



# Protocolo 104.078/2024



Assunto: **Prestação de Contas - Lei 13019**

Via 1/2

Balneário Camboriú/SC, 08 de Novembro de 2024 às 16:50

De:

**REDE FEMININA DE COMBATE AO  
CANCER DE BALNEARIO C - CNPJ  
04.648.642/0001-52**

Para:

**SCGTP - CI - CCC - Departamento de  
Controle de Convênios e Contratos**

**SGA - DEPE**

Esta documentação faz parte do Protocolo 104.078/2024



# Protocolo 104.078/2024



Assunto: **Prestação de Contas - Lei 13019**

Via 2/2

Balneário Camboriú/SC, 08 de Novembro de 2024 às 16:50

De:

**REDE FEMININA DE COMBATE AO  
CANCER DE BALNEARIO C - CNPJ  
04.648.642/0001-52**

Para:

**SCGTP - CI - CCC - Departamento de  
Controle de Convênios e Contratos**

**SGA - DEPE**

Esta documentação faz parte do Protocolo 104.078/2024

<b>TERMO DE ENTREGA</b>	<b>Nome legível:</b> _____
<b>Recebido em:</b> ____/____/____ às ____:____	<b>Assinatura:</b> _____
	<b>RG/CPF:</b> _____

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARCELA Nº 10  
1º TERMO ADITIVO  
TERMO COLABORAÇÃO FMS Nº 003/2023

REFERENTE AO MÊS OUTUBRO DE 2024

06 DE NOVEMBRO DE 2024.



Balneário Camboriú

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

ENTIDADE: Rede Feminina de Combate ao Câncer Regional de Balneário Camboriú				
CNPJ: 04.648.642/0001-52			FONE:(47) 3360 8940	
ENDEREÇO: Rua 2.300, nº 1.590 - Centro			CEP: 88330-482	
E-MAIL: secretaria@rfcc-bc.com.br				
RESPONSÁVEL: Marisa Schmitt Kuehne			CPF: -----	
1º TERMO ADITIVO - TC FMS 003/2023		MÊS: outubro	PARCELA: Nº 10	
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: <a href="http://www.rfcc-bc.com.br">www.rfcc-bc.com.br</a>				
INSTAGRAN: @redefeminabc				
DATA DA PUBLICAÇÃO: 08/11/2024				
Objeto do Convênio:				
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
	22/10/24	Depósito (Fundo Municipal de Saúde)	38.080,00	
Fatura	23/10/24	Unifique Telecomunicações S/A – Ref. 08/2024		306,18
Fatura	23/10/24	CELESC – Ref. 08/2024		541,05
Boleto	23/10/24	Dornelles Sol. Tecnológicas - Ref. 10/2024		249,50
Boleto	23/10/24	Kolplast CI Ltda		1.324,79
Fatura	23/10/24	Orsegups Mon. Eletrônico Ltda. – Ref. 09/2024		312,81
Fatura	23/10/24	Elevadores Atlas Schindler Ltda.- Ref. 10/2024		249,14
Guia	23/10/24	DARF		19,65
Fatura	23/10/24	EMASA - Ref. 09/2024		841,75
Guia	23/10/24	DARF		12,27
Guia	23/10/24	DARF		164,51
Guia	23/10/24	DARF		15,82
Guia	23/10/24	DARF		509,98
N. Fiscal	31/10/24	Sabrina Slongo da Silva – Ref. 10/2024		710,00
Boleto	31/10/24	RTA CONT – Assessoria Contábil – Ref. 10/2024		1.230,00
Boleto	31/10/24	Sistema Business – Ref. 10/2024		92,69
N. Fiscal	31/10/24	Stoinsk Fisioterapia Ltda.		4.000,00
Guia	01/11/24	FGTS – Competência 10/2024		1.294,30
Recibo	01/11/24	Salário Ângela Ribeiro Viana – 10/2024		2.114,18
Recibo	01/11/24	Salário Gabriela Garcia Torres Pereira – 10/2024		3.616,57
Recibo	01/11/24	Salário Grazielle Mota de Oliveira – 10/2024		3.588,26
Recibo	01/11/24	Salário Fabíola Rodrigues de Andrade – 10/2024		3.048,18
Recibo	01/11/24	Salário Jamilli Emanuele da Silva Alves – 10/2024		2.023,18
Guia	01/11/24	DARF		6.367,00
Recibo	04/11/24	Transferência de recursos próprio	3.021,26	
Boleto	04/11/24	Edimed – Clínica Médica – Ref. 09/2024		99,00
Guia	04/11/24	Município de Bal. Camboriú – ISS Retido		8,42
N. Fiscal	04/11/24	CIP – Centro Integrado de Patologia Ltda.		8.362,03
<b>TOTAIS</b>			<b>41.101,26</b>	<b>41.101,26</b>
LOCAL E DATA: Balneário Camboriú/SC, 06 de novembro 2024.				
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)			CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS.NOME ,E CARGO)	

