

**Protocolo 45.661/2023**Assunto: **Prestação de Contas - Lei 13019**

Via 1/2

Balneário Camboriú/SC, 08 de Maio de 2023 às 17:42

De:

**REDE FEM DE COMB AO CANCER DE
BALN CAMBORIU - CNPJ 04.648.642/0001-
52**

Para:

**SCGTP - DCCC - Departamento de
Controle de Convênios e Contratos****SGA - DEPE**

Esta documentação faz parte do Protocolo 45.661/2023

**Protocolo 45.661/2023**Assunto: **Prestação de Contas - Lei 13019**

Via 2/2

Balneário Camboriú/SC, 08 de Maio de 2023 às 17:42

De:

**REDE FEM DE COMB AO CANCER DE
BALN CAMBORIU - CNPJ 04.648.642/0001-
52**

Para:

**SCGTP - DCCC - Departamento de
Controle de Convênios e Contratos****SGA - DEPE**

Esta documentação faz parte do Protocolo 45.661/2023

TERMO DE ENTREGA

Nome legível: _____

Recebido em:

____/____/____ às ____:____

Assinatura: _____

RG/CPF: _____



REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER
- Regional de Balneário Camboriú -

1 / 78

Utilidade Pública - Lei Municipal nº 3.543 de 30/10/2002
Lei Estadual nº 12.709 de 03/11/2003
Lei Federal nº 1.934 de 25/11/2007

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARCELA Nº 04 DO TERMO DE
COLABORAÇÃO FMS Nº 003/2023

REFERENTE AO MÊS ABRIL DE 2023

08 DE MAIO DE 2023.



REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER
- Regional de Balneário Camboriú -

2 / 78

Utilidade Pública - Lei Municipal nº 3.543 de 30/10/2002
Lei Estadual nº 12.709 de 03/11/2003
Lei Federal nº 1.934 de 25/11/2007

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que; o recurso no valor de R\$ 20.500,00 (Vinte mil e quinhentos reais), relativo à parcela Nº 04 do Termo de Colaboração FMS Nº 003/2023, referente ao mês de abril de 2023, da parceria firmada com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado obedecido os devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Balcont Soluções Contábeis Ltda., permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários. Outrossim, declaramos ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/ acordo/ ajuste. E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração das despesas ao oitavo dia do mês de maio de dois mil e vinte e três.



Marisa Schmitt Kuehne
Presidente da RFCC-BC
Gestão 2023/2024



REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER
- Regional de Balneário Camboriú -

3 / 78

Utilidade Pública - Lei Municipal nº 3.543 de 30/10/2002
Lei Estadual nº 12.709 de 03/11/2003
Lei Federal nº 1.934 de 25/11/2007

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Rede Feminina de Combate ao Câncer de Balneário Camboriú, CNPJ 04.648.642/0001-52 no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a 4º parcela do termo de colaboração, FMS nº 003/2023, manifestam-se favorável, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú/SC, 08 de maio de 2023.

Rosilene Piran Zanella
Conselheira Fiscal

Nerezir Janete Pinto
Conselheira Fiscal

Maria Odete de Andrade
Conselheira Fiscal

Marisa Schmitt Kuehne
Presidente da RFCC-BC
Gestão 2023/2024



REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER

- Regional de Balneário Camboriú -

4 / 78

Utilidade Pública - Lei Municipal nº 3.543 de 30/10/2002
Lei Estadual nº 12.709 de 03/11/2003
Lei Federal nº 1.934 de 25/11/2007

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

| ENTIDADE: Rede Feminina de Combate ao Câncer Regional de Balneário Camboriú | | | | |
|---|----------|---|----------------|------------|
| CNPJ: 04.648.642/0001-52 | | | FONE:33608940 | |
| ENDEREÇO: Rua 2.300, nº 1.590 | | | CEP: 88330-482 | |
| E-MAIL: secretaria@rfcc-bc.com.br | | | | |
| RESPONSÁVEL: Marisa Schmitt Kuehne | | | CPF: | |
| TERMO DE COLABORAÇÃO FMS 003/2023 | | Mês: março | PARCELA Nº 04 | |
| SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.rfcc-bc.com.br | | | | |
| DATA DA PUBLICAÇÃO: 10/05/2023 | | | | |
| Objeto do Convênio: | | | | |
| DOCUMENTO | | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
| NÚMERO | DATA | | | |
| | 18/04/23 | Depósito (Fundo Municipal de Saúde) | 20.500,00 | |
| Boleto | 19/04/23 | Vicell Cond. Com. De Produtos de Limpeza | | 317,92 |
| Fatura | 19/04/23 | Claro móvel | | 31,44 |
| Guia | 19/04/23 | DARF – Ret de contribuições | | 14,37 |
| Guia | 19/04/23 | DARF – IRRF | | 276,57 |
| Guia | 19/04/23 | DARF – Contribuições | | 3.522,68 |
| Boleto | 19/04/23 | B. C. Comércio de Embalagens Eireli | | 586,82 |
| Fatura | 19/04/23 | Claro fixo | | 112,79 |
| Guia | 19/04/23 | DARF – PIS Folha de pagamento | | 99,69 |
| Fatura | 19/04/23 | CELES – Ref. Mar/2023 | | 1.075,32 |
| Boleto | 19/04/23 | Dornelles Soluções Tecnológicas – Ref abr/2023 | | 249,50 |
| Fatura | 19/04/23 | EMASA – Ref. Mar/2023 | | 169,10 |
| Boleto | 19/04/23 | Elevadores Atlas Schindler Ltda.- Ref. abr/2023 | | 238,41 |
| Boleto | 02/05/23 | Sistema Business – Ref. abr/2023 | | 87,44 |
| Recibo | 02/05/23 | Salário Ana Maria Mafra Crispim – abr/2023 | | 3.159,63 |
| Recibo | 02/05/23 | Salário Cristina Célia Frainer – abr/2023 | | 2.139,32 |
| Recibo | 02/05/23 | Salário Fabíola Rodrigues de Andrade – abr/2023 | | 2.063,56 |
| Recibo | 02/05/23 | Salário Suzamar Gomes Dias – abr/2023 | | 1.582,92 |
| Guia | 02/05/23 | FGTS – Competência 04/2023 | | 797,49 |
| Boleto | 02/05/23 | Balcont Soluções Contábeis – Ref. abr/2023 | | 651,00 |
| N. Fiscal | 02/05/23 | Stoinsk Fisioterapia | | 3.000,00 |
| Recibo | 05/05/23 | Transferência de Recursos Próprios | 8.628,65 | |
| Recibo | 05/05/23 | Transferência de Recursos Próprios | 1,03 | |
| Boleto | 05/05/23 | KOLPLAST CI AS | | 1.472,95 |
| Boleto | 05/05/23 | Vicell Produtos de Limpeza | | 93,60 |
| Boleto | 05/05/23 | Edimed – Clinica Médica – ref. Abr/2023 | | 90,00 |
| Boleto | 05/05/23 | Orsegups Monit. Elet. Ltda – Ref. abr/2023 | | 286,98 |
| Boleto | 05/05/23 | Unifique Telecomunicações S/A | | 299,90 |



REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER
- Regional de Balneário Camboriú -

5 / 78

Utilidade Pública - Lei Municipal nº 3.543 de 30/10/2002
Lei Estadual nº 12.709 de 03/11/2003
Lei Federal nº 1.934 de 25/11/2007

| | | | | |
|---|----------|--|-----------|-----------|
| N. Fiscal | 05/05/23 | CIP – Centro Integrado de Patologia Ltda. | | 6.710,28 |
| TOTALS | | | 29.129,68 | 29.129,68 |
| LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 08 de maio 2023. | | | | |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO) | | CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME, E CARGO) | | |
|  | | | | |

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G331051625210780036
05/05/2023 16:34:55**Cliente - Conta atual**

Agência 5271-X
 Conta corrente 319681-X SUB SOC REDE FCC FMS PMB
 Período do extrato de 18 / 04 / 2023 até 05 / 05 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 04/04/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 18/04/2023 | | 1489 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.489.000.058.239 | 20.500,00 C | 20.500,00 C |
| | | | | 18/04 15:52 SC 420200 FMS CUSTEIO SU | | | |
| 19/04/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 41.901 | 317,92 D | |
| | | | | VICELL CONDOMINIO COMERCIO DE PRODUTOS | | | |
| 19/04/2023 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 41.902 | 31,44 D | |
| | | | | CLARO S.A. | | | |
| 19/04/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 41.903 | 14,37 D | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 19/04/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 41.904 | 276,57 D | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 19/04/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 41.905 | 3.522,68 D | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 19/04/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 41.906 | 586,82 D | |
| | | | | B C COM DE EMBALAGENS EIRELI | | | |
| 19/04/2023 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 41.907 | 112,79 D | |
| | | | | CLARO S.A. | | | |
| 19/04/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 41.908 | 99,69 D | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 19/04/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 41.909 | 1.075,32 D | |
| | | | | CELESC DISTRIBUICAO SA | | | |
| 19/04/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 41.910 | 249,50 D | |
| | | | | DORNELLES SOLUCOES TECNOLOGICAS | | | |
| 19/04/2023 | | 0000 | 13105 | 361 Pgto conta água | 41.911 | 169,10 D | |
| | | | | EMASA - BALN CAMBORIU | | | |
| 19/04/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 41.912 | 238,41 D | 13.805,39 C |
| | | | | ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA | | | |
| 02/05/2023 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.045.837 | 3.159,63 D | |
| | | | | 02/05 09:50 ANA MARIA MAFRA CRISPIM | | | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 50.201 | 797,49 D | |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 50.202 | 87,44 D | |
| | | | | NAO INFORMADO | | | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 50.203 | 2.139,32 D | |
| | | | | 748 2606 81815573953 CRISTINA CELIA FR | | | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 50.204 | 2.063,56 D | |
| | | | | 260 0001 71279890282 FABIOLA RODRIGUES | | | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 50.205 | 1.582,92 D | |
| | | | | 104 0547 05248196965 SUZAMAR GOMES DIA | | | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|---|---------------------|------------|----------|
| 02/05/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto BALCONT SOLUCOES CONTABEIS | 50.206 | 651,00 D | |
| 02/05/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041366131000174 STOINSK FISIO | 50.207 | 3.000,00 D | 324,03 C |
| 05/05/2023 | 5271 | 00103 | 821 Pix - Recebido 05/05 16:11 04648642000152 REDE FEMINI | 527.100.004.909.521 | 8.628,65 C | |
| 05/05/2023 | 5271 | 00103 | 821 Pix - Recebido 05/05 16:31 04648642000152 REDE FEMINI | 527.100.005.113.777 | 1,03 C | |
| 05/05/2023 | 5271 | 05271 | 109 Pagamento de Boleto KOLPLAST C I S A | 50.501 | 1.472,95 D | |
| 05/05/2023 | 5271 | 05271 | 109 Pagamento de Boleto VICELL CONDOMINIO COMERCIO DE PRODUTOS | 50.502 | 93,60 D | |
| 05/05/2023 | 5271 | 05271 | 109 Pagamento de Boleto EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDI | 50.503 | 90,00 D | |
| 05/05/2023 | 5271 | 05271 | 109 Pagamento de Boleto ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRON | 50.504 | 286,98 D | |
| 05/05/2023 | 5271 | 05271 | 109 Pagamento de Boleto UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A | 50.505 | 299,90 D | |
| 05/05/2023 | 5271 | 05271 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1315 016716692000109 CIP - CENTRO | 50.506 | 6.710,28 D | |
| 05/05/2023 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

Transação efetuada com sucesso por: JG466822 IVONE STAPAIT.

| | | | | | |
|--|-----------------|---------------------------------|---|----------------------------------|---------------------------|
| Pagador REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BC | | Vencimento 17/04/2023 | Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/5167000 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade 0,00 |
| Assinatura do Recebedor | Data de Entrega | Nosso Número 21160-6 | Nº Documento 21697299 | Valor documento 310,48 | |

| | | | | | |
|---|---|----------------------------------|---|-----------------------------|---------------------------|
| Pagador REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BC | | Vencimento 17/04/2023 | Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/5167000 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade 0,00 |
| Beneficiário VICELL CONDOMINIO COMERCIO DE PRODUTOS DE 2850 - 489 - SALA 02 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC | 39.718.410/0001-08 CENTRO 88330-365 | Valor documento 310,48 | (-) Desconto / Abatimento | (+) Mora/Multa | (-) Valor cobrado |
| | | Nosso Número 21160-6 | Nº Documento 21697299 | | |

Autenticação Mecânica

| | | | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|---------------------------|---|--|
| Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB | | | | | Vencimento 17/04/2023 |
| Beneficiário VICELL CONDOMINIO COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA | | | | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/5167000 |
| Data do documento 25/03/2023 | N. documento 21697299 | Espécie DM | Aceite S | Data processamento 27/03/2023 | Nosso número 21160-6 |
| Nº da Conta / Respons. 1 | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade 0,00 | Valor | Valor documento 310,48 |
| Instruções A partir 18/04/2023 Juros 0,20%/dia A partir 18/04/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 10º dia útil após Venc. | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO | | | | | (-) Outras Deduções |
| Pagador: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BC RUA 2300 NR 1590 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC | | | | | (+) Mora/Multa 7,44 |
| Beneficiário Final: | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (-) Valor cobrado 317,92 |
| | | | | | |

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



VICELL CONDOMINIO COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
R 2850, 489 - SALA 02
CENTRO - 88330-365
Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 3367-7914

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 21.697.299
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4223 0339 7184 1000 0108 5500 1021 6972 9918 4659 5579
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/Rec. Terceiros, S.T., Cond. Contrib. Substituído

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230060938425 - 20/03/2023 09:39:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260.778.630

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
39.718.410/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CAMBORIU
R 2300, 1590 - BOLETO
Balneario Camboriu

CNPJ / CPF
04.648.642/0001-52
DATA DA EMISSÃO
20/03/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/03/2023
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
09:39:43

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/04/2023
Valor R\$ 310,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,48 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,48 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|-----------------|-------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| | (9) Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSGN | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|---|----------|--------|------|-----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 7898390942061 | Alcool 5 lt 92,8o LIQUIDO Waltrick 2074 CEST: 06.001.01 | 22071090 | 0102 | 5405 | GL | 1 | 46,60 | 46,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898951808065 | Papel toalha KIRIUS TOP 23x21 c/1000 branco 20gr 53 CEST: 20.045.00 | 48182000 | 0102 | 5405 | PCT | 12 | 21,99 | 263,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatário: secretaria@rfcc-bc.com.br
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes, assinar, liberar

G334191621589210042
19/04/2023 16:29:25

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:25
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

BANCO SICCOB S.A.

