



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

|   |                                   |   |                         |                                  |
|---|-----------------------------------|---|-------------------------|----------------------------------|
| PROCESSO Nº:<br><b>01/12 - 2024</b>   |                                   | RELATÓRIO:<br><b>01-27-06-2024</b>              |                         |                                  |
| ENTIDADE BENEFICIADA: <b>AMA LITORAL- SC</b>  |                                   |   |                         |                                  |
| CNPJ:<br><b>08.825.233/0001-35</b>  |                                   | FONE:<br><b>47- 3264.0244</b>                   |                         |                                  |
| ENDEREÇO:<br><b>Rua São Paulo, 470 Bairro dos Estados – Balneário Camboriú</b>            |                                   |   |                         |                                  |
| RESPONSÁVEL<br><b>CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS</b>  |                                   | CPF<br><b>[REDACTED]</b>                        |                         |                                  |
| PÁRceria PMBC/SEAG Nº<br><b>EMENDA PARLAMENTAR<br/>IMPOSITIVA<br/>Empenho 10.948/2023</b> | FUNDO REPASSADOR Nº<br><b>FMS</b> | VALOR DA PARCELA<br><b>VALOR R\$ 177.000,00</b> | PARCELA<br><b>ÚNICA</b> | REPASSE EM:<br><b>18/01/2024</b> |
| Recebimento do Processo   | DOC Nº                            | DATA:   |                         |                                  |
| Análise   |                                   |   |                         |                                  |
| Notificação / Diligência  |                                   |   |                         |                                  |
| Tomada de Contas Especial   |                                   |   |                         |                                  |
| Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito                  |                                   |   |                         |                                  |
| Remessa à Câmara de Vereadores  |                                   |   |                         |                                  |
| Remessa ao Tribunal de Contas   |                                   |   |                         |                                  |
| Remessa ao Departamento de Contabilidade  |                                   |   |                         |                                  |
| Encerramento do Processo  |                                   |   |                         |                                  |

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

| ENTIDADE:AMA LITORAL-SC  |            |  |                   |            |
|--|------------|--|-------------------|------------|
| CNPJ:08.825.233/0001-35  |            |  | FONE:47-3264-0244 |            |
| ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO, 470, BAIRRO DOS ESTADOS   |            |  | CEP:88.339-025    |            |
| E-MAIL:catiafranzoi@hotmail.com  |            |  |                   |            |
| RESPONSÁVEL: CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS  |            |  | CPF: [REDACTED]   |            |
| EMENDA PARLAMENTAR IMPOSITIVA  |            |  | PARCELA UNICA     |            |
| DATA DA PUBLICAÇÃO: 21 DE JUNHO DE 2024  |            |  |                   |            |
| Objeto do convênio: 02 Psicólogos 20 h semanais, 02 Fonoaudióloga 20 h semanais, 01 Terapeuta Ocupacional 20 h semanais, 01 Coordenadora 20 h semanais, 01 Fonoaudióloga 40 h semanais, 01 Fisioterapeuta 40 h semanais, 01 Psicólogo 40 h semanais. |            |  |                   |            |
| NÚMERO   | DATA       | HISTÓRICO  | RECEBIMENTOS      | PAGAMENTOS |
| 551.489.000.058.239  | 18/01/2024 | Parcela Única Emenda Parlamentar Impositiva  | 177.000,00        |            |
| NF 212   | 26/01/2024 | Pagamento Sileide Moveis e Decorações Ltda<br>CNPJ 24.996.856/0002-08              |                   | 8.000,00   |
| NF 233   | 26/01/2024 | Pagamento Sileide Moveis e Decorações Ltda<br>CNPJ 24.996.856/0002-08              |                   | 13.800,20  |
| NF 145   | 26/01/2024 | Pagamento Sileide Moveis e Decorações Ltda<br>CNPJ 24.996.856/0002-08              |                   | 82.641,96  |
| NF 410   | 26/01/2024 | Pagamento Vanderlei Mafessoni CNPJ 21.77.192/0001-17                               |                   | 10.870,00  |
|  | 26/01/2024 | Tarifa Conta Corrente  |                   | 1,50       |
|  | 26/01/2024 | Tarifa Conta Corrente  |                   | 1,50       |
|  | 26/01/2024 | Tarifa Conta Corrente  |                   | 1,50       |
|  | 29/01/2024 | Tarifa Conta Corrente  |                   | 12,00      |
| NF 11367   | 29/01/2024 | Pagamento Heverton dos Santos CNPJ 10.583.734/0001-02                              |                   | 2.400,00   |
|  | 29/01/2024 | Tarifa Conta Corrente  |                   | 12,00      |
|  | 02/02/2024 | Manutenção Conta Corrente  |                   | 65,30      |
| NF 3437  | 26/02/2024 | Pagamento Fabiola Molardi Festa CNPJ 09.064.381/0001-47                            |                   | 20.000,00  |
|  | 26/02/2024 | Tarifa Conta Corrente  |                   | 12,00      |
|  | 04/03/2024 | Manutenção Conta Corrente  |                   | 65,30      |
| NF 53656   | 11/03/2024 | Pagamento Metadil Industria e Com. Metalurgica Ltda CNPJ 45.819.323/0001-40        |                   | 20.000,00  |
| NF 1707  | 18/03/2024 | Pagamento DM Comércio Varejista Ltda<br>CNPJ 51.787.978/0001-86                    |                   | 549,99     |
| NF 185590  | 18/03/2024 | Pagamento Fiovix Comercio de Refrigeração Ltda<br>CNPJ 09.316.105/0016-05          |                   | 3.336,93   |
| NF 138994  | 18/03/2024 | Pagamento Magazine Luiza CNPJ 47.960.950/0386-09                                   |                   | 744,00     |
| NF 613685  | 18/03/2024 | Pagamento Craw Comercio de Equip. E Serv. De Manu Elet.<br>CNPJ 13.321.563/0001-23 |                   | 1.031,70   |
|  | 02/04/2024 | Manutenção Conta Corrente  |                   | 65,30      |
|  | 03/05/2024 | Manutenção Conta Corrente  |                   | 65,30      |
| NF 3010  | 16/05/2024 | Pagamento Maluvan Itapema CNPJ 13.059.199/0002-56                                  |                   | 1.899,85   |
| NF 3011  | 16/05/2024 | Pagamento Maluvan Itapema CNPJ 13.059.199/0002-56                                  |                   | 1.339,65   |
|  | 16/05/2024 | Tarifa Conta Corrente  |                   | 12,00      |
|  | 16/05/2024 | Tarifa Conta Corrente  |                   | 12,00      |
| NF 438   | 20/05/2024 | Pagamento 1/2 Comunicação Visual LB Ltda<br>CNPJ 48.820.694/0001-00                |                   | 2.040,00   |
|  | 21/05/2024 | Tarifa Conta Corrente  |                   | 1,50       |
| NF 2551681   | 22/05/2024 | Pagamento M D Moveis Ltda CNPJ 89.042.642/0001-67                                  |                   | 2.429,90   |

|           |            |   |            |            |
|-----------|------------|---|------------|------------|
| NF 681815 | 22/05/2024 | Pagamento Magazine Luiza CNPJ 47.960.950/1770-56                    |            | 939,28     |
| NF 002    | 04/06/2024 | Pagamento M F Marcenaria Ltda CNPJ 46.941.148/0001-21               |            | 1.600,00   |
|           | 04/06/2024 | Manutenção Conta Corrente   |            | 65,30      |
|           | 04/06/2024 | Tarifa Conta Corrente   |            | 12,00      |
|           | 13/06/2024 | Recursos Próprios Tarifa e Manutenção Conta Corrente                | 404,50     |            |
| NF 438    | 13/06/2024 | Pagamento 2/2 Comunicação Visual LB Ltda<br>CNPJ 48.820.694/0001-00 |            | 3.060,00   |
|           | 13/06/2024 | Tarifa Conta Corrente   |            | 1,50       |
|           | 24/06/2024 | Recursos Próprios Tarifa Conta Corrente                             | 1,50       |            |
| NF 450    | 24/06/2024 | Pagamento Comunicação Visual LB Ltda<br>CNPJ 49.820.694/0001-00     |            | 316,54     |
| TOTALS    |            |   | 177.406,00 | 177.406,00 |

**LOCAL E DATA: BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 21 DE JUNHO DE 2024**

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)

CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO)

*P.P. Claudia Rocha dos Santos* *Jean Carlos Pereira*

**Claudia Rocha dos Santos**  
Presidente da Ama Litoral - SC

**Jean Carlos Pereira**  
CRC/SC 26.531  
Contador

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G334261514640951015  
26/06/2024 15:17:49

#### Ciente - Conta atual

Agência 8317-8  
Conta corrente 516-9 AMA SUBVENCAO SAUDE  
Período do extrato de 18 / 01 / 2024 até 31 / 01 / 2024

#### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico   | Documento           | Valor R\$    | Saldo        |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|--------------|--------------|
| 10/01/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior  |                     |              | 0,00 C       |
| 18/01/2024    |               | 1489       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>18/01 15:36 SC 420200 FMS CUSTEIO SU      | 551.489.000.058.239 | 177.000,00 C | 177.000,00 C |
| 26/01/2024    |               | 8317       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>26/01 10:38 SARA MOVEIS E DECO LTDA        | 551.707.000.011.952 | 8.000,00 D   |              |
| 26/01/2024    |               | 8317       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>26/01 14:01 SARA MOVEIS E DECO LTDA        | 551.707.000.011.952 | 13.800,20 D  |              |
| 26/01/2024    |               | 8317       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>26/01 14:21 SARA MOVEIS E DECO LTDA        | 551.707.000.011.952 | 82.641,96 D  |              |
| 26/01/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 0921 08819536951 VALENTINA MAFESSO | 12.601              | 10.870,00 D  |              |
| 26/01/2024    |               | 0000       | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I<br>Cobrança referente 26/01/2024          | 840.261.100.181.422 | 1,50 D       |              |
| 26/01/2024    |               | 0000       | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I<br>Cobrança referente 26/01/2024          | 840.261.100.181.423 | 1,50 D       |              |
| 26/01/2024    |               | 0000       | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I<br>Cobrança referente 26/01/2024          | 840.261.100.181.424 | 1,50 D       |              |
| 26/01/2024    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 26/01/2024             | 840.261.100.235.686 | 12,00 D      | 61.671,34 C  |
| 29/01/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 3523 010583734000102 HEVERTON DOS  | 12.901              | 2.400,00 D   |              |
| 29/01/2024    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 29/01/2024             | 890.291.100.106.976 | 12,00 D      | 59.259,34 C  |
| 31/01/2024    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O   |                     |              | 59.259,34 C  |

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 26/06/2024 R\$ 1,50. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.



Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G334261514640951016  
26/06/2024 15:18:10

#### Ciente - Conta atual

Agência 8317-8  
Conta corrente 516-9 AMA SUBVENCAO SAUDE  
Período do extrato de 01 / 02 / 2024 até 29 / 02 / 2024

#### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 29/01/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |             | 59.259,34 C |
| 02/02/2024    |               | 0000       | 13113 | 231 Tar Manuten Conta Ativa            | 810.330.700.117.974 | 65,30 D     | 59.194,04 C |
|               |               |            |       | Cobrança referente 02/02/2024          |                     |             |             |
| 26/02/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 22.601              | 20.000,00 D |             |
|               |               |            |       | 756 3069 009064381000147 FABIOLA MOLAR |                     |             |             |
| 26/02/2024    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 830.571.200.065.327 | 12,00 D     | 39.182,04 C |
|               |               |            |       | Cobrança referente 26/02/2024          |                     |             |             |
| 29/02/2024    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                     |             | 39.182,04 C |

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 26/06/2024 R\$ 1,50. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G334261514640951018  
26/06/2024 15:18:25**Cliente - Conta atual**

Agência 8317-8  
 Conta corrente 516-9 AMA SUBVENCAO SAUDE  
 Período do extrato de 01 / 03 / 2024 até 31 / 03 / 2024

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico  | Documento           | Valor R\$   | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 26/02/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior   |                     |             | 39.182,04 C |
| 04/03/2024    |               | 0000       | 13113 | 231 Tar Manuten Conta Ativa<br>Cobrança referente 04/03/2024 | 810.640.700.107.418 | 65,30 D     | 39.116,74 C |
| 11/03/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>METADIL                           | 31.101              | 20.000,00 D | 19.116,74 C |
| 18/03/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES    | 31.801              | 549,99 D    |             |
| 18/03/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>HUB INSTITUICAO DE PAGAMENTO S    | 31.802              | 3.336,93 D  |             |
| 18/03/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MAGAZINE LUIZA SA                 | 31.803              | 744,00 D    |             |
| 18/03/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES    | 31.804              | 1.031,70 D  | 13.454,12 C |
| 31/03/2024    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O  |                     |             | 13.454,12 C |

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 26/06/2024 R\$ 1,50. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G334261514640951019  
26/06/2024 15:18:41

#### Ciente - Conta atual

Agência 8317-8  
Conta corrente 516-9 AMA SUBVENCAO SAUDE  
Período do extrato de 01 / 04 / 2024 até 30 / 04 / 2024

#### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                     | Documento           | Valor R\$ | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-------|-------------------------------|---------------------|-----------|-------------|
| 18/03/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior            |                     |           | 13.454,12 C |
| 02/04/2024    |               | 0000       | 13113 | 231 Tar Manuten Conta Ativa   | 810.930.700.168.637 | 65,30 D   | 13.388,82 C |
|               |               |            |       | Cobrança referente 02/04/2024 |                     |           |             |
| 30/04/2024    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                 |                     |           | 13.388,82 C |

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 26/06/2024 R\$ 1,50. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.



Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G334261514640951020  
26/06/2024 15:18:54

#### Ciente - Conta atual

Agência 8317-8  
Conta corrente 516-9 AMA SUBVENCAO SAUDE  
Período do extrato de 01 / 05 / 2024 até 31 / 05 / 2024

#### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico   | Documento           | Valor R\$  | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|-------------|
| 02/04/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior  |                     |            | 13.388,82 C |
| 03/05/2024    |               | 0000       | 13113 | 231 Tar Manuten Conta Ativa<br>Cobrança referente 03/05/2024            | 811.240.700.136.032 | 65,30 D    | 13.323,52 C |
| 16/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>341 8490 013059199000256 SANTOS E SANT | 51.601              | 1.899,85 D |             |
| 16/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>341 8490 013059199000256 SANTOS E SANT | 51.602              | 1.339,65 D |             |
| 16/05/2024    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 16/05/2024             | 821.371.100.110.709 | 12,00 D    |             |
| 16/05/2024    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 16/05/2024             | 821.371.100.110.710 | 12,00 D    | 10.060,02 C |
| 20/05/2024    |               | 8317       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>20/05 11:15 COMUNICACAO V L LTDA           | 555.271.000.020.478 | 2.040,00 D | 8.020,02 C  |
| 21/05/2024    |               | 0000       | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I<br>Cobrança referente 20/05/2024          | 821.420.700.006.278 | 1,50 D     | 8.018,52 C  |
| 22/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boletto<br>HUB INSTITUICAO DE PAGAMENTO S A            | 52.201              | 2.429,90 D |             |
| 22/05/2024    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boletto<br>HUB INSTITUICAO DE PAGAMENTO S              | 52.202              | 939,28 D   | 4.649,34 C  |
| 31/05/2024    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O   |                     |            | 4.649,34 C  |

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 26/06/2024 R\$ 1,50. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G334261514640951022  
26/06/2024 15:19:23**Ciente - Conta atual**

Agência 8317-8  
 Conta corrente 516-9 AMA SUBVENCAO SAUDE  
 Período do extrato de 01 / 06 / 2024 até 24 / 06 / 2024

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$  | Saldo      |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|------------|
| 22/05/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |            | 4.649,34 C |
| 04/06/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 60.401              | 1.600,00 D |            |
|               |               |            |       | 756 3069 046941148000121 M F MARCENARI |                     |            |            |
| 04/06/2024    |               | 0000       | 13113 | 231 Tar Manuten Conta Ativa            | 821.560.801.759.732 | 65,30 D    |            |
|               |               |            |       | Cobrança referente 04/06/2024          |                     |            |            |
| 04/06/2024    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 821.561.100.068.087 | 12,00 D    | 2.972,04 C |
|               |               |            |       | Cobrança referente 04/06/2024          |                     |            |            |
| 13/06/2024    |               | 5271       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 555.271.000.340.494 | 404,50 C   |            |
|               |               |            |       | 13/06 08:45 AMA LITORAL SC             |                     |            |            |
| 13/06/2024    |               | 8317       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 555.271.000.020.478 | 3.060,00 D |            |
|               |               |            |       | 13/06 08:47 COMUNICACAO V L LTDA       |                     |            |            |
| 13/06/2024    |               | 0000       | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 811.651.100.079.351 | 1,50 D     | 315,04 C   |
|               |               |            |       | Cobrança referente 13/06/2024          |                     |            |            |
| 24/06/2024    |               | 5271       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 555.271.000.340.494 | 1,50 C     |            |
|               |               |            |       | 24/06 16:19 AMA LITORAL SC             |                     |            |            |
| 24/06/2024    |               | 8317       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 555.271.000.020.478 | 316,54 D   |            |
|               |               |            |       | 24/06 16:22 COMUNICACAO V L LTDA       |                     |            |            |
| 24/06/2024    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                     |            | 0,00 C     |

**Lançamentos futuros**

| Data       | Lançamento        | Documento | R\$ | Valor  | Total diário |
|------------|-------------------|-----------|-----|--------|--------------|
| 26/06/2024 | Tarifas Pendentes | 0         |     | 1,50 D | 1,50 D       |

|                         |            |
|-------------------------|------------|
| Saldo Atual             | 0,00 C     |
| Saldo                   | 0,00 C     |
| Juros *                 | 0,00       |
| Data de Debito de Juros | 28/06/2024 |
| IOF *                   | 0,00       |
| Data de Debito de IOF   | 01/07/2024 |

**OBSERVAÇÕES:**

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 26/06/2024 R\$ 1,50. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.





**AMA LITORAL SC**

**Associação de Pais e Amigos do Autista**

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

**PARECER DO CONSELHO FISCAL**

O Conselho Fiscal da AMA Litoral –SC (Associação de Pais e Amigos do Autista), CNPJ: 08.825.233/0001-35, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a parcela nº única do Comando Parlamentar Impositive, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 25 de Junho de 2024

Angela Lemes Pereira Corrêa

**Nome: Angela Lemes Pereira Corrêa**

Membro: Conselho Fiscal

Paloma Ariane Moeller e Silva

**Nome: Paloma Ariane Moeller e Silva**

Membro: Conselho Fiscal

Marcio Abimael da Costa

**Nome: Marcio Abimael da Costa**

Membro: Conselho Fiscal

Rua São Paulo, nº. 470, Bairro dos Estados – Balneário Camboriú/SC – Fone: (047) 3264-0244

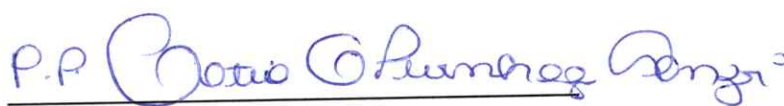
CNPJ: 08.825.233/0001-35

E-mail [amalitoral@hotmail.com](mailto:amalitoral@hotmail.com) – [amalitoral.blogspot.com](http://amalitoral.blogspot.com)

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 177.000,00 (Cento e Setenta e Sete Mil) relativo única parcela de Emenda Parlamentar Impositiva, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da AMA LITORAL-SC, permanecendo a disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizeram necessários. Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/ acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 21 de Junho de 2024.



Presidente da AMA LITORAL-SC

**Claudia Rocha dos Santos**  
Presidente da Ama Litoral - SC

PRIMEIRO  
**Tabelionato de Notas e Protestos**  
MARIANA VIEGAS CUNHA - Tabeliã

Finalidade: PROCURAÇÃO

Protocolo: 141174

Data: 14/09/2023

1º TRASLADO

Livro: 797

Folha: 147

**PROCURAÇÃO PÚBLICA BASTANTE QUE FAZ: AMA LITORAL SC; na forma abaixo:**

SAIBAM quantos que este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e vinte e três (2023), neste 1º Tabelionato de Notas, sito na 4ª Avenida, nº 34, Centro, nesta Cidade de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, compareceu perante mim, Larissa Claudiane Rodrigues Steiger - Escrevente, como outorgante: **AMA LITORAL SC**, associação privada, inscrita no CNPJ(MF) sob o número 08.825.233/0001-35, com sede e foro na Rua São Paulo, nº 470, Bairro Estados, nesta Cidade de Balneário Camboriú/SC; neste ato representada por sua presidente: CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS, de nacionalidade brasileira, filha de Arsênia Rocha dos Santos e Wenceslau Rodrigues dos Santos, natural de Santa Rosa/RS, nascida em 09/01/1969, com 54 anos de idade, que se declarou separada judicialmente, declara não viver em união estável, corretora de imóveis, portadora da cédula de identidade RG/SC e inscrita no CPF/MF sob o nº 564.241.750-91, residente e domiciliada na Rua 1001, nº 235, Apto 84, Centro, nesta Cidade de Balneário Camboriú/SC; conforme 6ª Alteração de Estatuto, registrado em 26/06/2023, sob nº 9449, Livro A-053, fls 137, Ata da Assembléia Geral Ordinária, realizada em 26/05/2023, devidamente protocolada sob nº 9448, Livro A-53, fls 136, e Certidão de Breve Relato, emitida em 29/08/2023, todas devidamente registradas junto ao Ofício de Registro de Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas desta Cidade e Comarca de Balneário Camboriú/SC; identificada como a própria e reconhecida como capaz na pessoa de seu representante, por mim, Larissa Claudiane Rodrigues Steiger - Escrevente, conforme documentos que me foram apresentados, e aqui arquivados digitalmente, conforme art. 475, do Código de Normas da CGJ/SC, do que dou fé. E, pelo representante da outorgante, me foi dito que por este instrumento nomeia e constitui sua bastante procuradora: **CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI**, de nacionalidade brasileira, casada, pedagoga, portadora da cédula de identidade RG nº 1.428.159, inscrita no CPF/MF sob o nº 543.420.749-15, residente e domiciliada na Avenida Brasil, nº 3590, Apto 901, Centro, nesta Cidade de Balneário Camboriú/SC; a quem confere poderes para: a) assinar em conjunto com o tesoureiro EDUARDO ENGLER DA FROTA perante QUAISQUER ENTIDADES BANCÁRIAS, INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS E/OU COOPERATIVAS DE CRÉDITO em especial perante o BANCO DO BRASIL S/A, SICREDI e CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, podendo MOVIMENTAR e/ou ENCERRAR contas correntes e/ou poupanças em nome da outorgante, podendo para tanto, dita procuradora, requerer micro filmagens; cadastrar, alterar e desbloquear senhas, solicitar saldos e extratos; sacar valores, cancelar cartões, fazer aplicações, fazer depósitos; efetuar resgates/aplicações financeiras, bem como receber benefícios em que a outorgante

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indício de adulteração ou tentativa de fraude.  
continua na próxima página....

# PRIMEIRO Tabelionato de Notas e Protestos

MARIANA VIEGAS CUNHA - Tabeliã

Finalidade: PROCURAÇÃO  
Protocolo: 141174  
Data: 14/09/2023

1º TRASLADO

Livro: 797  
Folha: 147V

tenha direito; autorizar débitos, transferência e pagamentos por carta, meio eletrônico ou outro meio legal; liberar arquivos de pagamentos; requerer cartão eletrônico, movimentar conta corrente ou poupança com referido cartão eletrônico; fazer e assinar declarações; podendo para tanto, dita procuradora, acompanhar, tomar ciências dos despachos, cumprir exigências, juntar e retirar documentos, requerer, recorrer, concordar e ajustar as condições do mútuo, pagar taxas de serviços, assinar os contratos necessários; **b)** representá-la em quaisquer processos/audiências que existam ou venha a surgir, em qualquer parte do território nacional; podendo para tanto, dito procurador, representá-la em audiências, apresentar provas e documentos, fazer e assinar declarações, requerimentos; solicitar informações e cópias de referidos processos, encerrar o referidos processos; transigir, acordar, discordar, requerer, recorrer e assinar documentos, prestar depoimentos; promover acordos; fazer depósitos judiciais; receber valores devidos; podendo também representá-la em repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais, Autarquias, Paraestatais, Judiciárias, inclusive Fóruns, Ministério Público, Defensoria Pública, Prefeituras Municipais, Procon, Tabelionato de Notas, Registro de Imóveis; podendo juntar, retirar e desentranhar papéis, assinar documentos, plantas, requerimentos, memoriais e formulários; requerer e acompanhar processos; pagar taxas, impostos, multas, contribuições e emolumentos; juntar, retirar e apresentar documentos e provas; assinar solicitações; se necessário constituir advogados outorgando-lhes os poderes contidos nas cláusulas "ad judicium" e "ad negotia", para o foro em geral, em qualquer Instância, Juízo ou Tribunal, defender os interesses e direitos do outorgante, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender nas contrárias, seguindo umas e outras até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os; e mais os especiais de desistir, transigir, recorrer, concordar, discordar, fazer acordos, renunciar, firmar compromissos, recorrer, apelar, impetrar mandado de segurança, apresentar provas, prestar declarações e informações, assinar termos de inventariante, dar quitação, contestar, variar ou desistir de ações, processar recursos; representá-lo judicial ou extra-judicialmente; enfim, requerer e assinar tudo que preciso for para o bom e fiel desempenho deste mandato, pelo que dará tudo por bom, firme e valioso, sendo VEDADO O SUBSTABELECIMENTO, exceto os poderes para constituir advogado com a cláusula "ad-judicium". O presente instrumento terá VALIDADE ATÉ 26/05/2026. **(Certifico que os dados da procuradora e do objeto do presente mandato foram declarados, conferidos e aceitos pela representante da outorgante, a qual se responsabiliza civil e criminalmente pela veracidade dos mesmos, em especial seu estado civil, devendo a prova destas declarações serem exigidas diretamente pelo órgão e pessoas a quem com este instrumento se apresentar. Os elementos declaratórios constantes neste instrumento são inalteráveis após a sua assinatura. A representante da outorgante declara ainda que concorda**

Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indicio de adulteração ou tentativa de fraude.  
continua na próxima página....

BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

PRIMEIRO  
Tabelionato de Notas e Protestos

MARIANA VIEGAS CUNHA - Tabeliã

Finalidade: PROCURAÇÃO  
Protocolo: 141174  
Data: 14/09/2023

1º TRASLADO

Livro: 797  
Folha: 148

com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade específica em conformidade com a Lei 13.709 – LGPD, ciente de que o presente instrumento poderá ser reproduzido a pedido de qualquer interessado independente de autorização expressa da representante da outorgante por se tratar de instrumento público nos termos do Art. 16 da Lei 6.015/73. De como assim o disse, do que dou fé, pediu-me e lhe lavrei este instrumento que lido, achou conforme, aceitou e assina tudo perante mim, Larissa Claudiane Rodrigues Steiger - Escrevente. Ficam dispensadas as testemunhas, por terem as partes sido identificadas documentalmente. Emolumentos: R\$ 68,92, Cópias: R\$ 1,80, Total FRJ: R\$ 16,05 (FUPESC: 24,42%; OAB, Peritos e Assistência: até 24,42%; FEMR/MPSC: 4,88%; Ressarcimento de Atos Isentos e Ajuda de Custo: 26,73%; TJSC: 19,55%), Total ISS: R\$ 1,77 = Total Emolumentos: R\$ 70,72, Total: R\$ 88,54. Balneário Camboriú, 14 de setembro de 2023. ASSINADOS: CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS - Representante da Outorgante, LARISSA CLAUDIANE RODRIGUES STEIGER - ESCREVENTE. Confere com o original no referido livro e folhas em meu poder e cartório, do que dou fé.

Balneário Camboriú/SC, 14 de setembro de 2023.

Em testemunho \_\_\_\_\_ da verdade.