Marisa Schmitt Kuehne  
 Presidente - 2023/2024  
 Rede Feminina de Combate ao Câncer  
 Balneário Camboriú - SC

Fone (47) 3360-8940 / 3367-5195

Rua 2300, 1590 - Centro - CEP 88330-432 - Balneário Camboriú | SC

CNPJ 04.648.642/0001-52

Visualizar Pix agrupados


## Consultas - Extrato de conta corrente

G335041621246201015  
04/11/2024 16:28:53

### Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
Conta corrente 319681-X SUB SOC REDE FCC FMS PMB  
Período do extrato de 20 / 10 / 2024 até 04 / 11 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/10/2024		1489	99015	870 Transferência recebida 22/10 14:46 FMS MOVIMENTO	551.489.000.231.701	38.080,00 C	38.080,00 C
23/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A	102.301	306,18 D	
23/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CELESC DISTRIBUICAO SA	102.302	541,05 D	
23/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DORNELLES SOLUCOES TECNOLOGICA	102.303	249,50 D	
23/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto KOLPLAST C I S A	102.304	1.324,79 D	
23/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRON	102.305	312,81 D	
23/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTD	102.306	249,14 D	
23/10/2024		0000	13105	375 Impostos DARF - 04.648.642/0001-52 -5856	102.307	19,65 D	
23/10/2024		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	102.308	841,75 D	
23/10/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.309	12,27 D	
23/10/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.310	164,51 D	
23/10/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.311	15,82 D	
23/10/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.312	509,98 D	33.532,55 C
31/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 31/10 09:39 Sabrina Slongo da Silva	103.101	710,00 D	
31/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto RTACONT ASSESSORIA CONTABIL LT	103.102	1.230,00 D	
31/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NAO INFORMADO	103.103	92,69 D	
31/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041366131000174 STOINSK FISIO	103.104	4.000,00 D	27.499,86 C
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 10:34 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	110.101	1.294,30 D	
01/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3569 02767550309 ANGELA RIBEIRO VI	110.102	2.114,18 D	

01/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.103	3.616,57 D	
			260 0001 71279890282 FABIOLA RODRIGUES			
01/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.104	3.588,26 D	
			260 0001 06300254950 GABRIELA GARCIA T			
01/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.105	3.048,18 D	
			104 0416 04731269903 GRAZIELE MOTA DE			
01/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.106	2.023,18 D	
			336 0001 13623112941 JAMILLI EMANUELE			
01/11/2024	0000	13105	375 Impostos	110.107	6.367,00 D	5.448,19 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
04/11/2024	5271	00103	821 Pix - Recebido	41.548.452.155.822	3.021,26 C	
			04/11 15:48 04648642000152 REDE FEMINI			
04/11/2024	5271	05271	109 Pagamento de Boleto	110.401	99,00 D	
			EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDI			
04/11/2024	5271	05271	109 Pagamento de Boleto	110.402	8,42 D	
			MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORI			
04/11/2024	5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.403	8.362,03 D	
			136 1315 016716692000109 CIP-CENTRO IN			
04/11/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

---

-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que; o recurso no valor de R\$ 38.080,00 (Trinta e oito mil e oitenta reais), relativo à parcela N° 10, do 1° Termo Aditivo do Termo de Colaboração FMS N° 003/2023, referente ao mês outubro de 2024, da parceria firmada com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado obedecido os devidos fins a que se destina, tendo sido escriturado nos registros contábeis da RTA CONT Assessoria Contábil Ltda., permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários. Outrossim, declaramos ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/ acordo/ ajuste. E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração das despesas ao sexto dia do mês de novembro de dois mil e vinte e quatro.



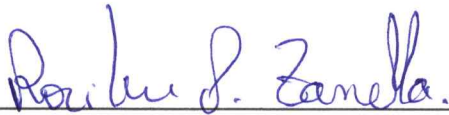
---

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

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Rede Feminina de Combate ao Câncer de Balneário Camboriú, CNPJ 04.648.642/0001-52 no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a 10ª parcela, do 1º Termo Aditivo, do Termo de Colaboração FMS 003/2023, manifestam-se favorável, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú/SC, 06 de novembro de 2024.