7569130698015167000002116060019893230000031048

BENEFICIARIO:

VICELL CONDOMINIO COMERCIO DE PRODU

NOME FANTASIA:

VICELL CONDOMINIO COMERCIO DE PRODU

CNPJ: 39.718.410/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

VICELL CONDOMINIO COMERCIO DE PRODU

CNPJ: 39.718.410/0001-08

PAGADOR:

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 41.901 |
| DATA DE VENCIMENTO | 17/04/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 19/04/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 310,48 |
| JUROS/MULTA | 7,44 |
| VALOR COBRADO | 317,92 |

NR.AUTENTICACAO 3.85B.265.411.908.D4F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| | | |
|--------------|--------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG466822 IVONE STAPAIT | 19/04/2023 14:20:09 |
| | JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE | 19/04/2023 16:29:25 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.



REDE FEMININA DE COMBATE AO
 CANCER DE BALNEARIO CAMBORIU
 R 2300 1590 CENTRO
 88330-432 BALNEARIO CAMBORIU SC



Período de uso
 de 21/02/2023 a 20/03/2023

Vencimento

Nº da conta: 125180798

17/04/2023

Nº do cliente: 118536915

CPF/CNPJ 04.648.642/0001-52

Razão Social: Claro S/A

CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47

CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

Veja aqui o que está sendo cobrado:

| | |
|-----------------------|-----------|
| 1. Plano Contratado | R\$ 31,23 |
| 2. Outros Lançamentos | R\$ 0,21 |

Total a pagar R\$ 31,44

CANAIS DE ATENDIMENTO:

Atendimento Claro - Ligue 1052

Ouvidoria - Ligue 08007010180

Na Web - www.claro.com.br/empresas

Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

1. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

Individual

| | |
|---|------------------|
| Oferta Conjunta Claro MIX | 44,61 |
| Claro Life Ilimitado 3GB [190] | |
| Aplicativos Digitais | |
| Desconto Comercial ou Retenção (vigente até 28/07/2023) | -13,38 |
| PJ Bônus de Internet Turbo - 3GB | 0,00 |
| Pacote Mobilidade | 0,00 |
| SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO | R\$ 31,23 |

2. OUTROS LANÇAMENTOS

VALOR R\$

| | |
|--------------------------------------|-----------------|
| Juros e Multa | 0,21 |
| SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS | R\$ 0,21 |

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

| | Contratado | Utilizado | Excedente | VALOR R\$ |
|-------|--------------|-----------|-----------|-----------|
| VOZ | Ilimitado | - | - | 0,00 |
| SMS | 100 | 4 | - | 0,00 |
| DADOS | 6.144,000 MB | - | - | 0,00 |

TOTAL A PAGAR

R\$ 31,44

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS

A Claro declara que, para os fins da Lei 12.007, de 29/07/2009, as faturas relativas ao ano de 2022, no que se refere aos serviços por ela prestados, se encontram quitadas. Esta declaração substitui as quitações mensais das mencionadas faturas do ano 2022 e dos anos anteriores 2021, 2020 e 2019. A presente quitação não abrange os serviços prestados por outras empresas que eventualmente tenham sido cobrados nas faturas da Claro e não produz qualquer efeito jurídico liberatório em relação a faturamentos de débitos que sejam objeto de demanda judicial. "A contestação de pagamentos de faturas através de cartão de crédito, após a devida baixa, implicará a revogação automática da presente quitação".

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



CLIENTE
 REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE
 BALNEARIO CAMBORIU

Débito Automático
 125180798

Data de Vencimento
 17/04/2023

Valor
 R\$ 31,44

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix



84810000000-8 31440162202-8 30417125180-8 79804514122-9



| Descrição | Valor ISS (R\$) | Valor cobrado (R\$) |
|--|-----------------|---------------------|
| Aplicativos digitais - Be Digital Light | | 4,39 |
| Desconto Aplicativos digitais - Be Digital Light | | -1,32 |
| Juros e Multa | | 0,21 |
| PJ Revista light | | 6,59 |
| Desconto PJ Revista light | | -1,98 |
| Serviço de Gestão | 0,22 | 10,88 |
| Desconto Serviço de Gestão | -0,07 | -3,26 |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0,15 | 15,51 |

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 19895400/032023

Claro S/A
Praça Pereira Oliveira, 92, - Centro Andar 06
88010-540 - Florianópolis - SC
CNPJ 40.432.544/0191-66
Inscrição Estadual 255381832
Atendimento Claro: 1052
www.claro.com.br

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE
BALNEARIO CAMBORIU
R 2300 1590 - CENTRO
88330-432 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
CPF/CNPJ 04.648.642/0001-52
Nº da conta: 125180798
Nº do cliente: 118536915

Modelo: 22 Série 823 Via Única
Data de emissão: 21/03/2023
Período: 21/02/2023 a 20/03/2023
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
5918.b36e.189a.a589.1b5c.3fb8.ecDa.d42e

| Serviços | Base de cálculo (R\$) ICMS | Alíquota (%) | Valor ICMS | Isento/Não Tributável (R\$) | Valor (R\$) |
|-----------------------------------|----------------------------|--------------|-------------|-----------------------------|--------------|
| Claro Life Ilimitado 3GB | 21,99 | 17,00 | 3,73 | | 21,99 |
| Desconto Comercial ou Retenção | -10,04 | 17,00 | -1,70 | | -10,04 |
| Valor Total da Nota Fiscal | 11,95 | | 2,03 | 0,00 | 11,95 |

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%
Doc. Fiscal disponibilizado em meio eletrônico conf. Art. 22-M, RICMSSC.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 684501/032023

Claro SA
Praça Pereira Oliveira, 92, 110 - Centro Andar 06
88010-540 - Florianópolis - SC
CNPJ 40.432.544/0191-66
Inscrição Estadual 255381832

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE
BALNEARIO CAMBORIU
R 2300 1590 - CENTRO
88330-432 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
CPF/CNPJ 04.648.642/0001-52
Nº da conta: 125180798
Nº do cliente: 118536915

Modelo: 22 Série A7B Via Única
Data de emissão: 21/03/2023
Período: 21/02/2023 a 20/03/2023
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
r598.a78e.2916.c493.7305.add5.caf4.f84b

| Serviços | Base de cálculo (R\$) ICMS | Alíquota (%) | Valor ICMS | Isento/Não Tributável (R\$) | Valor (R\$) |
|-----------------------------------|----------------------------|--------------|-------------|-----------------------------|-------------|
| Claro Life Ilimitado 3GB | 7,32 | 17,00 | 1,25 | | 7,32 |
| Desconto Comercial ou Retenção | -3,34 | 17,00 | -0,57 | | -3,34 |
| Valor Total da Nota Fiscal | 3,98 | | 0,68 | 0,00 | 3,98 |

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS)
Doc. Fiscal disponibilizado em meio eletrônico conf. Art. 22-M, RICMSSC.



Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro PR/SC na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu vencimento. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Código Débito Automático: **125180798** Claro PR/SC

Agência: _____

Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____ CPF/CNPJ: _____

Banco: _____ Data: _____

Número da conta Corrente: _____ Assinatura: _____

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.29.25
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X
EFETUADO POR: MARISA SCHMITT KUEHNE

=====
Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84810000000-8 31440162202-8
30417125180-8 79804514122-9
Data do pagamento 19/04/2023
Valor Total 31,44

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

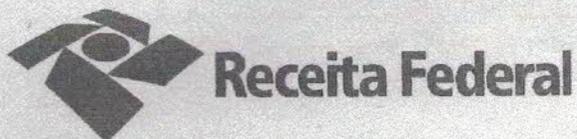
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.



| | | |
|--------------|--------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG466822 IVONE STAPAIT | 19/04/2023 14:27:36 |
| | JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE | 19/04/2023 16:29:25 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

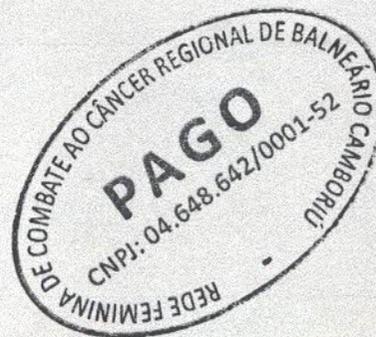


Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ 04.648.642/0001-52 | Razão Social REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CA | | |
| Período de Apuração 31/03/2023 | Data de Vencimento 20/04/2023 | Número do Documento 07.01.23102.9880609-7 | Pagar este documento até 20/04/2023 |
| Observações Sicalc Contribuinte - 8039 - SC | | | Valor Total do Documento 14,37 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 14,37 | | | 14,37 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023 | | | | |
| | Totais | 14,37 | 0,00 | 0,00 | 14,37 |



SEDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

12/04/2023 16:22:38

85810000000 5 14370385231 0 10070123102 1 98806097366 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 14370385231 0 10070123102 1 98806097366 9

CNPJ: 04.648.642/0001-52
 Número: 07.01.23102.9880609-7
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 14,37

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.29.25
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X
EFETUADO POR: MARISA SCHMITT KUEHNE

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8581000000-5 14370385231-0
10070123102-1 98806097366-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/04/2023
Numero do Documento 07.01.23102.9880609-7
Valor Total 14,37
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.



| | | |
|--------------|--------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG466822 IVONE STAPAIT | 19/04/2023 14:28:49 |
| | JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE | 19/04/2023 16:29:25 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ 04.648.642/0001-52 | Razão Social REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CA | | |
| Período de Apuração 31/03/2023 | Data de Vencimento 20/04/2023 | Número do Documento 07.01.23086.2556040-9 | Pagar este documento até 20/04/2023 |
| Observações Sicalc Contribuinte - 8039 - SC | | | Valor Total do Documento 276,57 |

| Composição do Documento de Arrecadação | | | | | |
|--|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO | 276,57 | | | 276,57 |
| | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023 | | | | |
| | Totais | 276,57 | 0,00 | 0,00 | 276,57 |



SEDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

27/03/2023 15:43:02

85800000002 0 76570385231 0 10070123086 6 25560409471 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 76570385231 0 10070123086 6 25560409471 0



CNPJ: 04.648.642/0001-52
 Número: 07.01.23086.2556040-9
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 276,57

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.29.25
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X
EFETUADO POR: MARISA SCHMITT KUEHNE

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8580000002-0 76570385231-0
10070123086-6 25560409471-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/04/2023
Numero do Documento 07.01.23086.2556040-9
Valor Total 276,57

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.



Assinada por JG466822 IVONE STAPAIT 19/04/2023 14:29:58
JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE 19/04/2023 16:29:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|--|---|---|---|
| CNPJ 04.648.642/0001-52 | Razão Social REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CA | | |
| Período de Apuração Março/2023 | Data de Vencimento 20/04/2023 | Número do Documento 07.16.23087.3441596-1 | Pagar este documento até 20/04/2023 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000121448929 | | | Valor Total do Documento 3.522,68 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 851,10 | | | 851,10 |
| | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | | | | |
| | PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023 | | | | |
| 1138 | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR | 1.993,74 | | | 1.993,74 |
| | 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS | | | | |
| | PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023 | | | | |
| 1170 | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | 249,21 | | | 249,21 |
| | 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | | | | |
| | PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023 | | | | |
| 1176 | CP TERCEIROS - INCRA | 19,93 | | | 19,93 |
| | 01 CP TERCEIROS - INCRA | | | | |
| | PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023 | | | | |
| 1191 | CP TERCEIROS - SENAC | 99,68 | | | 99,68 |
| | 01 CP TERCEIROS - SENAC | | | | |
| | PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023 | | | | |
| 1196 | CP TERCEIROS - SESC | 149,53 | | | 149,53 |
| | 01 CP TERCEIROS - SESC | | | | |
| | PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023 | | | | |
| 1200 | CP TERCEIROS - SEBRAE | 59,81 | | | 59,81 |
| | 01 CP TERCEIROS - SEBRAE | | | | |
| | PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023 | | | | |
| 1646 | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL | 99,68 | | | 99,68 |
| | 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO | | | | |
| | PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023 | | | | |
| | Totais | 3.522,68 | | | 3.522,68 |



SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

28/03/2023 09:04:33

85820000035 0 22680385231 9 10071623087 5 34415961220 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000035 0 22680385231 9 10071623087 5 34415961220 0



CNPJ: 04.648.642/0001-52
 Número: 07.16.23087.3441596-1
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 3.522,68

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.29.26
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X
EFETUADO POR: MARISA SCHMITT KUEHNE

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8582000035-0 22680385231-9
10071623087-5 34415961220-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/04/2023
Numero do Documento 07.16.23087.3441596-1
Valor Total 3.522,68
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.