LARISSA CLAUDIANE RODRIGUES STEIGER  
Escrevente

Micheli Zamoner  
Escrevente



Poder Judiciário  
Estado de Santa Catarina  
Selo Digital de Fiscalização  
Selo normal  
**GWT90142-JIF4**  
Confira os dados do ato em:  
[www.tjsc.jus.br/selo](http://www.tjsc.jus.br/selo)

\*  
\*  
\*  
\*  
\*  
\*  
\*



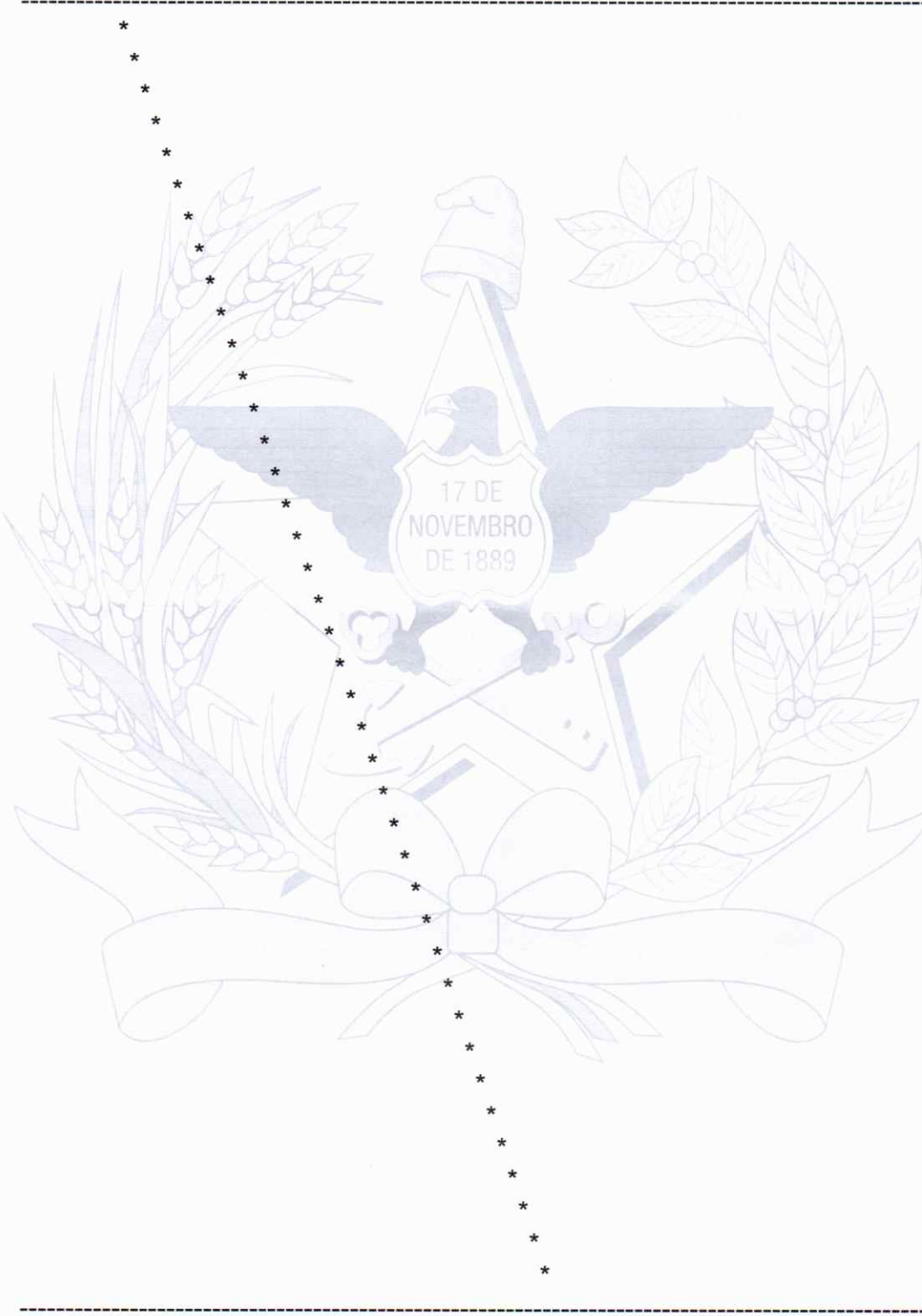
PRIMEIRO  
Tabelionato de Notas e Protestos  
MARIANA VIEGAS CUNHA - Tabeliã

Finalidade: PROCURAÇÃO  
Protocolo: 141174  
Data: 14/09/2023

1º TRASLADO

Livro: 797  
Folha: 148V

BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC



Documento impresso por meio mecânico. Qualquer emenda ou rasura, sem ressalva, será considerado indicio de adulteração ou tentativa de fraude.

## Protocolo 112.016/2023

---

**De:** AMA

**Para:** SGA - CIASP - RHP - RH Parcerias

**Data:** 11/12/2023 às 10:11:32

**Setores (CC):**

SGA - DEPE, SGA - CIASP - RHP

**Setores envolvidos:**

SGA - DEPE, SGA - CIASP - RHP

### RH Parcerias - Propostas

A/C SECRETARIA DA SAÚDE / controladoria da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú SC

( FOI ANEXADO NESSE ASSUNTO, POIS NÃO TEM UM ASSUNTO ESPECÍFICO DA SECRETARIA DA SAÚDE PARA ANEXAR)

REFERENTE A EMENDA PARLAMENTAR 177.000,00

Olá bom dia!

Segue em anexo o ofício, plano de trabalho, emenda parlamentar e as CNDS atualizadas conforme solicitado.

Atenciosamente,

Regina Moro Dal Bem

Assistente Social

**Anexos:**

103\_EMENDA\_Balneario\_Camboriu\_r\_177\_000\_00.pdf

CND\_ESTADUAL\_27\_11\_2023.pdf

CND\_FALENCIA\_E\_CONCORDATA\_27\_11\_2023.pdf

CND\_MUNICIPAL\_fev\_2024.pdf

CND\_RECEITA\_07\_11\_2023\_2\_.pdf

CND\_TRABALHISTA\_27\_11\_2023.pdf

CRF\_FGTS\_17\_12\_2023.pdf

oficio\_057\_2023\_Secretaria\_da\_saude\_R\_177\_000\_J00.pdf

Plano\_de\_trabalho\_R\_177\_000\_J00.pdf



## CÂMARA DOS DEPUTADOS Gabinete do Deputado Pezenti

Ofício nº 103/2023/GAB/CDF

Brasília, 05 de junho de 2023.

Excelentíssimo Senhor  
**Fabício José Satiro de Oliveira**  
Prefeito de Balneário Camboriú

Prezado,

Cumprimentando-o cordialmente, comunicamos a destinação de recurso de **emenda individual** ao OGU/2023, conforme solicitação dos vereadores: Nilso Probst e Elizeu Pereira.

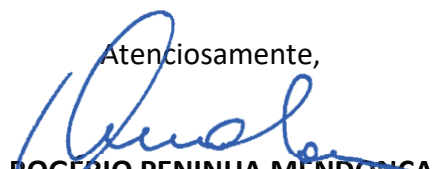
- R\$ 300.000,00 – Transferências especiais, R\$ 200.000,00 – AMA E R\$ 100.000,00 – Amor para Down. (entrar em contato com os vereadores para definição de objeto). Emenda individual.
- R\$ 377.000,00 – Custeio MAC, sendo distribuído da seguinte forma: R\$ 200.000,00 - Amor para Down e R\$ 177.000,00 - AMA. Emenda de Bancada.

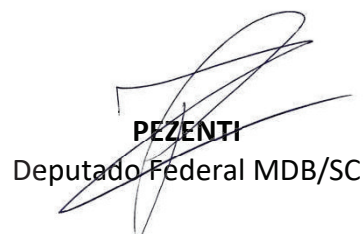
Os trâmites acerca da liberação desta verba estão sendo feitos por servidora do nosso gabinete parlamentar, senhora Ana Paula Kannenberg, que poderá tirar todas as dúvidas sobre o repasse. Segue contato: [anapaula.kannenberg@camara.leg.br](mailto:anapaula.kannenberg@camara.leg.br). Telefone: (61) 3215 5801.

Finalizo o documento alertando que o recurso, a exemplo de todos os repasses do Governo Federal, está passível de contingenciamento.

Sem mais para o momento, renovo protestos de consideração e coloco nosso gabinete à disposição de Vossa Excelência.

Atenciosamente,

  
**ROGERIO PENINHA MENDONÇA**  
Ex-Deputado Federal MDB/SC

  
**PEZENTI**  
Deputado Federal MDB/SC



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **AMA LITORAL SC**  
CNPJ/CPF: **08.825.233/0001-35**  
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **230140360177669**  
Data de emissão: **27/11/2023 16:43:24**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **25/05/2024**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 27/11/2023 16:43:21





PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
de Santa Catarina

Número do pedido: 1216559  
207131  
FOLHA: 1 / 1

**CERTIDÃO RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALÊNCIA Nº: 1216559  
Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)**

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

**NOME: AMA LITORAL SC**

Raiz do CNPJ: 08.825.233

País endereço da sede : BRASIL

Estado endereço da sede : SANTA CATARINA

Município endereço da sede : BALNEARIO CAMBORIU

Endereço da sede : Rua São Paulo, 470, Bairro dos Estados, Balneário Camboriú, SC, CEP 88.339-

025

Certidão emitida às 16:56 de 27/11/2023.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.



A confirmação de autenticidade desta certidão estará disponível pelo prazo de 90 dias, contados da emissão do documento, no endereço <https://certidoes.tjsc.jus.br/download>

Assinado por 1 pessoa: AMA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/9DF5-FOA5-0EF6-75FB> e informe o código 9DF5-FOA5-0EF6-75FB



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

| NÚMERO CERTIDÃO: | DATA DA EMISSÃO: | DATA DA VALIDADE: |
|------------------|------------------|-------------------|
| 779632 / 2023    | 27/11/2023       | 25/02/2024        |

| CPF / CNPJ:        | NOME / RAZÃO SOCIAL: |
|--------------------|----------------------|
| 08.825.233/0001-35 | AMA LITORAL SC       |

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144780

### ATIVIDADE CNAE:

8720499 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química não especificadas anteriormente

### ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: SAO PAULO, 470 Complemento:  
Bairro: DOS ESTADOS CEP: 88339-025

### AVISO:

Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

### DESCRIÇÃO:

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C23779632N9637D83**

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú  
<https://www.bc.sc.gov.br/>

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 326



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: AMA LITORAL SC**  
**CNPJ: 08.825.233/0001-35**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 13:48:11 do dia 07/11/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 05/05/2024.

Código de controle da certidão: **73FD.5BD8.2817.238E**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AMA LITORAL SC (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.825.233/0001-35

Certidão nº: 67561888/2023

Expedição: 27/11/2023, às 16:46:10

Validade: 25/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AMA LITORAL SC (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.825.233/0001-35**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.





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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 08.825.233/0001-35  
**Razão Social:** AMA LITORAL SC  
**Endereço:** R SAO PAULO 470 / ESTADOS / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88339-025

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

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

**Validade:** 18/11/2023 a 17/12/2023

**Certificação Número:** 2023111801191680770292

Informação obtida em 27/11/2023 16:43:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



AMA LITORAL SC  
 Associação de Pais e Amigos do Autista  
 Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008  
 Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011  
 Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013  
 CEBAS nº 50, DE 28/02/2019

Balneário Camboriú, 27 de novembro de 2023

Ofício nº 057/2023

Ilmo. Exmo. Sr. Omar Tomalim,

**SOLICITAÇÃO DO RECURSO DA EMENDA PARLAMENTAR  
 DIRECIONADA PARA A AMA LITORAL SC**

Na oportunidade que cumprimos a Exmo. Senhor, a AMA Litoral SC, CNPJ 08.825.233.0001-35, vem por meio deste solicitar o recurso direcionado para a nossa instituição, através da emenda parlamentar impositiva no valor de R\$177.000,00 do Deputado Federal Rafael Pezenti, a fim de realizar a aquisição de materiais variados, de acordo com a necessidade da entidade.

Aproveitamos a oportunidade para renovar protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

**Cláudia Rocha dos Santos**  
 Presidente da Associação de Pais e Amigos do Autista  
 AMA LITORAL SC

Rua São Paulo, nº470, Bairro dos Estados – Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264-0244

CNPJ: 08.825.233/0001 -35



**AMA LITORAL SC**

**Associação de Pais e Amigos do Autista**

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

## **PLANO DE TRABALHO**

**Nome do projeto: Aprimorar recursos materiais e pedagógicos da AMA Litoral SC**

Nome da Instituição Proponente:

**Associação de Pais e Amigos do Autista – AMA Litoral SC**

Balneário Camboriú

SC





**AMA LITORAL SC**  
**Associação de Pais e Amigos do Autista**  
 Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008  
 Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011  
 Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013  
 CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

## DADOS DA INSTITUIÇÃO/ENTIDADE PROPONENTE

### a) Instituição: Associação de Pais e Amigos do Autista- AMA Litoral SC

Endereço completo: Rua São Paulo, nº 470, bairro dos Estados

Cidade: Balneário Camboriú SC CEP: 88339025

E-mail: amalitoralsc@hotmail.com

Data da Fundação: 26/01/2007

Razão Social: AMA Litoral SC

CNPJ: 08.825.233.0001-35

### b) Atualmente a SEDE da Instituição é:

( ) Própria ( ) Cedida (x) Alugada ( ) Outro

### c) ÁREA(S) DE ATUAÇÃO:

(x ) Transtorno do Espectro Autista ( ) Deficiência Intelectual  
 ( ) Deficiência Visual ( ) Deficiência Física  
 ( ) Síndrome de Down ( ) Deficiência Auditiva  
 ( ) Deficiência Múltipla ( ) Outra .....

### d) REGISTROS LEGAIS DA INSTITUIÇÃO:

|   |
|---|
| Utilidade Pública Municipal nº Lei 4977/26/02/2008    |
| Utilidade Publica Estadual nº Lei nº15.642/28/11/2011 |
| Utilidade Pública Federal nº Lei nº2129/27/05/2013    |
| CEBAS nº50 de 28/02/2019                              |

### e) RESPONSÁVEIS LEGAIS PELA INSTITUIÇÃO

#### PRESIDENTE

Nome: Claudia Rocha dos Santos

Função: corretora de imóveis

E-mail: wimoveis@terra-com.br

Rua São Paulo, nº 470, bairro dos Estados - Balneário Camboriú/SC - Fone: (047) 3264 – 0244

CNPJ: 08.825.233/0001 -35

E-mail [amalitoralsc@hotmail.com](mailto:amalitoralsc@hotmail.com) – [amalitoral.blogspot.com](http://amalitoral.blogspot.com)



**AMA LITORAL SC****Associação de Pais e Amigos do Autista**

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

Nº Documentos: RG: 3464366- SSP-SC

CPF: [REDACTED]

Telefone whatsapp: (47)99909-8943




**AMA LITORAL SC**
**Associação de Pais e Amigos do Autista**

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

**DIRETORIA**
**a) DIRETORIA – 2023 á 2025**

| <b>Nome do dirigente e cargo que ocupa na OSC</b>     | <b>Carteira de identidade órgão expedidor e CPF</b> | <b>Endereço residencial, telefone e e-mail</b>  |
|---|---|---|
| Claudia Rocha dos Santos<br>Presidente da AMA Litoral | CI 3464366 – SSP- SC<br>CPF ██████████              | Endereço: Rua 1001, nº235, apto 84, bairro Centro, Balneário Camboriú SC<br>Telefone: 47 99909-8943<br>E-mail: <a href="mailto:wimoveis@terra-com.br">wimoveis@terra-com.br</a>                 |
| Greice Hoeller<br>Vice- presidente                    | C.I -4.486.400 – SSP- SC<br>CPF- ██████████         | Endereço: Rua Alvin Bauer, nº100, apto 701, bairro Centro Balneário Camboriú SC.<br>Telefone: 47 99972-6795<br>E-mail: <a href="mailto:greicehoeller85@gmail.com">greicehoeller85@gmail.com</a> |
| James Cley Correa<br>Primeiro Secretário              | C.I – 3059603 – SSP – SC<br>CPF – ██████████        | Endereço: Rua Brás Cubas, nº 111, apto 10 bairro Nova Esperança, Balneário Camboriú SC<br>Telefone: 47 99237-5195<br>E-mail: <a href="mailto:jamescc@hotmail.com">jamescc@hotmail.com</a>       |





**AMA LITORAL SC**

**Associação de Pais e Amigos do Autista**

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

|   |   |   |
|---|---|---|
| <p>Flávio Carvalho<br/>Segundo secretário</p>                           | <p>C.I – 043.963779-16 – SSP - SC<br/>CPF- [REDACTED]</p> | <p>Endereço: Rua Campoerê, nº600, bairro Municipios, Balneário Camboriú SC<br/>Telefone: 47 997499657<br/>E-mail: <a href="mailto:flaviodobrell@gmail.com">flaviodobrell@gmail.com</a></p>                              |
| <p>Eduardo Engler da Frota<br/>Primeiro Tesoureiro</p>                  | <p>C.I- 7.029.953 – SSP SC<br/>CPF – [REDACTED]</p>       | <p>Endereço: Rua Verdade, nº24, casa 02, bairro Perequê, Porto Belo/SC<br/>Telefone: 47 999896464<br/>E-mail: <a href="mailto:adafrota@terra.com.br">adafrota@terra.com.br</a></p>                                      |
| <p>Geovana Michelle Gonçalves Lins Reichardt<br/>Segundo Tesoureiro</p> | <p>CI – 3.254.102 – SSP/SC<br/>CPF – 0 [REDACTED]</p>     | <p>Endereço: Rua Araranguá, nº637, Bairro Município, Bairro Município, Balneário Camboriú SC<br/>Telefone: 47 – 99664-6503<br/>E-mail: <a href="mailto:Giovana.reichardt@gmail.com">Giovana.reichardt@gmail.com</a></p> |
| <p>Ângela Lemes Pereira Corrêa<br/>Conselho Fiscal</p>                  | <p>C.I – 7225160 – SSP /SC<br/>CPF: [REDACTED]</p>        | <p>Endereço: Rua Brás Cubas, nº111, apto 104, Bairro Nova Esperança, Balneário Camboriú SC.<br/>Telefone: 4799194-9165<br/>E-mail: <a href="mailto:angellemes@hotmail.com">angellemes@hotmail.com</a></p>               |




**AMA LITORAL SC**
**Associação de Pais e Amigos do Autista**

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

|  |  |   |
|--|--|---|
| Paloma Ariane Moeller e Silva<br>Conselho fiscal | C.I – 4626767<br>CPF – ██████████            | Endereço: Rua Dom José, nº20, APTO 103,<br>bairro Vila Real, Balneário Camboriú SC.<br><br>Telefone: 47 99772-9406<br><br>E-mail: <a href="mailto:paloma.moeller@gmail.com">paloma.moeller@gmail.com</a>  |
| Marcio Abimael da Costa<br>Conselho Fiscal       | C.I – 45484567<br>CPF – ██████████           | Endereço: Rua Ferminio Taveira Cruz, nº18,<br>Bairro da Barra, Balneário Camboriú SC<br><br>Telefone: 47 996929344<br><br>E-mail: <a href="mailto:cinhomar@gmail.com">cinhomar@gmail.com</a>              |
| Dilma Scot<br>Suplente                           | C.I – 8265.661 – SSP/SC<br>CPF – ██████████  | Endereço: Rua 408, nº440, Itapema SC<br><br>Telefone: 47 99614-7474<br><br>E-mail: <a href="mailto:dilmascot@hotmail.com">dilmascot@hotmail.com</a>   |
| Rosane Francisco Lourenço<br>suplente            | C.I – 4.548.261 – SSP/SC<br>CPF – ██████████ | Endereço: Rua Estrada Geral do Areial, nº2120,<br>bairro Areial, Itapema SC<br><br>Telefone: 47 99149-1870<br><br>E-mail: <a href="mailto:rosane.riquelme28@gmail.com">rosane.riquelme28@gmail.com</a>    |
| Milene Raquel Germani Becker<br>suplente         | C.I- 7743.511 – SSP/SC<br>CPF: ██████████    | Endereço: Rua Bahia, nº213, Bairro dos Estados<br>Balneário Camboriú SC<br><br>Telefone: 47 984151957<br><br>E-mail: <a href="mailto:milenebeckerniechel@outlook.com">milenebeckerniechel@outlook.com</a> |

 Assinado por 1 pessoa: AMA  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/9DF5-FOA5-0EF6-75FB> e informe o código 9DF5-FOA5-0EF6-75FB






## AMA LITORAL SC

### Associação de Pais e Amigos do Autista

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

## RESPONSÁVEL FINANCEIRO

Nome: Jean Carlos Pereira

E-mail: jean@contabiljc.cnt.br

Telefone whatsapp: 47 98871-9728

Data da posse no cargo: prestação de serviço

## 1. PROJETO

**Titulo do Projeto: Aprimorar recursos materiais e pedagógicos da AMA Litoral SC**

**Vaor do projeto: R\$ 177.000,00**

**Prazo de execução: 4 meses (podendo ser prorrogado de acordo com a necessidade).**

## 2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A AMA Litoral oferece atendimento especializado á pessoas com Transtorno do Espectro Autista – TEA, através da equipe multidisciplinar a fim de contribuir no processo de habilitação e reabilitação e qualidade de vida dos mesmos.

Nesse sentido como forma de ampliar os atendimentos prestados na instituição estamos na fase final da construção da sede própria da instituição, visando assim ampliar o número de atendimentos e projetos voltado à crianças, adolescentes, jovens, adultos com Transtorno do Espectro Autista- TEA e suas famílias.

Com isso, haverá um novo espaço de atendimentos voltado á pessoas com Autismo da AMA Litoral, a qual estamos em busca de recursos financeiros para que consiga realizar a compra de mobiliário, eletrodomésticos, materiais permanentes, material de consumo e pedagógico, entre outros, de acordo com a necessidade e áreas de atuação, tendo como objetivo oferecer um espaço adequado e de bem estar, com condições materiais que possa fazer a diferença no tratamento realizado á pessoas com Trasntorno do Espectro Autista e suas famílias.





#### AMA LITORAL SC

#### Associação de Pais e Amigos do Autista

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

### DESCRIÇÃO DE METAS

Tem-se como meta do projeto investir aquisição de materiais permanentes, eletrodomésticos e o toldo para a parte externa, material de consumo, pedagógicos, mobiliário, entre outros, de acordo com a necessidade, a fim de contribuir na melhoria dos atendimentos prestados e materiais adequados em prol do público atendido e suas famílias. Salienta-se que a compra será de acordo com o recurso disponível, a qual a instituição terá liberdade de compra e verificar o que é prioridade naquele momento a fim de beneficiar o público atendido.

### 3. CONDIÇÕES DE IMPLANTAÇÃO/IMPLEMENTAÇÃO

A AMA Litoral Balneário Camboriú, possui a estrutura física, salas amplas, bem como a equipe de profissionais formada por psicopedagoga, pedagoga, profissional de artes, educação física, música, fonoaudiólogos, psicólogos, terapeuta ocupacional, fisioterapeuta, assistente social, neuropediátra, entre outros, para desenvolver as atividades propostas indo ao encontro das necessidades/dificuldades de cada atendido.

Assim busca-se investir na aquisição de materiais para mobiliar a sede nova da AMA Litoral, através de mobiliários, materiais permanentes, eletrodomésticos e o toldo para a parte externa (conforme a necessidade), materiais pedagógicos e de consumo de acordo com a necessidade, a fim de garantir a qualidade dos serviços prestados e a estrutura adequada com materiais que venham ao encontro da necessidade e no bem estar de todos, dos atendidos, famílias e profissionais.

Salienta-se que haverá fiscalização in loco pelo gestor da parceria.

### 4. CRONOGRAMA PARA CUMPRIMENTO DAS METAS

| ATIVIDADES / ETAPAS   |           |           |           |           |   |   |   |  |  |  |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|---|---|---|--|--|--|
|   |           |           | M         | E         | S | E | S |  |  |  |
| Compra de mobiliários, materiais permanentes, pedagógicos, de consumo de acordo com a necessidade . | 1ª<br>ARR | 2º<br>ARR | 3º<br>ARR | 4º<br>ARR |   |   |   |  |  |  |





### AMA LITORAL SC

#### Associação de Pais e Amigos do Autista

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Valor do Projeto: R\$177.000,00**

Será pago em parcela única, sendo que a instituição irá realizar a compra dos materiais de acordo com a necessidade.

### 5. ABRANGÊNCIA DO PROJETO QUANTO A:

#### População que será beneficiada com a execução do projeto:

Através do projeto busca-se contemplar as pessoas com Transtorno do Espectro Autista-TEA e suas famílias que são atendidas na AMA Litoral Unidade Balneário Camboriú SC.

Através do referido projeto, será possível investir na aquisição/compra de mobília necessária para as salas de atendimentos e projetos relacionandos, compra de materiais permanentes, eletrodomésticos, toldo, materiais pedagógicos e de consumo, entre outros, de acordo com a necessidade.

### 6. RESULTADOS ESPERADOS *(Descrever quais os impactos esperados com a execução do projeto, ou seja, que tipo de benefícios o projeto gerará ao público-alvo.)*

Através do projeto, terá como resultado materiais adequados para poder realizar as atividades propostas, mobília nas salas que venham deixar o espaço organizado e que proporcione o bem estar, estrutura adequada para o desenvolvimento das atividades, entre outros. Outra questão que vem para facilitar, bem como proporcionar um local aconchegante é materiais permanentes que venham para contribuir em salas aconchegantes, organizadas e que trazem o bem estar de todos.

Cláudia Rocha dos Santos

Presidente da Associação de Pais e Amigos do Autista  
AMA LITORAL SC



**AMA LITORAL SC****Associação de Pais e Amigos do Autista**

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

Balneário Camboriú SC, 29 de novembro de 2023.