Rosilene Piran Zanella  
Conselheira Fiscal



Nezerir Janete Pinto  
Conselheira Fiscal



Maria Odete de Andrade  
Conselheira Fiscal



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

## Rede Feminina de Combate Ao Ca

CNPJ: 04.648.642/0001-52  
2300-1590, Centro, Balneário Camboriú, SC,  
88330-428

# unifique

Unifique Telecomunicações S/A  
CNPJ: 02.255.187/0001-08  
IE: 254161090

Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó -  
SC - 89120-000  
Telefone: (47) 3380-0800

Período de cobrança

**01/09/2024 - 30/09/2024**

Vencimento

**20/10/2024**

Valor

**R\$ 299,90****Descritivo**

Uni EMP Fibra 600 Mega + Ilim. Total 2 Linhas - FB 24, Endereço: 2300  
1590 Centro Balneário Camboriú SC

**Bilhetagem Circuito**


01/09/2024 - 30/09/2024 01990475001

**Valor**

R\$ 299,90

**Pague com Pix**

Escaneie o QR Code abaixo com  
a câmera do seu celular

 QR Code válido até a data do  
vencimento.



**001**

00190.00009 03345.059004 33702.952178 6 98750000029990

**Beneficiário**

Unifique Telecomunicações S/A - CNPJ: 02.255.187/0001-08

**Vencimento****20/10/2024****Data do Documento**

03/10/2024

**Nº do Documento**

33702952

**Ag / Cód Beneficiário**

8300.3345059

**Nosso Número**

33450590033702952

**Valor Documento****R\$ 299,90****Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)**

APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2.00 %.  
APOS VENCIMENTO, COBRAR MORA 0.99 % A.M

(-) Descontos / Abatimentos  
(+) Mora / Multa **6,28**  
(=) Valor / Cobrado

**306,18****Pagador**

Rede Feminina de Combate Ao Cancer Reg. de BaIn. Camboriu 04.648.642/0001-52



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332315024462551  
23/10/2024 15:12:3723/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:37  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090334505900433702952178698750000029990

BENEFICIARIO:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A

NOME FANTASIA:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A

CNPJ: 02.255.187/0001-08

PAGADOR:

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

=====

NR. DOCUMENTO 102.301  
NOSSO NUMERO 33450590033702952  
CONVENIO 03345059  
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2024  
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 299,90  
JUROS/MULTA 6,28  
VALOR COBRADO 306,18

=====

NR. AUTENTICACAO 4.3D8.81E.1B4.1D3.C94

=====

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.



**Celesc**  
Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA

Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2  
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC  
CNPJ 08336783/0001-90

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVI - B3 Outros demais classes - TRIFÁSIC

NOME: REDE FEMININA DE COMBATE AO  
CANCER REG. DE BALN. C

CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52

ENDEREÇO: 2300 1590 ENTRE 4 AV E MARGINAL -  
CENTRO

CEP: 88330-432 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UNIDADE CONSUMIDORA  
31165920

Cliente: 31165920

Etapa: 08

Grupo/Subgrupo Tensão:B/B3

Iluminação pública: Balneario Camboriu - (47) 3361-7816

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 017039824 SERIE:001 DATA EMISSAO: 11/09/2024

Consulte Chave de Acesso em:

<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>

Chave de Acesso:

42240908336783000190660010170398241081474145

Protocolo de Autorização: 3.422.400.013.724.921 - 11/09/2024 às 21:18

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
09/2024	25/10/2024	R\$ 541,05

### Comunicado importante

Conforme REH nº 3.306/2024, quando a ANEEL determinar a cobrança de adicionais de bandeira tarifária sobre a TE, os valores serão de R\$ 0,01885/kWh para a bandeira Amarela; R\$ 0,04463/kWh na vigência da bandeira Vermelha Patamar 1; e R\$ 0,07877/kWh na vigência da bandeira Vermelha Patamar 2.

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
13/08/2024	11/09/2024	29	Lida	11/10/2024

Bandeira Tarifária	Dias
Bandeira Verde	18
Bandeira Vermelha - Patamar 1	11

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
3150946	Energia	Único	61.479	62.131	1,00000	0,00	652

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	434,87	1,04	4,52
COFINS	434,87	4,81	20,91
ICMS	523,92	17,00	89,07

Itens de Fatura	Unid	Qtd.	Preço unit. c/ trib (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Cál. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0D) Consumo TE	KWH	652,000	0,383344	249,94	12,14	249,94	17,00	42,49	0,299572
(0E) Consumo TUSD	KWH	652,000	0,398558	259,86	12,61	259,86	17,00	44,18	0,311455
(2U) Band. Vermelha	KWH	652,000	0,021656	14,12	0,68	14,12	17,00	2,40	0,016929
<b>SUBTOTAL</b>				<b>523,92</b>					
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	17,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
<b>SUBTOTAL</b>				<b>17,13</b>					
<b>TOTAL</b>				<b>541,05</b>					

LEGENDA: (0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (2U) Bandeira Vermelha | (C0) COSIP Municipal Balneario Camboriu

	Consumo Faturado	Dias Faturados
SET/24	652	29
AGO/24	659	29
JUL/24	785	31
JUN/24	747	30
MAI/24	830	33
ABR/24	1929	31
MAR/24	1019	29
FEV/24	1272	32
JAN/24	396	29
DEZ/23	1181	29
NOV/23	730	28
OUT/23	644	33
SET/23	532	29

**EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO:**  
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior

Mensagens:



Beneficiário: Celesc Distribuição SA - CNPJ 08336783/0001-90  
Av. Itamarati, n 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC CP: 88.034-900  
Agência / Código Cedente: 0348-4/0136136-8

BRADESCO

237-2

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.3480090110.01737469013.613604198800000054105

Pagador: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER REG. DE BALN. C

CPF/CNPJ:

Endereço: 2300 1590 ENTRE 4 AV E MARGINAL - CENTRO

CEP: 88330-432 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC

Código para Cadastro em Débito Automático:

31165920

Data Documento	Número Referência	Unidade Consumidora	Nosso Número	Referência	Vencimento	Total a Pagar (R\$)
11/09/2024	202409-017039824	0031165920	11001737699	09/2024	25/10/2024	541,05



PAGUE COM PIX



23/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:37  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379034800901100173746901361360419880000054105

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

-----

NR. DOCUMENTO 102.302

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 541,05

VALOR COBRADO 541,05

=====

NR.AUTENTICACAO E.84E.026.18D.3CF.A22

-----

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.

Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20954.912901 00000.593012 3 98800000024950



085-0

**RECIBO DO PAGADOR**

Nome do Beneficiário <b>DORNELLES SOLUCOES TECNOLOGICAS</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/954912-9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>09549129000000593</b>
Numero do documento <b>89/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>29.581.461/0001-87</b>	Vencimento <b>25/10/2024</b>	Valor documento <b>249,50</b>	
Pagador <b>RFCC BALN. CAMBORIU</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/954912-9</b>					
					Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



085-0

08591.01008 20954.912901 00000.593012 3 98800000024950

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>25/10/2024</b>
Beneficiário <b>DORNELLES SOLUCOES TECNOLOGICAS</b>			CNPJ/CPF <b>29.581.461/0001-87</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/954912-9</b>	
Data do Documento <b>10/10/2024</b>	Nº do Documento <b>89/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>10/10/2024</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>09549129000000593</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>249,50</b>
Instruções <b>BOLETO REFERENTE A NOTA 29 SUPORTE E MANUTENCAO MENSAL WSOCIAL</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>RFCC BALN. CAMBORIU - 04.648.642/0001-52 2300, 1590 88330432 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC</b>					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



**Chave de Acesso da NFS-e**  
4202404222958146100018700000000008924100166379024


<b>Número da NFS-e</b> 89	<b>Competência da NFS-e</b> 10/10/2024	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 10/10/2024 05:13:55
<b>Número da DPS</b> 89	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 10/10/2024 05:13:55

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 29.581.461/0001-87	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (47) 3322-1596
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ALESSANDRA PEREIRA DORNELLES 00669884979		<b>E-mail</b> carlostoncat@hotmail.com	
<b>Endereço</b> ARARANGUA, 448, GARCIA		<b>Município</b> Blumenau - SC	<b>CEP</b> 89020-300
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 04.648.642/0001-52	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CAMBORIU		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> 2300, 1590, CENTRO		<b>Município</b> Balneário Camboriú - SC	<b>CEP</b> 88330-432
<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e</b>			

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
<b>Código de Tributação Nacional</b> 14.02.01 - Assistência técnica.	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Blumenau - SC	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Serviços Prestados			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Blumenau - SC	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 249,50	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 249,50	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 249,50

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>			
<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 120012000

23/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:37  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO  
-----

08591010082095491290100000593012398800000024950

BENEFICIARIO:

DORNELLES SOLUCOES TECNOLOGICA

NOME FANTASIA:

DORNELLES SOLUCOES TECNOLOGICAS

CNPJ: 29.581.461/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

DORNELLES SOLUCOES TECNOLOGICAS

CNPJ: 29.581.461/0001-87

PAGADOR:

RFCC BALN. CAMBORIU

CNPJ: 04.648.642/0001-52  
-----

NR. DOCUMENTO 102.303

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 249,50

VALOR COBRADO 249,50  
=====

NR.AUTENTICACAO B.57F.311.555.C14.7D8  
=====

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.