Assinada por JG466822 IVONE STAPAIT

19/04/2023 14:30:56

JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE

19/04/2023 16:29:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

PARA USO DA EMPRESA

Pagador: 10239 - REDE FEM DE COMBATE AO CANCER REG DE BAL CAMBORIU
 Endereço: RUA 2300 1590, SN - CENTRO
 BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330428
 Valor: 586,82
 Data de Emissão: 03/04/2023
 Data de Vencimento: 24/04/2023
 Nosso Número: 109/00117178-5
 Notas:

Linha Digitável: 34191.09008 11717.855818 50116.880001 7 93300000058682

cortar nesta linha

Recibo do Sacado

Banco Itaú SA | **341-7** | **34191.09008 11717.855818 50116.880001 7 93300000058682**

| | | | | | | |
|--|---------------------|-----------------------------|-----------------------|---------|--------------------|----------------|
| Beneficiário | | Agência/Código Beneficiário | | Espécie | Quantidade | Nosso Número |
| B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI 07.586.253/0001-38 | | 815 /01168-8 | | | | 109/00117178-5 |
| Número do Documento | | CPF/CNPJ | Vencimento | | Valor do Documento | |
| 73294 007 | | 04.648.642/0001-52 | 24/04/2023 | | 586,82 | |
| (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado | |
| | | | | | 586,82 | |

Pagador
REDE FEM DE COMBATE AO CANCER REG DE BAL CAMBORIU

Descrição

Autenticação Mecânica

cortar nesta linha

Banco Itaú SA | **341-7** | **34191.09008 11717.855818 50116.880001 7 93300000058682**

| | | | | | |
|---|---------------------|-----------------------------|------------|--------------------|-------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ | | | | | 24/04/2023 |
| Beneficiário | | Agência/Código Beneficiário | | Nosso Número | |
| B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI 4° AVENIDA Nº1060 - , BALNEÁRIO ,CENTRO - SC - 88330112 | | 07.586.253/0001-38 | | 815 /01168-8 | |
| Data Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 03/04/2023 | 73294 007 | NF | N | 03/04/2023 | 109/00117178-5 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| | 109 | R\$ | | | 586,82 |
| Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| Juro por um dia R\$ 1,94 | | | | | (-) Outras Deduções |
| Após o vencimento cobrar multa 2% | | | | | (+) Mora/Multa |
| Sujeito a protesto após 7 dias do vencimento | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |



Pagador
REDE FEM DE COMBATE AO CANCER REG DE BAL CAMBORIU
RUA 2300 1590, SN
88330428 CENTRO

BALNEARIO CAMBORIU

04.648.642/0001-52

SC

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



cortar nesta linha

Elevadores Atlas Schindler Ltda
RUA GRALHA AZUL 25 - ARIRIBA
BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88338-550
CNPJ 00.028.986/0033-95
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 6978

Cliente
REDE FEM DE COMBATE AO CANCER - 2745692
RUA 2300 1560 - CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-432
CNPJ 04.648.642/0001-52

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS

Nº 000000000231610

Nº NFSE 202300000231646

Código de Verificação
LY9A-LQEMREFERÊNCIA
04/2023EMISSÃO
11/04/2023VENCIMENTO
CfBoletoPOSTO DE ATENDIMENTO
7033/1743

Código de Controle do Cliente

Contrato Nº 35196397

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃOValor do Serviço
250,04

SERVIÇO DE SUBSTITUIÇÃO DAS SEGUINTES PEÇAS

| N. SAÍDA SUBST. | MATERIAL | DESCRIÇÃO | QUANT. |
|-----------------|----------|-----------|--------|
|-----------------|----------|-----------|--------|

| | |
|------------------------|--------|
| VALOR TOTAL | 250,04 |
| DEDUÇÕES/DESC. | 0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ISS | 250,04 |
| ALÍQUOTA DO ISS (%) | 2,50 |
| VALOR DO ISS | 6,25 |
| VALOR DO ISS RETIDO | 0,00 |
| PIS/COFINS E CSLL | 11,63 |
| IMPOSTO DE RENDA | 0,00 |

EQUIPAMENTOS
12143690

Mensagens referentes a pagamentos, pede-se considerar sem efeito se a providência foi tomada

Banco Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

| | | | | | |
|--|--|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| BENEFICIÁRIO ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S/A - CNPJ: 00.028.986/0001-08 Avenida do Estado, 6116 - Cambuci - 01516-900 - São Paulo - SP | | | | NOSSO NÚMERO 00688085-1 | VENCIMENTO 28/04/2023 |
| DATA DE EMISSÃO 11/04/2023 | NÚMERO DO DOCUMENTO 5437690628/231610-E | ESPÉCIE DOC. DM | ACEITE N | DATA DE PROCESSAMENTO 11/04/2023 | AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO 3689/0070073 |
| CARTEIRA 101 | ESPÉCIE R\$ | QUANTIDADE | VALOR | VALOR DO DOCUMENTO 250,04 | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA |

Banco Santander | 033-7 | 033-7 | 03399.00706 07300.000069 88085.101017 8 93340000023841

| | | | | | |
|--|--|--------------------|-------------|---|---------------------------------|
| LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO SANTANDER | | | | VENCIMENTO 28/04/2023 | |
| BENEFICIÁRIO ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S/A - CNPJ: 00.028.986/0001-08 Avenida do Estado, 6116 - Cambuci - 01516-900 - São Paulo - SP | | | | AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO 3689/0070073 | |
| DATA DE EMISSÃO 11/04/2023 | NÚMERO DO DOCUMENTO 5437690628/231610-E | ESPÉCIE DOC. DM | ACEITE N | DATA DE PROCESSAMENTO 11/04/2023 | NOSSO NÚMERO 00688085-1 |
| CARTEIRA 101 | ESPÉCIE R\$ | QUANTIDADE | VALOR | (=) VALOR DO DOCUMENTO 250,04 | (-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar multa de R\$ 5.00 após vencimento e juros de R\$ 0.08 por dia de atraso. Não receber após 90 dias de vencido. | | | | (-) OUTRAS/DEDUÇÕES 11,63 | (+) MORA/MULTA |
| | | | | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | (=) VALOR COBRADO 238,41 |

PAGADOR
REDE FEM DE COMBATE AO CANCER CNPJ 04.648.642.0001-52
RUA 2300 1560 - CENTRO
88330-432 BALNEARIO CAMBORIU-SC

BENEFICIÁRIO FINAL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação




PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

| | |
|---|-------------------------------------|
| Número do RPS 231610 | Número da nota 231646 - E |
| Data da emissão da nota 11/04/2023 16:39:12 | |
| Data do fato gerador 11/04/2023 15:41:53 | |
| Código de Verificação LY9A-LQEM | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA.
 Nome/Razão Social: ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA.
 CPF/CNPJ: 00.028.986/0033-95 Inscrição Municipal: 6978 Telefone: 4733676040
 Endereço: GRALHA AZUL Número: 25 Bairro: ARIRIBA CEP: 88338550
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: sao_fiscal_iss_prestados.br@schindler.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: REDE FEM DE COMBATE AO CANCER
 CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52
 Endereço: RUA 2300 Número: 1560 Bairro: CENTRO CEP: 88330-432
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: secretaria@rfcc-bc.com.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qty | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) |
|---|----------------------|--------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 14.01 | 250,0400 | 1,0000 | 250,04 | 250,04 | 2,50000 | 6,25 |
| Descrição do serviço: MANUTENCAO 250,04 EQUIPAMENTOS 17012143690 MENSAGENS REFERENTES A PAGAMENTOS, SOLICITE CONSIDERAR SEM EFEITO SE A PROVIDENCIA FOI TOMADA. Referência: ABR / 2023 - Vencimento: 28.04.2023 O PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES NESTA PRESTACAO DE SERVICOS E 13,45% TRIB. FEDERAL, 3,90% TRIB. MUNICIPAL-LEI N(O) 12741/12-FONTE IBPT | | | | | | |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 1,63 | R\$ 7,50 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2,50 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 250,04 | | Valor líquido = R\$ 238,41 | | | |

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s.

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 250,04 | 0,00 | 6,25 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú.



Verificar autenticidade

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:26
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339900706073000000698808510101789334000023841

BENEFICIARIO:

ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA

NOME FANTASIA:

ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA

CNPJ: 00.028.986/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA

CNPJ: 00.028.986/0001-08

PAGADOR:

REDE FEM DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

NR. DOCUMENTO 41.912

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 238,41

VALOR COBRADO 238,41

NR. AUTENTICACAO C.427.5D6.12F.725.9FA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por

JG466822 IVONE STAPAIT

19/04/2023 14:44:51

JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE

19/04/2023 16:29:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.



Banrisul | 041.8|
BANCO DO ESTADO DO GRANDE DO SUL S.A.

 SAC BANRISUL: 0800 646 1515
 OUIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | | | |
|--|----------------------------------|-------------|-----------|----------------------------------|---|--|--------------------------|
| LOCAL DO PAGAMENTO SANTA CRUZ DO SUL 0340.02 | | | | | SEGUNDA VIA-INTERNET | | VENCIMENTO 05/05/2023 |
| BENEFICIÁRIO SISTEMA BUSINESS 04.575.907/0001-30 RUA 28 DE SETEMBRO, 553 | | | | | AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0340 02 168176.0.29 | | |
| DATA DO DOCUMENTO 02/05/2023 | NÚMERO DO DOCUMENTO 1299/4706 | ESPÉCIE DOC | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO 02/05/2023 | NOSSO NÚMERO 9021016826 | | |
| USO DO BANCO | ESPÉCIE R\$ | QUANTIDADE | (x) VALOR | | (-) VALOR DOCUMENTO R\$ 87,44 | | |
| INSTRUÇÃO: OBSERVAÇÕES: SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2,00% AO MÊS/FRAÇÃO >>>> PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ 05/05/2023 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0.43 AO DIA | | | | | (-) DESCONTOS/ABATIMENTO | | |
| | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | | |
| | | | | | (+) MORAMULTA | | |
| | | | | | (+) OUTROS ACRESCIMOS | | |
| | | | | | (-) VALOR COBRADO 87,44 | | |
| PAGADOR REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER 04.648.642/0001-52 R 2300 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC 88330-432 | | | | | CÓDIGO DE BAIXA | | |
| SACADOR/AVALISTA | | | | | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | | |

Banrisul | 041.8|
BANCO DO ESTADO DO GRANDE DO SUL S.A.

04192.10349 01681.760904 21016.840536 3 93410000008744

| | | | | | | | |
|--|----------------------------------|-------------|-----------|----------------------------------|--|--|--------------------------|
| LOCAL DO PAGAMENTO SANTA CRUZ DO SUL 0340.02 | | | | | SEGUNDA VIA-INTERNET | | VENCIMENTO 05/05/2023 |
| BENEFICIÁRIO SISTEMA BUSINESS 04.575.907/0001-30 RUA 28 DE SETEMBRO, 553 | | | | | AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0340 / 168176029 | | |
| DATA DO DOCUMENTO 02/05/2023 | NÚMERO DO DOCUMENTO 1299/4706 | ESPÉCIE DOC | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO 02/05/2023 | NOSSO NÚMERO 9021016826 | | |
| USO DO BANCO | ESPÉCIE R\$ | QUANTIDADE | (x) VALOR | | (-) VALOR DOCUMENTO R\$ 87,44 | | |
| INSTRUÇÃO: OBSERVAÇÕES: SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2,00% AO MÊS/FRAÇÃO >>>> PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ 05/05/2023 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0.43 AO DIA | | | | | (-) DESCONTOS/ABATIMENTO | | |
| | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | | |
| | | | | | (+) MORAMULTA | | |
| | | | | | (+) OUTROS ACRESCIMOS | | |
| | | | | | (-) VALOR COBRADO 87,44 | | |
| PAGADOR REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER 04.648.642/0001-52 R 2300 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC 88330-432 | | | | | CÓDIGO DE BAIXA | | |
| SACADOR/AVALISTA | | | | | Autenticação Mecânica | | |



FICHA DE COMPENSAÇÃO

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO SUL



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: 2023106

Data e Hora da Emissão: 03/05/2023 às 16:58:29

Código de Verificação: 122280195

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: BUSINESS - UNIAO SOCIAL E INTEGRADORA EMPRESARIAL

Telefone:

CPF/CNPJ: 04.575.907/0001-30

Inscrição Municipal: 331000

Endereço: RUA JULIO DE CASTILHOS, 371, SALA 22 - SEM BAIRRO

CEP:

Município/UF: SANTA CRUZ DO SUL/RS

E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO
CAMBORIU

Telefone:

CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52

Inscrição Municipal:

Endereço: R 2300 , 1590 , - CENTRO

CEP: 88330-432

Município/UF: BALNEARIO CAMBORIU/SC

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- REF. CONTRIBUIÇÃO MENSAL PARA CUSTEIO DAS SOLUÇÕES E SERVIÇOS DA ASSINATURA.



CNAE Fiscal: Atividades de associações de defesa de direitos sociais

Item da Lista de Serviços: 107 - Suporte técnico em informática inclusive instalação configuração e manutenção de programas de

Natureza da Operação: [5.8] Não Tributável

Município da Prestação de Serviço: SANTA CRUZ DO SUL

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

| Valor dos Serviços | Descontos | Retenções | ISS Retido na Fonte | Valor Líquido da Nota |
|--------------------|--------------|--------------|---------------------|-----------------------|
| R\$ 87,44 | (-) R\$ 0,00 | (-) R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | (=) R\$ 87,44 |

CÁLCULO DO ISS

| Valor dos Serviços | Deduções | Descontos Incondicionados | Base de Cálculo do ISS | Alíquota | Valor do ISS |
|--------------------|--------------|---------------------------|------------------------|------------|--------------|
| R\$ 87,44 | (-) R\$ 0,00 | (-) R\$ 0,00 | (=) R\$ 87,44 | (x) 2,00 % | (=) R\$ 0,00 |

OBSERVAÇÕES

Retenções:

PIS: R\$ 0,00; COFINS: R\$ 0,00; CSLL: R\$ 0,00; IRRF: R\$ 0,00; INSS: R\$ 0,00; Outras Retenções: R\$ 0,00

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:50:10
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

=====

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192103490168176090421016840536393410000008744

BENEFICIARIO:

NAO INFORMADO

NOME FANTASIA:

NAO INFORMADO

CNPJ: 04.575.907/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

NAO INFORMADO

CNPJ: 04.575.907/0001-30

PAGADOR:

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

NR. DOCUMENTO 50.202

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 87,44

VALOR COBRADO 87,44

NR.AUTENTICACAO 9.D43.136.821.B88.88E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE

02/05/2023 09:43:05

JG466822 IVONE STAPAIT

02/05/2023 09:50:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466822 IVONE STAPAIT.