**AMA LITORAL SC****Associação de Pais e Amigos do Autista**

Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008

Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011

Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013

CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9DF5-F0A5-0EF6-75FB

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ AMA (CNPJ 08.825.233/0001-35) em 11/12/2023 10:14:19 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/9DF5-F0A5-0EF6-75FB>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SILEIDE MOVEIS E DECORACOES LTDA



AVENIDA: 4. AVENIDA,465  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU-SC  
FONE: 4733631084 CEP: 88330-107

saramoveisbc@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
N.º 000.000.212  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4224 0124 9968 5600 0208 5500 1000 0002 1210 0000 4240

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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  
342240020184989 24/01/2024 10:38:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA COM CUPOM FISCAL

|                                 |                                   |                            |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>261128906 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ<br>24.996.856/0002-08 |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|

|   |          |                                |                               |
|---|----------|--------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>AMA LITORAL SC |          | CNPJ/CPF<br>08.825.233/0001-35 | DATA DA EMISSÃO<br>24/01/2024 |
| ENDEREÇO<br>RUA SAO PAULO N 470 0                             |          | BAIRRO/DISTRITO<br>DOS ESTADOS | CEP<br>88339-025              |
| MUNICÍPIO<br>BALNEARIO CAMBORIU                               | UF<br>SC | FONE/FAX<br>4732640244         | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
|   |          |                                | DATA SAÍDA<br>24/01/2024      |
|   |          |                                | HORA SAÍDA<br>10:37:00        |

| No. DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No. DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No. DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|
|              |            |       |              |            |       |              |            |       |

|                                 |                       |                              |                                    |                            |                                      |
|---------------------------------|-----------------------|------------------------------|------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                       |                              |                                    |                            |                                      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00    | VALOR DO IPI DEVOL<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>8.000,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR SEGURO<br>0,00  | DESCONTO<br>0,00             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00       | VALOR TOTAL DA NOTA<br>8.000,00      |

|                                     |         |                                |             |                  |                    |          |
|-------------------------------------|---------|--------------------------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA<br>9-SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                   |         | MUNICÍPIO                      |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA                          | NÚMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |          |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS   | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|------|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000009408  | MARCOBIN CADEIRA JULY FIXA<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.015,31 (FONTE IBPT)          | 94034000 | 0400  | 5929 | UN   | 4,0000 | 890,00         | 3560,00     | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |
| 0000000001518  | LIPTUS MESA ATENAS 0 90<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 446,34 (FONTE IBPT)               | 94034000 | 0400  | 5929 | UN   | 1,0000 | 1565,00        | 1565,00     | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |
| 7908155303560  | DALLA COSTA MESA C721 MESA ESCRITORIO<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 281,78 (FONTE IBPT) | 94036000 | 0400  | 5929 | UN   | 1,0000 | 988,00         | 988,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |
| 0000000009119  | BULK CADEIRA VISITANTE OFFICE 5007 1<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 282,06 (FONTE IBPT)  | 94018000 | 0400  | 5929 | UN   | 1,0000 | 989,00         | 989,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |
| 0000000009144  | MARCOBIN BISTRO STONE<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 256,11 (FONTE IBPT)                 | 94034000 | 0400  | 5929 | UN   | 1,0000 | 898,00         | 898,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |

*Nota*  
CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
26.01.24

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

|  |                    |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS   | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0003339/001., VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 2.281,60.<br>(FONTE IBPT)VENDEDOR : JONAS (009). |                    |

|                     |   |   |   |
|---------------------|---|---|---|
| JR PDV SISTEMAS     |   | RECEBEMOS DE SILEIDE MOVEIS E DECORACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO<br>EMISSÃO: 24/01/2024 O VALOR TOTAL: 8000,00 DESTINATÁRIO: AMA LITORAL SC- RUA SAO PAULO N 470 0,DOS ESTADOS-BALNEARIO CAMBORIU-SC | NF-e<br>Nº 000.000.212<br>SÉRIE 1 SARA MOVEIS |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |   |   |

21/03/2024

Banco do Brasil

26/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:38:29  
831708317 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 26/01/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 551.707.000.011.952 |
| VALOR TOTAL           | 8.000,00            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                  |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: SARA MOVEIS E DECO LTDA |                     |
| AGENCIA: 1707-8                  | CONTA: 11.952-0     |
| NR. DOCUMENTO                    | 558.317.000.000.516 |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 5.EA1.160.692.774.AB2 |
|-----------------|-----------------------|

  
CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
26.01.24



|   |   |                        |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE SARA MOVEIS E DECORACAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e<br>Nº 000.000.233 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1               |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>SARA MOVEIS E DECORACAO LTDA</b><br><br>RUA JOSE FRANCISCO BERNARDES, 866 - - CENTRO,<br>Camboriu, SC - CEP: 88340206 - Fone/Fax: 473361084 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.000.233<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>4224 0100 9581 3700 0153 5500 1000 0002 3312 7200 0608<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|  | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>253205220  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.   | CNPJ / CPF<br>00.958.137/0001-53   |

|  |                                |                               |                       |
|--|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>          |                                |                               |                       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>AMA LITORAL SC    | CNPJ/CPF<br>08.825.233/0001-35 | DATA DA EMISSÃO<br>26/01/2024 |                       |
| ENDEREÇO<br>R SAO PAULO, 470 -         | BAIRRO/DISTRITO<br>ESTADOS     | CEP<br>88339-025              | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO<br>Balneario Arroio do Silva | FONE/FAX<br>4733674196         | UF<br>SC                      | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|               |

|                                 |                         |                                    |                                    |                                       |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                    |                                    |                                       |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>13.800,20 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                  |
|                                 |                         |                                    |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>13.800,20      |

|  |                                  |             |                  |            |                    |  |
|--|----------------------------------|-------------|------------------|------------|--------------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                  |             |                  |            |                    |  |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF           |  |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE                          | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |  |

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                                       |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          |            |           |
|---------------------------------|---------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO          | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 1                               | Cozinha sob medida na cor branco TX   | 94034000 | 0102 | 5102 | UN    | 1,0000 | 2.792,9200 | 2.792,92   |         |           |          |            |           |
| 2                               | Banheiros sob medida na cor branco TX | 39221000 | 0102 | 5102 | UN    | 2,0000 | 2.095,3700 | 4.190,73   |         |           |          |            |           |
| 3                               | Balcão recepção                       | 94034000 | 0102 | 5102 | UN    | 1,0000 | 6.816,5500 | 6.816,55   |         |           |          |            |           |

  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 26.01.24

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06 | RESERVADO AO FISCO |

26/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:01:30  
831708317 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 26/01/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 551.707.000.011.952 |
| VALOR TOTAL           | 13.800,20           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SARA MOVEIS E DECO LTDA  
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 11.952-0  
NR. DOCUMENTO 558.317.000.000.516  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | E.432.A3C.14C.34E.CB1 |
|-----------------|-----------------------|

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
26.01.24

|   |   |                        |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE SARA MOVEIS E DECORAÇÕES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e<br>Nº 000.000.145 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1               |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>SARA MOVEIS E DECORAÇÕES<br/>LTDA ME</b><br><br>RUA JOSE FRANCISCO BERNARDES, 866 - - CENTRO,<br>Camboriu, SC - CEP: 88345006 - Fone/Fax: 33651083 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota<br>Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <b>1</b><br>Nº 000.000.145<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>4223 1200 9581 3700 0153 5500 1000 0001 4513 3103 0008<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da<br>NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site<br>da Sefaz Autorizadora |
|   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b><br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342230293307306 - 11/12/2023 16:46                         |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>253205220   | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  | CNPJ / CPF<br>00.958.137/0001-53   |

|                                     |                            |                                |                               |
|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>       |                            | CNPJ/CPF<br>08.825.233/0001-35 | DATA DA EMISSÃO<br>11/12/2023 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>AMA LITORAL SC |                            | CEP<br>88339-025               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA         |
| ENDEREÇO<br>R SAO PAULO, 470 -      | BAIRRO/DISTRITO<br>ESTADOS | UF<br>SC                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA         |
| MUNICÍPIO<br>Balneario Camboriu     | FONE/FAX<br>4733674196     | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |                               |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|---------------|

|                                 |                         |                                    |                                    |                                       |                                  |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                    |                                    |                                       |                                  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>82.641,96 |                                  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>82.641,96 |

|  |         |              |                                  |             |                    |    |          |
|--|---------|--------------|----------------------------------|-------------|--------------------|----|----------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO                                   |         | MUNICÍPIO    |                                  | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |          |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE | MARCA        | NUMERAÇÃO                        | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO       |    |          |

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |   |          |      |      |       |         |            |            |         |           |          |            |           |
|---------------------------------|---|----------|------|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                  | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 1                               | MOD 02PT C/4PRAT 2GAV SETIBA PLUS841X2340X563 (MM)            | 94036000 | 0102 | 5102 | UN    | 18,0000 | 1.540,8000 | 27.734,40  |         |           |          |            |           |
| 2                               | MOD 02PTC/ 1PRAT REGUAS FRONTAL SETIBA PLUS 841X2340X563 (MM) | 94036000 | 0102 | 5102 | UN    | 2,0000  | 1.167,1200 | 2.334,24   |         |           |          |            |           |
| 3                               | MOD 02PT C/4PRAT SETIBA PLUS 841X2340X563 (MM)                | 94036000 | 0102 | 5102 | UN    | 3,0000  | 1.248,1000 | 3.744,30   |         |           |          |            |           |
| 4                               | MOD 02PT C/4PRAT SETIBA PLUS 629X2340X563 9MM)                | 94036000 | 0102 | 5102 | UN    | 14,0000 | 1.052,1000 | 14.729,40  |         |           |          |            |           |
| 5                               | MOD 02PT C/4PRAT SETIBA PLUS 428X2340X5636 9MM)               | 94036000 | 0102 | 5102 | UN    | 3,0000  | 834,8400   | 2.504,52   |         |           |          |            |           |
| 6                               | MOD 01PT DESL CANTO RETO SETIBA PLUS 841X2340X583 (MM)        | 94036000 | 0102 | 5102 | UN    | 1,0000  | 1.202,1700 | 1.202,17   |         |           |          |            |           |
| 7                               | MOD CANTO LATERAL C/ RIPADO SETIBA PLUS 330X2340X563 (MM)     | 94036000 | 0102 | 5102 | UN    | 11,0000 | 709,6300   | 7.805,93   |         |           |          |            |           |
| 8                               | MESA MULTIMIDIA 02 GAVETAS SETIBA 120X750X515 (MM)            | 94036000 | 0102 | 5102 | UN    | 2,0000  | 576,0000   | 1.152,00   |         |           |          |            |           |
| 9                               | MESA LINEAR JULY TAMANHO A DEFINIR 100% MDF                   | 94036000 | 0102 | 5102 | UN    | 13,0000 | 1.390,0000 | 18.070,00  |         |           |          |            |           |
| 10                              | BALCÃO 70CM COM TAMPO MDF 700X700X600MM8                      | 94036000 | 0102 | 5102 | UN    | 1,0000  | 890,0000   | 890,00     |         |           |          |            |           |
| 11                              | PAINEL RIPADO 1 PRAT C/ LED 2600X2500 (MM)                    | 94036000 | 0102 | 5102 | UN    | 1,0000  | 2.475,0000 | 2.475,00   |         |           |          |            |           |

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
26.05.24

|                               |                          |                          |                |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>       |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>146754 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06. | RESERVADO AO FISCO |

26/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:21:08  
831708317 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 26/01/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 551.707.000.011.952 |
| VALOR TOTAL           | 82.641,96           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SARA MOVEIS E DECO LTDA  
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 11.952-0  
NR. DOCUMENTO 558.317.000.000.516  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | F.E3B.5A4.63D.25E.796 |
|-----------------|-----------------------|

*Otto*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
26.01.24

|  |                           |                     |                               |                       |  |           |
|--|---------------------------|---------------------|-------------------------------|-----------------------|--|-----------|
|  <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b><br/>Secretaria da Fazenda<br/>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>  | Número do RPS             | Número da nota      |                               |                       |  |           |
|  |                           | 410 - E             |                               |                       |  |           |
|  | Data da emissão da nota   |                     |                               |                       |  |           |
|  | 25/01/2024 14:07:17       |                     |                               |                       |  |           |
| Data do fato gerador   |                           | 25/01/2024 14:07:17 |                               |                       |  |           |
| Código de Verificação  |                           | X3LD-PZ43           |                               |                       |  |           |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>   |                           |                     |                               |                       |  |           |
| Nome fantasia: **<br>Nome/Razão Social: VANDERLEI MAFESSONI LTDA<br>CPF/CNPJ: 21.777.192/0001-17      Inscrição Municipal: 160820      Telefone: 4799919996<br>Endereço: RUA AMADOR BUENO DA RIBEIRA Número: 343 Bairro: NOVA ESPERANCA CEP: 88336320<br>Complemento:<br>Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC<br>E-mail: nfe@geniuscont.com.br      Site: |                           |                     |                               |                       |  |           |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>   |                           |                     |                               |                       |  |           |
| Nome fantasia: AMA<br>Nome/Razão Social: AMA LITORAL SC<br>CPF/CNPJ: 08.825.233/0001-35      Inscrição Municipal: 144780<br>Endereço: SAO PAULO Número: 470 Bairro: DOS ESTADOS CEP: 88339-025<br>Complemento:<br>Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC<br>E-mail: amalitoralsc@hotmail.com      Telefone: 4733674196                                      |                           |                     |                               |                       |  |           |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>  |                           |                     |                               |                       |  |           |
| Cod. lista serviço   | Valor unitário (R\$)      | Qtd                 | Valor do serviço (R\$)        | Base de cálculo (R\$) | aliquota (%)   | ISS (R\$) |
| 7.02   | 10.870,0000               | 1,0000              | 10.870,00                     |                       |  |           |
| Descrição do serviço: colocação de espelhos 4 mm bizote medindo 900 x 2300 ( 14 x )<br>espelhos 4mm bizote medindo 600 x 1300 ( 2 x )  |                           |                     |                               |                       |  |           |
| Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  |                           |                     |                               |                       |  |           |
| <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>  |                           |                     |                               |                       |  |           |
| <b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>  |                           |                     |                               |                       |  |           |
| PIS/PASEP  | COFINS                    | INSS                | IR                            | CSLL                  | Outras retenções   |           |
| R\$ 0,00   | R\$ 0,00                  | R\$ 0,00            | R\$ 0,00                      | R\$ 0,00              | R\$ 0,00   |           |
| Valor bruto = R\$ 10.870,00  |                           |                     | Valor líquido = R\$ 10.870,00 |                       |  |           |
| Códigos dos serviços:  |                           |                     |                               |                       |  |           |
| 7.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem.   |                           |                     |                               |                       |  |           |
| 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                | 10.870,00                     | 0,00                  | 0,00   |           |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>  |                           |                     |                               |                       |  |           |
| - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente<br>Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014<br>Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013<br>Lei Complementar Federal nº 116/2003<br>- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)  |                           |                     |                               |                       | <br>Verificar autenticidade |           |

Desenvolvido por Pública

*Nota*  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 26 03-24



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352114520973931  
21/03/2024 15:04:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.22  
8317808317 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

=====



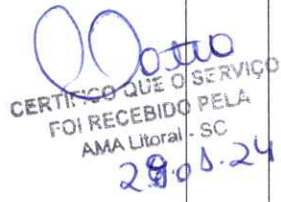
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : AMA SUBVENCAO SAUDE  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU  
CONTA: 108.404-5

FAVORECIDO: VALENTINA MAFESSONI  
CPF/CNPJ: 088.195.369-51  
VALOR: R\$ 10.870,00  
DEBITO EM: 26/01/2024

=====

DOCUMENTO: 012601  
AUTENTICACAO SISBB: 2.C24.E3F.9AE.4CB.CB9

*Dotio*  
CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
26.03.24

|  |   |   |                                       |   |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
|--|---|---|---------------------------------------|---|--------------------------------------|----------------------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>HEVERTON DOS SANTOS</b><br><br>RUA RIO AMAZONAS,780<br>RIO PEQUENO<br>CAMBORIU-SC<br>FONE: 4733652222 CEP: 88343-690<br>contato@madeirarioamazonas.com.br  |   | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>N.º 000.011.367<br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 1/1</b> |                                       | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4224 0110 5837 3400 0102 5500 1000 0113 6710 0022 6753</b><br>FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>342240024221797 29/01/2024 11:07:53-03:00</b> |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA A PRAZO</b>   |   |   |                                       |   |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>255799152</b>   |   | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.   |                                       | CNPJ<br><b>10.583.734/0001-02</b>   |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>AMA LITORAL SC</b>  |   |   | CNPJ/CPF<br><b>08.825.233/0001-35</b> |   | DATA DA EMISSÃO<br><b>29/01/2024</b> |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| ENDEREÇO<br><b>SAO PAULO 470</b>   |   | BAIRRO/DISTRITO<br><b>ESTADOS</b>   |                                       | CEP<br><b>88339-025</b>   | DATA SAÍDA<br><b>29/01/2024</b>      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| MUNICÍPIO<br><b>BALNEARIO CAMBORIU</b>   |   | UF<br><b>SC</b>   | FONE/FAX<br><b>47997611004</b>        | INSCRIÇÃO ESTADUAL  | HORA SAÍDA<br><b>11:07:00</b>        |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| <b>FATURA</b>  |   |   |                                       |   |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| No.DE ORDEM  | VENCIMENTO  | VALOR   | No.DE ORDEM                           | VENCIMENTO  | VALOR                                |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| 001  | 29/01/2024  | 2.400,00  |                                       |   |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>  |   |   |                                       |   |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS  | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLCULO ICMS ST  | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO               | VALOR DO IPI DEVOL  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS             |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| 0,00   | 0,00  | 0,00  | 0,00                                  | 0,00  | <b>2.400,00</b>                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| VALOR DO FRETE   | VALOR SEGURO  | DESCONTO  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS            | VALOR DO IPI  | VALOR TOTAL DA NOTA                  |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| 0,00   | 0,00  | 0,00  | 0,00                                  | 0,00  | <b>2.400,00</b>                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>   |   |   |                                       |   |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| NOME/RAZÃO SOCIAL  |   |   | FRETE POR CONTA<br><b>9-SEM FRETE</b> | CÓDIGO ANTT   | PLACA DO VEÍCULO                     |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| ENDEREÇO   |   |   | MUNICÍPIO                             | UF  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE   | MARCA   | NÚMERAÇÃO                             | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO                         |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>   |   |   |                                       |   |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| CÓDIGO PRODUTO   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS   | NCM/SH  | CSOSN                                 | CFOP  | UNID                                 | QUANT.               | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 000000000494   | TABUA 30X3,00 CAMBARA PLAINADO  | 44039900  | 0102                                  | 5102  | PC                                   | 10,0000              | 108,00         | 1080,00     | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |
| 0000000013840  | TABUA 25X1,50 CAMBARA PLAINADO  | 44079990  | 0102                                  | 5102  | PC                                   | 4,0000               | 45,00          | 180,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |
| 0000000000417  | TABUA 10X3,00 CAMBARA PLAINADO  | 44130000  | 0102                                  | 5102  | PC                                   | 4,0000               | 36,00          | 144,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |
| 0000000016261  | TABUA 10X1,00 CAMBARA PLAINADO<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 77,02 (FONTE IBPT) | 44079990  | 0102                                  | 5102  | PC                                   | 20,0000              | 12,00          | 240,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |
| 0000000001032  | PARAFUSO CHIP 4,0X35 PHILIPS  | 73181400  | 0102                                  | 5102  | PC                                   | 100,0000             | 0,25           | 25,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |
| 0000000001009  | TAXA DE SERVIÇO<br>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 234,58 (FONTE IBPT)               | 44079990  | 0102                                  | 5102  | UN                                   | 1,0000               | 731,00         | 731,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00     |
| <br>CERTIFICO QUE O SERVIÇO<br>FOI RECEBIDO PELA<br>AMA Litoral - SC<br>29.01.24  |   |   |                                       |   |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>  |   |   |                                       |   |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL  |   | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  |                                       | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  |                                      | VALOR TOTAL DO ISSQN |                |             |             |            |           |           |          |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  |   |   |                                       |   |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ENTREGAR ALAMEDA DELFIN DE PADUA PEIXOTO FILHO N.440 BAIRRO DOS MUNICIPIOS.<br>DOCTOS. ENVOLVIDOS: PV N. 0000091135,. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 311,60. (FONTE IBPT)VENDEDOR : HEVERTON (001). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.. NOME FANTASIA: AMA. |   |   |                                       | RESERVADO AO FISCO  |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| <b>JR PDV SISTEMAS</b>   |   |   |                                       |   |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| RECEBEMOS DE HEVERTON DOS SANTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 29/01/2024 O VALOR TOTAL: 2400,00 DESTINATÁRIO: AMA LITORAL SC- SAO PAULO 470,ESTADOS-BALNEARIO CAMBORIU-SC  |   |   |                                       | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.011.367</b><br><b>SÉRIE 1</b> MADEIREIRA RIO   |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |
| DATA DE RECEBIMENTO  |   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |                                       |   |                                      |                      |                |             |             |            |           |           |          |

21/03/2024

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.22  
8317808317 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE

AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : AMA SUBVENCAO SAUDE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA: 49-0

FAVORECIDO: HEVERTON DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 10.583.734/0001-02

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 29/01/2024

=====

DOCUMENTO: 012901

AUTENTICACAO SISBB: 1.C63.697.E65.464.882

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
29.03.24

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.



# TECMAR - Móveis para Escritório

FABÍOLA MOLARDI FESTA - ME

4ª Avenida, nº 313 - Sala 01 - Centro - Fone: (47) 3367-0954  
CEP 88330-107 - Balneário Camboriú - SC

## NOTA FISCAL 03437

SAÍDA  ENTRADA

1ª Via [Branca] - Dest. / Remetente  
2ª Via [Rosa] - Fixa  
3ª Via [Amarela] - Fisco Destino  
4ª Via [Verde] - Fisco Origem  
5ª Via [Azul] - Contabilidade

CNPJ:  
**09.064.381/0001-47**  
INSCR. ESTADUAL  
**255.472.587**

**SÉRIE 1**

DATA LIMITE PARA EMISSÃO  
00/00/00

|                                       |                     |  |
|---------------------------------------|---------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS</b> | CFOP<br><b>5102</b> | INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO |
|---------------------------------------|---------------------|--|

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

|  |                                     |                                 |  |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>AMA LITORAL SC</b> |                                     | CNPJ<br><b>08825233/0001-35</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>26/02/24</b>         |
| ENDEREÇO<br><b>RUA SÃO PAULO, 470</b>        | BAIRRO / DISTRITO<br><b>ESTADOS</b> | CEP<br><b>88339025</b>          | DATA DA SAÍDA / ENTRADA<br><b>26/02/24</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b>       | FONE / FAX:                         | UF<br><b>SC</b>                 | HORA DA SAÍDA                              |

### DADOS DO PRODUTO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                                     | CLAS. FISC. | C S T | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALÍQUOTA (ICMS) (P.I.) | VALOR DO I.P.I. |
|------------|--|-------------|-------|-------|--------|----------------|-------------|------------------------|-----------------|
|            | MESA REUNIÕES 200 X 110                                    |             |       | 01    | 01     | 1450,00        | 1.450,00    |                        |                 |
|            | ARQUIVO COM 4 GAVETAS PARA PASTA SUSPENSÁVEL NA COR BIANCA |             |       | 03    | 03     | 810,00         | 2.430,00    |                        |                 |
|            | CADENAS ESTOFADA FIXA NA COR PRETA                         |             |       | 52    | 52     | 310,00         | 16.120,00   |                        |                 |

*Dotto*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA LITORAL SC  
26.02.24

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                                |                            |  |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>20.000,00</b> |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS     | VALOR TOTAL DO I.P.I.      | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>20.000,00</b>      |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |         |   |                  |            |                 |
|---------------------|---------|---|------------------|------------|-----------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>1 - Emitente <input type="checkbox"/><br>2 - Destinatário <input type="checkbox"/> | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ            |
| ENDEREÇO            |         | MUNICÍPIO   |                  | UF         | INSCR. ESTADUAL |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE | MARCA   | NÚMERO           | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO    |

### DADOS ADICIONAIS

|  |                    |
|--|--------------------|
|  | Reservado ao Fisco |
|--|--------------------|

Imp. e Editora Balgraf Ltda. - Av. Marginal Oeste, nº 901 - Fone: (47) 3367-0273 - Vila Real - Baln. Camboriú - SC - CNPJ: 78.274.156/0001-58 - Inscr. Estadual: 254.721.044  
1ª Via Branca: Dest. / Remetente - 2ª Via Rosa: Fixa - 3ª Via Amarela: Fisco Destino - 4ª Via Verde: Fisco Origem - 5ª Via Azul: Contabilidade  
10 Bls. - 25x5 vias - Nº 003.376 à 003.625 - AIDF Nº 262307700024893 - 01/11/2023.

|  |   |  |
|--|---|--|
| Recebi(emos) de <b>FABÍOLA MOLARDI FESTA ME.</b> , as mercadorias constantes da Nota Fiscal ao lado. |   | <b>NOTA FISCAL SÉRIE 1</b><br><b>03437</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO<br><b>/ /</b>  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352114520973931  
21/03/2024 15:04:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.44  
8317808317 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE

AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : AMA SUBVENCAO SAUDE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3069-4 - SICOOB MAXICREDITO SC

CONTA: 178.446-3

FAVORECIDO: FABIOLA MOLARDI FESTA

CPF/CNPJ: 09.064.381/0001-47

VALOR: R\$ 20.000,00

DEBITO EM: 26/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022601

AUTENTICACAO SISBB: 2.7AE.A9B.FD5.24F.3C7

  
CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
26.02.24

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

|   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
| RECEBEMOS DE Metadil Industria e Com. Metalurgica Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e<br>N. 000053656<br>SÉRIE 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                 |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Identificação do emitente</b><br><b>Metadil Industria e Com. Metalurgica Ltda</b><br><br>Rua Endres, 1546<br>Itapegica Cep:07043-000<br>Guarulhos/SP<br>Fone: 551149638800 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br>N. 000053656<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 01/01 | <br><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b><br><b>3524 0345 8193 2300 0140 5500 1000 0536 5614 9886 6373</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada |
|---|---|--|

|   |  |
|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>FATURAMENTO DECORRENTE DE VENDA PARA ENTREGA FUTURA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135240495297284 07/03/2024 16:34:37-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>336069936119  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ/CPF<br>45.819.323/0001-40             |


|                                     |  |                            |  |                    |  |
|-------------------------------------|--|----------------------------|--|--------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE              |  | CNPJ/CPF                   |  | DATA DE EMISSÃO    |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>AMA LITORAL SC |  | 08.825.233/0001-35         |  | 07/03/2024         |  |
| ENDEREÇO<br>R SAO PAULO, 470        |  | BAIRRO/DISTRITO<br>ESTADOS |  | CEP<br>88339-025   |  |
| MUNICIPIO<br>BALNEARIO CAMBORIU     |  | UF<br>SC                   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| FONE/FAX<br>04732640244             |  |                            |  | HORA ENTRADA/SAÍDA |  |

|            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 001        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12/03/2024 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20.000,00  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                 |                         |  |                                    |                                       |                                  |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO              |                         |  |                                    |                                       |                                  |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>19.370,48 |                                  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>629,52                | VALOR TOTAL DA NOTA<br>20.000,00 |

|  |                    |                               |             |                                    |                         |                                |
|--|--------------------|-------------------------------|-------------|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                      |                    |                               |             |                                    |                         |                                |
| RAZÃO SOCIAL<br>METADIL INDUSTRIA E COMERCIO METAL. LTDA |                    | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO                   | UF                      | CNPJ/CPF<br>45.819.323/0001-40 |
| ENDEREÇO<br>R ENDRES, 1546                               |                    | MUNICIPIO<br>GUARULHOS        | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>336069936119 |                         |                                |
| QUANTIDADE<br>48   | ESPECIE<br>VOLUMES | MARCA                         | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>339,200              | PESO LIQUIDO<br>339,200 |                                |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO |  |          |     |      |    |        |            |          |         |        |        |        |       |  |
|----------------------------|--|----------|-----|------|----|--------|------------|----------|---------|--------|--------|--------|-------|--|
| COD. PROD                  | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.                   | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL  | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI  | A.ICMS | A.IPI |  |
| 7008.3                     | MESA INDIV C/PL 60(L) X 45(P) X 59(A) GRAF | 94038900 | 041 | 6922 | UN | 8,00   | 513,5200   | 4.108,16 | 0,00    | 0,00   | 133,51 | 0,00%  | 3,25% |  |
| 4311.3                     | CADEIRA ALT. ASS. 35 CM GRAF               | 94017900 | 041 | 6922 | UN | 8,00   | 220,1900   | 1.761,52 | 0,00    | 0,00   | 57,24  | 0,00%  | 3,25% |  |
| 7008.6                     | MESA INDIV C/PL 60(L) X 45(P) X 76(A) GRAF | 94038900 | 041 | 6922 | UN | 16,00  | 513,5200   | 8.216,32 | 0,00    | 0,00   | 267,03 | 0,00%  | 3,25% |  |
| 4311.6                     | CADEIRA ALT. ASS. 46 CM GRAF               | 94017900 | 041 | 6922 | UN | 16,00  | 330,2800   | 5.284,48 | 0,00    | 0,00   | 171,74 | 0,00%  | 3,25% |  |

  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 13.03.24

|                                 |                          |                          |                |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CALCULO DO ISSQN                |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>00006358 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 129, DO DECRETO 45.490/00. ANEXO I DA PORTARIA SRE Nº 041/2023, NOTA FISCAL RELATIVA AO SIMPLES FATURAMENTO<br>Protocolo: 135240495297284<br>A mercadoria sera entregue no estabelecimento situado na Alameda Delfin de Padua Peixoto Filho nº440, Bairro dos Municipios/SC.CEP: 88337. Emitida nos termos do artigo 125 inciso 7 do RICMS/SP 2000. Pagamento através de BOLETO BANCARIO - 960003 -<br>OBSERV.: CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. COMPRADOR : REGINA - PEDIDO : 263614 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5884,00 (29.42%). | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



## Comprovante de Entrega

|  |  |  |                     |  |         |                     |
|--|--|--|---------------------|--|---------|---------------------|
| Beneficiário<br><b>Metadil Industria e Com. Metalurgica Ltda</b> |  | CNPJ/CPF<br><b>45.819.323/0001-40</b>  |                     | MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)  |         |                     |
| Pagador<br><b>AMA LITORAL SC (008277)</b>                        |  |  |                     | Mudou-se   | Ausente | Nao existe o Numero |
| Data do Vencimento<br><b>12/03/2024</b>                          |  | Num.Documento<br><b>1 000053656</b>    | Moeda<br><b>R\$</b> | Valor/Quantidade<br><b>20.000,00</b>             |         |                     |
| Agencia/Codigo Beneficiario<br><b>3397/2293</b>                  |  | Nosso Numero<br><b>002010000019405</b> |                     | Recebi(emos) o bloqueto<br>com os dados ao lado. | Data    | Assinatura          |



237-2

## Recibo do Pagador

|   |  |   |                                       |  |   |
|---|--|---|---------------------------------------|--|---|
| Local de Pagamento<br><b>Pagavel preferencialmente em qualquer Agencia Bradesco</b>   |  |   |                                       |  | Vencimento<br><b>12/03/2024</b>                 |
| Beneficiário<br><b>Metadil Industria e Com. Metalurgica Ltda</b>  |  |   | CNPJ/CPF<br><b>45.819.323/0001-40</b> |  | Agencia/Codigo Beneficiario<br><b>3397/2293</b> |
| Data do Documento<br><b>07/03/2024</b>  | Numero Documento<br><b>1 000053656</b> | Especie Documento<br><b>DM</b>          | Aceite<br><b>N</b>                    | Data de Processamento<br><b>07/03/2024</b> | Nosso Numero<br><b>002010000019405</b>          |
| Uso do Banco<br><b>8650</b>   | Carteira<br><b>002</b>                 | Especie<br><b>R\$</b>                   | Quantidade                            | Valor                                      | (=)Valor do Documento<br><b>20.000,00</b>       |
| <p>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 6,00 POR DIA DE ATRASO<br/>SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCIMENTO</p> <p style="text-align: center;"> <br/> <b>CERTIFICADO QUE O SERVIÇO<br/>FOI RECEBIDO PELA<br/>AMA Litoral - SC<br/>13.03.24</b> </p> |  |   |                                       |  | (-)Descontos/Abatimentos                        |
|   |  |   |                                       |  | (-)Outras Deducoes                              |
|   |  |   |                                       |  | (+)Mora/Multa                                   |
|   |  |   |                                       |  | (+)Outros Acrescimos                            |
|   |  |   |                                       |  | (=)Valor Cobrado                                |
| Pagador: AMA LITORAL SC (008277)  |  |   | CNPJ/CPF: 08.825.233/0001-35          |  |   |
| Endereço: R SAO PAULO, 470 - ESTADOS  |  | CEP: 88339-025 BALNEARIO CAMBORIUI - SC |                                       |  |   |
| Sacador Avalista:   |  |   | CNPJ:                                 |  | Codigo de Baixa:                                |

Autenticacao Mecânica



237-2

23793.39704 20100.000197 40000.229308 7 96530002000000

|   |  |   |                                       |  |   |
|---|--|---|---------------------------------------|--|---|
| Local de Pagamento<br><b>Pagavel preferencialmente em qualquer Agencia Bradesco</b>                           |  |   |                                       |  | Vencimento<br><b>12/03/2024</b>                 |
| Beneficiário<br><b>Metadil Industria e Com. Metalurgica Ltda</b>  |  |   | CNPJ/CPF<br><b>45.819.323/0001-40</b> |  | Agencia/Codigo Beneficiario<br><b>3397/2293</b> |
| Data do Documento<br><b>07/03/2024</b>  | Numero Documento<br><b>1 000053656</b> | Especie Documento<br><b>DM</b>          | Aceite<br><b>N</b>                    | Data de Processamento<br><b>07/03/2024</b> | Nosso Numero<br><b>002010000019405</b>          |
| Uso do Banco<br><b>8650</b>   | Carteira<br><b>002</b>                 | Especie<br><b>R\$</b>                   | Quantidade                            | Valor                                      | (=)Valor do Documento<br><b>20.000,00</b>       |
| <p>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 6,00 POR DIA DE ATRASO<br/>SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCIMENTO</p> |  |   |                                       |  | (-)Descontos/Abatimentos                        |
|   |  |   |                                       |  | (-)Outras Deducoes                              |
|   |  |   |                                       |  | (+)Mora/Multa                                   |
|   |  |   |                                       |  | (+)Outros Acrescimos                            |
|   |  |   |                                       |  | (=)Valor Cobrado                                |
| Pagador: AMA LITORAL SC (008277)  |  |   | CNPJ/CPF: 08.825.233/0001-35          |  |   |
| Endereço: R SAO PAULO, 470 - ESTADOS  |  | CEP: 88339-025 BALNEARIO CAMBORIUI - SC |                                       |  |   |
| Sacador Avalista:   |  |   | CNPJ:                                 |  | Código de Baixa:                                |

Autenticacao Mecânica / Ficha de Compensação





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352114520973931  
21/03/2024 15:05:0321/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:04  
831708317 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

BCO BRADESCO S.A.