KOLPLAST CI LTDA

Vencimento 27/10/2024	Valor R\$ 1.324,79	Data da Operação 12/09/2024	Nro.do Documento 100142227-B	Agência/Código Beneficiário 0619/01793-2	Nosso Número 109/70977188-0
Dados do Pagador <b>REDE FEMININA DE COMB. AO CAN. BALNEARIO CAMBORIU (026682)</b> RUA 2300, 1590 (CENTRO) 88330-432 - BALNEARIO CAMBORIU, SC CGC: 04.648.642/0001-52					

Destaque aqui, esta via não precisa ser levada ao banco

ITAU	<b>341-7</b>	<b>Via do Pagador</b>
Beneficiário: <b>KOLPLAST CI LTDA</b>	Nosso Número: <b>109/70977188-0</b>	
Nro.Documento: <b>100142227-B</b>	Vencimento: <b>27/10/2024</b>	
Data do Documento: <b>12/09/2024</b>		
Valor R\$: <b>1.324,79</b>		

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

ITAU	<b>341-7</b>	34191.09701 97718.800614 90179.320008 9 98820000132479
Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b>	Vencimento <b>27/10/2024</b>	
Beneficiário <b>KOLPLAST CI LTDA</b>	Agência/Código Beneficiário <b>0619/01793-2</b>	
Data do Documento <b>12/09/2024</b>	Nosso Número <b>109/70977188-0</b>	
Uso do Banco Carteira <b>109</b> Espécie <b>R\$</b> Quantidade	Data do Processamento <b>12/09/2024</b>	Valor <b>(=) Valor do Documento 1.324,79</b>
Instruções/Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário - Após o vencimento cobrar <b>R\$ 26,50 de Multa</b> - Após o vencimento cobrar <b>mora de R\$ 2,25 por dia</b> - Após <b>05 dias</b> do vencimento o título será automaticamente enviado para protesto - Não conceder descontos.	(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado	

Pagador <b>REDE FEMININA DE COMB. AO CAN. BALNEARIO CAMBORIU (026682)</b> RUA 2300, 1590 (CENTRO) 88330-432 - BALNEARIO CAMBORIU, SC	CGC: <b>04.648.642/0001-52</b>
---	--------------------------------

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE KOLPLAST CI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000142227 SÉRIE 1

 <p><b>Identificação do emitente</b>  <b>KOLPLAST CI LTDA</b>                  EST MUN BENEDITO DE SOUZA, 418                  BAIRRO MINA Cep:13299-364                  Itupeva/SP                  Fone: 1149610900</p>	<p><b>DANFE</b>                  DOCUMENTO AUXILIAR DA                  NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1                  1-SAÍDA</p> <p>N. 000142227                  SÉRIE 1                  FOLHA 01/01</p>	
		<p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b>                  3524 0959 2315 3000 0193 5500 1000 1422 2714 7037 8295</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD A N CONTR/ VENDA PROD A NAO CON	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242031599264 12/09/2024 08:46:58-03:00
--	--

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

<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL REDE FEMININA DE COMB. AO CAN. BALNEARIO CAMBORIU		04.648.642/0001-52	12/09/2024
ENDEREÇO RUA 2300, 1590, DA MARGINAL PARA A QUARTA AVENIDA.	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330-432	DATA ENTRADA/SAÍDA 12/09/2024
MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX 04733675195	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 08:44:00

FATURA	001	002							
12/10/2024	1.324,79	27/10/2024	1.324,79						

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.649,58	VALOR DO ICMS 317,95	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.489,77	
VALOR DO FRETE 59,47	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 100,34	VALOR TOTAL DA NOTA 2.649,58

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DE NES, 2180-D	MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		

QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 42,905	PESO LIQUIDO 38,965
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
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
905400220	ESPECULO VAG KOLPLAST M NN NE Lote: 1240715006 Val: 15/07/26	90189099	000	6107	UN	1.200,0000	1,39370000	1.672,44	1.801,43	216,17	89,0400000	12,00%	5,20%
10.1381	PINCA CHERON NE Lote: 1240801048 Val: 01/08/26	90189099	000	6107	UN	100,0000	2,12080000	212,08	228,44	27,41	11,3000000	12,00%	5,20%
10.1001	ESCOVA CERVICAL -PACOTE 100 UN Lote: 1240814002 Val: 14/08/26	39269040	000	6107	PT	15,0000	40,35000000	605,25	619,71	74,37	0,0000000	12,00%	0,00%

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

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 135242031599264</p> <p>ARMAZENAR OS PRODUTOS EM AMBIENTE SECO, ELEVADO DO SOLO E AO ABRIGO DE INTEMPERIES.</p> <p>DEVOLUCOES SERAO ACEITAS ATE 24 HRS APOS O RECEBIMENTO DOS PEDIDOS.</p> <p>Pedido Kolplast N.:271004 - GABRIELA.OLIVEI ENDEREÇO DE ENTREGA: Valor Aproximado dos</p> <p>Tributos: RS 272,17 (10,27%).Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 132,48.</p> <p>Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------



23/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:37  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191097019771880061490179320008998820000132479

BENEFICIARIO:

KOLPLAST C I S A

NOME FANTASIA:

KOLPLAST C I S A

CNPJ: 59.231.530/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

KOLPLAST C I S A

CNPJ: 59.231.530/0001-93

PAGADOR:

REDE FEMININA DE COMB AO CAN

CNPJ: 04.648.642/0001-52

NR. DOCUMENTO 102.304  
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2024  
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.324,79  
VALOR COBRADO 1.324,79

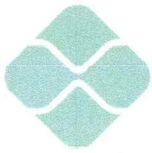
NR.AUTENTICACAO A.0EF.E9D.15D.4D8.317

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.