RECEBEMOS DE B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 000041277
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI

4º AVENIDA, 1060
BAIRRO CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU - SC
CEP 88330-112
Telefone: (47)33600085

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000041277
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

4223 0407 5862 5300 0138 5500 1000 0412 7714 9400 9128

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 MERCADORIA-NF SOBR CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230072683195 03/04/2023 09:13:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255045115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.586.253/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

REDE FEM DE COMBATE AO CANCER REG DE BAL

CNPJ/CPF

04.648.642/0001-52

DATA DA EMISSÃO

03/04/2023

ENDEREÇO

RUA 2300 1590, SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-428

DATA SAÍDA/EMISSION

03/04/2023

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

(47) 4733608940

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

09:13

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 586,82 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
| | | | | 586,82 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|-----------|--------------------|------------|--------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓD. ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 9-Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 28,00 | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|------------|----------------------------------|----------|-----|------|---------|------------|-------------|----------|----------|---------|--------|----------|-----|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 21980 | LENCOL HOSPITALAR 50cmX50MTS UND | 48189090 | 000 | 5929 | UN | 18,000 | 16,41 | 295,32 | | | | | |
| 4745 | LUVA LATEX PEQUENA C/ 100 | 40151200 | 000 | 5929 | UN | 10,000 | 29,15 | 291,50 | | | | | |



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Referente ao ECF: 7 NÚM.FAB.: BE112010101110051100 CUPOM: 73285 MD-5: E219C028EB11C953A415920757C601FD</p> <p>Empresa: 1, vendedor: (não consta), pedido: 14002, forma/condição de pagamento: (não consta)/apresentacao,</p> <p>transacionador: 10239-REDE FEM DE COMBATE</p> <p>Nome: B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI, Endereço de entrega: 4º AVENIDA, 1060 - BALNEARIO CAMBORIU/SC - BAIRRO: CENTRO</p> <p>- CEP: 88330-112</p> | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:26
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008117178558185011688000179330000058682

BENEFICIARIO:

B C COM DE EMBALAGENS EIRELI

NOME FANTASIA:

B C COM DE EMBALAGENS EIRELI

CNPJ: 07.586.253/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

B C COM DE EMBALAGENS EIRELI

CNPJ: 07.586.253/0001-38

PAGADOR:

REDE FEM DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

NR. DOCUMENTO 41.906

DATA DE VENCIMENTO 24/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 586,82

VALOR COBRADO 586,82

NR.AUTENTICACAO 7.AE1.EE4.1D4.BB7.164

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Assinada por JG466822 IVONE STAPAIT

19/04/2023 14:32:29

JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE

19/04/2023 16:29:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/003

Importante:
Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.
Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha Claro:

- Claro net virtua
- SERVIÇOS MÓVEIS

claro clube
Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

| descrição | total |
|--------------------|---------------|
| Claro net virtua | 110,70 |
| Itens Eventuais | 2,09 |
| Valor total | 112,79 |

| Claro net virtua | | Itens Eventuais | |
|--|---------------|---------------------------------|------|
| Mensalidade Claro net virtua | | Encargos/Juros/Multas | |
| 01/02/23 A 28/02/23 OFERTA CONJUNTA BL NET EMPR 80M MULTI PME FID + APLICATIVOS | 92,25 | MULTA | 1,85 |
| Sub-Total Mensalidade Claro net virtua | 92,25 | JUROS PGTO EM ATRASO | 0,24 |
| Mensalidade Proporcional Claro net virtua | | Sub-Total Encargos/Juros/Multas | 2,09 |
| 01/03/23 A 06/03/23 OFERTA CONJUNTA PROPORCIONAL BL NET EMPR 80M MULTI PME FID + APL | 18,45 | Total Itens Eventuais | 2,09 |
| Sub-Total Mensalidade Proporcional Claro net virtua | 18,45 | | |
| Total Claro net virtua | 110,70 | | |



FIQUE ATENTO CONTRA FRAUDES E UTILIZE SEMPRE OS CANAIS OFICIAIS DA CLARO.

A Claro **não entra em contato** por telefone ou WhatsApp com seus clientes para falar sobre:

INTERRUPÇÃO DE SUA INTERNET

INTERRUPÇÃO DE SINAL DA SUA TV

ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO

INDICAR SERVIÇOS DE OUTRAS OPERADORAS

Juntos contra a fraude. Conheça nossos **Canais Oficiais** e saiba mais em: claro.com.br/seguranca

- !** Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.
- Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro para Atendimento Chat, Vídeo Chamada ou ligue 142 de um aparelho telefônico com dispositivo TDD.
- Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).
- Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).
- Ouvidoria 08007010180
- REGISTROS DE ATENDIMENTO: 752233491277825, 752233491238488, 752233486832386, 752233461045616, 752233460911230

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO REAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, FATLOJ, HSBC BANK BRASIL S.A., MULTIPAGOS, UNIBANCO S/A

| | | | | |
|---|--|-------------------------------------|---------------------------------|------------------------|
| Cliente REDE F D C A C D BALNEARIO CAMBORIU | Identificação para Débito NET SERVICOS 7520015883647 | Mês Referência Março/2023 | Vencimento 25/04/2023 | Valor 112,79 |
|---|--|-------------------------------------|---------------------------------|------------------------|

8466000001-8 12790162202-8 30425752000-3 00243395499-3



PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

003/003

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA
01/02/23 A 28/02/23 MENSALIDADE VIRTUA BL NET EMPR 80M MULTI PME FID
01/03/23 A 06/03/23 MENS PROPORCIONAL VIRTUA BL NET EMPR 80M MULTI PME FID
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS
10,24 60,25
2,05 12,05
72,30

VALOR DA NOTA FISCAL: **72,30**

ICMS Base de Cálculo: 72,30 Alíquota: 17,00% Valor: 12,29

Reservado ao Fisco
6F28.3A18.91E1.9098.45CE.F9BC.33AC.439C

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funitel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente./TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 13, I da Seção II do Anexo II do Decreto 2.870/01 - S/ Central de Atendimento ANATEL 1331/Doc. Fiscal disp. em meio eletrônico conf. Reg. Especial ART. 22-M, RICMS SC / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,29 - FUST TOTAL 0,58 - FUNITEL TOTAL 0,29

A oferta conjunta NET Virtua+ é composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais
SVA-ANTI VIRUS PROT DIG 1 DEVI CB- EMP-RS 7 / -SKEELO EMPRESAS-RS 25 / -ANTI VIRUS PROT DIG 1 DEVI CB- EMP-RS 1,4 / -SKEELO EMPRESAS-RS 5



Claro-recicla

SEU CELULAR, CARREGADOR OU ACESSÓRIO USADOS VALEM PONTOS NO CLARO CLUBE!

Cadastre-se no Claro clube para descartar o seu resíduo eletrônico de forma correta em uma loja da Claro e **ganhe 800 pontos** por cada item para trocar por experiências incríveis!



ELETRÔNICOS DANIFICADOS



ELETRÔNICOS EM DESUSO



BATERIAS



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.29.26
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X
EFETUADO POR: MARISA SCHMITT KUEHNE

=====
Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 8466000001-8 12790162202-8
30425752000-3 00243395499-3
Data do pagamento 19/04/2023
Valor Total 112,79

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.



| | | |
|--------------|--------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG466822 IVONE STAPAIT | 19/04/2023 14:34:33 |
| | JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE | 19/04/2023 16:29:25 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ 04.648.642/0001-52 | Razão Social REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CA | | |
| Período de Apuração 31/03/2023 | Data de Vencimento 25/04/2023 | Número do Documento 07.01.23086.2557899-5 | Pagar este documento até 25/04/2023 |
| Observações Sicalc Contribuinte - 8039 - SC | | | Valor Total do Documento 99,69 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|----------------------------------|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 8301 | PIS - FOLHA PAGAMENTO | 99,69 | | | 99,69 |
| | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS | | | | |
| | PA 03/2023 Vencimento 25/04/2023 | | | | |
| | Totais | 99,69 | 0,00 | 0,00 | 99,69 |



SEDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

27/03/2023 15:43:37

8585000000 2 99690385231 6 15070123086 2 25578995734 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2 99690385231 6 15070123086 2 25578995734 5



CNPJ: 04.648.642/0001-52
 Número: 07.01.23086.2557899-5
 Pagar até: 25/04/2023
 Valor: 99,69

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.29.26
 5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X
 EFETUADO POR: MARISA SCHMITT KUEHNE

=====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 8585000000-2 99690385231-6
 15070123086-2 25578995734-5
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 19/04/2023
 Numero do Documento 07.01.23086.2557899-5
 Valor Total 99,69
 =====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
 de segurança e será processada após análise.
 O comprovante definitivo somente sera emitido
 apos a quitacao.



Assinada por JG466822 IVONE STAPAJT
 JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE

19/04/2023 14:35:35

19/04/2023 16:29:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

EMISSION: 16/03/2023 APRES: 16/03/2023 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.199.361.036 - FAT-01-202310154138907-3 REF.: 03/2023

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

CPJ 04.648.642/0001-52

R 2300, 1590

ENTRE 4 AV E MARGINAL - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - I

Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / CONVENCIONAL

Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380

Limites adequados de tensão (V): 202 a 231

Grupo de Tensão: B

Tipo de Tarifa: Convencional

| | |
|---|---|
| Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 31165920 | VENCIMENTO 25/04/2023 |
| ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 048 0120 | CONSUMO TOTAL FATURADO 1.451 kWh |
| | VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 1.075,32 |

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: RG 3150946
Unidade de medida: kWh
Origem da leitura atual: LIDA
Data da leitura anterior: 13/02/2023
Data da leitura atual: 16/03/2023
Data da próxima leitura: 17/04/2023
Número de dias faturados: 31
Leitura atual: 47185
Leitura anterior: 45734
Constante de faturamento: 1,00
Consumo medido no mês: 1451
Consumo faturado no mês: 1451
Fator de potência: 0,99

| Dados do Faturamento | Faturado | Tarifa (R\$) | Valor (R\$) |
|------------------------|----------|--------------|-------------|
| Consumo TUSD | 1,451 | 0,392736 | 569,86 |
| Consumo Te | 1,451 | 0,332074 | 481,84 |
| Subtotal (R\$) | | | 1.051,70 |
| Lançamentos e Serviços | | | |
| Cobr. Icms | | | 16,11 |
| Cosip Municipal | | | 7,51 |
| Subtotal (R\$) | | | 23,62 |

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

| Mar/2022 | Abr/2022 | Mai/2022 | Jun/2022 | Jul/2022 | Ago/2022 | Sep/2022 | Out/2022 | Nov/2022 | Dez/2022 | Jan/2023 | Fev/2023 |
|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 861 | 669 | 496 | 424 | 420 | 404 | 414 | 422 | 464 | 912 | 322 | 1160 |

Mensagens:



Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

| DISTRIBUICAO | ENC. SETORIAIS | ENERGIA | TRANSMISSAO | TRIBUTOS | Soma Demonstr. |
|--------------|----------------|---------|-------------|----------|----------------|
| 171,33 | 232,61 | 361,77 | 65,74 | 220,25 | 1.051,70 |

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IPCA A SEREM INCLUÍDOS NA PRÓXIMA CONTA.

| INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS | | | |
|------------------------|-----------------|----------|------------------|
| TRIBUTOS | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO IMPOSTO |
| ICMS | R\$ 1.051,70 | 17,00% | R\$ 178,78 |
| COFINS | R\$ 872,90 | 3,90% | R\$ 34,05 |
| PIS/PASEP | R\$ 872,90 | 0,85% | R\$ 7,42 |

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 16/03/2023

4DAE.CFD5.58E2.D357.095A.F507.B47B.24BD

Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

EMPRESA

| | | | |
|------------------------------|---|----------------------------------|---------------------------------|
| CEDEnte CELESC AD CEN | SACADO REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER REG. DE BALN. CAMBORIU | ETAPA/LIVRO 09/017049 | VENCIMENTO 25/04/2023 |
| DATA DOCUMENTO 16/03/2023 | NÚMERO REFERÊNCIA FAT-01-202310154138907-34 | DATA PROCESSAMENTO 16/03/2023 | UNIDADE CONSUMIDORA 31165920 |
| | | REFERÊNCIA 03/2023 | VALOR COBRADO (R\$) 1.075,32 |

23790.34800 90001.678383 37013.613601 9 93310000107532



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:26
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790348009000167838337013613601993310000107532

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

NR. DOCUMENTO 41.909

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.075,32

VALOR COBRADO 1.075,32

NR. AUTENTICACAO E.709.1E0.611.CC4.542

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JG466822 IVONE STAPAIT

19/04/2023 14:39:45

JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE

19/04/2023 16:29:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.



Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20954.912901 00000.485011 1 93310000024950



085-0

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|---|----------|---|--------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Nome do Beneficiário DORNELLES SOLUCOES TECNOLOGICAS | | Agência / Código do Beneficiário 0101-5/954912-9 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso Número 09549129000000485 |
| Numero do documento 450/0001 | Contrato | CNPJ/CPF 29.581.461/0001-87 | Vencimento 25/04/2023 | Valor documento 249,50 | |
| Pagador RFCC BALN. CAMBORIU | | | | | |
| Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/954912-9 | | | | | |
| | | | | | Autenticação Mecânica |

Corte na linha pontilhada



085-0

08591.01008 20954.912901 00000.485011 1 93310000024950

| | | | | | |
|--|-----------------------------|----------------------|--------------------------------|---|---|
| Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS. | | | | | Vencimento 25/04/2023 |
| Beneficiário DORNELLES SOLUCOES TECNOLOGICAS | | | CNPJ/CPF 29.581.461/0001-87 | Agência / Código do Beneficiário 0101-5/954912-9 | |
| Data do Documento 11/04/2023 | Nº do Documento 450/0001 | Espécie Doc. DM | Acetina N | Data de Processamento 10/04/2023 | Nosso Número / Cód. do Documento 09549129000000485 |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (=) Valor do Documento 249,50 |
| Instruções BOLETO REFERENTE A NOTA 450 REFERENTE A SUPORTE A MANUTENCAO MENSAL | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador RFCC BALN. CAMBORIU - 04.648.642/0001-52 2300, 1590 88330432 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC | | | | | |
| Beneficiário Final | | | Código de Baixa | | |

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA DE RECEITA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
450
Série: E
Data Emissão: 11/04/2023
Certificação:
42F3BFD77

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: ALESSANDRA PEREIRA DORNELLES 00669884979
Nome Fantasia: DORNELLES SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS
CNPJ/CPF: 29.581.461/0001-87 Insc. Municipal: 123987
Endereço: ARARANGUA
Bairro: GARCIA
Município: BLUMENAU
E-mail: financeiro@dornelless.com.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 448
Compl.: SALA
UF: SC CEP: 89020-300
Telefone: 47992774036

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: REDE FEMENINA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CAMBURIU
CNPJ/CPF: 04.648.642/0001-52 Insc. Municipal:
Endereço: AV 2300
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail:
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 1590
Compl.: CASA
UF: SC CEP: 89010-250
Telefone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS



VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 249,50

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 249,50 | Alíquota: 0,0000% | Valor do ISS: R\$ 0,00 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 249,50 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 14.02 - Assistência Técnica.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2023
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 9511800

Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Microempresário Individual (MEI)
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 11/04/2023 06:00:21

Observações:

Impresso em: 11/04/2023 às 08:13:03

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: ALESSANDRA PEREIRA DORNELLES 00669884979
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 450
Certificação
42F3BFD77

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:26
527105271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

=====

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591010082095491290100000485011193310000024950

BENEFICIARIO:

DORNELLES SOLUCOES TECNOLOGICAS

NOME FANTASIA:

DORNELLES SOLUCOES TECNOLOGICAS

CNPJ: 29.581.461/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

DORNELLES SOLUCOES TECNOLOGICAS

CNPJ: 29.581.461/0001-87

PAGADOR:

RFCC BALN. CAMBORIU

CNPJ: 04.648.642/0001-52

NR. DOCUMENTO 41.910

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 249,50

VALOR COBRADO 249,50

=====

NR.AUTENTICACAO 5.581.5D7.341.504.776

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JG466822 IVONE STAPAIT

19/04/2023 14:42:35

JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE

19/04/2023 16:29:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.





Empresa Municipal de Água e Saneamento
 4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC
 SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br
 CNPJ: 07.854.402/0001-00

Fatura de Água

Nº Ref: 03/2023

Matricula 1322806-4

CNPJ: 04.648.642/0001-52

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

R. 2300, 1590
 CENTRO
 CEP: 883304432 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

VENCIMENTO

25/04/2023

TOTAL A PAGAR

R\$ 169,10

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

| | | | | | |
|---|--------------------------------|-----------|------------|---------|-------|
| Localizacao 01.01.0538.0049.0650.0001 | ECONOMIAS POR CATEGORIA | | | | |
| Situacao do Faturamento ENTREGA NO IMOVEL | Residencial | Comercial | Industrial | Publica | Total |
| | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 13228064

| DADOS DO IMOVEL | | HISTORICO DO IMOVEL | | |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|---------|
| | | Mes | Consumo | Leitura |
| Hidrometro | : A20G603804 | 02/2023 | 9 | 222 |
| Leitura mes | : 242 13/03/2023 | 01/2023 | 11 | 213 |
| Leitura ant. | : 222 08/02/2023 | 12/2022 | 10 | 202 |
| Consumo | : 20 m3 em 33 dias | 11/2022 | 12 | 192 |
| Media mensal | : 10 m3 | 10/2022 | 12 | 180 |
| Media diaria | : 0,61 m3 | 09/2022 | 9 | 168 |
| Faturamento | : LIDO | | | |

| TABELA TARIFARIA | | DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS | | | |
|-----------------------------|---------|----------------------------------|--------------------|------|----------------|
| Faixa | Consumo | R\$/m3 | Servicos | REF. | Valor Faturado |
| Comercial | | | | | |
| 0 | 10 | 1,1096 | FATURAMENTO AGUA | | 63,48 |
| 11 | 25 | 5,1580 | FATURAMENTO ESGOTO | | 50,79 |
| 26 | 99999 | 6,4426 | TFDI | | 54,83 |
| PIS (1,00%), Base 169,10 | | | | | 1,69 |
| COFINS (0,00%), Base 169,10 | | | | | 0,00 |

| QUALIDADE DA AGUA | | | Referencia: 02/2023 |
|-------------------|--------------|-----------|---------------------|
| Indicadores | No. Amostras | Resultado | Valor Permitido |
| Fluoretos | 115 | 1,8 | 1,8 mg/l |
| Cloro Residual | 115 | 0,67 | 0,2-2,0 mg/l |
| Turbidez | 115 | 1,25 | 5,0 UT |
| Cor Aparente | 115 | 2,3 | 15 uC |
| Coliformes Totais | 115 | 0 | 100% Ausente |
| Escherichia Coli | 115 | 0 | 100% Ausente |

Mensagens



| | | |
|---------------------------------|---|--|
| Matricula 1322806-4 | Localizacao 01.01.0538.0049.0650.0001 | Sequencial 13228064032023001 |
| Vencimento 25/04/2023 | Total a Pagar (R\$) 169,10 | Ref.: 03/2023 DV |

02610000001-5 69101027000-3 00000001132-0 20062303000-2



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.29.26
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X
EFETUADO POR: MARISA SCHMITT KUEHNE

=====
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 8261000001-5 69101027000-3
00000001132-0 28062303000-2
Data do pagamento 19/04/2023
Valor em Dinheiro 169,10
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 169,10
=====

DOCUMENTO: 041911
AUTENTICACAO SISBB:
4.2AD.DD5.942.603.91A

Assinada por JG466822 IVONE STAPAIT 19/04/2023 14:43:45
JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE 19/04/2023 16:29:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.



REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

CNPJ: 04.648.642/0001-52

CC: Centro de Custo
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 4 | ANA MARIA MAFRA CRISPIM ENFERMEIRA CHEFE | 223505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 17/03/2009 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.964,48 | | |
| 91 | ANUENIO | 0,00 | 415,03 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 260,40 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,34 | | 340,11 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA 2 | 15,00 | | 140,17 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.639,91 | 480,28 | |
| | | | Valor Líquido → | 3.159,63 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.964,48 | 3.639,91 | 3.639,91 | 291,19 | 3.299,80 | 15,00 |



Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

02.05.23

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

Data

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SUB SOC REDE FCC FMS PMB
Agência 5271-X
Conta corrente 319681-X

Creditado

Nome ANA MARIA MAFRA CRISPIM
Agência 1489-3
Conta corrente 45837-6
Valor 3.159,63
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE
JG466822 IVONE STAPAIT

02/05/2023 09:44:11

02/05/2023 09:50:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466822 IVONE STAPAIT.

REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

CNPJ: 04.648.642/0001-52

CC: Centro de Custo
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 6 | CRISTINA CELIA FRAINER ENFERMEIRA | 322205 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 03/06/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------|-------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.090,00 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 260,40 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,17 | | 192,00 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA 2 | 7,50 | | 19,08 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.350,40 | 211,08 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.139,32 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 2.090,00 | 2.350,40 | 2.350,40 | 188,03 | 2.158,40 | 7,50 |



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

02, 05, 23

Data

** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO ***

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 5271-X
 Conta corrente 319681-X SUB SOC REDE FCC FMS PMB

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 Agência (sem DV) 2606 SICREDI VALE LITORAL SC
 Conta corrente (com DV) 917591
 CPF
 Nome favorecido CRISTINA CELIA FRAINER
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 50.203
 Valor 2.139,32
 Destinação 0
 Data transferência 02/05/2023

"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB B9B2D136130B3B45

Assinada por JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE
 JG466822 IVONE STAPAIT

02/05/2023 09:44:55

02/05/2023 09:50:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466822 IVONE STAPAIT.



REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER DE BALNEÁRIO CAI
 CNPJ: 04.648.642/0001-52 CC: Centro de Custo Mensalista
 Folha Mensal
 Abril de 2023

Código 5 Nome do Funcionário FABIOLA RODRIGUES DE ANDRADE
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO
 CBO 411010 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 09/05/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.000,00 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 260,40 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,14 | | 183,90 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA 2 | 7,50 | | 12,94 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.260,40 | 196,84 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.063,56 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.000,00 | 2.260,40 | 2.260,40 | 180,83 | 2.076,50 | 7,50 |



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

02/05/23

Data

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 5271-X
 Conta corrente 319681-X SUB SOC REDE FCC FMS PMB

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 473909272
 CPF
 Nome favorecido FABIOLA RODRIGUES DE ANDRADE
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 50.204
 Valor 2.063,56
 Destinação 0
 Data transferência 02/05/2023



"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB B13DB54438870815

Assinada por JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE
 JG466822 IVONE STAPAIT

02/05/2023 09:45:36

02/05/2023 09:50:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466822 IVONE STAPAIT.

REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

CNPJ: 04.648.642/0001-52

CC: Centro de Custo
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CSO | Departamento | Filial |
|--------|---|---------------------|--------------|-----------------|
| 1 | SUZAMAR GOMES DIAS AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 514320 Admissão: | 1 | 1 24/02/2022 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.701,00 | | |
| 91 | ANUENIO | 0,00 | 17,01 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,86 | | 135,09 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.718,01 | 135,09 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.582,92 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.701,00 | 1.718,01 | 1.718,01 | 137,44 | 1.582,92 | 0,00 |



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Suzamar G. Dias
Assinatura do Funcionário

02.05.2023
Data

Data

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 5271-X
Conta corrente 319681-X SUB SOC REDE FCC FMS PMB

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 547 BARRA SUL
Conta corrente (com DV) 47224
CPF
Nome favorecido SUZAMAR GOMES DIAS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.205
Valor 1.582,92
Destinação 0
Data transferência 02/05/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB BB8838E9FD551150

Assinada por JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE
JG466822 IVONE STAPAIT

02/05/2023 09:46:19

02/05/2023 09:50:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466822 IVONE STAPAIT.





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/04/2023 - 17:30:22

| | | | | | |
|--|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BA | | | | 02-DDD/TELEFONE (0047) 33608940 | |
| 03-FPAS 515 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 9.968,72 | 06-QTDE TRABALHADORES 4 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 | |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.648.642/0001-52 | 11-COMPETÊNCIA 04/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023 | |

| | | |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 797,49 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 797,49 |
|--|---------------------|-------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858000000070 974901792307 507676050807 464864200015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 28/04/2023 - 17:30:22

| | | | | | |
|--|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BA | | | | 02-DDD/TELEFONE (0047) 33608940 | |
| 03-FPAS 515 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 9.968,72 | 06-QTDE TRABALHADORES 4 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 | |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 04.648.642/0001-52 | 11-COMPETÊNCIA 04/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023 | |

| | | |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 797,49 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 797,49 |
|--|---------------------|-------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858000000070 974901792307 507676050807 464864200015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Transações Pendentes, assinar, liberar

G338020946601148028
02/05/2023 09:50:10

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.50.10
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X
EFETUADO POR: IVONE STAPAIT

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8580000007-0 97490179230-7
50767605080-7 46486420001-5
Data do pagamento 02/05/2023
CNPJ/CEI/CPF 04648642/0001-52
COMPETENCIA 04/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2023
VALOR DEPOSITO 797,49
Valor Total 797,49

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.