23793397042010000019740000229308796530002000000

BENEFICIARIO:

METADIL

NOME FANTASIA:

METADIL

CNPJ: 45.819.323/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

METADIL

CNPJ: 45.819.323/0001-40

PAGADOR:

AMA LITORAL SC

CNPJ: 08.825.233/0001-35

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 31.101     |
| DATA DE VENCIMENTO | 12/03/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 11/03/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 20.000,00  |
| VALOR COBRADO      | 20.000,00  |

NR.AUTENTICACAO 5.993.A1F.663.112.F37

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.

*20010*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
*11.03.24*

|  |   |                             |
|--|---|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE DM COMERCIO VAREJISTA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | <b>NF-e</b>                 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.001.707<br>SÉRIE 002 |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  <b>DM COMERCIO VAREJISTA LTDA</b><br>Rua Jose Pereira Liberato, 1475, Sala 303 - Sao Joao, Itajai, SC - CEP: 88304400 Fone: 0047988290310 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0: Entrada<br>1: Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4224 0351 7879 7800 0186 5500 2000 0017 0714 2855 9155           |
|  | Nº 000.001.707<br><b>SÉRIE:002</b><br>Folha 1 d 1  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |

|  |   |
|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de mercadorias | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342240071358 18/03/2024 13:12:17 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>262474905              | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br>CNPJ<br>51.787.978/0001-86   |

|  |                            |                    |                                       |
|--|----------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>              |                            | C.N.P.J / C.P.F.   | DATA DA EMISSÃO                       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>AMA LITORAL SC          |                            | 08.825.233/0001-35 | 18/03/2024                            |
| ENDEREÇO<br>Rua Sao Paulo, 470 - Ama Litoral | BAIRRO/DISTRITO<br>Estados | CEP<br>88339025    | DATA DA ENTRADA / SAÍDA<br>18/03/2024 |
| MUNICÍPIO<br>Balneario Camboriu              | FONE/FAX                   | UF<br>SC           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    |
|  |                            |                    | HORA DE SAÍDA<br>13:12:15             |

|                         |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b> |  |  |  |
|                         |  |  |  |

|                                 |                         |  |                                    |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |  |                                    |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>578,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               |
|                                 |                         |  |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>578,00      |

|   |         |                     |             |                     |          |                                    |
|---|---------|---------------------|-------------|---------------------|----------|------------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUME</b>                     |         | FRETE POR CONTA     | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO    | UF       | CNPJ/CPF                           |
| RAZÃO SOCIAL<br>EBAZAR.COM.BR LTDA              |         | 2 - Terceiros       |             |                     |          | 03.007.331/0122-39                 |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003 |         | MUNICÍPIO<br>OSASCO |             |                     | UF<br>SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>120519234116 |
| QUANTIDADE<br>1                                 | ESPÉCIE | MARCA               | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>7,200 |          | PESO LÍQUIDO<br>6,950              |

|  |  |                                    |                    |
|--|--|------------------------------------|--------------------|
| <b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA</b>  |  | C.N.P.J / C.P.F.                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                                  |  | 03.007.331/0120-77                 |                    |
| ENDEREÇO<br>RODOVIA: BR 101, Sem numero - GALPAO02 |  | BAIRRO/DISTRITO<br>AREIAS DE BAIXO | CEP<br>88190000    |
| MUNICÍPIO<br>Governador Celso Ramos                |  | UF<br>SC                           | FONE/FAX           |

| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b> |  |          |       |      |       |      |           |             |               |            |           |                    |      |
|------------------------------------|--|----------|-------|------|-------|------|-----------|-------------|---------------|------------|-----------|--------------------|------|
| CODIGO PRODUTO                     | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS              | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD. | VLR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |      |
| DM002                              | Fogao Cooktop Gas Fischer 1519 Preto 127v/220v | 73211100 | 0102  | 5106 | UNID  | 1    | 578,00    | 578,00      | 0,00          | 0,00       | 0,00      | 0,00               | 0,00 |

  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 18.03.24

|                         |                     |                          |                          |                |
|-------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|-------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  | RESERVADO AO FISCO |
| Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331012077, Inscricao Estadual: 261755994, saindo do endereço: Av. Papenborg, Numero: SN, Complemento: , Bairro: Guaporanga, Cidade: Governador Celso Ramos, Cep: 88190000, Estado: SC, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 1706, emitida em 18/03/2024, serie 2. Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$189,99.<br>Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a credito fiscal de ICMS/ISS/IPI. |                    |

DM.COM

## Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 60001.404262 56006.333308 3 96620000054999

Código do pedido

2000007846309012

Vencimento

21/03/2024

Valor

549,99

Descrição

Fogão Cooktop Gás Fischer 1519 Preto 127v/220v

## Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em até 2 dias úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



237-2

*Boleto*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
18.03.24

|   |                            |                                  |                                      |                           |                          |
|---|----------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Beneficiário<br>MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903 |                            |                                  |                                      | Espécie<br>Real           | Vencimento<br>21/03/2024 |
| Nº documento<br>10341492898   | CNPJ<br>08.825.233/0001-35 | Nosso Número<br>26/00014042656-1 | Código do pedido<br>2000007846309012 | Valor documento<br>549,99 |                          |
| Pagador<br>Ama Litoral Sc   |                            |                                  |                                      |                           |                          |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.38029 60001.404262 56006.333308 3 96620000054999

|  |                             |                       |             |                                  |                                  |
|--|-----------------------------|-----------------------|-------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento.  |                             |                       |             |                                  | Vencimento<br>21/03/2024         |
| Beneficiário<br>MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903  |                             |                       |             |                                  | Agência/Código do Beneficiário   |
| Data do documento<br>18/03/2024  | Nº documento<br>10341492898 | Espécie doc.<br>Outro | Aceite<br>N | Data processamento<br>18/03/2024 | Nosso número<br>26/00014042656-1 |
| Uso do banco   | Carteira<br>26              | Espécie<br>Real       | Quantidade  | Valor documento<br>549,99        | Valor documento<br>549,99        |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Não receber pagamento em cheque.<br>Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.<br>Se tiver algum problema com a compra, acesse <a href="https://www.mercadopago.com.br/ajuda">https://www.mercadopago.com.br/ajuda</a> |                             |                       |             |                                  | (-) Desconto / Abatimentos       |
|  |                             |                       |             |                                  | (-) Outras deduções              |
|  |                             |                       |             |                                  | (+) Mora / Multa                 |
|  |                             |                       |             |                                  | (+) Outros acréscimos            |
| Pagador<br>Ama Litoral Sc CNPJ: 08.825.233/0001-35   |                             |                       |             |                                  | (=) Valor cobrado                |
| Beneficiário Final<br>MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91   |                             |                       |             |                                  | Cód. baixa                       |

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

21/03/2024

Banco do Brasil

21/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:04  
831708317 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379338029600014042625600633308396620000054999

BENEFICIARIO:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

NOME FANTASIA:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

AMA LITORAL SC

CNPJ: 08.825.233/0001-35

NR. DOCUMENTO 31.801

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 549,99

VALOR COBRADO 549,99

NR.AUTENTICACAO 7.AB5.DE7.FC1.ACD.114

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.

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
18-03-24



  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 18.03.24



|   |             |        |
|---|-------------|--------|
| Chave de Acesso   | Número NF-e | Versão |
| 31-2403-09.316.105/0016-05-55-002-000.185.590-172.960.257-1 | 185590      | 4.00   |

### Dados da NF-e

|        |       |        |                           |                    |                            |
|--------|-------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55     | 2     | 185590 | 20/03/2024 13:40:44-03:00 |                    | 3.336,93                   |

### Emitente

|                    |                                       |                    |    |
|--------------------|---------------------------------------|--------------------|----|
| CNPJ               | Nome / Razão Social                   | Inscrição Estadual | UF |
| 09.316.105/0016-05 | FRIOVIX COMÉRCIO DE REFRIGERAÇÃO LTDA | 0017946560168      | MG |

### Destinatário

|                            |                      |                                      |    |
|----------------------------|----------------------|--------------------------------------|----|
| CNPJ                       | Nome / Razão Social  | Inscrição Estadual                   | UF |
| 08.825.233/0001-35         | AMA LITORAL SC       |                                      | SC |
| Destino da operação        | Consumidor final     | Presença do Comprador                |    |
| 2 - Operação Interestadual | 1 - Consumidor final | 9 - Operação não presencial (outros) |    |

### Emissão

|  |                    |                    |                              |
|--|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Processo   | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
| 0 - com aplicativo do Contribuinte               | SAP NFE 4,00       | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação                             | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte | 1 - Saída          |                    | ZnrA833ADghATf4mXoELiNn/Col= |

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

|   |                 |                              |                        |
|---|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e   | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão AN       |
| Autorização de Uso  | 131245873614295 | 20/03/2024 às 13:41:34-03:00 | 20/03/2024 às 13:41:34 |
| CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)                             | 891242866079479 | 20/03/2024 às 20:39:21-03:00 | 20/03/2024 às 20:39:21 |
| MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)                   | 891242917650637 | 22/03/2024 às 00:14:15-03:00 | 22/03/2024 às 00:14:15 |
| Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: SP) | 891242919430306 | 22/03/2024 às 01:18:56-03:00 | 22/03/2024 às 01:18:56 |

### Dados do Emitente

|                                       |                                 |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| Nome / Razão Social                   | Nome Fantasia                   |
| FRIOVIX COMÉRCIO DE REFRIGERAÇÃO LTDA | FRIOVIX COM REFRI LTDA          |
| CNPJ                                  | Endereço                        |
| 09.316.105/0016-05                    | RODOVIA FERNÃO DIAS, S/N KM 937 |
| Bairro / Distrito                     | CEP                             |
| BAIRRO DO JARDIM                      | 37640-000                       |
| Município                             | Telefone                        |
| 3125101 - EXTREMA                     | (31)3270-6555                   |

|                     |   |
|---------------------|---|
| UF                  | País  |
| MG                  | Brasil  |
| Inscrição Estadual  | Inscrição Estadual do Substituto Tributário     |
| 0017946560168       | 261472682                                       |
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
| 0016467             | 3125101   |
| CNAE Fiscal         | Código de Regime Tributário                     |
|                     | 3 - Regime Normal                               |

### Dados do Destinatário

|  |  |                   |
|--|--|-------------------|
| Nome / Razão Social  |  |                   |
| AMA LITORAL SC   |  |                   |
| CNPJ   | Endereço                                     |                   |
| 08.825.233/0001-35   | R SAO PAULO, 00470                           |                   |
| Bairro / Distrito  | CEP  |                   |
| ESTADOS  | 88339-025                                    |                   |
| Município  | Telefone                                     |                   |
| 4202008 - BALNEARIO CAMBORIU   | (47)99931-9133                               |                   |
| UF   | País   |                   |
| SC   | 1058 - Brasil                                |                   |
| Indicador IE   | Inscrição Estadual                           | Inscrição SUFRAMA |
| 09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS |  |                   |
| IM   | E-mail                                       |                   |
|  | 8B8DA88316C24965A263A1A0754E2D43@CT.VTEX.COM |                   |

*Auto*  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 18.03.24

### Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição                           | Qtd.   | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|-------------------------------------|--------|-------------------|------------|
| 1    | REFRIG BRASTEMP 375L BR BRM44HB 220 | 1,0000 | UN                | 3.155,00   |


|                               |                                  |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Código do Produto             | Código NCM                       | Código CEST                      |
| 000000000001012212            | 84181000                         | 2100200                          |
| Indicador de Escala Relevante | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na UF |
|                               |                                  |                                  |
| Código EX da TIPI             | CFOP                             | Outras Despesas Acessórias       |
|                               | 6108                             |                                  |
| Valor do Desconto             | Valor Total do Frete             | Valor do Seguro                  |
|                               | 181,93                           |                                  |

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

|                                   |                              |                       |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Código EAN Comercial              | Unidade Comercial            | Quantidade Comercial  |
| 7891129252714                     | UN                           | 1,0000                |
| Código EAN Tributável             | Unidade Tributável           | Quantidade Tributável |
| 7891129252714                     | UN                           | 1,0000                |
| Valor unitário de comercialização | Valor unitário de tributação |                       |

|                                      |                          |                               |
|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| 3.155,0000000000                     | 3.155,0000000000         |                               |
| Número do pedido de compra           | Item do pedido de compra | Valor Aproximado dos Tributos |
| MGL-LU-13211707                      |                          |                               |
| Número da FCI                        |                          |                               |
| BFB9C4DE-CFB3-4EFF-8B48-57628142725C |                          |                               |



**ICMS Normal e ST**

|  |   |  |
|--|---|--|
| Origem da Mercadoria   | Tributação do ICMS                        | Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL |
| 5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40% | 00 - Tributada integralmente              | 3 - Valor da Operação                  |
| Base de Cálculo do ICMS Normal                                   | Alíquota do ICMS Normal                   | Valor do ICMS Normal                   |
| 3.336,93   | 12,0000                                   | 400,43                                 |
| Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)                   | Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP) |  |
|  |   |  |

**ICMS para a UF de destino**

|                             |                                     |                                       |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Valor BC ICMS na UF Destino | Valor da BC FCP na UF de destino    | Percentual ICMS FCP na UF Destino     |
| 3.336,93                    |                                     |                                       |
| Alíquota Interna UF Destino | Alíquota Interestadual das UFs      | Percentual Provisório de Partilha     |
| 17,0000                     | 12,0000                             | 100,0000                              |
| Valor do ICMS FCP           | Valor ICMS Interestadual UF Destino | Valor ICMS Interestadual UF Remetente |
| 0,00                        | 166,85                              | 0,00                                  |

**PIS**

|  |          |       |
|--|----------|-------|
| CST  |          |       |
| 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) |          |       |
| Base de Cálculo  | Alíquota | Valor |
| 2.769,65   | 1,6500   | 45,70 |

**COFINS**

|  |          |        |
|--|----------|--------|
| CST  |          |        |
| 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) |          |        |
| Base de Cálculo  | Alíquota | Valor  |
| 2.769,65   | 7,6000   | 210,49 |

**Informações adicionais do produto**

|                |
|----------------|
| Descrição      |
| Sujeito a ICMS |

**Totais**

**ICMS**

|                      |   |  |                         |
|----------------------|---|--|-------------------------|
| Base de Cálculo ICMS | Valor do ICMS                             | Valor do ICMS Desonerado               | Valor Total do FCP      |
| 3.336,93             | 400,43                                    | 0,00                                   | 0,00                    |
| Valor Total ICMS FCP | Valor Total ICMS Interestadual UF Destino | Valor Total ICMS Interestadual UF Rem. | Base de Cálculo ICMS ST |
| 0,00                 | 166,85                                    | 0,00                                   | 0,00                    |

|   |                                  |   |                               |
|---|----------------------------------|---|-------------------------------|
| Valor ICMS Substituição   | Valor Total do FCP retido por ST | Valor Total do FCP retido anteriormente por ST      |                               |
| 0,00  | 0,00                             | 0,00  |                               |
| Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio              |                                  | Valor total do ICMS monofásico próprio              |                               |
|   |                                  |   |                               |
| Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção   |                                  | Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção   |                               |
|   |                                  |   |                               |
| Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente |                                  | Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente |                               |
|   |                                  |   |                               |
| Valor Total dos Produtos  | Valor do Frete                   | Valor do Seguro                                     | Valor Total dos Descontos     |
| 3.155,00  | 181,93                           | 0,00  | 0,00                          |
| Valor Total do II   | Valor Total do IPI               | Valor Total do IPI Devolvido                        | Valor do PIS                  |
| 0,00  | 0,00                             | 0,00  | 45,70                         |
| Valor da COFINS   | Outras Despesas Acessórias       | Valor Total da NFe                                  | Valor Aproximado dos Tributos |
| 210,49  | 0,00                             | 3.336,93  |                               |

### Dados do Transporte

|   |   |
|---|---|
| Modalidade do Frete                             | <br><b>CERTIFICADO QUE O SERVIÇO<br/>FOI RECEBIDO PELA<br/>AMA Litoral - SC<br/>18.03.24</b> |
| 0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente |   |

### Transportador

|                    |                           |           |
|--------------------|---------------------------|-----------|
| CNPJ               | Razão Social / Nome       |           |
| 17.730.451/0002-68 | C LAGUNA TRANSPORTES LTDA |           |
| Inscrição Estadual | Endereço Completo         | Município |
| 127447131114       | MONTEIRO LOBATO 4550      | GUARULHOS |
| UF                 |                           |           |
| SP                 |                           |           |

### Volumes

|            |              |                   |
|------------|--------------|-------------------|
| Volume 1   |              |                   |
| Quantidade | Espécie      | Marca dos Volumes |
| 1          |              |                   |
| Numeração  | Peso Líquido | Peso Bruto        |
| 00001      | 58,000       | 59,000            |

### Formas de Pagamento

| Ind. Forma de Pagamento. | Meio de Pagamento      | Descrição do Meio de Pagamento | Valor do Pagamento |
|--------------------------|------------------------|--------------------------------|--------------------|
|                          | 16 - Depósito Bancário |                                | 3.336,93           |

|                              |                       |                       |                       |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Tipo de Integração Pagamento | CNPJ da Credenciadora | Bandeira da operadora | Número de autorização |
|                              |                       |                       |                       |
| Troco                        |                       |                       |                       |
|                              |                       |                       |                       |

### Informações do Intermediador

|                       |   |
|-----------------------|---|
| CNPJ do Intermediador | Identificador cadastrado no Intermediador |
| 47.960.950/0001-21    | MAGAZINE LUIZA S/A                        |

### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6h

|                            |
|----------------------------|
| Formato de Impressão DANFE |
| 1 - DANFE normal, retrato  |

### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

|  |
|--|
| Descrição  |
| AO LADO DO N 440 AMA LITORAL Sujeito a ICMS ENDEREÇO DE ENTREGA: DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO, 440-AO LADO DO N 440, MUNICIPIOS-BALNEARIO CAMBORIU, SC-AMA LITORAL, 88337-315 "Operação contratada no âmbito do comércio eletrônico ou do telemarketing" Mercadoria destinada ao uso/consumo e Imobilizado Valor aprox. tributos, lei 12.741/2012, fonte IBPT: R\$1257,02 (37,67 %) |

### Informações do Intermediador da Operação

|                       |   |
|-----------------------|---|
| CNPJ do Intermediador | Identificador Cadastrado no Intermediador |
| 47960950000121        | MAGAZINE LUIZA S/A                        |

### Dados de Nota Fiscal Avulsa

|  |  |
|--|--|
| CNPJ                                       |  |
| <input type="text"/>                       |  |
| Repartição Fiscal do Emitente              | Matrícula do Funcionário                 |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| Nome do Funcionário                        | Fone / Fax                               |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| UF   | Número do Documento Arrecadação          |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| Valor Total do Documento Arrecadação       | Data de Emissão do Documento Arrecadação |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>                     |
| Data do Pagamento do Documento Arrecadação |  |
| <input type="text"/>                       |  |

  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 18.03.24



| 033-7 |

## Recibo do Pagador

|  |  |                                    |                              |
|--|--|------------------------------------|------------------------------|
| Beneficiário<br>HUB PAGAMENTOS S.A   | Agência/ Código Beneficiário<br>2271/0269414 | CPF/CNPJ Cedente<br>13884775000119 | Vencimento<br>19/03/2024     |
| Pagador<br>AMA Litoral - CPF/CNPJ: 08825233000135  | Nosso Número<br>0000001598954                | N. do documento<br>0000001598954   | Data Documento<br>18/03/2024 |
| Endereço Cedente<br>Rua Maria Prestes Maia, 300 - Carandiru - Sao Paulo - SP - 02047-901 |  |                                    | Valor Documento<br>3336,93   |

Demonstrativo

*Boleto*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
18.03.24

Autenticação Mecânica



| 033-7 |

03399.02694 41400.000018 59895.401012 7 96600000333693

|   |                                  |                   |             |                                  |  |
|---|----------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento  |                                  |                   |             |                                  | Vencimento<br>19/03/2024                     |
| Beneficiário<br>HUB PAGAMENTOS S.A  |                                  |                   |             |                                  | Agência/ Código Beneficiário<br>2271/0269414 |
| Data do documento<br>18/03/2024   | N. do documento<br>0000001598954 | Espécie doc<br>02 | Aceite<br>N | Data processamento<br>18/03/2024 | Nosso Número<br>0000001598954                |
| Uso do banco  | Carteira<br>101                  | Espécie<br>R\$    | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor documento<br>3336,93               |
| Instruções<br>Caixa: nao receber apos a data de vencimento.<br>*** VALORES EM REAIS ***<br>ATENCAO:<br>O pedido so sera liberado apos o pagamento deste boleto.<br>Pagamentos com cheque serao liberados apos a compensacao |                                  |                   |             |                                  | (-) Descontos/Abatimentos                    |
|   |                                  |                   |             |                                  | (-) Outras deduções                          |
|   |                                  |                   |             |                                  | (+) Mora/Multa                               |
|   |                                  |                   |             |                                  | (+) Outros acréscimos                        |
|   |                                  |                   |             |                                  | (=) Valor cobrado                            |

Pagador  
AMA Litoral - CPF/CNPJ: 08825233000135  
DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO, 440  
MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88337315

Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



21/03/2024

Banco do Brasil

21/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:04  
831708317 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033990269441400000185989540101279660000333693

BENEFICIARIO:

HUB INSTITUICAO DE PAGAMENTO S

NOME FANTASIA:

HUB INSTITUICAO DE PAGAMENTO S A

CNPJ: 13.884.775/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

FRIOVIX COMERCIO DE REFRIGERACAO LT

CNPJ: 09.316.105/0007-14

PAGADOR:

AMA Litoral

CNPJ: 08.825.233/0001-35

=====

NR. DOCUMENTO 31.802

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.336,93

VALOR COBRADO 3.336,93

=====

NR.AUTENTICACAO C.E1E.17F.EBD.B01.4F5

=====

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.

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
18.03.24

|   |   |                      |
|---|---|----------------------|
| RECEBEMOS DE MAGAZINE LUIZA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO |   | <b>NF-e</b>          |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 138994<br>SÉRIE 2 |

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <b>MAGAZINE LUIZA S/A</b>               |  | <b>DANFE</b>                                 |                                  |
| 901, 400                                |  | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |   |
| CENTRO                                  |  | 0 - ENTRADA                                  |   |
| BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP: 88330725 |  | 1 - SAÍDA                                    | 1   |
|   |  | Nº 138994                                    | CHAVE DE ACESSO<br>4224 0347 9609 5003 8609 5500 2000 1389 9410 1699 1580   |
|   |  | SÉRIE 2                                      | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|   |  | FOLHA 1 / 1                                  |   |

|   |  |
|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342240072231464 19/03/2024 08:24:33 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>250923637                                       | INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br>CNPJ<br>47.960.950/0386-09       |

|   |                                 |                    |  |
|---|---------------------------------|--------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                             |                                 | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO                          |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>AMA LITORAL                            |                                 | 08.825.233/0001-35 | 19/03/2024                               |
| ENDEREÇO<br>DELFIN DE PADUA PEIXOTO FL 440 AO LADO DO N 440 | BAIRRO / DISTRITO<br>MUNICIPIOS | CEP<br>88337-315   | DATA DA SAÍDA/ENTRADA<br>19/03/2024      |
| MUNICÍPIO<br>BALNEARIO CAMBORIU                             | FONE/FAX<br>(47) 99931-9133     | UF<br>SC           | HORA DE SAÍDA/ENTRADA<br>08:24:32 -03:00 |

|                            |            |       |                        |            |       |                        |            |       |  |
|----------------------------|------------|-------|------------------------|------------|-------|------------------------|------------|-------|--|
| <b>FATURA / DUPLICATAS</b> |            |       |                        |            |       |                        |            |       |  |
| FATURA                     |            |       |                        |            |       |                        |            |       |  |
| Num. Duplicata/Parcela     | Vencimento | Valor | Num. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor | Num. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor |  |

|                           |                 |               |                            |              |                     |                          |  |  |  |
|---------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|--------------|---------------------|--------------------------|--|--|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |               |                            |              |                     |                          |  |  |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   |                 | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST |              | VALOR DO ICMS ST    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |  |  |
| 744,00                    |                 | 126,48        | 0,00                       |              | 0,00                | 729,00                   |  |  |  |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |                          |  |  |  |
| 15,00                     | 0,00            | 0,00          | 0,00                       | 0,00         | 744,00              |                          |  |  |  |

|   |         |       |                 |           |             |            |                  |              |                    |            |
|---|---------|-------|-----------------|-----------|-------------|------------|------------------|--------------|--------------------|------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO</b> |         |       |                 |           |             |            |                  |              |                    |            |
| RAZÃO SOCIAL  |         |       | FRETE POR CONTA |           | CÓDIGO ANTT |            | PLACA DO VEÍCULO |              | UF                 | CNPJ / CPF |
|   |         |       | 0 - Remetente   |           |             |            |                  |              |                    |            |
| ENDEREÇO  |         |       |                 | MUNICÍPIO |             |            | UF               |              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
|   |         |       |                 |           |             |            |                  |              |                    |            |
| QUANTIDADE  | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO       |           |             | PESO BRUTO |                  | PESO LÍQUIDO |                    |            |
| 1   | VOLUMES |       |                 |           |             | 14,500     |                  | 14,500       |                    |            |

| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b> |  |          |     |      |      |        |              |           |              |         |          |        |            |           |
|-----------------------------------|--|----------|-----|------|------|--------|--------------|-----------|--------------|---------|----------|--------|------------|-----------|
| COD.FROD.                         | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QTDE   | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL | VL. DESCONTO | BC.ICMS | VL. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 6420499                           | MICRO-ONDAS SOLO 30L MS3091EC BRANCO/PRETO 220V<br>Portaria Interministerial: N 68, DE 02 DE MAIO DE 1994 (D.O. U. DE 06/05/1994 Resolucao Interministerial / SUFRAMA: N. 065/10 DE 7 DE ABRIL DE 2010 | 85165000 | 400 | 5102 | PC   | 1,0000 | 729,0000     | 729,00    | 0,00         | 744,00  | 126,48   |        | 17,00      |           |

  
 CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 18.03.24

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                         |                          | 0,00                     | 0,00           |

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.<br>Inf. adic. Fisco: #<br>Inf. Contribuinte: Val Aprox Tributos R\$238,68 (32,08%) Fonte: IBPT FEDERAIS 28,68%, ESTADUAIS 3,40%, MUNICIPAIS 0% NUM. PEDIDO: 950051020 / CODCLI: 127784470 / CODVENDR: 6001 / OBS. PED: REF.: (47) 999319133 - PONTO REFERENCIA = AMA LITORAL / CELULAR: 47-992731163 / MODAL: SFS - A aceitacao desta mercadoria implica autorizacao do cliente/consumidor a empresa vendedora para obter a restituicao de quaisquer tributos incidentes nesta operacao, inclusive do ICMS DIFAL incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN. |  |                    |




**Bradesco**

237-2

Recibo

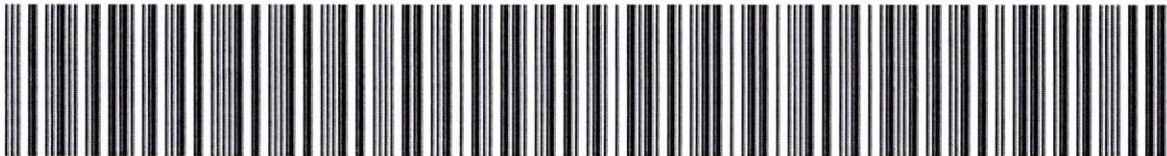
|   |                                       |   |
|---|---------------------------------------|---|
| Beneficiário<br><b>Magazine Luiza S/A</b>             | CPF/CNPJ<br><b>47960950000121</b>     | Vencimento<br><b>19/03/2024</b>         |
| Agência / Código do Beneficiário<br><b>2042/01997</b> | Carteira<br><b>9</b>                  | Valor do Documento<br><b>R\$ 744,00</b> |
| Pagador<br><b>AMA Litoral</b>                         | Nº do Documento<br><b>40760002644</b> | Data do documento<br><b>18/03/2024</b>  |


**Bradesco**

237-2

23792.04205 94076.000267 44000.199701 8 96600000074400

|  |                                       |                           |                        |  |   |
|--|---------------------------------------|---------------------------|------------------------|--|---|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>   |                                       |                           |                        |  | Data de Vencimento<br><b>19/03/2024</b>               |
| Beneficiário<br><b>Magazine Luiza S/A</b>  |                                       |                           |                        |  | Agência / Código do Beneficiário<br><b>2042/01997</b> |
| Data do Documento<br><b>18/03/2024</b>   | Nº do Documento<br><b>40760002644</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b>     | Data de Processamento<br><b>18/03/2024</b> | Nosso Número / Cód. Documento<br><b>40760002644</b>   |
| Uso do Banco<br><b>-</b>   | Carteira<br><b>9</b>                  | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade<br><b>-</b> | Valor<br><b>-</b>                          | (=) Valor do Documento<br><b>R\$ 744,00</b>           |
| Instruções<br>Caixa: não receber após a data de vencimento.<br>*** VALORES EM REAIS ***<br><b>ATENÇÃO:</b><br>O pedido só será liberado após o pagamento deste boleto.<br>Pagamentos com cheque serão liberados após a compensação<br><br> |                                       |                           |                        |  | (-) Descontos / Abatimento<br><b>-</b>                |
|  |                                       |                           |                        |  | (-) Outras Deduções<br><b>-</b>                       |
|  |                                       |                           |                        |  | (+) Mora / Multa<br><b>-</b>                          |
|  |                                       |                           |                        |  | (+) Outros Acréscimos<br><b>-</b>                     |
|  |                                       |                           |                        |  | (=) Valor Cobrado<br><b>R\$ 744,00</b>                |
| Pagador<br>AMA Litoral - CPF/CNPJ: 08825233000135<br>SAO PAULO, 470<br>ESTADOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88339025  |                                       |                           |                        |  |   |



21/03/2024

Banco do Brasil

21/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:04  
831708317 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792042059407600026744000199701896600000074400

BENEFICIARIO:

MAGAZINE LUIZA SA

NOME FANTASIA:

MAGAZINE LUIZA SA

CNPJ: 47.960.950/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

MAGAZINE LUIZA SA

CNPJ: 47.960.950/0001-21

PAGADOR:

AMA LITORAL

CNPJ: 08.825.233/0001-35

-----

NR. DOCUMENTO 31.803

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 744,00

VALOR COBRADO 744,00

-----

NR.AUTENTICACAO 9.163.507.258.683.E24

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.