## Copia e Cola

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrccodepix.bb.com.br  
r/pix/v2/cobv/a2d76164-414c-4c74-b9fb-03daa72bc5ab5204000  
053039865406312.815802BR5925ORSEGUPS  
MONITORAMENTO EL6008SAO JOSE62070503\*\*\*63041A88



**ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.**  
RUA GETÚLIO VARGAS 2729  
CEP 88103-400 SAO JOSE SC  
Fone/Fax: 40204411/08006486600 - [www.orsegups.com.br](http://www.orsegups.com.br)  
CNPJ 08.491.597/0001-26 CCM: 9014419 **ISO 9001**

Nº RPS: 2.528.717 Nº Contrato: 368212  
Nº NF-E: 513762 Serie: U01  
Situação NF Eletrônica: 3  
Data Emissão: 13/09/2024  
Vencimento: 30/10/2024  
Duplicata Número: 2528717-1  
Valor R\$: 312,81  
Valor dos Serviços: 336,90  
ISS Retido: 8,42  
Retenção PIS/CONFIS/CSLL: 15,67  
Retenção Prev. Social INSS: 0,00  
Retenção do IRRF: 0,00  
Valor Líquido: 312,81

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

Código	Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9002016	VIGILANCIA ELETRONICA MONITORAMENTO COM EQUIPAMENTO - Ref.: 09/2024 - RUA 2300 - - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC	1	336,90	336,90

**Valor Total da Nota: 336,90**

**BANCO DO BRASIL | 001-9 |**

**Recibo do Sacado**

Beneficiário <b>ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.</b>		Agência/Código Beneficiário <b>3425-8/38108-X</b>		Vencimento <b>30/10/2024</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Data do Documento <b>13/09/2024</b>	Nr. do Documento <b>2528717-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>13/09/2024</b>	Nosso Número <b>24355480002059040</b>
					(=) Valor do Documento <b>312,81</b>

Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL | 001-9 |**

**00190.00009 02435.548009 02059.040176 6 98850000031281**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>		Vencimento <b>30/10/2024</b>	
Beneficiário <b>ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>3425-8/38108-X</b>	
Data do Documento <b>13/09/2024</b>	Nr. do Documento <b>2528717-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>
		Data do Processamento <b>13/09/2024</b>	Nosso Número <b>24355480002059040</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie da Moeda <b>R\$</b>	Quantidade
		Valor	(=) Valor do Documento <b>312,81</b>
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS. SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO			(-) Desconto
			(-) Outras deduções (abatimento)
			(+) Mora/Multa (Juros)
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

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

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 3762 emitida por ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA. - CPF/CNPJ 08.491.597.000

Data		Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:			
 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p> <p>8327130924150542660084915972024097804174</p> 	Número do RPS		Número da nota		
	2528717		513762		
	Data da emissão da nota				
	13/09/2024 15:05:00				
	Data do fato gerador				
				13/09/2024	
Código de verificação				8327130924150542660084915972024097804174	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
	Nome fantasia:				
	Nome/Razão social: ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA		Inscrição estadual:		
	CPF/CNPJ: 08.491.597/0001-26		Inscrição municipal: 9014419		Telefone: 40204411/08006486600
	Endereço: RUA GETÚLIO VARGA: Número: 272 Bairro: CENTRO CEP: 88103-400				
	Complemento		Município: SAO JOSE UF: SC		
Município: SAO JOSE		UF: SC		Site:	
E-mail: faturamento@orsegups.com.br					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome fantasia:					
Nome/Razão social: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER BALNEARIO CAMBORIU					
CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52		Inscrição municipal:		Inscrição estadual:	
Endereço: RUA 2300		Número: 1590		Bairro: CENTRO CEP 88330-432	
Complemento					
Município: BALNEARIO CAMBORIU		UF: SC		Telefone:	
E-mail: secretaria@rfcc-bc.com.br; secretaria@fcc-bc.com.br		Telefone:		Celular:	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
VIGILANCIA ELETRONICA MONITORAMENTO COM EQUIPAMENTO - Ref.: 09/2024 - RUA 2300 - - BALNEARIO CAMBORIU - CT: 368.212 - Serviços Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU. VENCIMENTO: 30/10/2024			Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
			336,9000	336,90 x 2,50 =	8,42
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 2,19	R\$ 10,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,37	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 336,90</b>		<b>Valor Líquido = R\$ 312,81</b>			
Códigos dos serviços:					
11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.					
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	
0,00	0,00	0,00	336,90	8,42	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Natureza da operação: Tributada Integralmente e sujeita a Substituição Tributária Situação tributária do ISSQN: Substituição Local de Incidência ISS: BALNEARIO CAMBORIU- SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município Contribuinte enquadrado como Homologado Inscr. Estadual Tomador ISENTO Valor aproximado do tributo federal - R\$ 45,31 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 18,33 (5,44%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT				 Autenticidade	
Observações: VIGILANCIA ELETRONICA MONITORAMENTO COM EQUIPAMENTO - Ref.: 09/2024 - RUA 2300 - - BALNEARIO CAMBORIU - CT: 368.212 - Serviços Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU. VENCIMENTO: 30/10/2024					