Assinada por JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE
JG466822 IVONE STAPAIT

02/05/2023 09:38:26

02/05/2023 09:50:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466822 IVONE STAPAIT.



| | | | | | |
|---|---|----------------------|---|--|---|
| | | 748-X | Beneficiário BALCONT SOLUCOES CONTABEIS LTDA | | CNPJ: 25.010.451/0001-30 |
| Data do Documento 25/04/2023 | Número do Documento 23/203121-6 | Espécie RS | Agência/Cód. Beneficiário 2606.03.47601 | | Vencimento 10/05/2023 |
| Instruções: Honorários 04/2023 (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 651,00 (+) DESPESAS EXTRAS 0,00 Após vencimento cobrar: 2% de multa + 1% de juros ao mes. 0,00 | | | | | Nosso Número 23/203121-6 |
| Pagador REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BA - 04.648.642/0001-52 (564) | | | | | (-) Valor do Documento 651,00 |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Autenticação Mecânica / RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | | |
|---|---|---------------------------|--|--|---|--|
| | | 748-X | 74891.12321 03121.626067 03476.011030 1 93460000065100 | | | |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de créditos do Sicredi. | | | | | | |
| Beneficiário BALCONT SOLUCOES CONTABEIS LTDA RUA 2970,760, CASA 01 - CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU - SC, 88.330-340 | | | CNPJ: 25.010.451/0001-30 | | | |
| Data do Documento 25/04/2023 | Número do Documento 23/203121-6 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 25/04/2023 | Vencimento 10/05/2023 | |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie RS | Quantidade | Valor | Agência/Cód. Beneficiário 2606.03.47601 | |
| Instruções: * Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. | | | | | Nosso Número 23/203121-6 | |
| Honorários 04/2023 (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 651,00 (+) DESPESAS EXTRAS 0,00 Após vencimento cobrar: 2% de multa + 1% de juros ao mes. 0,00 | | | | | (=) Valor do Documento 651,00 | |
| Unidade do Beneficiário Balneário Camboriú - SC | | | | | (-) Descontos/Abatimento | |
| Pagador REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BA - 04.648.642/0001-52 (564) R 2300, 1590 - CENTRO 88.330-432 - BALNEARIO CAMBORIU - SC | | | | | (-) Outras Deduções | |
| Sacador/Avalista | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

| | |
|--|----------------------------|
| Número do RPS 292 | Número da nota 2038 - E |
| Data da emissão da nota 29/04/2023 11:46:06 | |
| Data do fato gerador 29/04/2023 11:44:44 | |
| Código de Verificação BCVD-BCEP | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: BALCONT SOLUCOES CONTABEIS

Nome/Razão Social: BALCONT SOLUCOES CONTABEIS LTDA

CPF/CNPJ: 25.010.451/0001-30

Inscrição Municipal: 163764

Telefone: 4732485224

Endereço: 3160 Número: 533 Bairro: CENTRO CEP: 88330284

Complemento: ANDAR 1 EDIF SECOVI

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: fiscal@balcont.com.br

Site:

UF: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CAMBORIU

CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52

Endereço: 2300 Número: 1590 Bairro: CENTRO CEP: 88330-432

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: rfccbc@gmail.com

Telefone: 4733608940

UF: SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) |
|---|----------------------|--------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 17.19 | 651,0000 | 1,0000 | 651,00 | | | |
| Descrição do serviço: HONORARIOS CONTABEIS - REFERENTE SERVICOS CONTABEIS 03/2023 | | | | | | |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IR R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras retenções R\$ 0,00 |
|--------------------------|--------------------|------------------|----------------------------|------------------|------------------------------|
| Valor bruto = R\$ 651,00 | | | Valor líquido = R\$ 651,00 | | |

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 651,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014

Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

- Natureza de operação: ISS FIXO Prestado em Balneário Camboriú



Verificar autenticidade



Desenvolvido por Pública



Transações Pendentes, assinar, liberar

G334021412714222020
02/05/2023 14:15:36

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:15:37
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112321031216260670347601103019346000065100

BENEFICIARIO:

BALCONT SOLUCOES CONTABEIS

NOME FANTASIA:

BALCONT SOLUCOES CONTABEIS

CNPJ: 25.010.451/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

BALCONT SOLUCOES CONTABEIS

CNPJ: 25.010.451/0001-30

PAGADOR:

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 50.206 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/05/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 02/05/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 651,00 |
| VALOR COBRADO | 651,00 |

NR.AUTENTICACAO 4.F92.2C9.654.F19.251

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| | | |
|--------------|--------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JG466822 IVONE STAPAIT | 02/05/2023 14:10:56 |
| | JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE | 02/05/2023 14:15:36 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

| | |
|--|--------------------------|
| Número do RPS | Número da nota 18 - E |
| Data da emissão da nota 02/05/2023 09:35:01 | |
| Data do fato gerador 02/05/2023 09:35:01 | |
| Código de Verificação DTL6-UV6X | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STOINSK FISIOTERAPIA
 Nome/Razão Social: STOINSK FISIOTERAPIA LTDA
 CPF/CNPJ: 41.366.131/0001-74 Inscrição Municipal: 184508 Telefone: 4799989029
 Endereço: RUA 1650 Número: 51 Bairro: CENTRO CEP: 88330517
 Complemento: APT 401
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: thalia012@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER REG. DE BALN. CAMBORIU
 Nome/Razão Social: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER REG. DE BALN. CAMBORIU
 CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52 Inscrição Municipal: 153078
 Endereço: 2300 Número: 1590 Bairro: CENTRO CEP: 88330-428
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: fiscal@BALCONT.COM.BR Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) |
|---|----------------------|--------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 4.21 | 3.000,0000 | 1,0000 | 3.000,00 | 3.000,00 | 2,00000 | 60,00 |
| Descrição do serviço: Fisioterapia - Prestação de serviço | | | | | | |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IR R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras retenções R\$ 0,00 |
|----------------------------|--------------------|------------------------------|----------------|------------------|------------------------------|
| Valor bruto = R\$ 3.000,00 | | Valor líquido = R\$ 3.000,00 | | | |

Códigos dos serviços:
4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres..

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.000,00 | 0,00 | 60,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



Verificar autenticidade

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 5271-X
Conta corrente 319681-X SUB SOC REDE FCC FMS PMB

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 890945737
CNPJ 41.366.131/0001-74
Nome favorecido STOINSK FISIOTERAPIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.207
Valor 3.000,00
Destinação 0
Data transferência 02/05/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 5F145FF1566F73B5

Assinada por JG466822 IVONE STAPAIT

02/05/2023 14:12:37

JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE

02/05/2023 14:15:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.



Valor: R\$ 8.628,65

Realizado em: 05/05/2023 - 16:11:08

Solicitante: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALN CAMBORIU

Cooperativa e conta origem: 2606/66721-4

Nome do destinatário: REDE FEM. DE COMB. AO CANCER DE BALN. CAMBORIU

CNPJ do destinatário: 04.648.642/0001-52

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 5271 / 319681-0

Nome do pagador: Rede Feminina De Combate Ao Cancer De Baln Camboriu

CNPJ do pagador: 04.648.642/0001-52

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E1034818120230505191013SrxmEx9xS



Autenticação Eletrônica: E103.4818.1202.3050.5191.013S.rxmE.x9xS

Número de Controle: 712931563

Emitido em: 05/05/2023 - 16:11:16

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Valor: R\$ 1,03

Realizado em: 05/05/2023 - 16:31:53

Solicitante: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALN CAMBORIU

Cooperativa e conta origem: 2606/66721-4

Nome do destinatário: REDE FEM. DE COMB. AO CANCER DE BALN. CAMBORIU

CNPJ do destinatário: 04.648.642/0001-52

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 5271 / 319681-0

Nome do pagador: Rede Feminina De Combate Ao Cancer De Baln Camboriu

CNPJ do pagador: 04.648.642/0001-52

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E1034818120230505193126f0LuT2RCg



Autenticação Eletrônica: E103.4818.1202.3050.5193.126f.0LuT.2RCg

Número de Controle: 713012345

Emitido em: 05/05/2023 - 16:31:56

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

KOLPLAST CI SA

| | | | | | |
|--|-----------------------|--------------------------------|---------------------------------|---|-------------------------------|
| Vencimento 04/05/2023 | Valor R\$ 1.471,92 | Data da Operação 04/04/2023 | Nro.do Documento 100109491-A | Agência/Código Beneficiário 0619/08583-0 | Nosso Número 10971033041-0 |
| Dados do Pagador REDE FEMININA DE COMB. AO CAN. BALNEARIO CAMBORIU (026682) RUA 2300 1590 (CENTRO) 88330-432 - BALNEARIO CAMBORIU, SC | | | CGC: 04.648.642/0001-52 | | |



Desta que aqui, esta via não precisa ser levada ao banco

Itaú ITAU **341-7** **Via do Pagador**

Beneficiário: KOLPLAST CI SA
 Nro.Documento: 100109491-A
 Data do Documento: 04/04/2023
 Valor R\$: 1.471,92

Nosso Número: 10971033041-0
 Vencimento: 04/05/2023

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Itaú ITAU **341-7** 34191.09719 03304.100617 90858.300008 2 93400000147192

| | | | | | |
|--|------------------------------|----------------|---------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento | Vencimento 04/05/2023 | | | | |
| Título e vencimento, preferencialmente no Itaú | | | | | |
| Beneficiário KOLPLAST CI SA | | | | | |
| Data do Documento 04/04/2023 | Nro.Documento 100109491-A | Espécie Doc. | Aceite NAO | Data do Processamento 04/04/2023 | Agência/Código Beneficiário 0619/08583-0 |
| Nome do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Nosso Número 10971033041-0 |
| Instruções/Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário | | | | | (=) Valor do Documento 1.471,92 |
| Após o vencimento cobrar R\$ 29,44 de Multa | | | | | (-) Desconto/Abatimento 0,00 |
| Após o vencimento cobrar mora de R\$ 2,50 por dia | | | | | (-) Outras Deduções |
| Após 05 dias do vencimento o título será automaticamente enviado para protesto | | | | | (+) Mora/Multa 1,03 |
| Não conceder descontos. | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado 1.472,95 |

Beneficiário
 REDE FEMININA DE COMB. AO CAN. BALNEARIO CAMBORIU (026682)
 RUA 2300 1590 (CENTRO)
 88330-432 - BALNEARIO CAMBORIU, SC

CGC: 04.648.642/0001-52

Beneficiário/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Identificação do emitente
KOLPLAST CI SA
 EST MUN BENEDITO DE SOUZA, 418
 BAIRRO MINA Cep:13299-364
 Itupeva/SP
 Fone: 1149610900



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000109491
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0459 2315 3000 0193 5500 1000 1094 9114 1273 5250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD A N CONTR/ VENDA PROD A NAO CON
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230507911974 04/04/2023 13:55:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 388037798115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF: 59.231.530/0001-93

DESTINATARIO/REMETENTE: REDE FEMININA DE COMB. AO CAN. BALNEARIO CAMBORIU
 CNPJ/CPF: 04.648.642/0001-52

ENDERECO: RUA 2300, 1590, DA MARGINAL PARA A QUARTA AVENIDA. BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88330-432

MUNICIPIO: BALNEARIO CAMBORIU FONE/FAX: 04704733675195 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

FATURA: 001 04/05/2023 1.471,92 002 19/05/2023 1.471,92

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 2.943,84 | 353,26 | 0,00 | 0,00 | 2.728,21 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 87,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 127,68 |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.943,84 |

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL S/A FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 00.428.307/0001-98

ENDERECO: RUA PLINIO ARLINDO DE NES, 2180-D MUNICIPIO: CHAPECO UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

QUANTIDADE: 7 ESPECIE: CAIXAS MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 40,670 PESO LIQUIDO: 36,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | VICMS | VIPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|----|------------|-------------|----------|----------|--------|-------------|--------|-------|
| 900100210 | ESPEC VAG VAGISPEC P NE N LUB Lote: 1230220086 Val: 19/02/25 | 90189099 | 000 | 6107 | UN | 1.100,0000 | 1,33200000 | 1.465,20 | 1.591,08 | 190,93 | 78,65000000 | 12,00% | 5,20% |
| 10.1001 | ESCOVA CERVICAL -PACOTE 100 UN Lote: 1230201004 Val: 31/01/25 | 39269040 | 000 | 6107 | PT | 10,0000 | 34,95100000 | 349,51 | 360,78 | 43,29 | 0,00000000 | 12,00% | 0,00% |
| 10.1381 | PINCA CHERON NE Lote: 1230313090 Val: 12/03/25 | 90189099 | 000 | 6107 | UN | 500,0000 | 1,82700000 | 913,50 | 991,98 | 119,04 | 49,03000000 | 12,00% | 5,20% |

**SENHOR CLIENTE
 CONFERIR O MATERIAL
 ANTES DE ASSINAR
 A NOTA FISCAL.**



CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230507911974

ARMAZENAR OS PRODUTOS EM AMBIENTE SECO, ELEVADO DO SOLO E AO ABRIGO DE INTEMPER
 - DEVOLUCOES SERAO ACEITAS ATE 24 HRS APOS O RECEBIMENTO DOS PEDIDOS.
 Pedido Kolplast N.:236634 - KELLY.SILVA - ENDERECO DE ENTREGA: Bairro: CEP: Cidade: Estado: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 378,86 (12,87%), Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 147,19. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:35
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109719033041006179085830000829340000147192

BENEFICIARIO:

KOLPLAST C I S A

NOME FANTASIA:

KOLPLAST C I S A

CNPJ: 59.231.530/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

KOLPLAST C I S A

CNPJ: 59.231.530/0001-93

PAGADOR:

REDE FEMININA DE COMB AO CAN

CNPJ: 04.648.642/0001-52

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 50.501 |
| DATA DE VENCIMENTO | 04/05/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/05/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.471,92 |
| JUROS/MULTA | 1,03 |
| VALOR COBRADO | 1.472,95 |

NR.AUTENTICACAO 6.A58.453.4F0.102.B87

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE

05/05/2023 16:23:42

JG466822 IVONE STAPAIT

05/05/2023 16:33:35

Transação efetuada com sucesso por: JG466822 IVONE STAPAIT.



| | | | | | |
|--|-----------------|---------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------|
| Pagador REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BC | | Vencimento 12/05/2023 | Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/5167000 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade 0,00 |
| Assinatura do Recebedor | Data de Entrega | Nosso Número 21753-5 | Nº Documento 21698045 | Valor documento 93,60 | |

| | | | | | |
|---|------------------|---------------------------------|---|-----------------------------|---------------------------|
| Pagador REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BC | | Vencimento 12/05/2023 | Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/5167000 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade 0,00 |
| Beneficiário VICELL CONDOMINIO COMERCIO DE PRODUTOS DE 2850 - 489 - SALA 02 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC | | Valor documento 93,60 | (-) Desconto / Abatimento | (+) Mora/Multa | (-) Valor cobrado |
| 39.718.410/0001-08 | 88330-365 | Nosso Número 21753-5 | Nº Documento 21698045 | | |

Autenticação Mecânica

| | | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|---------------------------|--|
| Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB | | | | Vencimento 12/05/2023 |
| Beneficiário VICELL CONDOMINIO COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA | | | | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/5167000 |
| Data do documento 26/04/2023 | N. documento 21698045 | Espécie DM | Aceite S | Data processamento 26/04/2023 |
| Nº da Conta / Respons. 1 | | Espécie R\$ | Quantidade 0,00 | Valor 93,60 |
| Instruções A partir 13/05/2023 Juros 0,20%/dia A partir 13/05/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 10º dia útil após Venc. | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO SICOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO | | | | (-) Outras Deduções |
| Pagador: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BC RUA 2300 NR 1590 CENTRO BALNEARIO CAMBORIÚ - SC | | | | (+) Mora/Multa |
| Beneficiário Final: | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | (-) Valor cobrado |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



VICELL CONDOMINIO COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
R 2850, 489 - SALA 02
CENTRO - 88330-365
Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 3367-7914

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 21.698.045
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0439 7184 1000 0108 5500 1021 6980 4512 2079 0205

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

342230082093716 - 14/04/2023 08:49:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260.778.630

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

39.718.410/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CAMBORIU

CNPJ / CPF

04.648.642/0001-52

DATA DA EMISSÃO

14/04/2023

ENDEREÇO

R 2300, 1590 - BOLETO

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-432

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/04/2023

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

UF

FONE / FAX

SC

(47) 8415-9776

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:49:24

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/05/2023
Valor R\$ 93,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 93,60 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 93,60 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|-----------------|-------------|--------------------|-----------------|-------------------|
| | (9) Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) |
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/COSOM | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|--|----------|---------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 117 | Saco lixo branco 40 lt 62x62x0,05 LEVE c/100 und | 39232190 | 0102 | 5405 | FD | 3 | 31,20 | 93,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: secretaria@rfcc-bc.com.br
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

05/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:35
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X
=====

BANCO SICCOB S.A.