*Ostio*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
18.03.24

|  |   |                             |
|--|---|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE CRAW COMERCIO DE EQUIP E SERV DE MANU DE ELET LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | <b>NF-e</b>                 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.613.685<br>SÉRIE 001 |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>CRAW COMERCIO DE EQUIP E SERV DE MANU DE ELET</b><br>R ALEXANDRE DUMAS, 1562, CONJ 93 SALA 07 - CHACARA SANTO ANTONIO, SAO PAULO, SP - CEP: 04717914 Fone: 1131814595 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0: Entrada<br>1: Saída | <br><b>Nº 000.613.685</b><br><b>SÉRIE:001</b><br>Folha 1 d 1 | <b>CHAVE DE ACESSO</b><br>3524 0313 3215 6300 0123 5500 1000 6136 8519 3363 2019<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|  | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>   |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>135240581989 19/03/2024 05:06:13   |

|                                    |  |                            |
|------------------------------------|--|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>147860187115 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br>258052279 | CNPJ<br>13.321.563/0001-23 |
|------------------------------------|--|----------------------------|

|  |  |                               |
|--|--|-------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>              |  |                               |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>AMA LITORAL SC</b>   | C.N.P.J / C.P.F.<br>08.825.233/0001-35 | DATA DA EMISSÃO<br>19/03/2024 |
| ENDEREÇO<br>RUA SAO PAULO, 470 - AMA LITORAL | BAIRRO/DISTRITO<br>ESTADOS             | CEP<br>88339025               |
| MUNICÍPIO<br>BALNEARIO CAMBORIU              | UF<br>SC                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
| FONE/FAX                                     |  | HORA DE SAÍDA<br>04:50:00     |

| FATURA/DUPLICATA |            |          |           |            |       |           |            |       |           |            |       |
|------------------|------------|----------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| DUPLICATA        | VENCIMENTO | VALOR    | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
| 001              | 02/04/2024 | 1.031,70 |           |            |       |           |            |       |           |            |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                                      |                            |                          |                     |  |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |  |
| 1.031,70                | 41,27           | 0,00                                 | 0,00                       | 1.031,70                 |                     |  |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     | 1.031,70            |  |

| TRANSPORTADOR/VOLUME |                 |             |                    |            |              |  |
|----------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|--|
| RAZÃO SOCIAL         | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |  |
|                      | 0 - Emitente    |             |                    |            |              |  |
| ENDEREÇO             | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |  |
| QUANTIDADE           | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |  |

| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA |                  |                    |
|--|------------------|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL                          | C.N.P.J / C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO                                   | BAIRRO/DISTRITO  | CEP                |
| MUNICÍPIO                                  | UF               | FONE/FAX           |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                     |          |     |      |       |      |           |             |               |            |           |                |      |
|-----------------------------|-------------------------------------|----------|-----|------|-------|------|-----------|-------------|---------------|------------|-----------|----------------|------|
| CODIGO PRODUTO              | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI  |
| SV1100B                     | BEBEDOURO ELETRONICO BRANCO - 220 V | 84186931 | 200 | 6108 | UN    | 3    | 343,90    | 1.031,70    | 1.031,70      | 41,27      | 0,00      | 4,00           | 0,00 |

  
**CERTIFICADO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral - SC**  
18.03.24

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

| DADOS ADICIONAIS   |                           |
|--|---------------------------|
| 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\$ 134.12. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |



### Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 60001.404627 00006.333306 2 96620000103170

Código do pedido

2000007846714688

Vencimento

21/03/2024

Valor

1.031,70

Descrição

Bebedouro De Água Polar Equipamentos Sv1100 20l Branco 220v



237-2

*Botu*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
18.03.24

|   |                            |                                  |                                      |                             |                          |
|---|----------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Beneficiário<br>MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903 |                            |                                  |                                      | Espécie<br>Real             | Vencimento<br>21/03/2024 |
| Nº documento<br>10341407153   | CNPJ<br>08.825.233/0001-35 | Nosso Número<br>26/00014046200-2 | Código do pedido<br>2000007846714688 | Valor documento<br>1.031,70 |                          |
| Pagador<br>Ama Litoral Sc   |                            |                                  |                                      |                             |                          |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.38029 60001.404627 00006.333306 2 96620000103170

|  |                             |                       |             |                                  |                                  |
|--|-----------------------------|-----------------------|-------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento.  |                             |                       |             |                                  | Vencimento<br>21/03/2024         |
| Beneficiário<br>MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903  |                             |                       |             |                                  | Agência/Código do Beneficiário   |
| Data do documento<br>18/03/2024  | Nº documento<br>10341407153 | Espécie doc.<br>Outro | Aceite<br>N | Data processamento<br>18/03/2024 | Nosso número<br>26/00014046200-2 |
| Uso do banco   | Carteira<br>26              | Espécie<br>Real       | Quantidade  | Valor documento<br>1.031,70      | Valor documento<br>1.031,70      |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Não receber pagamento em cheque.<br>Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.<br>Se tiver algum problema com a compra, acesse <a href="https://www.mercadopago.com.br/ajuda">https://www.mercadopago.com.br/ajuda</a> |                             |                       |             |                                  | (-) Desconto / Abatimentos       |
|  |                             |                       |             |                                  | (-) Outras deduções              |
|  |                             |                       |             |                                  | (+) Mora / Multa                 |
|  |                             |                       |             |                                  | (+) Outros acréscimos            |
| Pagador<br>Ama Litoral Sc CNPJ: 08.825.233/0001-35   |                             |                       |             |                                  | (=) Valor cobrado                |
| Beneficiário Final<br>MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91   |                             |                       |             |                                  | Cód. baixa                       |

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

21/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:04  
831708317 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

BCO BRADESCO S.A.

237933802960001404627000633306296620000103170

BENEFICIARIO:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

NOME FANTASIA:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

AMA LITORAL SC

CNPJ: 08.825.233/0001-35

NR. DOCUMENTO 31.804

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.031,70

VALOR COBRADO 1.031,70

NR.AUTENTICACAO 1.BBC.366.C42.45D.2D1

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.

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
18.03.24

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

**RECEBEMOS DE ML02 - MALUVAN ITAPEMA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO**  
 EMISSÃO: 16/05/2024 15:58:58 VALOR TOTAL: R\$ 1.899,85 DESTINATÁRIO: AMA LITORAL SC

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.003.010**  
**Série 002**

**ML02 - MALUVAN ITAPEMA**



AV MARGINAL LESTE, 658 - ESQUINA  
 RUA 236 - MEIA PRAIA - ITAPEMA/SC  
 CEP: 88220-000 - Fone: (47) 3366-3783

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.003.010**  
**Série 002**  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: **4224 0513 0591 9900 0256 5500 2000 0030 1015 8056 8513**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDELA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS P/CONSUMO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **242240010020933 - 16/05/2024 15:59:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258094630** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: **13.059.199/0002-56**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **AMA LITORAL SC**

CNPJ/CPF: **08.825.233/0001-35** DATA DE EMISSÃO: **16/05/2024 15:58:58**

ENDEREÇO: **R SAO PAULO, 470 - ESTADOS** CEP: **88339-025** DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO: **CAMBORIU** UF: **SC** FONE / FAX: **(47) 3264-0244** INSCRIÇÃO ESTADUAL

DOCUMENTO: **Boleto Bancário**

DUPPLICATA: **ML0223010/01**

VALOR: **1.899,85** VENC.: **16/05/2024** VALOR: **1.899,85**

| VALOR DO SEGURO | VALOR DO FRETE | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | VALOR TOTAL TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|-----------------|----------------|----------|-----------------|-----------------|------------------|-------------------|-----------------|------------------|
| 0,00            | 0,00           | 0,00     | 0,01            | 23,00           | 0,00             | 875,67            | 46,62           | 1.899,85         |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **9 - SEM FRETE**

FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE**

CODIGO ANNT: \_\_\_\_\_ FLACA: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                  | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | VAL. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|----|------------|---------------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|---------------|--------------|
| 63405          | QUADRO EMOLDURADO VIDRO 60X90CM DIVERSOS MADEIRA                   | 49119100 | 000 | 5102 | UN | 2,0000     | 399,9700      | 799,94      | 0,00        | 799,94      | 135,99     | 0,00      | 17,00         | 0,00         |
| 94980          | TAPETE DAHAB 150X200CM BEGE AZUL/VERMELHO POLIPROPILENO / 692-014  | 57024200 | 200 | 5102 | UN | 1,0000     | 799,9700      | 799,97      | 0,00        | 799,97      | 135,99     | 0,00      | 17,00         | 0,00         |
| 95504          | RELOGIO DE MESA NICE 24,5X20CM BEGE/PRETO MDF/METAL / 95504        | 91052100 | 100 | 5102 | UN | 1,0000     | 176,9646      | 176,96      | 0,00        | 199,96      | 33,99      | 23,00     | 17,00         | 13,00        |
| 100147         | CAIXA LIVRO INTERIOR DESIGN G 30X24CM BEGE MDF / U2.0278011.29399G | 44201900 | 200 | 5102 | UN | 1,0000     | 99,9700       | 99,97       | 0,00        | 99,98       | 17,00      | 0,00      | 17,00         | 0,00         |

*Nota*  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 16.05.24

**DADOS ADICIONAIS**

MACIÇOS COMPLEMENTARES: \_\_\_\_\_

Reservado ao Fisco

Usuário: 271  
 Endereço: 41252 - VANESSA LUIZA HELING  
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 875,67



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352417551472881  
24/06/2024 18:01:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.01.01  
8317808317 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE

AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : AMA SUBVENCAO SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO

CONTA: 98.718-0

FAVORECIDO: SANTOS E SANTOS COMERCIO ATACADISTA


CPF/CNPJ: 13.059.199/0002-56

VALOR: R\$ 1.899,85

DEBITO EM: 16/05/2024

DOCUMENTO: 051601

AUTENTICACAO SISBB: E.03E.A39.744.34A.198

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
16-05-24

RECEBEMOS DE ML02 - MALUVAN ITAPEMA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 EMISSÃO: 16/05/2024 16:30:14 VALOR TOTAL: R\$ 1.339,65 DESTINATARIO: AMA LITORAL SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.003.011**  
**Série 002**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**ML02 - MALUVAN ITAPEMA**



AV MARGINAL LESTE, 658 - ESQUINA RUA 236 - MEIA PRAIA - ITAPEMA/SC  
 CEP: 88220-000 - Fone: (47) 3366-3783

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.003.011**  
**Série 002**  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
**4224 0513 0591 9900 0256 5500 2000 0030 1111 4052 7387**

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 ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIROS P/CONSUMO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **242240010073079 - 16/05/2024 16:30:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258094630** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **1** CNPJ/CPF: **13.059.199/0002-56**

**DESTINATARIO / REMETENTE**

NOME / RAZAO SOCIAL: **AMA LITORAL SC** CNPJ/CPF: **08.825.233/0001-35** DATA DE EMISSAO: **16/05/2024 16:30:14**

ENDEREÇO: **R SAO PAULO, 470 - ESTADOS** CEP: **88339-025** DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: **CAMBORIÚ** UF: **SC** FONE / FAX: **(47) 3264-0244** INSCRIÇÃO ESTADUAL:

AMENTO: **Boleto Bancário** FATURA/DUPLICATA: **ML0223011/01**

IA: **1.339,65** DUPLICATA: **16/05/2024** VALOR: **1.339,65**

|                 |                |               |                  |                    |                   |                   |                 |                   |
|-----------------|----------------|---------------|------------------|--------------------|-------------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| BC DO ICMS      | VALOR DO ICMS  | BC DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST.   | VALOR DO PIS    | IV. TOTAL PRODUTO |
| 1.339,65        | 227,73         | 0,00          | 0,00             | 0,00               | 0,00              | 0,00              | 7,17            | 1.329,58          |
| VALOR DO SEGURO | VALOR DO FRETE | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS  | VALOR TOTAL IPI    | V. ICMS UF DEST.  | VALOR TOTAL TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00            | 0,00           | 0,00          | 0,00             | 10,07              | 0,00              | 540,05            | 33,05           | 1.339,65          |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZAO SOCIAL: **9 - SEM FRETE** FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CODIGO ANNT: PLACA: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                          | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | VAL. UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|----|------------|---------------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|---------------|--------------|
| 91916          | BANQUETA BENCH 47X27CM BRANCO/CINZA PLASTICO / 91916       | 94018000 | 100 | 5102 | UN | 4,0000     | 77,4528       | 309,81      | 0,00        | 319,88      | 54,38      | 10,07     | 17,00         | 3,25         |
| 90901          | CADEIRA SEC LINE 81X43X41CM BRANCO PLASTICO / 000000003922 | 94037000 | 000 | 5102 | UN | 6,0000     | 99,9800       | 599,88      | 0,00        | 599,88      | 101,98     | 0,00      | 17,00         | 0,00         |
| 2              | COBRANÇA DE FRETE  | 00000000 | 000 | 5102 | UN | 1,0000     | 90,0000       | 90,00       | 0,00        | 90,00       | 15,30      | 0,00      | 17,00         | 0,00         |
| 99793          | ESCULTURA CAVALO MARINHO 26X6CM BRANCO MADEIRA / 52520003  | 44219900 | 200 | 5102 | UN | 1,0000     | 79,9700       | 79,97       | 0,00        | 79,97       | 13,59      | 0,00      | 17,00         | 0,00         |
| 99788          | ESCULTURA BARCO 17X10CM BRANCO METAL/MADEIRA / 52512001    | 83062900 | 200 | 5102 | UN | 1,0000     | 79,9700       | 79,97       | 0,00        | 79,97       | 13,59      | 0,00      | 17,00         | 0,00         |
| 88423          | PORTA RECADO MONTANA 5X12X11CM FENDI COURINO/MDF           | 44209000 | 000 | 5102 | UN | 1,0000     | 89,9800       | 89,98       | 0,00        | 89,98       | 15,30      | 0,00      | 17,00         | 0,00         |
| 99636          | PORTA RETRATO BELLAMY 15X20CM BEGE VIDRO/PLASTICO / 18257  | 39264000 | 200 | 5102 | UN | 1,0000     | 79,9700       | 79,97       | 0,00        | 79,97       | 13,59      | 0,00      | 17,00         | 0,00         |

*Nota*  
**CERTIFICADO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral - SC**  
**16.05.24**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMACOES COMPLEMENTARES: **RESERVADO AO...**

Identificação: **RESERVADO AO...**

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 540,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.01.01  
8317808317 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE

AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : AMA SUBVENCAO SAUDE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO

CONTA: 98.718-0

FAVORECIDO: SANTOS E SANTOS COMERCIO ATACADISTA

CPF/CNPJ: 13.059.199/0002-56

VALOR: R\$ 1.339,65

DEBITO EM: 16/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051602

AUTENTICACAO SISBB: 0.443.769.FBF.576.E08

*Costa*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
16.05.24



JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR ME  
CNPJ: 10.799.366/0001-26  
CRC/SC: 7.390

---

## Comunicado

Eu, **JEAN CARLOS PEREIRA**, brasileiro, casado, contador, portador da cédula de identidade n.º 3.965.770 SESP/SC e CPF [REDACTED], responsável pela contabilidade da empresa **AMA LITORAL SC inscrita no CNPJ 08.825.233/0001-35**. Venho por meio desta comunicar que foi feito dois depósitos para a empresa Comunicação Visual LB Ltda NF 438 uma entrada no nos valor de R\$ 2.040,00 (Dois Mil e Quarenta Reais) pago no dia 20/05/2024 e o restante no valor de R\$ 3.060,00 ( Três Mil e Sessenta Reais) pago no dia 13/06/2024 totalizando R\$ 5.100,00 (Cinco Mil e Cem Reais) conforme descrito na nota fiscal.

Sem mais para o momento.

Balneário Camboriú, 21 de Junho de 2020.

---

JEAN CARLOS PEREIRA

*Jean Carlos Pereira*  
CRC/SC 26.531  
Contador

---

Rua Nova Iguaçu, s/n, lote 79, Bairro Nova Esperança- Balneário Camboriú – SC  
CEP 88.336-260  
Telefone: (47) 3363-5624

|  |  |                              |
|--|--|------------------------------|
| RECEBEMOS DE COMUNICACAO VISUAL LB LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e<br>Nº 000438<br>Série 1 |
| Data de recebimento  | Identificação e assinatura do receptor |                              |

|   |   |  |
|---|---|--|
|  <p><b>COMUNICACAO VISUAL LB LTDA</b><br/>Rua 2448, 431, GALPÃO B, Centro<br/>88.330-398 - Balneário Camboriú - SC<br/>Fone - lbvisual@hotmail.com</p> | <p><b>DANFE</b><br/>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-Entrada 1<br/>1-Saída 1</p> <p><b>Nº 000438</b><br/>SÉRIE: 1<br/>Página: 1 de 1</p> | <p>Controle do Fisco</p>  <p>Chave de acesso<br/>4224 0549 8206 9400 0100 5500 1000 0004 3813 5408 0447</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br/>ou no site da Sefaz autorizadora</p> |
|---|---|--|

|  |   |
|--|---|
| Natureza da operação<br>Venda de mercadorias | Protocolo de autorização de uso<br>[242240012393215 20/05/2024 10:37:37 |
| Inscrição Estadual<br>262181525              | Inscr.est. do substrib.<br>CNPJ<br>49.820.694/0001-00                   |

|                                       |                                |                              |                            |
|---------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| <b>Destinatário/Remetente</b>         |                                |                              |                            |
| Nome / Razão Social<br>AMA LITORAL/SC | CNPJ/CPF<br>08.825.233/0001-35 | Inscrição Estadual<br>ISENTO | Data emissão<br>20/05/2024 |
| Endereço<br>RUA SAO PAULO 470, 470    | Bairro<br>DOS ESTADOS          | CEP<br>88.339-025            | Data saída<br>20/05/2024   |
| Município<br>Balneário Camboriú       | Fone/Fax                       | UF<br>SC                     | Hora saída<br>10:37:37     |

| <b>Faturas</b> |            |       |        |            |       |        |            |       |       |
|----------------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|-------|
| Número         | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Valor |

|                                 |                         |  |                                    |                         |                                      |  |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|--|
| <b>Cálculo do imposto</b>       |                         |  |                                    |                         |                                      |  |
| Base de cálculo do ICMS<br>0,00 | Valor do ICMS<br>0,00   | Base de cálculo do ICMS Subst.<br>0,00 | Valor do ICMS Subst.<br>0,00       | Valor do FCP ST<br>0,00 | Valor total dos produtos<br>5.100,00 |  |
| Valor do frete<br>0,00          | Valor do seguro<br>0,00 | Desconto<br>0,00                       | Outras despesas acessórias<br>0,00 | Valor do IPI<br>0,00    | Valor total da nota<br>5.100,00      |  |

|  |  |             |                    |                     |                       |  |
|--|--|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|--|
| <b>Transportador/Volumes transportados</b> |  |             |                    |                     |                       |  |
| Nome                                       | Frete por conta<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo   | UF                  | CNPJ/CPF              |  |
| Endereço                                   | Município  | UF          | Inscrição Estadual |                     |                       |  |
| Quantidade<br>0                            | Espécie  | Marca       | Numeração          | Peso bruto<br>0,000 | Peso líquido<br>0,000 |  |

| <b>Itens da nota fiscal</b> |   |          |       |       |    |      |          |             |         |          |         |        |      |
|-----------------------------|---|----------|-------|-------|----|------|----------|-------------|---------|----------|---------|--------|------|
| Código                      | Descrição do produto/serviço                      | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS  | %IPI |
| 2353545                     | PLACA EM ACM VAZADO 1,40 X1,00 COM PEDESTAL 100MM | 83100000 | 0102  | 5.101 | UN | 1,00 | 5.100,00 | 5.100,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |

|                         |                                  |                                  |                        |
|-------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| <b>Cálculo do ISSQN</b> |                                  |                                  |                        |
| Inscrição Municipal     | Valor total dos serviços<br>0,00 | Base de cálculo do ISSQN<br>0,00 | Valor do ISSQN<br>0,00 |

|  |                           |
|--|---------------------------|
| <b>Dados adicionais</b>  |                           |
| <p>Observações</p> <p>Total aproximado de tributos: R\$ 1.552,95 (30,45%) Federais R\$ 685,95 (13,45%) Estaduais R\$ 867,00 (17,00%) . Fonte IBPT.<br/>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CRÉDITO FISCAL DE IPI.</p> | <p>Reservado ao fisco</p> |

*Dotu*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
20.05.24

20/05/2024 10:37:46

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:15:20  
831708317 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 20/05/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 555.271.000.020.478 |
| VALOR TOTAL           | 2.040,00            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: COMUNICACAO V L LTDA  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 20.478-1  
NR. DOCUMENTO 558.317.000.000.516  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 7.1BC.E34.889.BE5.6C6 |
|------------------|-----------------------|

*Dotie*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
20.05.24



|   |             |        |
|---|-------------|--------|
| Chave de Acesso   | Número NF-e | Versão |
| 43-2405-89.042.642/0001-67-55-001-002.551.681-185.861.488-5 | 2551681     | 4.00   |

### Dados da NF-e

|        |       |         |                           |                    |                            |
|--------|-------|---------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| Modelo | Série | Número  | Data de Emissão           | Data Saída/Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55     | 1     | 2551681 | 26/05/2024 16:40:03-03:00 |                    | 2.429,90                   |

### Emitente

|                    |                     |                    |    |
|--------------------|---------------------|--------------------|----|
| CNPJ               | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
| 89.042.642/0001-67 | M D MOVEIS LTDA     | 2330003182         | RS |

### Destinatário

|                            |                      |                            |    |
|----------------------------|----------------------|----------------------------|----|
| CNPJ                       | Nome / Razão Social  | Inscrição Estadual         | UF |
| 08.825.233/0001-35         | AMA LITORAL          |                            | SC |
| Destino da operação        | Consumidor final     | Presença do Comprador      |    |
| 2 - Operação Interestadual | 1 - Consumidor final | 2 - Operação pela internet |    |

### Emissão

|                                      |                    |                    |                              |
|--------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Processo                             | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
| 0 - com aplicativo do Contribuinte   | 5.0                | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação                 | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO | 1 - Saída          |                    | ROR0cQr8PTzro7cOc0rkj5AFgkE= |

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

|                    |                 |                              |                        |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão AN       |
| Autorização de Uso | 243240013794769 | 26/05/2024 às 16:40:05-03:00 | 26/05/2024 às 16:42:01 |

### Dados do Emitente

|                         |   |  |
|-------------------------|---|--|
| Nome / Razão Social     | Nome Fantasia                               |  |
| M D MOVEIS LTDA         | M D MOVEIS LTDA                             |  |
| CNPJ                    | Endereço                                    |  |
| 89.042.642/0001-67      | ROD RS 122, KM 30                           |  |
| Bairro / Distrito       | CEP   |  |
| SANTA TERESINHA         | 95765-000                                   |  |
| Município               | Telefone                                    |  |
| 4302352 - BOM PRINCIPIO | (51)3534-8000                               |  |
| UF                      | País  |  |
| RS                      | 1058 - BRASIL                               |  |
| Inscrição Estadual      | Inscrição Estadual do Substituto Tributário |  |
| 2330003182              | 260031950                                   |  |

|                     |   |
|---------------------|---|
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
|                     | 4302352   |
| CNAE Fiscal         | Código de Regime Tributário                     |
|                     | 3 - Regime Normal                               |

### Dados do Destinatário

|  |                                    |                   |
|--|------------------------------------|-------------------|
| Nome / Razão Social  |                                    |                   |
| AMA LITORAL  |                                    |                   |
| CNPJ   | Endereço                           |                   |
| 08.825.233/0001-35   | DELFIN DE PADUA PEIXOTO FILHO, 440 |                   |
| Bairro / Distrito  | CEP                                |                   |
| MUNICIPIOS   | 88337-315                          |                   |
| Município  | Telefone                           |                   |
| 4202008 - BALNEARIO CAMBORIU   | (47)99931-9133                     |                   |
| UF   | País                               |                   |
| SC   | 1058 - BRASIL                      |                   |
| Indicador IE   | Inscrição Estadual                 | Inscrição SUFRAMA |
| 09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS |                                    |                   |
| IM   | E-mail                             |                   |
|  |                                    |                   |


  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 22.05.24

### Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição   | Qtd.   | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|---|--------|-------------------|------------|
| 1    | ARMARIO AEREO MADESA ACORDES 100% MDF 120 CM - PORTAS BRANCO BRILHO | 1,0000 | um                | 416,46     |

|                               |                                  |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Código do Produto             | Código NCM                       | Código CEST                      |
| G2512109                      | 94034000                         |                                  |
| Indicador de Escala Relevante | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na UF |
|                               |                                  |                                  |
| Código EX da TIPI             | CFOP                             | Outras Despesas Acessórias       |
|                               | 6101                             |                                  |
| Valor do Desconto             | Valor Total do Frete             | Valor do Seguro                  |
|                               | 72,34                            |                                  |

#### Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

|                                   |                              |                               |
|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Código EAN Comercial              | Unidade Comercial            | Quantidade Comercial          |
| 7891760371423                     | um                           | 1,0000                        |
| Código EAN Tributável             | Unidade Tributável           | Quantidade Tributável         |
| 7891760371423                     | um                           | 1,0000                        |
| Valor unitário de comercialização | Valor unitário de tributação |                               |
| 416,4552000000                    | 416,4552000000               |                               |
| Número do pedido de compra        | Item do pedido de compra     | Valor Aproximado dos Tributos |
| 670729130722                      | 10                           |                               |

Número da FCI

**ICMS Normal e ST**

|  |   |  |
|--|---|--|
| Origem da Mercadoria                           | Tributação do ICMS                        | Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL |
| 0 - Nacional                                   | 00 - Tributada integralmente              | 3 - Valor da Operação                  |
| Base de Cálculo do ICMS Normal                 | Alíquota do ICMS Normal                   | Valor do ICMS Normal                   |
| 502,33   | 12,0000                                   | 60,28                                  |
| Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP) | Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP) |  |
|  |   |  |