23/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:37  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090243554800902059040176698850000031281  
BENEFICIARIO:  
ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRON  
NOME FANTASIA:  
ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRONICO L  
CNPJ: 08.491.597/0001-26  
PAGADOR:  
REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER  
CNPJ: 04.648.642/0001-52

-----

NR. DOCUMENTO	102.305
NOSSO NUMERO	24355480002059040
CONVENIO	02435548
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	312,81
VALOR COBRADO	312,81

-----

NR. AUTENTICACAO	0.98B.9B2.D57.CEB.541
------------------	-----------------------

-----

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.

Elevadores Atlas Schindler S/A  
RUA GRALHA AZUL 25 - ARIRIBA  
BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88338550  
CNPJ 00.028.986/0033-95  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 6978

Cliente  
REDE FEM DE COMBATE AO CANCER - 2745692  
RUA 2300 1560 - CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330432  
CNPJ: 04.648.642/0001-52

## RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS

Nº 000000268882 Nº NFS-E 202400000268932  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XJ68-PHQC  
REFERÊNCIA 10/2024 EMISSÃO 03/10/2024  
VENCIMENTO CfBoleto POSTO DE ATENDIMENTO 7033/1743  
Código de Controle de Cliente

CONTRATO Nº 35196397

Descrição do Serviço	Valor do Serviço	SERVIÇO DE SUBSTITUIÇÃO DAS SEGUINTE PEÇAS		QUANT.
		N. SAÍDA	SUBST. MATERIAL	DESCRIÇÃO
MANUTENÇÃO	261,29			
VALOR TOTAL	261,29			
DEDUÇÕES/DESC.				
BASE DE CÁLCULO DO ISS	0,00			
ALÍQUOTA DO ISS (%)	2,50			
VALOR DO ISS	6,53			
VALOR DO ISS RETIDO	0,00			
PIS/COFINS E CSL	12,15			
IMPOSTO DE RENDA	0,00			
VALOR DO INSS	0,00			

## EQUIPAMENTOS

17012143690

Q PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES NESTA PRESTACAO DE SERVICOS E 13,45% TRIB. FEDERAL, 3,90% TRIB. MUNICIPAL-LEI N(O) 12741/12-FONTE IBPT

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

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

BENEFICIÁRIO ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S/A - CNPJ: 00.028.986/0001-08				NOSSO NÚMERO 02577111-6		VENCIMENTO 31/10/2024	
Avenida do Estado, 6116 - Cambuci - 01516-900 - São Paulo - SP							
DATA DE EMISSÃO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DE PROCESSAMENTO	AGÊNCIA / CÓD. BENEFICIÁRIO		
03/10/2024	5438825401/268882-E	DM	N	03/10/2024	3689/0070073		
CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		VALOR DO DOCUMENTO		
0101	R\$		X		261,29		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Santander | 033-7 | 03399.0070607300.00025977111.601017298860000024914

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO SANTANDER.						31/10/2024	
BENEFICIÁRIO ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S/A - CNPJ: 00.028.986/0001-08						AGÊNCIA / CÓD. BENEFICIÁRIO	
Avenida do Estado, 6116 - Cambuci - 01516-900 - São Paulo - SP						3689/0070073	
DATA DE EMISSÃO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DE PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO		
03/10/2024	5438825401/268882-E	DM	N	03/10/2024	02577111-6		
CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO		
0101	R\$		X		261,29		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO):						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
Cobrar multa de R\$ 5,23 após o vencimento e juros de R\$ 0,08 por dia de atraso.						(-) OUTRAS / DEDUÇÕES	
Não receber após 90 dias de vencido.						12,15	
						(+ ) MORA / MULTA	
						(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) VALOR COBRADO	