7569130698015167000002175350012193480000009360

BENEFICIARIO:

VICELL CONDOMINIO COMERCIO DE PRODU

NOME FANTASIA:

VICELL CONDOMINIO COMERCIO DE PRODU

CNPJ: 39.718.410/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

VICELL CONDOMINIO COMERCIO DE PRODU

CNPJ: 39.718.410/0001-08

PAGADOR:

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

NR. DOCUMENTO 50.502

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 93,60

VALOR COBRADO 93,60

NR.AUTENTICACAO 5.8DE.5CB.239.B4D.F0A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE

05/05/2023 16:24:33

JG466822 IVONE STAPAIT

05/05/2023 16:33:35

Transação efetuada com sucesso por: JG466822 IVONE STAPAIT.



Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

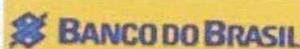
Linha Digitável: 00190.00009 03028.339004 10013.032171 7 93460000009000

Valor: R\$ 90,00

Recibo do Pagador



Edimed Centro Medico e Medicina do Trabalho
23.059.040/0001-04
Rua Alvin Bauer,810 Andrar 1 E 2
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643



001-9

00190.00009 03028.339004 10013.032171 7 93460000009000

| | | | | |
|--|---|----------------|-------------------|-----------------------------------|
| Beneficiário Edimed - Clínica Medica e Medicina do Trabalho Ltda - Endereço: Rua Alvin Bauer,810 Andrar 1 E 2 Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643 - CNPJ: 23.059.040/0001-04 | Agência/Código do Beneficiário 1489-3 / 104426-5 | Espécie R\$ | Quantidade 001 | Nosso número 30283390010013032 |
|--|---|----------------|-------------------|-----------------------------------|

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Número do documento 65100 | CPF/CNPJ 23.059.040/0001-04 | Vencimento 10/05/2023 | Valor documento 90,00 |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos |
| | | | (=) Valor cobrado |

Pagador
REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CAMBORIU - CNPJ: 04.648.642/0001-52
R 2300,1590
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-432

Demonstrativo

Nome Fantasia: REDE FEM. DE COMB. AO CANCER DE BALN. CAMBORIU

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 03028.339004 10013.032171 7 93460000009000

| | |
|---|--|
| Local de pagamento Pagável em qualquer Banco | Vencimento 10/05/2023 |
| Beneficiário Edimed - Clínica Medica e Medicina do Trabalho Ltda - Endereço: Rua Alvin Bauer,810 Andrar 1 E 2 Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643 - CNPJ: 23.059.040/0001-04 | Agência/Código Beneficiário 1489-3 / 104426-5 |
| Data do documento 02/05/2023 | Nosso número 30283390010013032 |
| Use do banco Carteira 17 | Espécie R\$ |
| Quantidade 001 | Valor Documento 90,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês Protestar após 30 dias do vencimento | (-) Desconto / Abatimentos |
| | (-) Outras deduções |
| | (+) Mora / Multa / Juros |
| | (+) Outros acréscimos |
| | (=) Valor cobrado |

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Multa após o vencimento: 2%
Juros após o vencimento: 1% ao mês
Protestar após 30 dias do vencimento



Pagador
REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CAMBORIU - CNPJ: 04.648.642/0001-52
R 2300,1590
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-432

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: EDIMED - CENTRO MEDICO
 Nome/Razão Social: EDIMED - CLÍNICA MÉDICA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
 CPF/CNPJ: 23.059.040/0001-04 Inscrição Municipal: 162066 Telefone: 4733631987
 Endereço: AVENIDA ALVIN BAUER Número: 810 Bairro: CENTRO CEP: 88330643
 Complemento: ANDAR:1 E 2
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: faturamento@edimed.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CAMBORIU
 CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52
 Endereço: R 2300 Número: 1590 Bairro: CENTRO CEP: 88330-432
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%) | ISS (R\$) |
|---|----------------------|--------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 4.01 | 90,0000 | 1,0000 | 90,00 | 90,00 | 2,00000 | 1,80 |
| Descrição do serviço: REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS EM MEDICINA OCUPACIONAL. PIS/COFINS/CSLL %: R\$ VALOR LIQUIDO: R\$ 90,00 PACOTE DE GESTAO ; / Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br | | | | | | |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IR R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras retenções R\$ 0,00 |
|-------------------------|--------------------|---------------------------|----------------|------------------|------------------------------|
| Valor bruto = R\$ 90,00 | | Valor líquido = R\$ 90,00 | | | |

Códigos dos serviços:

4.01 - Medicina e biomedicina..

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 90,00 | 0,00 | 1,80 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú



Verificar autenticidade

Pagamento de títulos com anexo em conta 00-73176

05/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:35
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009030283390041001303217179346000009000

BENEFICIARIO:

EDIMED - C M M TRABALHO LTDA

NOME FANTASIA:

EDIMED - CLINICA MEDICA MEDICINA TR

CNPJ: 23.059.040/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

EDIMED - CLINICA MEDI

CNPJ: 23.059.040/0001-04

PAGADOR:

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

NR. DOCUMENTO 50.503

NOSSO NUMERO 30283390010013032

CONVENIO 03028339

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 90,00

VALOR COBRADO 90,00

=====

NR. AUTENTICACAO 4.B4F.09A.798.E42.28A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE

05/05/2023 16:25:04

JG466822 IVONE STAPAIT

05/05/2023 16:33:35

Transação efetuada com sucesso por: JG466822 IVONE STAPAIT.





ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.
 RUA GETÚLIO VARGAS 2729
 CEP 88103-400 SAO JOSE SC
 Fone/Fax: 40204411/08006486600
 CNPJ 08.491.597/0001-26 CCM: 9014419
 - www.orsegups.com.br

Nº RPS: 2.151.733 Nº Contrato: 368212
 N.º NF-E: 137184 Serie: U01
 Situação NF Eletrônica: 3
 Data Emissão: 17/04/2023
 Vencimento: 10/05/2023
 Duplicata Número: 2151733-1
 Valor R\$: 286,98
 Valor dos Serviços: 309,08
 ISS Retido: 7,73
 Retenção PIS/CONFIS/CSLL: 14,37
 Retenção Prev. Social INSS: 0,00
 Retenção do IRRF: 0,00
 Valor Líquido: 286,98



Cliente: 82.673 REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER BALN CAMBORIU
Endereço: RUA 2300 1590
Município: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-432
CNPJ: 04.648.642/0001-52 **Inscrição Estadual:** ISENT0
Observação: Serviços Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU

| Código | Descrição dos Serviços | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|---|------------|----------------|-------------|
| 9002016 | VIGILANCIA ELETRONICA MONITORAMENTO COM EQUIPAMENTO - Ref.: 04/2023 - RUA 2300 - - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC | 1 | 309,08 | 309,08 |

Valor Total da Nota: 309,08

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Sacado

| | | | | | | | |
|--|------------------|--------------|--------|--|-------------------|---------------------------------|--|
| Beneficiário ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA. | | | | Agência/Código Beneficiário 3425-8/38108-X | | Vencimento 10/05/2023 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto | |
| | 17 | | | | | | |
| Data do Documento | Nr. do Documento | Espécie Doc. | Acerte | Data do Processamento | Nosso Número | (=) Valor do Documento | |
| 17/04/2023 | 2151733-1 | DM | N | 17/04/2023 | 24355480001778650 | 286,98 | |

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02435.548009 01778.650174 1 93460000028698

| | | | | | | | |
|--|------------------|------------------|------------|-----------------------|-------------------|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | | | | | | Vencimento 10/05/2023 | |
| Beneficiário ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA. | | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3425-8/38108-X | |
| Data do Documento | Nr. do Documento | Espécie Doc. | Acerte | Data do Processamento | Nosso Número | (=) Valor do Documento | |
| 17/04/2023 | 2151733-1 | DM | N | 17/04/2023 | 24355480001778650 | 286,98 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie da Moeda | Quantidade | Valor | (-) Desconto | | |
| | 17 | R\$ | | | | | |
| Instruções | | | | | | (-) Outras deduções (abatimento) | |
| APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% | | | | | | (+/-) Mora/Multa (Juros) | |
| APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | | (=) Valor Cobrado | |



Pagador: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER BALN CAMBORIU
 RUA 2300 1590
 CENTRO 88330-432 BALNEARIO CAMBORIU SC
Pagador/Avalista: CNPJ: 04.648.642/0001-52



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

| | | |
|---|--|--|
| Data | Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor: | |
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e 8327738627200849159720240418042150244345  | Número do RPS | Número da nota |
| | 2151733 | 137184 |
| | Data da emissão da nota | |
| | 18/04/2023 16:03:00 | |
| | Data do fato gerador | |
| 17/04/2023 | | |
| Código de verificação | | 8327738627200849159720240418042150244345 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | |
|--|--|
|  Nome fantasia: Nome/Razão social: ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA. CPF/CNPJ: 08.491.597/0001-26 Inscrição municipal: 9014419 Endereço: RUA GETÚLIO VARGA Número: 2729 Bairro: CENTRO CEP: 88103-400 Complemento Município: SAO JOSE UF: SC E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: | Inscrição estadual: Telefone: 40204411/08006486600 Celular: (48 4020-4411) |
|--|--|

TOMADOR DE SERVIÇOS

| |
|---|
| Nome fantasia: Nome/Razão social: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER BALN CAMBORIU CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52 Inscrição municipal: Endereço: RUA 2300 Número: 1590 Bairro: CENTRO CEP 88330-432 Complemento Município: BALNEARIO CAMBOR UF: SC E-mail: secretaria@rfcc-bc.com.br; secretaria@rfcc-bc.com.br Telefone: Celular: |
|---|

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | | | |
|--|------------------|---------------------|------|
| VIGILANCIA ELETRONICA MONITORAMENTO COM EQUIPAMENTO - Ref.: 04/2023 - RUA 2300 - - BALNEARIO CAMBORIU - CT: 368.212 - Serviços Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU. VENCIMENTO: 10/05/2023 | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
| | 309,0800 | 309,08 x 2,50 = | 7,73 |

RETENÇÕES FEDERAIS

| | | | | | |
|---------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|----------|------------------|
| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
| R\$ 2,01 | R\$ 9,27 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3,09 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 309,08 | | Valor Liquido = R\$ 286,98 | | | |

Códigos dos serviços:
11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

| | | | | |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| Desc. condicionado(R\$) | Desc. Incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 309,08 | 7,73 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | |
|---|---|
| Natureza da operação: Tributada Integralmente e sujeita a Substituição Tributária Situação tributária do ISSQN: Substituição Local de Incidência ISS: BALNEARIO CAMBORIU- SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município Contribuinte enquadrado como Homologado Inscr. Estadual Tomador ISENTO Valor aproximado do tributo federal - R\$ 41,57 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 16,81 (5,44%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT Observações: VIGILANCIA ELETRONICA MONITORAMENTO COM EQUIPAMENTO - Ref.: 04/2023 - RUA 2300 - - BALNEARIO CAMBORIU - CT: 368.212 - Serviços Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU. VENCIMENTO: 10/05/2023 |  |
|---|---|



Pagamento de títulos com vencimento em conta corrente

05/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:35
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009024355480090177865017419346000028698

BENEFICIARIO:

ORSEGUPS M ELETRONICO LTDA

NOME FANTASIA:

ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRONICO L

CNPJ: 08.491.597/0001-26

PAGADOR:

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 50.504 |
| NOSSO NUMERO | 24355480001778650 |
| CONVENIO | 02435548 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/05/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/05/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 286,98 |
| VALOR COBRADO | 286,98 |

NR.AUTENTICACAO B.A83.117.11D.28F.03A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE
JG466822 IVONE STAPAIT

05/05/2023 16:25:40
05/05/2023 16:33:35



Transação efetuada com sucesso por: JG466822 IVONE STAPAIT.

| Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações | | | | | |
|---|-----------------|----------|------------|--------------|--------------|
| Valor da NF | Base de Cálculo | Alíquota | Valor ICMS | Valor Isento | Valor Outros |
| 299,90 | 299,90 | 17,00 | 50,98 | 0,00 | 0,00 |

| |
|--|
| Emissão: 03/05/2023 - Número: 15365071 Modelo: 22 Série: Única |
| Reservado ao Fisco |
| 5071.3855.7073.1359.3AC9.9224.A169.599F |

TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO No 135000000122739 e DESPACHO CONCESSÓRIO No 135000000518136.
Atende ao Convênio 115/2003.

Redução de base de cálculo conforme RICMS/SC, Anexo 2, Seção XLVI.