**ICMS para a UF de destino**

|                             |                                     |                                       |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Valor BC ICMS na UF Destino | Valor da BC FCP na UF de destino    | Percentual ICMS FCP na UF Destino     |
| 502,33                      |                                     |                                       |
| Alíquota Interna UF Destino | Alíquota Interestadual das UFs      | Percentual Provisório de Partilha     |
| 17,0000                     | 12,0000                             | 100,0000                              |
| Valor do ICMS FCP           | Valor ICMS Interestadual UF Destino | Valor ICMS Interestadual UF Remetente |
|                             | 25,12                               | 0,00                                  |

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

|                          |                         |                      |
|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| Classe de Enquadramento  | Código de Enquadramento | Código do Selo       |
|                          | 999                     |                      |
| CNPJ do Produtor         | Qtd. Selo               | CST                  |
|                          |                         | 50 - Saída tributada |
| Qtd Total Unidade Padrão | Valor por Unidade       | Valor IPI            |
|                          |                         | 13,53                |
| Base de Cálculo          | Alíquota                |                      |
| 416,46                   | 3,2500                  |                      |

*Ottio*  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 22.05.24

**PIS**

|  |          |       |
|--|----------|-------|
| CST  |          |       |
| 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) |          |       |
| Base de Cálculo  | Alíquota | Valor |
| 428,52   | 1,6500   | 7,07  |

**COFINS**

|  |          |       |
|--|----------|-------|
| CST  |          |       |
| 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) |          |       |
| Base de Cálculo  | Alíquota | Valor |
| 428,52   | 7,6000   | 32,57 |

|   |  |        |    |        |
|---|--|--------|----|--------|
| 2 | ARMARIO AEREO MADESA ACORDES 100% MDF 80 CM - 2 PORTAS BRANCO BRILHO | 1,0000 | um | 358,34 |
|---|--|--------|----|--------|

|                               |                                  |                               |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| Código do Produto             | Código NCM                       | Código CEST                   |
| G2580009                      | 94034000                         |                               |
| Indicador de Escala Relevante | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na |
|                               |                                  |                               |

|                   |                      |                            |
|-------------------|----------------------|----------------------------|
|                   |                      | UF                         |
| Código EX da TIPI | CFOP                 | Outras Despesas Acessórias |
|                   | 6101                 |                            |
| Valor do Desconto | Valor Total do Frete | Valor do Seguro            |
|                   | 62.24                |                            |

## Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

|                                   |                              |                               |
|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Código EAN Comercial              | Unidade Comercial            | Quantidade Comercial          |
| 7891760372345                     | um                           | 1,0000                        |
| Código EAN Tributável             | Unidade Tributável           | Quantidade Tributável         |
| 7891760372345                     | um                           | 1,0000                        |
| Valor unitário de comercialização | Valor unitário de tributação |                               |
| 358,3438200000                    | 358,3438200000               |                               |
| Número do pedido de compra        | Item do pedido de compra     | Valor Aproximado dos Tributos |
| 670729130722                      | 20                           |                               |
| Número da FCI                     |                              |                               |

*Nota*  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 22.05-24

## ICMS Normal e ST

|  |   |                                 |
|--|---|---------------------------------|
| Origem da Mercadoria                           | Tributação do ICMS                        | Modalidade Definição da BC ICMS |
| 0 - Nacional                                   | 00 - Tributada integralmente              | NORMAL                          |
|  |   | 3 - Valor da Operação           |
| Base de Cálculo do ICMS Normal                 | Alíquota do ICMS Normal                   | Valor do ICMS Normal            |
| 432,23   | 12,0000                                   | 51,87                           |
| Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP) | Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP) |                                 |
|  |   |                                 |

## ICMS para a UF de destino

|                             |                                     |                                       |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Valor BC ICMS na UF Destino | Valor da BC FCP na UF de destino    | Percentual ICMS FCP na UF Destino     |
| 432,23                      |                                     |                                       |
| Alíquota Interna UF Destino | Alíquota Interestadual das UFs      | Percentual Provisório de Partilha     |
| 17,0000                     | 12,0000                             | 100,0000                              |
| Valor do ICMS FCP           | Valor ICMS Interestadual UF Destino | Valor ICMS Interestadual UF Remetente |
|                             | 21,61                               | 0,00                                  |

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

|                          |                         |                      |
|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| Classe de Enquadramento  | Código de Enquadramento | Código do Selo       |
|                          | 999                     |                      |
| CNPJ do Produtor         | Qtd. Selo               | CST                  |
|                          |                         | 50 - Saída tributada |
| Qtd Total Unidade Padrão | Valor por Unidade       | Valor IPI            |
|                          |                         | 11,65                |
| Base de Cálculo          | Alíquota                |                      |
| 358,34                   | 3,2500                  |                      |



**PIS**

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

| Base de Cálculo | Alíquota | Valor |
|-----------------|----------|-------|
| 368,71          | 1,6500   | 6,08  |

**COFINS**

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

| Base de Cálculo | Alíquota | Valor |
|-----------------|----------|-------|
| 368,71          | 7,6000   | 28,02 |

|   |   |        |    |        |
|---|---|--------|----|--------|
| 3 | ARMARIO AEREO MADESA ACORDES 100% MDF 80 CM - PORTA BRANCO BRILHO | 1,0000 | um | 290,55 |
|---|---|--------|----|--------|

| Código do Produto | Código NCM | Código CEST       | Indicador de Escala Relevante | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na UF |
|-------------------|------------|-------------------|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| G2580409          | 94034000   |                   |                               |                                  |                                  |
| Código EX da TIPI | CFOP       | Valor do Desconto | Valor Total do Frete          | Valor do Seguro                  | Outras Despesas Acessórias       |
|                   | 6101       |                   | 50,50                         |                                  |                                  |


  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 22.05.24

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

| Código EAN Comercial                 | Unidade Comercial            | Quantidade Comercial          |
|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 7891760372475                        | um                           | 1,0000                        |
| Código EAN Tributável                | Unidade Tributável           | Quantidade Tributável         |
| 7891760372475                        | um                           | 1,0000                        |
| Valor unitário de comercialização    | Valor unitário de tributação |                               |
| 290,5472100000                       | 290,5472100000               |                               |
| Número do pedido de compra           | Item do pedido de compra     | Valor Aproximado dos Tributos |
| 670729130722                         | 30                           |                               |
| Número da FCI                        |                              |                               |
| 358935C2-2871-4167-AA3F-35C57CFA4B13 |                              |                               |

**ICMS Normal e ST**

| Origem da Mercadoria   | Tributação do ICMS                        | Modalidade Definição da BC ICMS |
|--|---|---------------------------------|
| 5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40% | 00 - Tributada integralmente              | NORMAL                          |
|  |   | 3 - Valor da Operação           |
| Base de Cálculo do ICMS Normal                                   | Alíquota do ICMS Normal                   | Valor do ICMS Normal            |
| 350,49   | 12,0000                                   | 42,06                           |
| Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)                   | Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP) |                                 |
|  |   |                                 |

### ICMS para a UF de destino

|                             |                                     |                                       |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Valor BC ICMS na UF Destino | Valor da BC FCP na UF de destino    | Percentual ICMS FCP na UF Destino     |
| 350,49                      |                                     |                                       |
| Alíquota Interna UF Destino | Alíquota Interestadual das UFs      | Percentual Provisório de Partilha     |
| 17,0000                     | 12,0000                             | 100,0000                              |
| Valor do ICMS FCP           | Valor ICMS Interestadual UF Destino | Valor ICMS Interestadual UF Remetente |
|                             | 17,52                               | 0,00                                  |

### Imposto Sobre Produtos Industrializados

|                          |                         |                      |
|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| Classe de Enquadramento  | Código de Enquadramento | Código do Selo       |
|                          | 999                     |                      |
| CNPJ do Produtor         | Qtd. Selo               | CST                  |
|                          |                         | 50 - Saída tributada |
| Qtd Total Unidade Padrão | Valor por Unidade       | Valor IPI            |
|                          |                         | 9,44                 |
| Base de Cálculo          | Alíquota                |                      |
| 290,55                   | 3,2500                  |                      |

*Nota*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC

22.05.24

### PIS

|                 |  |       |
|-----------------|--|-------|
| CST             | 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) |       |
| Base de Cálculo | Alíquota   | Valor |
| 298,99          | 1,6500   | 4,93  |

### COFINS

|                 |  |       |
|-----------------|--|-------|
| CST             | 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) |       |
| Base de Cálculo | Alíquota   | Valor |
| 298,99          | 7,6000   | 22,72 |

|   |  |        |    |        |
|---|--|--------|----|--------|
| 4 | TORRE QUENTE PARA 2 FORNOS MADESA ACORDES 100% MDF<br>- PORTAS BRANCO BRILHO | 1,0000 | um | 716,70 |
|---|--|--------|----|--------|

|                               |                                  |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Código do Produto             | Código NCM                       | Código CEST                      |
| G2675009                      | 94034000                         |                                  |
| Indicador de Escala Relevante | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na UF |
|                               |                                  |                                  |
| Código EX da TIPI             | CFOP                             | Outras Despesas Acessórias       |
|                               | 6101                             |                                  |
| Valor do Desconto             | Valor Total do Frete             | Valor do Seguro                  |
|                               | 124,50                           |                                  |

|  |                    |                       |
|--|--------------------|-----------------------|
| Indicador de Composição do Valor Total da NF-e                   |                    |                       |
| 1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd) |                    |                       |
| Código EAN Comercial   | Unidade Comercial  | Quantidade Comercial  |
| 7891760584595  | um                 | 1,0000                |
| Código EAN Tributável  | Unidade Tributável | Quantidade Tributável |

|                                   |                              |                               |
|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 7891760584595                     | um                           | 1,0000                        |
| Valor unitário de comercialização | Valor unitário de tributação |                               |
| 716,6973300000                    | 716,6973300000               |                               |
| Número do pedido de compra        | Item do pedido de compra     | Valor Aproximado dos Tributos |
| 670729130722                      | 40                           |                               |
| Número da FCI                     |                              |                               |

### ICMS Normal e ST

|  |   |                                 |
|--|---|---------------------------------|
| Origem da Mercadoria                           | Tributação do ICMS                        | Modalidade Definição da BC ICMS |
| 0 - Nacional                                   | 00 - Tributada integralmente              | NORMAL                          |
|  |   | 3 - Valor da Operação           |
| Base de Cálculo do ICMS Normal                 | Alíquota do ICMS Normal                   | Valor do ICMS Normal            |
| 864,49   | 12,0000                                   | 103,74                          |
| Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP) | Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP) |                                 |
|  |   |                                 |

*Matia*  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 22.05.24

### ICMS para a UF de destino

|                             |                                     |                                       |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Valor BC ICMS na UF Destino | Valor da BC FCP na UF de destino    | Percentual ICMS FCP na UF Destino     |
| 864,49                      |                                     |                                       |
| Alíquota Interna UF Destino | Alíquota Interestadual das UFs      | Percentual Provisório de Partilha     |
| 17,0000                     | 12,0000                             | 100,0000                              |
| Valor do ICMS FCP           | Valor ICMS Interestadual UF Destino | Valor ICMS Interestadual UF Remetente |
|                             | 43,22                               | 0,00                                  |

### Imposto Sobre Produtos Industrializados

|                          |                         |                      |
|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| Classe de Enquadramento  | Código de Enquadramento | Código do Selo       |
|                          | 999                     |                      |
| CNPJ do Produtor         | Qtd. Selo               | CST                  |
|                          |                         | 50 - Saída tributada |
| Qtd Total Unidade Padrão | Valor por Unidade       | Valor IPI            |
|                          |                         | 23,29                |
| Base de Cálculo          | Alíquota                |                      |
| 716,70                   | 3,2500                  |                      |

### PIS

|                 |  |       |
|-----------------|--|-------|
| CST             | 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) |       |
| Base de Cálculo | Alíquota   | Valor |
| 737,46          | 1,6500   | 12,17 |

### COFINS

|                 |  |       |
|-----------------|--|-------|
| CST             | 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) |       |
| Base de Cálculo | Alíquota   | Valor |
| 737,46          | 7,6000   | 56,05 |



|   |             |        |
|---|-------------|--------|
| Chave de Acesso   | Número NF-e | Versão |
| 35-2405-30.065.547/0001-36-55-003-000.018.956-112.969.461-1 | 18956       | 4.00   |

### Dados da NF-e

|        |       |        |                           |                                  |                            |
|--------|-------|--------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data/Hora de Saída ou da Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55     | 3     | 18956  | 23/05/2024 17:50:53-02:00 | 23/05/2024 17:50:53-02:00        | 52,41                      |

### Emitente

|                    |                     |                    |    |
|--------------------|---------------------|--------------------|----|
| CNPJ               | Nome / Razão Social | Inscrição Estadual | UF |
| 30.065.547/0001-36 | Sloth Magazine LTDA | 717186943112       | SP |

### Destinatário

|                            |                      |                            |    |
|----------------------------|----------------------|----------------------------|----|
| CNPJ                       | Nome / Razão Social  | Inscrição Estadual         | UF |
| 08.825.233/0001-35         | AMA Litoral          |                            | SC |
| Destino da operação        | Consumidor final     | Presença do Comprador      |    |
| 2 - Operação Interestadual | 1 - Consumidor final | 2 - Operação pela internet |    |

### Emissão

|   |                    |                    |                              |
|---|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Processo  | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
| 0 - com aplicativo do Contribuinte                          | 1.0.0              | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação  | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, que | 1 - Saída          |                    | 3GHk0UZBIqE0kWUp4N/40Uh/p5Q= |

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

|                                   |                 |                              |                        |
|-----------------------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e                   | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão AN       |
| Autorização de Uso                | 135241087938781 | 23/05/2024 às 17:50:54-03:00 | 23/05/2024 às 17:50:56 |
| CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP) | 891244639462787 | 24/05/2024 às 00:47:08-03:00 | 24/05/2024 às 00:47:08 |

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO
   
 FOI RECEBIDO PELA
   
 AMA Litoral - SC
   
 22.05.24



| 033-7 |

## Recibo do Pagador

|  |  |                                    |                              |
|--|--|------------------------------------|------------------------------|
| Beneficiário<br>HUB PAGAMENTOS S.A   | Agência/ Código Beneficiário<br>2271/0269414 | CPF/CNPJ Cedente<br>13884775000119 | Vencimento<br>22/05/2024     |
| Pagador<br>AMA Litoral - CPF/CNPJ: 08825233000135  | Nosso Número<br>0000001828714                | N. do documento<br>0000001828714   | Data Documento<br>21/05/2024 |
| Endereço Cedente<br>Rua Maria Prestes Maia, 300 - Carandiru - Sao Paulo - SP - 02047-901 |  |                                    | Valor Documento<br>2429,90   |

Demonstrativo

  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 22-05-24

Autenticação Mecânica



| 033-7 |

03399.02694 41400.000018 82871.401012 1 97240000242990

|   |                                  |                   |             |                                  |  |
|---|----------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento  |                                  |                   |             |                                  | Vencimento<br>22/05/2024                     |
| Beneficiário<br>HUB PAGAMENTOS S.A  |                                  |                   |             |                                  | Agência/ Código Beneficiário<br>2271/0269414 |
| Data do documento<br>21/05/2024   | N. do documento<br>0000001828714 | Espécie doc<br>02 | Aceite<br>N | Data processamento<br>21/05/2024 | Nosso Número<br>0000001828714                |
| Uso do banco  | Carteira<br>101                  | Espécie<br>R\$    | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor documento<br>2429,90               |
| Instruções<br>Caixa: nao receber apos a data de vencimento.<br>*** VALORES EM REAIS ***<br>ATENCAO:<br>O pedido so sera liberado apos o pagamento deste boleto.<br>Pagamentos com cheque serao liberados apos a compensacao |                                  |                   |             |                                  | (-) Descontos/Abatimentos                    |
|   |                                  |                   |             |                                  | (-) Outras deduções                          |
|   |                                  |                   |             |                                  | (+) Mora/Multa                               |
|   |                                  |                   |             |                                  | (+) Outros acréscimos                        |
|   |                                  |                   |             |                                  | (=) Valor cobrado                            |

Pagador  
AMA Litoral - CPF/CNPJ: 08825233000135  
 DELFIM DE PADUA PEIXOTO FILHO, 440  
 MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88337315

Sacador / Avalista

Código de baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:01:01  
831708317 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339902694414000001882871401012197240000242990

BENEFICIARIO:

HUB INSTITUICAO DE PAGAMENTO S

NOME FANTASIA:

HUB INSTITUICAO DE PAGAMENTO S A

CNPJ: 13.884.775/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

M D MOVEIS LTDA

CNPJ: 89.042.642/0001-67

PAGADOR:

AMA Litoral

CNPJ: 08.825.233/0001-35

-----

NR. DOCUMENTO 52.201

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.429,90

VALOR COBRADO 2.429,90

=====

NR. AUTENTICACAO 6.50F.B0F.5F4.221.627

=====

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.

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
22.05.24

|   |   |                      |
|---|---|----------------------|
| RECEBEMOS DE MAGAZINE LUIZA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO |   | <b>NF-e</b>          |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | N° 681815<br>SÉRIE 3 |


|   |  |  |                               |  |  |
|---|--|--|-------------------------------|--|--|
| <b>MAGAZINE LUIZA S/A</b>   |  | <b>DANFE</b>   |                               |    |  |
| PEDRO DE ALCANTARA MEIRA, 1001<br>FAZENDA VELHA<br>ARAUCARIA - PR - CEP: 83704530 |  | DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1<br>1 - SAÍDA 1 |                               | CHAVE DE ACESSO<br><b>4124 0547 9609 5017 7056 5500 3000 6818 1510 6202 9513</b>   |  |
|   |  | N° 681815<br>SÉRIE 3<br>FOLHA 1 / 1  |                               | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51             |  | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141240158698463 29/05/2024 22:10:12</b>      |                               |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9089317000  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br>261968505 | CNPJ<br>47.960.950/1770-56   |                               |  |  |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>   |  | CNPJ/CPF<br><b>08.825.233/0001-35</b>  | DATA DA EMISSÃO<br>29/05/2024 |  |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>AMA LITORAL  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>ESTADOS   | CEP<br>88339-025              | DATA DA SAÍDA/ENTRADA<br>29/05/2024  |  |
| ENDEREÇO<br>SAO PAULO 470 CS<br>MUNICÍPIO<br>BALNEARIO CAMBORIU                   |  | FONE/FAX<br>(47) 99931-9133  | UF<br>SC                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL   | HORA DE SAÍDA/ENTRADA<br>22:10:10 -03:00 |

| FATURA / DUPLICATAS    |            |       |                        |            |       |                        |            |       |
|------------------------|------------|-------|------------------------|------------|-------|------------------------|------------|-------|
| FATURA                 |            |       |                        |            |       |                        |            |       |
| Núm. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor | Núm. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor | Núm. Duplicata/Parcela | Vencimento | Valor |
|                        |            |       |                        |            |       |                        |            |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                            |                            |                               |                          |  |  |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |  |
| 164,89                  | 19,79           | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                          | 154,99                   |  |  |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI                  | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |  |
| 9,90                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                          | 164,89                   |  |  |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO |         |                 |             |                  |                    |            |  |
|--|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|------------|--|
| RAZÃO SOCIAL   |         | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ / CPF |  |
|  |         | 0 - Remetente   |             |                  |                    |            |  |
| ENDEREÇO   |         | MUNICÍPIO       |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |  |
| QUANTIDADE   | ESPECIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |            |  |
| 1  | VOLUMES |                 |             | 2,100            | 2,100              |            |  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO |  |          |     |      |      |      |              |           |              |         |          |        |            |           |
|----------------------------|--|----------|-----|------|------|------|--------------|-----------|--------------|---------|----------|--------|------------|-----------|
| COD. PROD.                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNTD | QTDE | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL | VL. DESCONTO | BC ICMS | VL. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 5937776                    | B-04 NP BATEDEIRA PREMIUM MUNDIAL PRETO/PRATA 220V FCI: 7CB47D5E-DD09-41D3-BBB5-97342D679744 | 85094020 | 500 | 6108 | PC   | 1,0  | 155,0        | 154,99    | 0,00         | 164,89  | 19,79    | 0,00   | 12,00      | 0,00      |

  
**CERTIFICO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
22.05.24**

| CÁLCULO DO ISSQN    |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                     | 0,00                     | 0,00                     | 0,00           |

| DADOS ADICIONAIS  |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  | RESERVADO AO FISCO |
| Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$8,24 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.<br>Inf. adic. Fisco: #<br>Inf. Contribuinte: Val Aprox Tributos R\$59,54(36,11%) Fonte:IBPT FEDERAIS 17,11%,ESTADUAIS 19,00%,MUNICIPAIS 0%NUM. PEDIDO:966752707 / CODCLI:127784470 / LOTE:363679 / CODVENDR:6001 / OBS.PED:REF.: (47) 999319133 - PONTO REFERENCIA = PROXIMO A RODOVIARIA / CELULAR:47-992731163 / MODAL: COU - A aceitacao desta mercadoria implica autorizacao do cliente/consumidor a empresa vendedora para obter a restituicao de quaisquer tributos incidentes nesta operacao, inclusive do ICMS DIFAL incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN. / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 8,24 + FCP R\$ 0.00 DIFAL da UF Origem R\$ 0.00 |                    |



|   |             |        |
|---|-------------|--------|
| Chave de Acesso   | Número NF-e | Versão |
| 35-2405-41.068.753/0001-16-55-006-000.010.006-132.445.751-0 | 10006       | 4.00   |

Dados da NF-e

|        |       |        |                           |                                  |                            |
|--------|-------|--------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data/Hora de Saída ou da Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55     | 6     | 10006  | 23/05/2024 04:03:37-03:00 | 23/05/2024 04:03:37-03:00        | 141.38                     |

Emitente

|                    |  |                    |    |
|--------------------|--|--------------------|----|
| CNPJ               | Nome / Razão Social                      | Inscrição Estadual | UF |
| 41.068.753/0001-16 | HOME IMPORTS COMERCIO DE PRESENTES LTDA. | 130740927113       | SP |

Destinatário

|                            |                      |                            |    |
|----------------------------|----------------------|----------------------------|----|
| CNPJ                       | Nome / Razão Social  | Inscrição Estadual         | UF |
| 08.825.233/0001-35         | AMA Litoral          |                            | SC |
| Destino da operação        | Consumidor final     | Presença do Comprador      |    |
| 2 - Operação Interestadual | 1 - Consumidor final | 2 - Operação pela internet |    |

Emissão

|                                    |                     |                    |                              |
|------------------------------------|---------------------|--------------------|------------------------------|
| Processo                           | Versão do Processo  | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | 4.00   UpSeller ERP | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação    | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| Venda de mercadorias               | 1 - Saída           |                    | oYxg1gEcjg3INO5mbRCbcSqsao8= |

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

|                                   |                 |                              |                        |
|-----------------------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e                   | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão AN       |
| Autorização de Uso                | 135241081438424 | 23/05/2024 às 04:05:37-03:00 | 23/05/2024 às 04:05:38 |
| CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP) | 891244615706207 | 23/05/2024 às 04:20:35-03:00 | 23/05/2024 às 04:20:35 |

*Boto*  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 22.05.24





|   |             |        |
|---|-------------|--------|
| Chave de Acesso   | Número NF-e | Versão |
| 35-2405-08.492.961/0004-15-55-009-000.103.687-156.796.404-2 | 103687      | 4.00   |

*Botto*  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 22.05.24

### Dados da NF-e

|        |       |        |                           |                                  |                            |
|--------|-------|--------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data/Hora de Saída ou da Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55     | 9     | 103687 | 23/05/2024 04:22:57-03:00 | 23/05/2024 04:22:57-03:00        | 128,88                     |

### Emitente

|                    |                                      |                    |    |
|--------------------|--------------------------------------|--------------------|----|
| CNPJ               | Nome / Razão Social                  | Inscrição Estadual | UF |
| 08.492.961/0004-15 | 04 RA MARTINS BORGES E NEGOCIOS LTDA | 131724882117       | SP |

### Destinatário

|                            |                      |                       |    |
|----------------------------|----------------------|-----------------------|----|
| CNPJ                       | Nome / Razão Social  | Inscrição Estadual    | UF |
| 08.825.233/0001-35         | AMA Litoral          |                       | SC |
| Destino da operação        | Consumidor final     | Presença do Comprador |    |
| 2 - Operação Interestadual | 1 - Consumidor final | 0 - Não se aplica     |    |

### Emissão

|                                    |                    |                    |                              |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Processo                           | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | Bling 1.0          | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| Venda de mercadorias               | 1 - Saída          |                    | 0d2pyDQnUC+6NoBBh6Vd013o7dk= |

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

|                                   |                 |                              |                        |
|-----------------------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e                   | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão AN       |
| Autorização de Uso                | 135241081465288 | 23/05/2024 às 04:22:57-03:00 | 23/05/2024 às 04:23:00 |
| CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP) | 891244615763572 | 23/05/2024 às 04:27:33-03:00 | 23/05/2024 às 04:27:33 |

### Dados do Emitente

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Nome / Razão Social                  | Nome Fantasia                                  |
| 04 RA MARTINS BORGES E NEGOCIOS LTDA | Ismafer Ferramentas                            |
| CNPJ                                 | Endereço                                       |
| 08.492.961/0004-15                   | Avenida Coronel Sezefredo Fagundes, SN LOTE 09 |
| Bairro / Distrito                    | CEP  |
| Nucleo do Engordador                 | 02368-000                                      |
| Município                            | Telefone                                       |
| 3550308 - Sao Paulo                  | (62)99211-2199                                 |
| UF                                   | País   |
| SP                                   | 1058 - Brasil                                  |
| Inscrição Estadual                   | Inscrição Estadual do Substituto Tributário    |
| 131724882117                         |  |

|                     |   |
|---------------------|---|
| Inscrição Municipal | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
|                     | 3550308   |
| CNAE Fiscal         | Código de Regime Tributário                     |
|                     | 3 - Regime Normal                               |

### Dados do Destinatário

|  |  |                   |
|--|--|-------------------|
| Nome / Razão Social  |  |                   |
| AMA Litoral  |  |                   |
| CNPJ   | Endereço                                   |                   |
| 08.825.233/0001-35   | SAO PAULO, 470 Casa - Proximo a rodoviaria |                   |
| Bairro / Distrito  | CEP  |                   |
| Estados  | 88339-025                                  |                   |
| Município  | Telefone                                   |                   |
| 4202008 - Balneario Camboriu   | (47)99931-9133                             |                   |
| UF   | País                                       |                   |
| SC   | 1058 - Brasil                              |                   |
| Indicador IE   | Inscrição Estadual                         | Inscrição SUFRAMA |
| 09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS |  |                   |
| IM   | E-mail                                     |                   |
|  | cliente@email.com.br                       |                   |

*Nota*  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 22.05.24

### Dados dos Produtos e Serviços

| Num. | Descrição                                       | Qtd.   | Unidade Comercial | Valor(R\$) |
|------|---|--------|-------------------|------------|
| 1    | GARRAFA TERMICA INOX 1.9 LITROS - 6918041061574 | 2,0000 | UN                | 128,88     |

|                                    |                                  |                                  |
|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Código do Produto                  | Código NCM                       | Código CEST                      |
| 23429                              | 96170010                         | 2805700                          |
| Indicador de Escala Relevante      | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na UF |
| S - Produzido em Escala Relevante; |                                  |                                  |
| Código EX da TIPI                  | CFOP                             | Outras Despesas Acessórias       |
|                                    | 6108                             |                                  |
| Valor do Desconto                  | Valor Total do Frete             | Valor do Seguro                  |
|                                    |                                  |                                  |

|  |                              |                               |
|--|------------------------------|-------------------------------|
| Indicador de Composição do Valor Total da NF-e                   |                              |                               |
| 1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd) |                              |                               |
| Código EAN Comercial   | Unidade Comercial            | Quantidade Comercial          |
| 6918041061574  | UN                           | 2,0000                        |
| Código EAN Tributável  | Unidade Tributável           | Quantidade Tributável         |
| 6918041061574  | UN                           | 2,0000                        |
| Valor unitário de comercialização                                | Valor unitário de tributação |                               |
| 64,4400000000  | 64,4400000000                |                               |
| Número do pedido de compra                                       | Item do pedido de compra     | Valor Aproximado dos Tributos |
|  |                              | 48,74                         |

Número da FCI

**ICMS Normal e ST**

|  |   |                                 |
|--|---|---------------------------------|
| Origem da Mercadoria                           | Tributação do ICMS                        | Modalidade Definição da BC ICMS |
| 2 - Estrangeira - Adquirida no Mercado Interno | 00 - Tributada integralmente              | NORMAL                          |
|  |   | 0 - Margem Valor Agregado(%)    |
| Base de Cálculo do ICMS Normal                 | Alíquota do ICMS Normal                   | Valor do ICMS Normal            |
| 128,88   | 4,0000                                    | 5,16                            |
| Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP) | Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP) |                                 |
|  |   |                                 |

**ICMS para a UF de destino**

|                             |                                     |                                       |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Valor BC ICMS na UF Destino | Valor da BC FCP na UF de destino    | Percentual ICMS FCP na UF Destino     |
| 128,88                      | 128,88                              | 0,0000                                |
| Alíquota Interna UF Destino | Alíquota Interestadual das UFs      | Percentual Provisório de Partilha     |
| 17,0000                     | 4,0000                              | 100,0000                              |
| Valor do ICMS FCP           | Valor ICMS Interestadual UF Destino | Valor ICMS Interestadual UF Remetente |
| 0,00                        | 16,75                               | 0,00                                  |

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

|                          |                         |                    |
|--------------------------|-------------------------|--------------------|
| Classe de Enquadramento  | Código de Enquadramento | Código do Selo     |
|                          | 999                     |                    |
| CNPJ do Produtor         | Qtd. Selo               | CST                |
|                          |                         | 99 - Outras saídas |
| Qtd Total Unidade Padrão | Valor por Unidade       | Valor IPI          |
|                          |                         | 0,00               |
| Base de Cálculo          | Alíquota                |                    |
| 128,88                   | 0,0000                  |                    |

*Nota*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
22.05.24

**PIS**

|  |          |       |
|--|----------|-------|
| CST  |          |       |
| 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) |          |       |
| Base de Cálculo  | Alíquota | Valor |
| 123,72   | 1,6500   | 2,04  |

**COFINS**

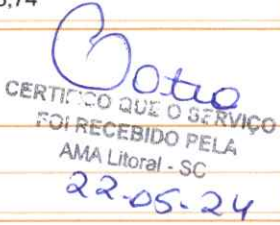
|  |          |       |
|--|----------|-------|
| CST  |          |       |
| 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) |          |       |
| Base de Cálculo  | Alíquota | Valor |
| 123,72   | 7,6000   | 9,40  |

**Totais****ICMS**

|                      |               |                          |                    |
|----------------------|---------------|--------------------------|--------------------|
| Base de Cálculo ICMS | Valor do ICMS | Valor do ICMS Desonerado | Valor Total do FCP |
|----------------------|---------------|--------------------------|--------------------|

|   |   |  |                               |
|---|---|--|-------------------------------|
| 128,88  | 5,16  | 0,00   | 0,00                          |
| Valor Total ICMS FCP  | Valor Total ICMS Interestadual UF Destino           | Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.         | Base de Cálculo ICMS ST       |
| 0,00  | 16,75   | 0,00   | 0,00                          |
| Valor ICMS Substituição   | Valor Total do FCP retido por ST                    | Valor Total do FCP retido anteriormente por ST |                               |
| 0,00  | 0,00  | 0,00   |                               |
| Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio              | Valor total do ICMS monofásico próprio              |  |                               |
|   |   |  |                               |
| Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção   | Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção   |  |                               |
|   |   |  |                               |
| Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente | Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente |  |                               |
|   |   |  |                               |
| Valor Total dos Produtos  | Valor do Frete                                      | Valor do Seguro                                | Valor Total dos Descontos     |
| 128,88  | 0,00  | 0,00   | 0,00                          |
| Valor Total do II   | Valor Total do IPI                                  | Valor Total do IPI Devolvido                   | Valor do PIS                  |
| 0,00  | 0,00  | 0,00   | 2,04                          |
| Valor da COFINS   | Outras Despesas Acessórias                          | Valor Total da NFe                             | Valor Aproximado dos Tributos |
| 9,40  | 0,00  | 128,88   | 48,74                         |

### Dados do Transporte

|   |  |
|---|--|
| Modalidade do Frete                             |  |
| 2 - Contratação do Frete por conta de Terceiros |  |

### Volumes

|            |              |                   |
|------------|--------------|-------------------|
| Volume 1   |              |                   |
| Quantidade | Espécie      | Marca dos Volumes |
| 1          | Volumes      |                   |
| Numeração  | Peso Líquido | Peso Bruto        |
|            | 0,000        | 0,000             |

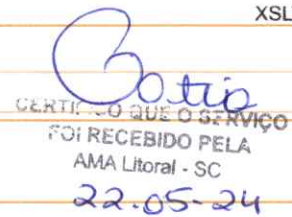
### Formas de Pagamento

|                         |                   |                                |
|-------------------------|-------------------|--------------------------------|
| Ind. Forma de Pagamento | Meio de Pagamento | Descrição do Meio de Pagamento |
|                         | 1 - Dinheiro      |                                |

|                                    |                                   |  |
|------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Valor do Pagamento                 | Data do Pagamento                 | CNPJ transacional do pagamento         |
| 128,88                             |                                   |  |
| UF onde o pagamento foi processado | Valor do Pagamento                | Data do Pagamento                      |
| SP                                 | 128,88                            |  |
| Tipo de Integração Pagamento       | CNPJ da Credenciadora             | Bandeira da operadora                  |
|                                    |                                   |  |
| Número de autorização              | CNPJ do beneficiário de pagamento | Identificador do terminal de pagamento |
|                                    |                                   |  |
| Troco                              |                                   |  |
|                                    |                                   |  |

### Informações Adicionais

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| Formato de Impressão DANFE | XSLT: v4.0.6k |
| 1 - DANFE normal, retrato  |               |



### Autorizados a acessar o XML da NF-e

|                     |
|---------------------|
| Autorizado 1 - CNPJ |
| 20.891.655/0001-04  |

### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

|   |
|---|
| Descrição   |
| Total aproximado de tributos: R\$ 48,74 (37,82%) Federais R\$ 25,54 (19,82%) Estaduais R\$ 23,20 (18,00%) . Fonte IBPT.<br />/>Valor do ICMS DIFAL para UF de destino R\$ 16,75<br />/>Canal: Magazine Luiza Numero Pedido Loja: LU-1338870729279048<br>Quem recebe: AMA LITORAL SC |

### Dados de Nota Fiscal Avulsa

|  |  |
|--|--|
| CNPJ                                       |  |
| Repartição Fiscal do Emitente              | Matrícula do Funcionário                 |
|  |  |
| Nome do Funcionário                        | Fone / Fax                               |
|  |  |
| UF   | Número do Documento Arrecadação          |
|  |  |
| Valor Total do Documento Arrecadação       | Data de Emissão do Documento Arrecadação |
|  |  |
| Data do Pagamento do Documento Arrecadação |  |
|  |  |

**magazineluiza**  
vem ser feliz

**MAGAZINE LUIZA SA**  
901, 400  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU-SC  
88330725  
Fone/Fax:

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.141.224

SÉRIE: 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

93 / 131



CHAVE DE ACESSO

4224 0547 9609 5003 8609 5500 2000 1412 2410 6529 9470

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 MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242240015959003 23/05/2024 08:21:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250923637

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

47.960.950/0386-09

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

AMA LITORAL

CNP/CPF

08.825.233/0001-35

DATA EMISSÃO

23/05/2024

ENDEREÇO

SAO PAULO, 470 CS

BAIRRO/DISTRITO

ESTADOS

CEP

88339025

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/05/2024

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

(479)9931-9133

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FEATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

315,41

VALOR DO ICMS

53,62

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

295,60

VALOR DO FRETE

19,81

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

315,41

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMILENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNP/CPF

00.000.000/0000-00

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,5900

PESO LÍQUIDO

4,5900

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                  | NCM/SH   | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL | ICMS   | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICM | ALIQ IPI |
|---------|---|----------|------|------|-----|----------|-----------|--------|----------|---------|----------|----------|
| 4812330 | LIQUIDIFICADOR PHILCO PH900 EL 1200W PPETC 22 | 85094010 | 500  | 5101 | PC  | 1,0000   | 129,00    | 148,75 | 15,28    | 0,00    | 17,00    | 0,00     |
| 7602005 | SANDUICH FAST GRILL/SANDUICH MK 750 8-12 PPET | 85167990 | 500  | 5102 | PC  | 2,0000   | 146,62    | 28,32  | 28,32    | 0,00    | 17,00    | 0,00     |

*Osorio*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
22.05.24

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R\$ 86.44(27.41%) Fonte:IBPT FEDERAIS 24.01%.ESTADUAIS 3.40%.MUNICIPAIS 0%NUM. PEDIDO:966752699 / CODCLI:127784470 / CODVENDR:6001 / OBS.PED-REF.: (47)999319133 - PONTO REFERENCIA = PROXIMO A RODOVIARIA / CELULAR:47-992731163 / MODAL: SFS - A aceitacao desta mercadoria implica autorizacao do cliente/consumidor a empresa vendedora para obter a restituicao de quaisquer tributos incidentes nesta operacao, inclusive do ICMS DIFAL incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN.

RESERVA AO FISCO

MAGAZINE LUIZA SA

DANFE

magazineluiza  
vem ser feliz

JORGE LACERDA, 1010 MODULO  
COND: MEGA  
ESPINHEIROS  
ITAJAI-SC 88317100  
Fone/Fax:

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.784.391  
SÉRIE: 8  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
4224 0547 9609 5003 4700 5500 8000 7843 9110 5582 1286

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 MERCADORIA ADQUIR/RECEB TERCEIROS TP:51  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242240017030344 24/05/2024 04:30:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255072147  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB  
CNPJ  
47.960.950/0347-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
AMA LITORAL  
CNPJ/CPF  
08.825.233/0001-35  
DATA EMISSÃO  
24/05/2024

ENDEREÇO  
SAO PAULO, 470 CS  
BAIRRO/DISTRITO  
ESTADOS  
CEP  
88339025  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
24/05/2024

MUNICÍPIO  
BALNEARIO CAMBORIU  
FONE/FAX  
(479)9931-9133  
UF  
SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
136,32  
VALOR DO ICMS  
23,17  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00  
VALOR DO ICMS ST  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
126,42

VALOR DO FRETE  
9,90  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
DESCONTO  
0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00  
VALOR DO IPI  
0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA  
136,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
0 - EMITENTE  
1 - DESTINATARIO  
0  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF  
00.000.000/0000-00

ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE  
1  
ESPÉCIE  
VOLUMES  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
0,7900  
PESO LÍQUIDO  
0,7900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                | NCMSH    | CST | CFOP | UNID | QTD.   | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICM | ALIQ. IPI |
|---------|---|----------|-----|------|------|--------|-----------|------------|---------|-----------|----------|-----------|-----------|
| 7631450 | ESPRESSO FRUTAS 800ML EFFICIENT ECP10 PRETO | 85094090 | 200 | 5102 | PC   | 1,0000 | 126,42    | 126,42     | 136,32  | 23,17     | 0,00     | 17,00     | 0,00      |

*Nota*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
22.05.24

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00  
VALOR DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Val Aprox Tributos R\$41,62(30,53%) Fonte:IBPT FEDERAIS 27,13%,ESTADUAIS 3,40%,MUNICIPAIS 0%NUM. PEDIDO:966752705 / CODCLI:127784470 / LOTE:649674 / CODVENDR:6001 / OBS.PED:REF.: (47) 999319133 - PONTO REFERENCIA = PROXIMO A RODOVIARIA / CELULAR:47-992731163 / MODAL: ESE - A aceitacao desta mercadoria implica autorizacao do cliente/consumidor a empresa vendedora para obter a restituicao de quaisquer tributos incidentes nesta operacao, inclusive do ICMS DIFAL incidente nesta venda, nos termos do art. 166 do CTN.  
RESERVA AO FISCO



| 033-7 |

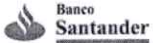
## Recibo do Pagador

|  |  |                                    |                              |
|--|--|------------------------------------|------------------------------|
| Beneficiário<br>HUB PAGAMENTOS S.A   | Agência/ Código Beneficiário<br>2271/0269414 | CPF/CNPJ Cedente<br>13884775000119 | Vencimento<br>23/05/2024     |
| Pagador<br>AMA Litoral - CPF/CNPJ: 08825233000135  | Nosso Número<br>0000001832263                | N. do documento<br>0000001832263   | Data Documento<br>22/05/2024 |
| Endereço Cedente<br>Rua Maria Prestes Maia, 300 - Carandiru - Sao Paulo - SP - 02047-901 |  |                                    | Valor Documento<br>939,28    |

Demonstrativo

*Botto*  
 CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
 FOI RECEBIDO PELA  
 AMA Litoral - SC  
 22.05.24

Autenticação Mecânica



| 033-7 |

03399.02694 41400.000018 83226.301014 3 97250000093928

|   |                                  |                   |             |                                  |   |
|---|----------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco até o vencimento  |                                  |                   |             |                                  | Vencimento<br>23/05/2024  |
| Beneficiário<br>HUB PAGAMENTOS S.A  |                                  |                   |             |                                  | Agência/ Código Beneficiário<br>2271/0269414  |
| Data do documento<br>22/05/2024   | N. do documento<br>0000001832263 | Espécie doc<br>02 | Aceite<br>N | Data processamento<br>22/05/2024 | Nosso Número<br>0000001832263   |
| Uso do banco  | Carteira<br>101                  | Espécie<br>R\$    | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor documento<br>939,28   |
| Instruções<br>Caixa: nao receber apos a data de vencimento.<br>*** VALORES EM REAIS ***<br>ATENCAO:<br>O pedido so sera liberado apos o pagamento deste boleto.<br>Pagamentos com cheque serao liberados apos a compensacao |                                  |                   |             |                                  | (-) Descontos/Abatimentos<br>_____<br>(-) Outras deduções<br>_____<br>(+) Mora/Multa<br>_____<br>(+) Outros acréscimos<br>_____<br>(=) Valor cobrado<br>_____ |
| Pagador<br>AMA Litoral - CPF/CNPJ: 08825233000135<br>SAO PAULO, 470<br>ESTADOS - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88339025   |                                  |                   |             |                                  | Código de baixa   |
| Sacador / Avalista  |                                  |                   |             |                                  | Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação  |





24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:01:01  
831708317 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399026944140000001883226301014397250000093928  
BENEFICIARIO:

HUB INSTITUICAO DE PAGAMENTO S

NOME FANTASIA:

HUB INSTITUICAO DE PAGAMENTO S A

CNPJ: 13.884.775/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

Home Imports Comercio De Presentes

CNPJ: 41.068.753/0001-16

PAGADOR:

AMA Litoral

CNPJ: 08.825.233/0001-35

-----

NR. DOCUMENTO 52.202

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 939,28

VALOR COBRADO 939,28

=====

NR.AUTENTICACAO E.A32.451.1EC.032.87E

=====

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.

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
22.05.24

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

Recebemos de M F MARCENARIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 31/05/2024 Dest/Reme: AMA LITORAL SC Valor Total: 1.600,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.002**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**M F MARCENARIA LTDA**

10 R TIJUCAS, 231, CASA 231 - ARMAÇAO - PENHA - SC - CEP:  
88385-000  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.002**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4224 0546 9411 4800 0121 5500 1000 0000 0210 4924 2020**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUCAO PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**242240027147039 04/06/2024 14:52:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
261873202

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

46.941.148/0001-21

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|  |                 |   |                                      |
|--|-----------------|---|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>AMA LITORAL SC</b> |                 | CNPJ / CPF<br><b>08.825.233/0001-35</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>31/05/2024</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA SAO PAULO, 470</b>        |                 | BAIRRO / DISTRITO<br><b>ESTADOS</b>     | CEP<br><b>88339-025</b>              |
| MUNICÍPIO<br><b>BALNEARIO CAMBORIU</b>       | UF<br><b>SC</b> | TELEFONE / FAX<br><b>(47)3367-4196</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |
|  |                 |   | DATA DA SAÍDA<br><b>31/05/2024</b>   |
|  |                 |   | HORA DA SAÍDA<br><b>18:02:00</b>     |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|  |                                |   |   |   |
|--|--------------------------------|---|---|---|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS SUBST.<br><b>0,00</b>       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>1.600,00</b> |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>          | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b> | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                 |
|  |                                |   |   | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>1.600,00</b>      |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                     |         |   |             |                  |              |                    |
|---------------------|---------|---|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br><b>9 - SEM FRETE</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO            |         | MUNICÍPIO                               |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE | MARCA                                   | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | OSN / CS | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|--|--------------------------------|----------|----------|------|-------|-------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|---------------|-----------|--------------|-------------|
| 000003   | BANCO                          | 94036000 | 0102     | 5101 | UND   | 2,00  | 800,00         | 0,00           | 1.600,00    | 0,00               | 0,00       | 0,00          | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| <p><i>0000</i></p> <p>CERTIFICADO QUE O SERVIÇO<br/>FOI RECEBIDO PELA<br/>AMA Litoral - SC<br/><b>04.06.24</b></p> |                                |          |          |      |       |       |                |                |             |                    |            |               |           |              |             |

**DADOS ADICIONAIS**

|  |                    |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Trib aprox R\$ 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual<br>Fonte: IBPT SC D8CAC2 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352417551472881  
24/06/2024 18:01:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.01.32  
8317808317 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : AMA SUBVENCAO SAUDE  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3069-4 - SICOOB MAXICREDITO SC  
CONTA: 427.183-1

FAVORECIDO: M F MARCENARIA LTDA  
CPF/CNPJ: 46.941.148/0001-21  
VALOR: R\$ 1.600,00  
DEBITO EM: 04/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060401  
AUTENTICACAO SISBB: 1.85F.79F.C50.943.4E0

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
04.06.24



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352417551472881  
24/06/2024 18:04:36

13/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:45:41  
527105271 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

*Recursos Próprios manutencoes  
e tarifas etc*

CLIENTE: AMA LITORAL SC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 340.494-3  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 13/06/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 558.317.000.000.516 |
| VALOR TOTAL           | 404,50              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.340.494  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 4.86D.4EA.F94.3A4.272 |
|------------------|-----------------------|

*Nota*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA LITORAL SC  
AMA Litoral - SC  
*13.06.24*

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.



JEAN CARLOS PEREIRA CONTADOR ME  
CNPJ: 10.799.366/0001-26  
CRC/SC: 7.390

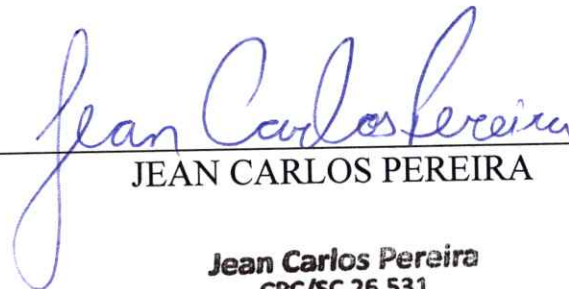
---

## Comunicado

Eu, **JEAN CARLOS PEREIRA**, brasileiro, casado, contador, portador da cédula de identidade n.º 3.965.770 SESP/SC e CPF [REDACTED] responsável pela contabilidade da empresa **AMA LITORAL SC inscrita no CNPJ 08.825.233/0001-35**. Venho por meio desta comunicar que foi feito dois depósitos para a empresa Comunicação Visual LB Ltda NF 438 uma entrada no nos valor de R\$ 2.040,00 (Dois Mil e Quarenta Reais) pago no dia 20/05/2024 e o restante no valor de R\$ 3.060,00 ( Três Mil e Sessenta Reais) pago no dia 13/06/2024 totalizando R\$ 5.100,00 (Cinco Mil e Cem Reais) conforme descrito na nota fiscal.

Sem mais para o momento.

Balneário Camboriú, 21 de Junho de 2020.

  
JEAN CARLOS PEREIRA

**Jean Carlos Pereira**  
CRC/SC 26.531  
Contador

---

Rua Nova Iguaçu, s/n, lote 79, Bairro Nova Esperança– Balneário Camboriú – SC  
CEP 88.336-260  
Telefone: (47) 3363-5624

|  |   |                              |
|--|---|------------------------------|
| RECEBEMOS DE COMUNICACAO VISUAL LB LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |   | NF-e<br>N° 000438<br>Série 1 |
| Data de recebimento  | Identificação e assinatura do recebedor |                              |

|   |   |  |
|---|---|--|
|  <p><b>COMUNICACAO VISUAL LB LTDA</b><br/>Rua 2448, 431, GALPÃO B, Centro<br/>88.330-398 - Balneário Camboriú - SC<br/>Fone - lbvisual@hotmail.com</p> | <p><b>DANFE</b><br/>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-Entrada 1<br/>1-Saída 1</p> <p><b>N° 000438</b><br/>SERIE: 1<br/>Página: 1 de 1</p> | <p>Controle do Fisco</p>  <p>Chave de acesso<br/>4224 0549 8206 9400 0100 5500 1000 0004 3813 5408 0447</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br/>ou no site da Sefaz autorizadora</p> |
|---|---|--|

|  |  |
|--|--|
| Natureza da operação<br>Venda de mercadorias | Protocolo de autorização de uso<br>242240012393215 20/05/2024 10:37:37 |
| Inscrição Estadual<br>262181525              | Inscr.est. do subst.trib. CNPJ<br>49.820.694/0001-00                   |

|                                       |                       |                   |                          |              |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------------|--------------------------|--------------|
| <b>Destinatário/Remetente</b>         |                       | CNPJ/CPF          | Inscrição Estadual       | Data emissão |
| Nome / Razão Social<br>AMA LITORAL/SC | 08.825.233/0001-35    | ISENTO            | 20/05/2024               |              |
| Endereço<br>RUA SAO PAULO 470, 470    | Bairro<br>DOS ESTADOS | CEP<br>88.339-025 | Data saída<br>20/05/2024 |              |
| Município<br>Balneário Camboriú       | Fone/Fax              | UF<br>SC          | Hora saída<br>10:37:37   |              |

|                |        |            |       |        |            |       |        |            |       |
|----------------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| <b>Faturas</b> | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|----------------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|

|                                 |                         |  |                                    |                         |                                      |  |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|--|
| <b>Cálculo do imposto</b>       |                         |  |                                    |                         |                                      |  |
| Base de cálculo do ICMS<br>0,00 | Valor do ICMS<br>0,00   | Base de cálculo do ICMS Subst.<br>0,00 | Valor do ICMS Subst.<br>0,00       | Valor do FCP ST<br>0,00 | Valor total dos produtos<br>5.100,00 |  |
| Valor do frete<br>0,00          | Valor do seguro<br>0,00 | Desconto<br>0,00                       | Outras despesas acessórias<br>0,00 | Valor do IPI<br>0,00    | Valor total da nota<br>5.100,00      |  |

|  |           |  |                       |                    |                 |          |
|--|-----------|--|-----------------------|--------------------|-----------------|----------|
| <b>Transportador/Volumes transportados</b> |           | Frete por conta<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT           | Placa do veículo   | UF              | CNPJ/CPF |
| Nome                                       | Endereço  | Município  | UF                    | Inscrição Estadual | Quantidade<br>0 | Espécie  |
| Marca                                      | Numeração | Peso bruto<br>0,000  | Peso líquido<br>0,000 |                    |                 |          |

| <b>Itens da nota fiscal</b> |   |          |       |       |    |      |          |             |         |          |         |        |      |
|-----------------------------|---|----------|-------|-------|----|------|----------|-------------|---------|----------|---------|--------|------|
| Código                      | Descrição do produto/serviço                      | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vir.ICMS | Vir.IPI | %ICMS  | %IPI |
| 2353545                     | PLACA EM ACM VAZADO 1,40 X1,00 COM PEDESTAL 100MM | 83100000 | 0102  | 5.101 | UN | 1,00 | 5.100,00 | 5.100,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |

|                         |  |                     |                                  |                                  |                        |
|-------------------------|--|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| <b>Cálculo do ISSQN</b> |  | Inscrição Municipal | Valor total dos serviços<br>0,00 | Base de cálculo do ISSQN<br>0,00 | Valor do ISSQN<br>0,00 |
|-------------------------|--|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>Dados adicionais</b>   | Reservado ao fisco   |
| <p>Observações</p> <p>Total aproximado de tributos: R\$ 1.552,95 (30,45%) Federais R\$ 685,95 (13,45%) Estaduais R\$ 867,00 (17,00%) . Fonte IBPT.<br/>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO FISCAL DE IPI.</p> | <p>CERTIFICADO QUE O SERVIÇO<br/>FOI RECEBIDO PELA<br/>AMA Litoral - SC<br/>13.06.24</p> |

20/05/2024 10:37:46

13/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:47:33  
831708317 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


CLIENTE: AMA SUBVENCAO SAUDE  
AGENCIA: 8317-8 CONTA: 516-9

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 13/06/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 555.271.000.020.478 |
| VALOR TOTAL           | 3.060,00            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: COMUNICACAO V L LTDA  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 20.478-1  
NR. DOCUMENTO 558.317.000.000.516  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | C.626.A8D.401.09D.D0A |
|------------------|-----------------------|

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.

13.06.24



### Transações Pendentes

G337241616829595014  
24/06/2024 16:19:35

#### Transferência entre contas diversas

*Recursos próprios tarifa etc*

##### Debitado

Nome                   AMA LITORAL SC  
Agência               5271-X  
Conta corrente       340494-3

##### Creditado

Nome                   AMA SUBVENCAO SAUDE  
Agência               8317-8  
Conta corrente       516-9  
Valor                   1,50  
Destinação           0  
Data                   Nesta data

*Atto*  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
*24.06.24*

Assinada por       J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI                   24/06/2024 16:18:47  
                          JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS                               24/06/2024 16:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS.



|  |  |                                     |
|--|--|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE COMUNICACAO VISUAL LB LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |  | NF-e<br><b>Nº 000450</b><br>Série 1 |
| Data de recebimento  | Identificação e assinatura do receptor |                                     |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  <p><b>COMUNICACAO VISUAL LB LTDA</b><br/>                 Rua 2448, 431, GALPÃO B, Centro<br/>                 88.330-398 - Balneário Camboriú - SC<br/>                 Fone - lbvisual@hotmail.com</p> | <p><b>DANFE</b><br/>                 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-Entrada 1-Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p><b>Nº 000450</b><br/>                 SERIE: 1<br/>                 Página: 1 de 1</p> | <p>Controle do Fisco</p>  <p>Chave de acesso<br/>                 4224 0649 8206 9400 0100 5500 1000 0004 5015 5680 2581</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>                 www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br/>                 ou no site da Sefaz autorizadora</p> |
|--|--|---|

|  |  |
|--|--|
| Natureza da operação<br>Venda de mercadorias | Protocolo de autorização de uso<br>242240045369526 21/06/2024 11:29:49 |
| Inscrição Estadual<br>262181525              | Inscr.est. do subst.trib. CNPJ<br>49.820.694/0001-00                   |

|                                       |                                |                              |                            |
|---------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| <b>Destinatário/Remetente</b>         |                                |                              |                            |
| Nome / Razão Social<br>AMA LITORAL/SC | CNPJ/CPF<br>08.825.233/0001-35 | Inscrição Estadual<br>ISENTO | Data emissão<br>21/06/2024 |
| Endereço<br>RUA SAO PAULO 470, 470    | Bairro<br>DOS ESTADOS          | CEP<br>88.339-025            | Data saída<br>21/06/2024   |
| Município<br>Balneário Camboriú       | Fone/Fax                       | UF<br>SC                     | Hora saída<br>11:29:49     |


| Número                 | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|------------------------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| <p><b>Impostos</b></p> |            |       |        |            |       |        |            |       |

|                                 |                         |  |                                    |                         |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| Base de cálculo do ICMS<br>0,00 | Valor do ICMS<br>0,00   | Base de cálculo do ICMS Subst.<br>0,00 | Valor do ICMS Subst.<br>0,00       | Valor do FCP ST<br>0,00 | Valor total dos produtos<br>316,54 |
| Valor do frete<br>0,00          | Valor do seguro<br>0,00 | Desconto<br>0,00                       | Outras despesas acessórias<br>0,00 | Valor do IPI<br>0,00    | Valor total da nota<br>316,54      |

|  |  |             |                    |                     |                       |
|--|--|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| <b>Transportador/Volumes transportados</b> |  |             |                    |                     |                       |
| Nome                                       | Frete por conta<br>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) | Código ANTT | Placa do veículo   | UF                  | CNPJ/CPF              |
| Endereço                                   | Município  | UF          | Inscrição Estadual |                     |                       |
| Quantidade<br>0                            | Espécie  | Marca       | Numeração          | Peso bruto<br>0,000 | Peso líquido<br>0,000 |

| <b>Itens da nota fiscal</b> |                              |          |       |       |    |      |          |             |         |          |         |        |      |
|-----------------------------|------------------------------|----------|-------|-------|----|------|----------|-------------|---------|----------|---------|--------|------|
| Código                      | Descrição do produto/serviço | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS  | %IPI |
| 52554                       | LOGO ACRILICO                | 83100000 | 0102  | 5.101 | UN | 1,00 | 316,54   | 316,54      | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,0000 | 0,00 |

|                     |                                  |                                  |                        |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| Inscrição Municipal | Valor total dos serviços<br>0,00 | Base de cálculo do ISSQN<br>0,00 | Valor do ISSQN<br>0,00 |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

|  |  |
|--|--|
| <b>Dados adicionais</b>  |  |
| Observações<br>Total aproximado de tributos: R\$ 96,39 (30,45%) Federais R\$ 42,57 (13,45%) Estaduais R\$ 53,81 (17,00%) . Fonte IBPT.<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO FISCAL DE IPI. | Reservado ao fisco<br> <p>CERTIFICO QUE O SERVIÇO FOI RECEBIDO PELA AMA Litoral - SC<br/>24.06.24</p> |



## Transações Pendentes

G338241618835252015  
24/06/2024 16:22:43

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome AMA SUBVENCAO SAUDE  
Agência 8317-8  
Conta corrente 516-9

## Creditado

Nome COMUNICACAO V L LTDA  
Agência 5271-X  
Conta corrente 20478-1  
Valor 316,54  
Destinação 0  
Data Nesta data

  
CERTIFICADO QUE O SERVIÇO  
FOI RECEBIDO PELA  
AMA Litoral - SC  
24.06.24

Assinada por JD507477 CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS 24/06/2024 16:21:53  
J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI 24/06/2024 16:22:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5611881 CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: AMA LITORAL SC**  
**CNPJ: 08.825.233/0001-35**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:49:53 do dia 08/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/07/2024.