Alíquota efetiva de 17% nas prestações internas de serviços de comunicação a consumidor final. TTD nº 215000003474142.



Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 03345.059004 21793.275179 2 93460000029990

| | | | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. | | | | | Vencimento 10/05/2023 |
| Beneficiário: Unifique Telecomunicações S/A - CNPJ: 02.255.187/0001-08 | | | | | Agência/Código do Beneficiário 8300-3 / 106999-3 |
| Endereço: Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000 | | | | | |
| Data do Documento 01/05/2023 | Número do Documento 21793275 | Espécie Documento DS | Aceite N | Data do Processamento 04/05/2023 | Nosso Número 33450590021793275 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 299,90 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) | | | | | (-) Desconto |
| COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2,00% e Juros de 0,033% ao Dia) | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimentos |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador: Rede Feminina de Combate Ao Cancer Reg. de Baln. Camboriú
2300, 1590 , Centro
BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SANTA CATARINA - CEP: 88330-428

CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



| | | | |
|---|-------------------|---|----------------------------|
| Unifique Telecomunicações S/A CNPJ: 02.255.187/0001-08 - IE: 254161090 Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000 Telefone: (47) 3380-0800 | | Rede Feminina de Combate Ao Cancer Reg. de Baln. Camboriú 2300, 1590, Centro BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SANTA CATARINA, CEP: 88330-428 CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52 - IE: ISENT0 | |
| Vencimento: 10/05/2023 | Valor: R\$ 299,90 | Nosso Número: 33450590021793275 | Forma Pagamento: Boleto CR |
| CFOP: 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte | | | |

| Discriminação do Serviço | Bilheteagem | | Circuito | Valor |
|---|-------------|------------|-------------|------------|
| IP FIXO + LIB.PORTAS-FD | 01/04/2023 | 30/04/2023 | 01990475001 | R\$ 78,96 |
| Uni Fibra 600 Mega - FB 24 | 01/04/2023 | 30/04/2023 | 01990475001 | R\$ 77,39 |
| Porta IP (SVA) - PJ | 01/04/2023 | 30/04/2023 | 01990475001 | R\$ 33,16 |
| Uni Fixo Ilimitado Total 2 Linhas | 01/04/2023 | 30/04/2023 | 01990475001 | R\$ 110,39 |
| Endereço: 2300, 1590, Centro, 88330428, Balneário Camboriú/SC | | | | |
| Valor aproximado do tributo federal - R\$ 40,34 (13,45%), estadual - R\$ 50,98 (17,00%), municipal - R\$ 0,00 (3,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT | | | | |



Pagamento de títulos com sucesso em conta corrente

05/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:36
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

BANCO DO BRASIL

00190000090334505900421793275179293460000029990

BENEFICIARIO:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A

NOME FANTASIA:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A

CNPJ: 02.255.187/0001-08

PAGADOR:

Rede Feminina de Combate Ao Cancer

CNPJ: 04.648.642/0001-52

NR. DOCUMENTO 50.505
NOSSO NUMERO 33450590021793275
CONVENIO 03345059
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 299,90
VALOR COBRADO 299,90

NR. AUTENTICACAO 8.6EB.0C2.BBF.2C9.BF2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE
JG466822 IVONE STAPAIT

05/05/2023 16:26:12

05/05/2023 16:33:35



Transação efetuada com sucesso por: JG466822 IVONE STAPAIT.


PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

| | |
|-------------------------|----------------------------|
| Número do RPS | Número da nota 4713 - E |
| Data da emissão da nota | 02/05/2023 14:21:58 |
| Data do fato gerador | 02/05/2023 14:21:58 |
| Código de Verificação | RL9F-QL2U |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA LTDA
 Nome/Razão Social: CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA LTDA
 CPF/CNPJ: 16.716.692/0001-09 Inscrição Municipal: 155342 Telefone: 4733608193
 Endereço: DO ESTADO DALMO VIEIRA Número: 50 Bairro: ARIRIBA CEP: 88339060
 Complemento: SALA01
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: contato@cipbc.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER REG. DE BALN. CAMBORIU
 Nome/Razão Social: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER REG. DE BALN. CAMBORIU
 CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52 Inscrição Municipal: 153078
 Endereço: 2300 Número: 1590 Bairro: CENTRO CEP: 88330-428
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: fiscal@BALCONT.COM.BR Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço | Valor unitário (R\$) | Qtd | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) |
|--------------------|----------------------|----------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 4.02 | 26,0000 | 275,0000 | 7.150,00 | 7.150,00 | 2,00000 | 143,00 |

Descrição do serviço: Serviços prestados em Citologia

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO
RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|----------------------------|------------|----------|------------------------------|-----------|------------------|
| R\$ 46,47 | R\$ 214,50 | R\$ 0,00 | R\$ 107,25 | R\$ 71,50 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 7.150,00 | | | Valor líquido = R\$ 6.710,28 | | |

Códigos dos serviços:

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

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.150,00 | 0,00 | 143,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú



Verificar autenticidade

DOC ou TED Eletrônico

Agência 5271-X
Conta corrente 319681-X

Banco 136
Agência (sem DV) 1315
Conta corrente (com DV) 1554859
CNPJ 16.716.692/0001-09
Nome favorecido CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.506
Valor 6.710,28
Destinação 0
Data transferência 05/05/2023



C - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB A2AAC0E373F44938

Assinada por JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE
JG466822 IVONE STAPAIT

05/05/2023 16:27:21
05/05/2023 16:33:35

Transação efetuada com sucesso por: JG466822 IVONE STAPAIT.



REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER - Regional de Balneário Camboriú -

75 / 78

Utilidade Pública - Lei Municipal nº 3.543 de 30/10/2002
Lei Estadual nº 12.709 de 03/11/2003
Lei Federal nº 1.934 de 25/11/2007

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Mês: abril
Ano: 2023

A Rede Feminina de Combate ao Câncer de Balneário Camboriú – RFCC - BC, Associação sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ 04.648.642/0001-52, com sede na Rua 2300, nº 1590, Centro, cidade de Balneário Camboriú/SC, encaminha o relatório mensal das ações desenvolvidas pela entidade através das equipes de voluntárias e pessoal de apoio.

No mês de abril do corrente ano foram agendadas 342 pacientes para atendimento no ambulatório da RFCC – BC, organizadas para que aconteçam 19 atendimentos diários. Desse agendamento temos registro de 309 pacientes, as quais foram ofertados, gratuitamente, o exame preventivo do câncer de colo do útero (PCCU) e o exame clínico de mamas (ECM). Após a realização dos exames é diagnosticada se há, ou não, a necessidade de encaminhamento da paciente ao Núcleo de Apoio à Mulher – NAM, da Secretária de Municipal de Saúde para a realização de mais exames complementares e possíveis encaminhamentos ao UNACOM e ao Hospital Marieta Konder Bornhausen, localizado em Itajaí/SC, para realização de tratamento. Os materiais coletados nos exames PCCU são encaminhados ao Centro Integrado de Patologia – CIP, que após o período de 15 dias úteis nos reencaminha os resultados para serem entregues as pacientes.

A RFCC – BC dispõem de uma parceria com a clínica KOZMA e Clínica São Lucas, que oferecem um valor diferenciado para as pacientes encaminhadas pela RFCC que necessitam realizar exames de imagens.

Atendemos ao público em dias úteis nos horários das 8h às 11h30 e 13h30 às 17h. Além dos atendimentos ambulatoriais que compreendem o agendamento, acolhida, triagem clínica, e realização dos exames preventivos a RFCC – BC oferece diferentes atividades as pacientes oncológicas que procuram apoio psicológico, terapêutico, judicial, e até mesmo financeiro junto à entidade.

Através das parcerias firmadas com as voluntárias da RFCC – BC todo esse apoio é desenvolvido e organizado nas dependências da REDE. Tendo dias e horários alternados ofertamos as pacientes oncológicas as seguintes atividades:



REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER - Regional de Balneário Camboriú -

76 / 78

Utilidade Pública - Lei Municipal nº 3.543 de 30/10/2002
Lei Estadual nº 12.709 de 03/11/2003
Lei Federal nº 1.934 de 25/11/2007

- Drenagem linfática, auriculoterapia, alinhamento de chakras, yoga, reiki, constelação familiar, essas como parte das terapias integrativas;
- Acompanhamento nutricional, fisioterapia, psicanálise, reumatologia e assessoramento jurídico;
- Biblioteca para empréstimo de livros;
- Empréstimo de perucas, próteses mamárias, sutiã, cadeira de rodas, de banho, como forma de auxílio na autoestima das pacientes em recuperação;
- Visita domiciliar com doação de cestas básicas, água de coco, frutas, verduras, produtos de limpeza e higiene pessoal, adquiridas através de apoio empresarial e da comunidade organizados pelas voluntárias;
- Realizamos encontro mensalmente com as pacientes oncológicas e participamos de eventos externos para divulgação do trabalho realizado pela RFCC, como também palestras educacionais como forma de prevenção ao câncer.

Destaque de terapias integrativas: Yoga, Coordenadora: Maria Salete.

A RFCC tem como missão coordenar e promover ações voluntárias que contribuam para a prevenção do câncer e melhoria da qualidade de vida de pacientes.

Ser saudável é promover mudança de hábitos de Vida!

Segundo indicam inúmeros artigos da medicina contemporânea, a prática regular de meditação e exercícios físicos são indicados para todos, confirmando as afirmações das medicinas tradicionais.

Uma dessas práticas, especificamente a prática de Yoga traz muitos benefícios aos seus praticantes, pois estimulam o bem-estar, o equilíbrio físico, emocional, mental e espiritual.

Regulamentação:

A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares – PNPIC, criada em 2006, orienta para a inserção de práticas em todos os níveis de atenção à Saúde de forma multiprofissional.

Existentes desde 2001, atualmente são 29 tratamentos terapêuticos, referendados por conhecimentos tradicionais e regulamentados pelo SUS, oferecidos em 54% dos municípios brasileiros (Www.saude.gov.br).

Incluída nas PICS e reconhecida desde 2017 (Portaria 849, 27/03) como uma das práticas que contribui para o bem estar da pessoa humana, o Yoga contribui para a prevenção de inúmeras doenças, melhorando a imunidade, a qualidade do sono, redução do estresse, dores no corpo e proporciona bem estar, equilíbrio físico e mental, podendo ser praticado por homens, mulheres, crianças e idosos.



REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER - Regional de Balneário Camboriú -

77 / 78

Utilidade Pública - Lei Municipal nº 3.543 de 30/10/2002
Lei Estadual nº 12.709 de 03/11/2003
Lei Federal nº 1.934 de 25/11/2007

Nesse contexto, a RFCC-BC promove o atendimento a pacientes e familiares com o oferecimento de várias dessas PICS.

Seguem algumas imagens da prática da Yoga.



Ressaltamos que para que tais atividades relatadas se realizem, a RFCC – BC conta com o apoio incondicional de 86 voluntárias, com o apoio financeiro da Administração Municipal através da Secretaria Municipal de Saúde. Em anexo segue planilha com dados quantitativos dos atendimentos realizados no mês de abril/2023.

Marisa Schmitt Kuehne
Presidente da Rede Feminina BC/SC
Gestão 2023/2024

| ATIVIDADE / MÊS | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
|--|--------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Agendamentos Ambulatoriais | Férias | 342 | 437 | 342 | | | | | | | | |
| Exames PCCU e ECM | Férias | 307 | 377 | 309 | | | | | | | | |
| Brechó - Doações recebidas (nº peças) | Férias | 1245 | 1843 | 1005 | | | | | | | | |
| Encaminhamentos Mamografias/Ultrassonografia | Férias | 44 | 24 | 33 | | | | | | | | |
| Palestras/Coordenação de Educação | Férias | 0 | 2 | 1 | | | | | | | | |
| Artesanato: peças produzidos pelas voluntárias | Férias | 18 | 43 | 70 | | | | | | | | |
| REIKI (nº de atendimentos) | Férias | 34 | 74 | 65 | | | | | | | | |
| Assessoria jurídica (nº de pessoas) | Férias | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | |
| Encontro Grupo "Amor Maior" / assistência social | Férias | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | |
| Atendimento Psicológico | Férias | 4 | 3 | 7 | | | | | | | | |
| Atendimento Nutricional | Férias | 2 | 6 | 12 | | | | | | | | |
| Constelação Familiar (atendimentos) | Férias | 3 | 0 | 6 | | | | | | | | |
| YOGA (atendimentos) | Férias | 104 | 127 | 70 | | | | | | | | |
| Visitas Domiciliares | Férias | 12 | 2 | 0 | | | | | | | | |
| Psicanálise (atendimentos) | Férias | 1 | 4 | 3 | | | | | | | | |


 Marisey Schmitt Kuehne
 Presidente - 2023/2024
 Rede Federativa de Combate ao Câncer
 Balneário Camboriú - SC

PARECER REGULAR

| | |
|--|---------------------------------------|
| Parcela nº 04 / 2023 | Mês: Abril |
| Entidade: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER | CNPJ: 04.648.642/0001-52 |
| Termo nº: FMS TC 003/2023 | Nota de Empenho: 200/2023 |
| Fundo Repassador: FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | Data do Repasse: 18/04/2023 |

PARECER Nº 04

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração nº FMS 03/2023, no valor total de R\$: 249.600,00 (Duzentos e quarenta e nove mil e seiscentos reais), cujo objeto é:

“O presente Termo de Colaboração, decorrente do Chamamento Público 003/2022, tem por objeto coordenar e promover ações voluntárias que contribuam para a prevenção do câncer de colo de útero e mama.”

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo (**78**) páginas.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas ao Gestor do FMS para aprovação.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 10 de maio de 2023

Enio Henrique Gonçalves
Matr. 1.287/91
Gestor de Parcerias

De acordo,
Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, ____ / ____ / ____

Fundo Municipal de Saúde - FMS