Código de controle da certidão: **DCEE.35C8.3858.F14F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **AMA LITORAL SC**  
CNPJ/CPF: **08.825.233/0001-35**  
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

**Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.**

**O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.**

**Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.**

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **240140007228300**  
Data de emissão: **08/01/2024 16:50:46**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **06/07/2024**

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>**

**Este documento foi assinado digitalmente**  
Impresso em: 25/06/2024 10:29:01

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

|                         |                         |                          |
|-------------------------|-------------------------|--------------------------|
| <b>NÚMERO CERTIDÃO:</b> | <b>DATA DA EMISSÃO:</b> | <b>DATA DA VALIDADE:</b> |
| 130516 / 2024           | 25/06/2024              | 23/09/2024               |

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| <b>CPF / CNPJ:</b> | <b>NOME / RAZÃO SOCIAL:</b> |
| 08.825.233/0001-35 | AMA LITORAL SC              |

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 144780

**ATIVIDADE CNAE:**

8720499 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química não especificadas anteriormente

**ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:**

Logradouro: SAO PAULO, 470

Complemento:

Bairro: DOS ESTADOS

CEP: 88339-025

**AVISO:**

Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

**DESCRIÇÃO:**

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C24130516N9848D16**A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú  
<https://www.bc.sc.gov.br/>



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: AMA LITORAL SC (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.825.233/0001-35

Certidão n°: 44722955/2024

Expedição: 25/06/2024, às 10:32:43

Validade: 22/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AMA LITORAL SC (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **08.825.233/0001-35**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 08.825.233/0001-35  
**Razão Social:** AMA LITORAL SC  
**Endereço:** R SAO PAULO 470 / ESTADOS / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88339-025

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

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

**Validade:** 15/06/2024 a 14/07/2024

**Certificação Número:** 2024061501331501268879

Informação obtida em 25/06/2024 10:36:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**AMA LITORAL SC**  
**Associação de Pais e Amigos do Autista**  
Utilidade Pública Municipal - Lei nº 4977/26/02/2008  
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 15.642/28/11/2011  
Utilidade Pública Federal - Lei nº 2.129/ 27/05/ 2013  
CEBAS Portaria Nº62, de 27/05/2005

## **RELATÓRIO FOTOGRÁFICO**

### **APRIMORAR RECURSOS MATERIAS E PEDAGÓGICOS DA AMA LITORAL SC**

Investir aquisição de materiais permanentes, eletrodomésticos e o toldo para a parte externa, material de consumo, pedagógicos, mobiliário, entre outros, de acordo com a necessidade, a fim de contribuir na melhoria dos atendimentos prestados e materiais adequados em prol do público atendido e suas famílias. Salienta-se que a compra será de acordo com o recurso disponível, a qual a instituição terá liberdade de compra e verificar o que é prioridade naquele momento a fim de beneficiar o público atendido.

Balneário Camboriú, 21 de Junho de 2024.

Claudia Rocha dos Santos  
Presidente AMA Litoral SC





**AMA LITORAL SC**  
Associação de Pais e Amigos do Autista

**Jorginho Mello**

GOVERNADOR DO ESTADO DE SANTA CATARINA

**Marilisa Boehm**

VICE-GOVERNADORA DO ESTADO DE SANTA CATARINA

**Jeane Rauh Probst Leite**

PRESIDENTE DA FCEE

**Claudia Roche dos Santos**

PRESIDENTE DA AMA LITORAL SC

**Carla Cristiane Purnhagen Franzoi**

PRESIDENTE FUNDADORA DA AMA LITORAL SC

*"Sozinhos somos fracos. Juntos somos fortes pela causa que abraçamos"*

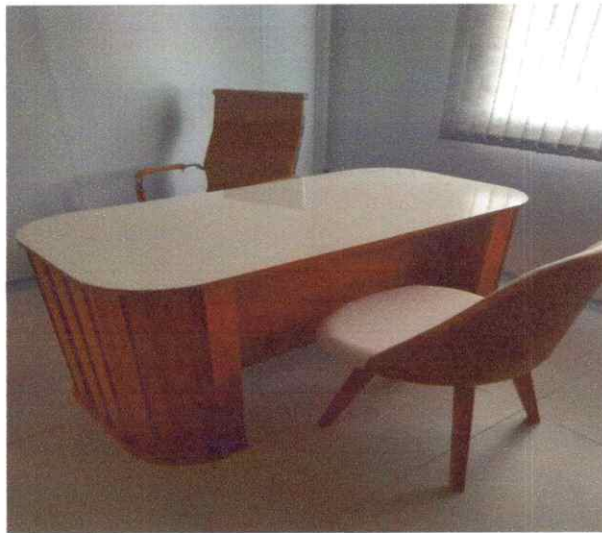
Balneário Camboriú, 18 de junho de 2024



**MÓVEIS - SEDE AMA LITORAL SC**

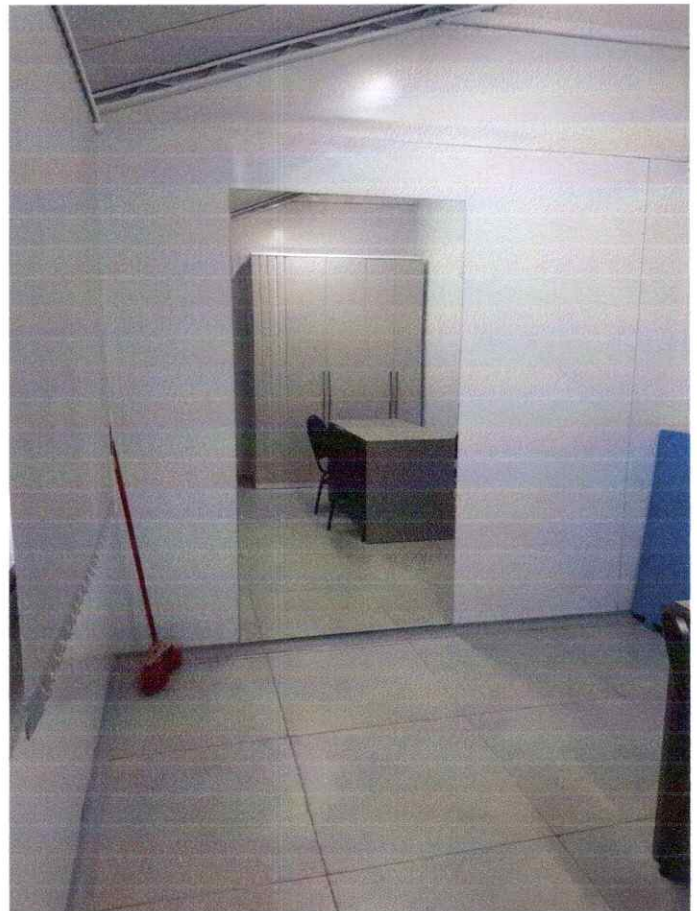
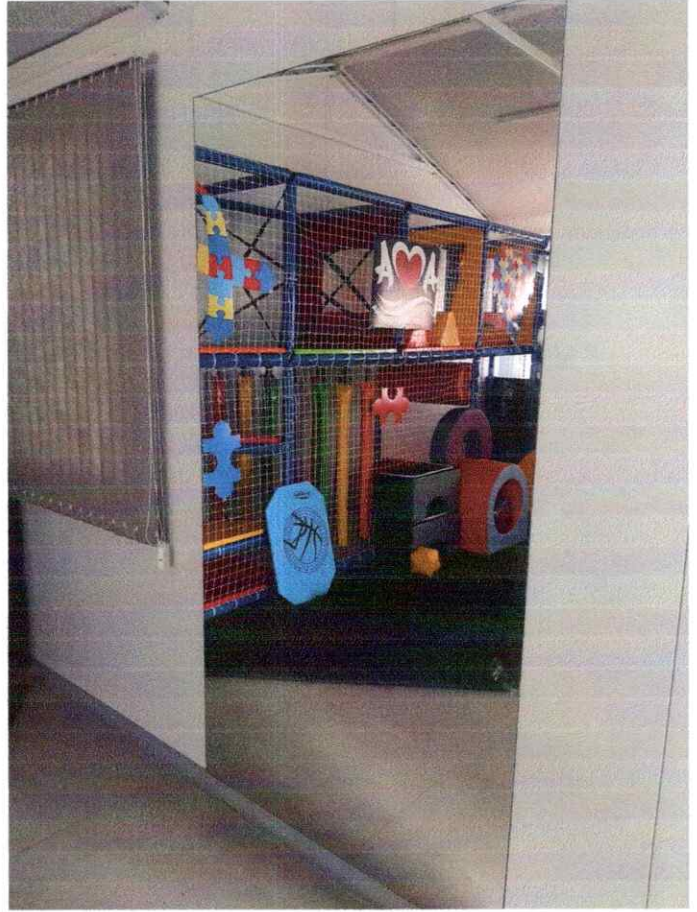


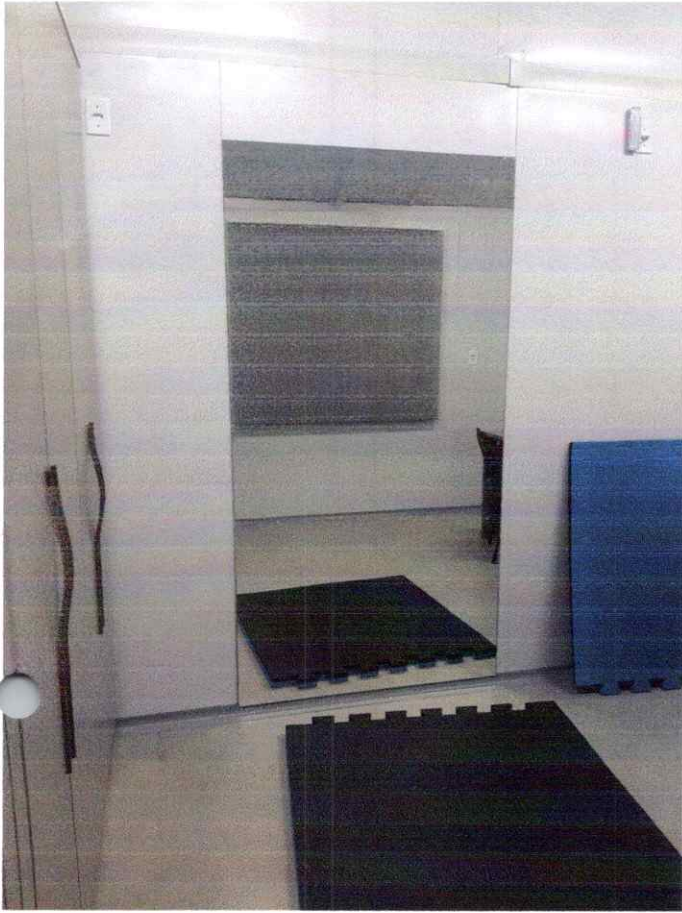
MÓVEIS - SEDE AMA LITORAL SC



**MESA REFEITÓRIO- SEDE AMA**



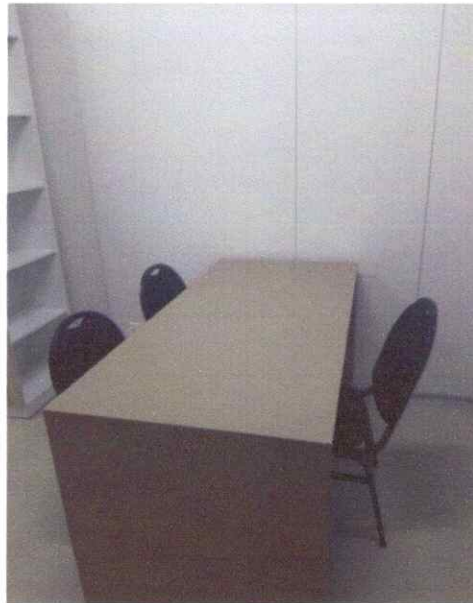
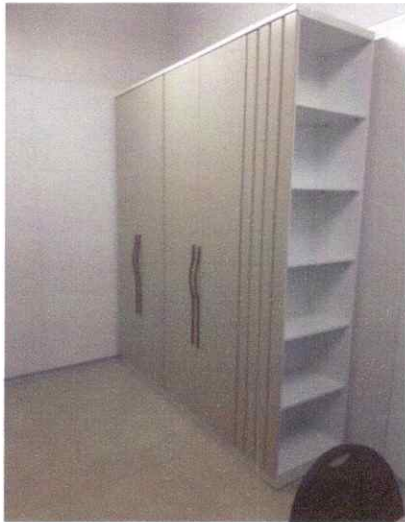




**MOBILIÁRIO- SEDE AMA**

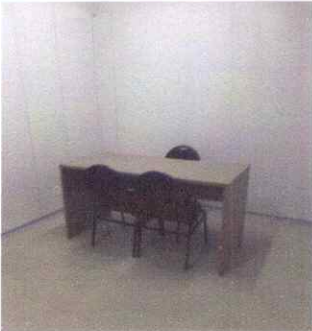
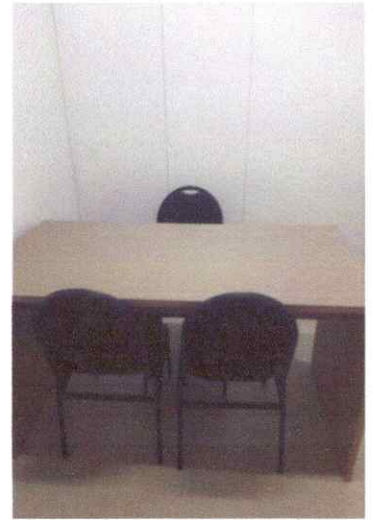
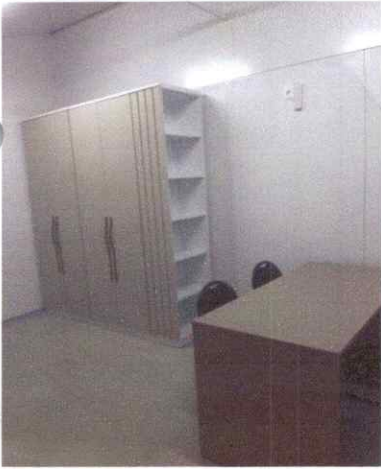


**MÓVEIS - SEDE AMA LITORAL SC**

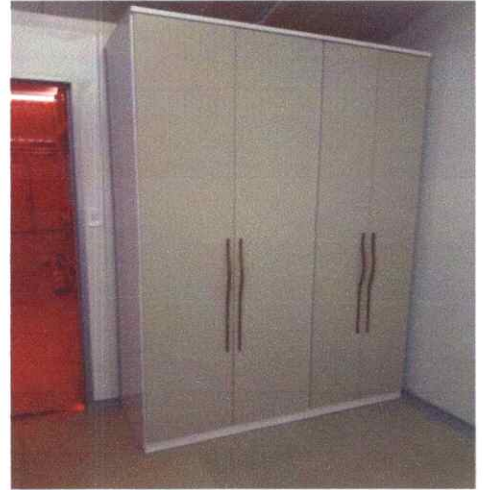




**MÓVEIS - SEDE AMA LITORAL SC**



**MÓVEIS - SEDE AMA LITORAL SC**



CARTEIRAS ESCOLARES- SEDE AMA



FOGÃO COOKTOP- SEDE AMA



**BEBEDOURO DE ÁGUA- SEDE AMA**

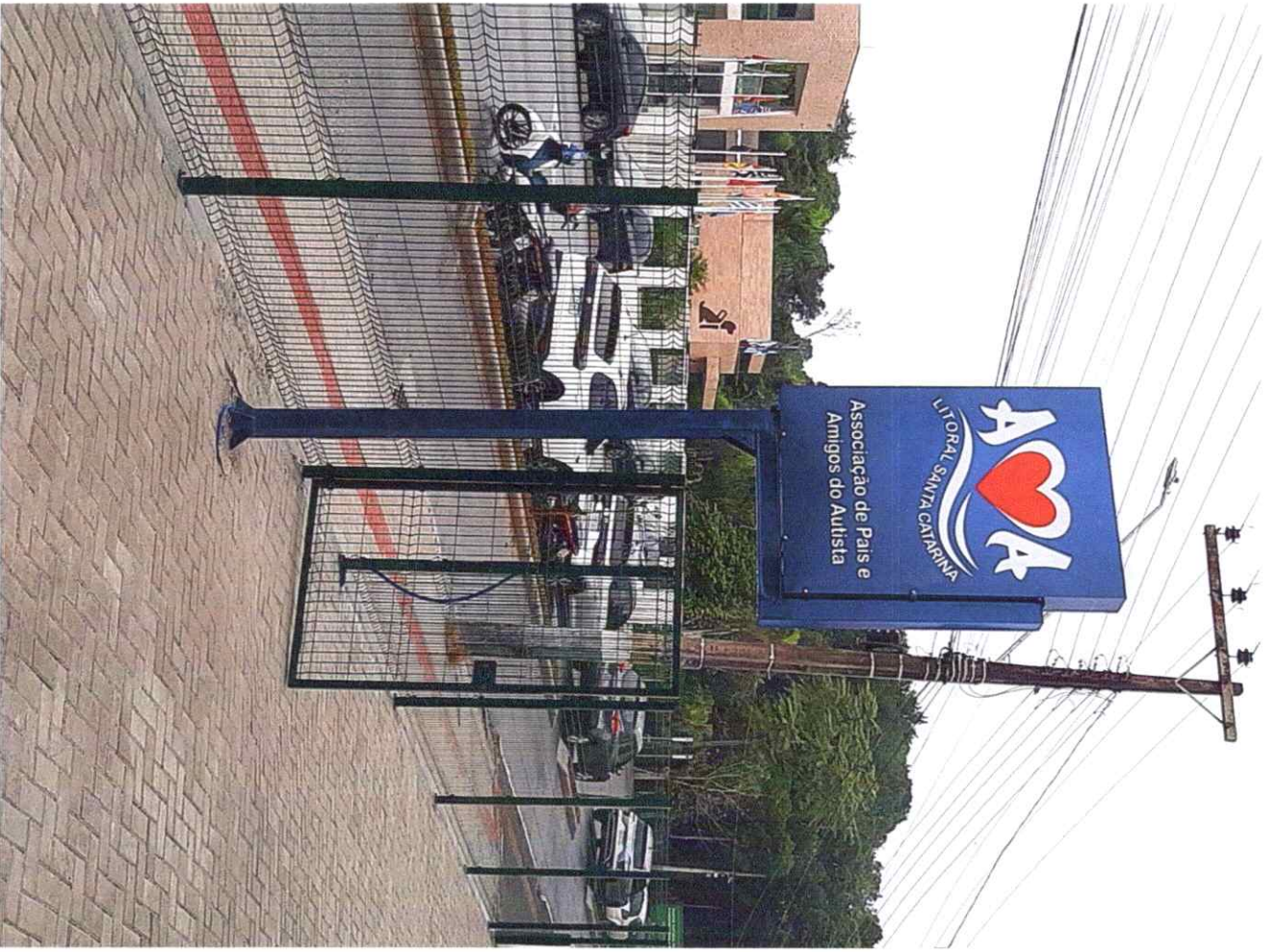


MICROONDAS- SEDE AMA

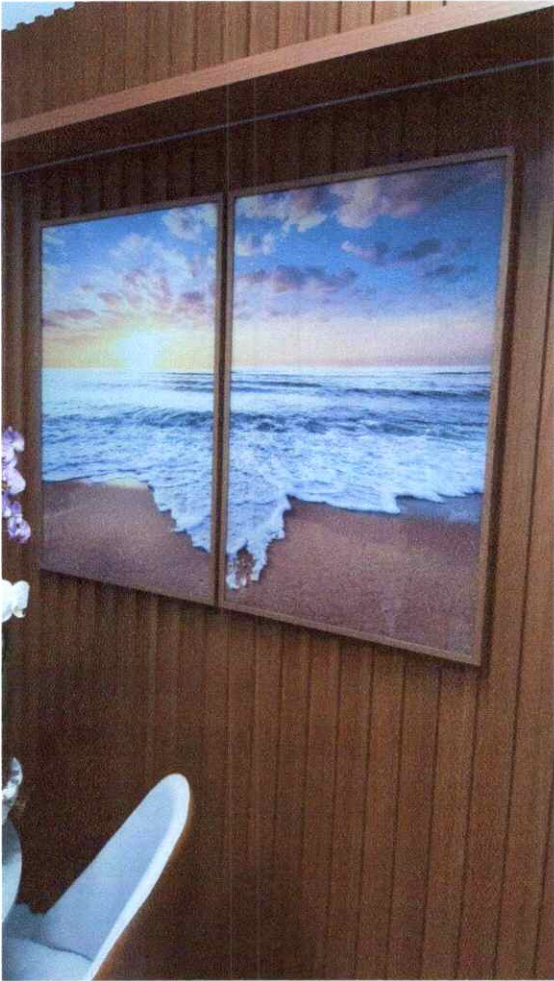


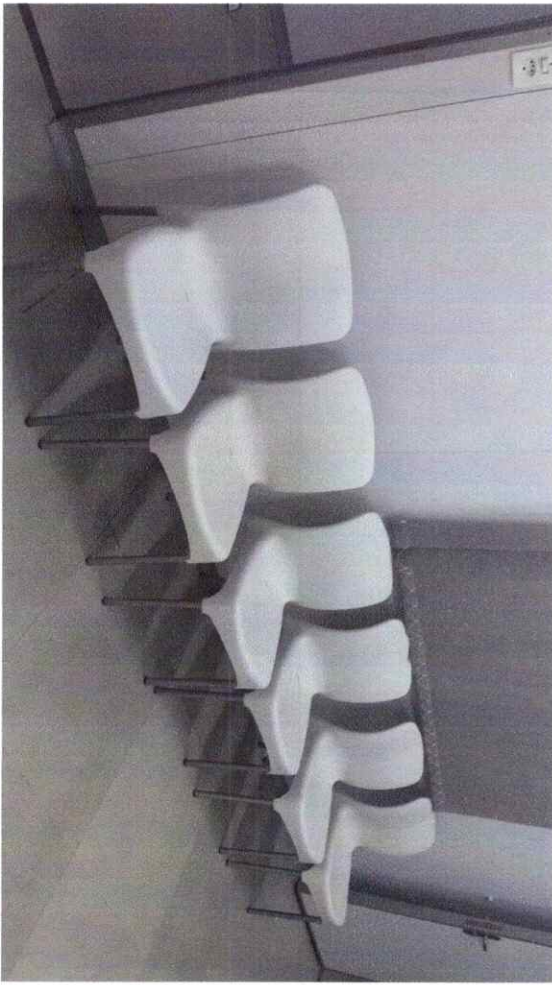
GELADEIRA - SEDE AMA

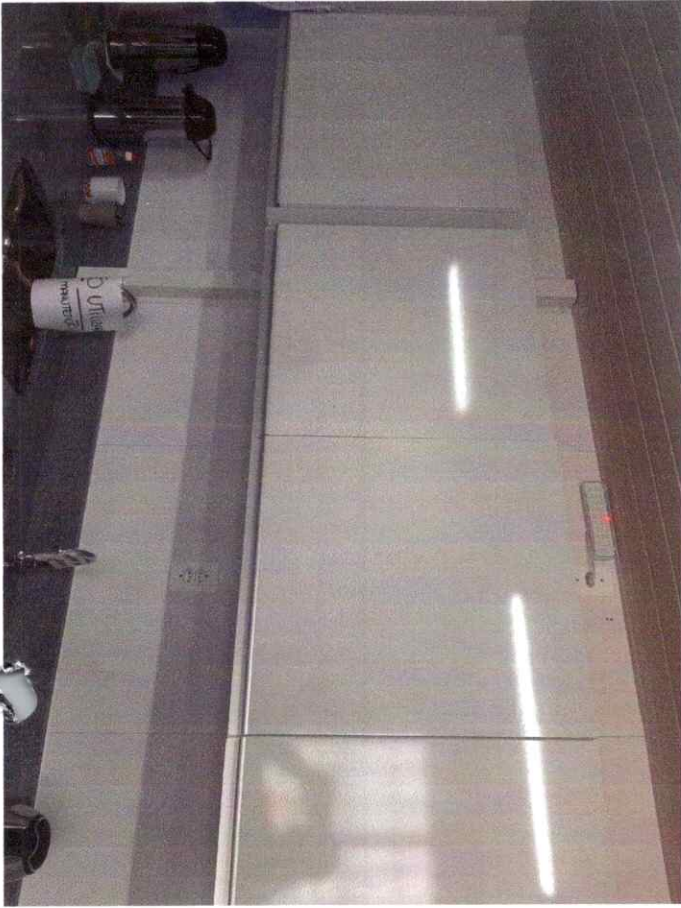














**PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**CONTROLE DE PARCERIAS LEI 13019/2014**

|              |  |
|--------------|--|
| PROCESSO     | 01/12- 2024 - Fundo Municipal de Saúde |
| UNIDADE      | AMA LITORAL SC                         |
| RESPONSÁVEL  | CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS               |
| ASSUNTO      | PRESTAÇÃO DE CONTAS – PARCELA ÚNICA    |
| RELATÓRIO Nº | 01/27/06/2024                          |

Recebemos, na data de 26 de junho de 2024, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, dando origem ao **Processo 01/12-2023**, referente à parcela única da Emenda Parlamentar impositiva, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

|   |                                     |                        |
|---|-------------------------------------|------------------------|
| UNIDADE CONCEDENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE INCLUSÃO SOCIAL                         |                                     |                        |
| COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL                                  |                                     |                        |
| ORDENADOR DA DESPESA.: NILSON JOSÉ BITTENCOURT JUNIOR                               |                                     |                        |
| ENTIDADE BENEFICIADA: AMA LITORAL SC  |                                     |                        |
| CNPJ: 08.825.233/01001-35   |                                     | FONE: 47-3264.0244     |
| ENDEREÇO: Rua São Paulo, 470 – Bairro dos Estados – Balneário Camboriú.             |                                     | CEP: 88.339-025        |
| E-MAIL: catiafranzoi@hotmail.com  |                                     |                        |
| RESPONSÁVEL: CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS   |                                     | CPF: ██████████        |
| VIGÊNCIA DA PARCERIA : 4 MESES  | INÍCIO: 01/2024<br>TÉRMINO: 04/2024 | VALOR R\$ 177.000,00   |
| EMENDA PARLAMENTAR IMPOSITIVA<br>Empenho nº 10.948/2023                             | DATA: DEZ/2023                      | REPASSE EM: 18/01/2024 |
| GESTORA DA PARCERIA : HAYDÉE ASSANTI<br>Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017 |                                     |                        |

Assinado por 1 pessoa: NILSON JOSÉ BITTENCOURT JUNIOR  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/3A95-F862-3181-0FC0> e informe o código 3A95-F862-3181-0FC0

### ANÁLISE CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

- 1- A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Colaboração e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.
- 2- Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancária, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente amo as movimentações da Parceria.
- 3- A conciliação entre débitos/créditos na conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
- 4- Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados, bem como a sua respectiva liquidação.
- 5- A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
- 6- Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no Plano de Trabalho apresentado.
- 7- Inexistência de pagamentos sem suporte legal.
- 8- RESSALVAS: Sem ressalvas a serem consideradas.
- 9- OBSERVAÇÃO: A Entidade apresentou Procuração em que a presidente CLAUDIA ROCHA DOS SANTOS nomeia sua representante legal CATIA CRISTIANE PURNHAGEN FRANZOI, que assina a prestação de contas.

### CONSIDERAÇÕES FINAIS

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas da AMA LITORAL SC em referência, e seus agentes.

O exame foi e efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais.

Face à análise efetuada, CERTIFICAMOS A REGULARIDADE da presente prestação de contas.

### DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.



27/06/2024

Haydée Assanti - Gestora de Parceria  
Matrícula nº 7.609/1998 - Decreto 8643/2017

De acordo: Ao Fundo Municipal de Saúde

Nilson José Bittencourt Junior  
Fundo Municipal de Saúde



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3A95-F862-3181-0FC0

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ NILSON JOSE BITTENCOURT JUNIOR (CPF 7██.XXX.XXX-68) em 27/06/2024 15:53:05 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/3A95-F862-3181-0FC0>