249,14

PAGADOR

REDE FEM DE COMBATE AO CANCER CNPJ: 04.648.642/0001-52  
RUA 2300 1560  
CENTRO  
88330432 BALNEARIO CAMBORIU SC

BENEFICIÁRIO FINAL

8.813

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



Esta NFS-e foi assinada digitalmente

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS <b>268882</b>	Número da nota <b>268932 - E</b>
	Data da emissão da nota <b>03/10/2024 13:11:23</b>	
	Data do fato gerador <b>03/10/2024 11:10:54</b>	
	Código de Verificação <b>XJ68-PHQC</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
14.01	261,2900	1,00	261,29	261,29	2,50000	6,53
Descrição do serviço: MANUTENCAO 261,29 EQUIPAMENTOS 17012143690 Referencia: OUT/2024 - Vencimento: 31.10.2024 O PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES NESTA PRESTACAO DE SERVICOS E 13,45% TRIB. FEDERAL, 3,90% TRIB. MUNICIPAL-LEI N(O) 12741/12-FONTE IBPT						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO****RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP R\$ 1,70	COFINS R\$ 7,84	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 2,61	Outras retenções R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 261,29</b>		<b>Valor líquido = R\$ 249,14</b>			

Códigos dos serviços:

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

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>261,29</b>	<b>0,00</b>	<b>6,53</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Verificar autenticidade

23/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:37  
 527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399007060730000025977111601017298860000024914

BENEFICIARIO:

ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTD

NOME FANTASIA:

ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA

CNPJ: 00.028.986/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA

CNPJ: 00.028.986/0001-08

PAGADOR:

REDE FEM DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

NR. DOCUMENTO 102.306

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 249,14

VALOR COBRADO 249,14

NR.AUTENTICACAO 1.A44.58B.FCC.D44.D26

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.

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2024
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.648.642/0001-52
<b>01</b> NOME / TELEFONE 297 - REDE FEMININA COMBATE CANCER BALNEARIO CAMBORIU 47 3360-8940	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5856
	<b>05</b> NÚMERO DA REFERÊNCIA	
Cofins Regime Não Cumulativo - 09/2024	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/10/2024
Base de Cálculo: 0,00	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	19,65
Observação:  Domicílio tributário do contribuinte: Balneário Camboriú - SC	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS	0,00
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	<b>10</b> VALOR TOTAL	19,65
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª Vias)	

Darf válido para pagamento até: 25/10/2024

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2024
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	04.648.642/0001-52
<b>01</b> NOME / TELEFONE 297 - REDE FEMININA COMBATE CANCER BALNEARIO CAMBORIU 47 3360-8940	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5856
	<b>05</b> NÚMERO DA REFERÊNCIA	
Cofins Regime Não Cumulativo - 09/2024	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/10/2024
Base de Cálculo: 0,00	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	19,65
Observação:  Domicílio tributário do contribuinte: Balneário Camboriú - SC	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS	0,00
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p>	<b>10</b> VALOR TOTAL	19,65
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente 1ª e 2ª Vias)	

Darf válido para pagamento até: 25/10/2024



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.37  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB

AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	23/10/2024
PERIODO DE APURACAO	30/09/2024
NUMERO DO CPNJ	04.648.642/0001-52
CODIGO DA RECEITA	5856
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	25/10/2024
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	19,65
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	19,65

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.FBB.5F6.420.C4F.027  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102307



CNPJ/MF 07.854.402/0001-00  
AVENIDA QUARTA, 250 CENTRO -  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ (SC) CEP 88330-107

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER  
R. 2300, 1590  
CENTRO  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC CEP: 883304432

CADASTRO DO CLIENTE				
RES	COM	PÚBL	IND	TOTAL
000	001	000	000	001

Identificação Bancária:  
Agência/Conta Corrente:

#### DADOS DE FATURAMENTO

Mês/Ano Faturamento: 09/2024

	Data	Leitura
Leitura Atual:	05/09/2024	990
Leitura Anterior:	06/08/2024	911

Consumo Faturado: 79  
Consumo Diário (l): 2.633,3333  
Dias de Consumo: 30  
Ocorrência do Mês: Lido

#### TABELA TARIFÁRIA

Residencial			Comercial		
Faixas (m³)	Valores (R\$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R\$)	E (%)
			0 - 10	1.1896	80.0
			11 - 25	5.1588	80.0
			26 - 999999	6.4426	80.0
Pública			Industrial		
Faixas (m³)	Valores (R\$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R\$)	E (%)

#### HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
03/2024	Lido	579	39	39
04/2024	Lido	624	45	45
05/2024	Lido	671	47	47
06/2024	Lido	721	50	50
07/2024	Lido	844	123	123
08/2024	Lido	911	67	67

#### FATURAS PENDENTES

Mês/Ano	Data de Vencimento	Valor(R\$)

#### VALOR TOTAL PENDENTE R\$

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA REAVISO VENCIMENTO

Vencimento	Valor a Pagar (R\$)
25/10/2024	841,75
Matricula Digito	Grupo
1322806 4	22

Atendimento EMASA  
Telefone: (47) 3261-0000 - Plantão: 08006436272

VIA DO CONTRIBUINTE

Número de Localização  
01.01.0538.0049.0650.0001

FATURA N.º 7801732 HIDRÔMETRO N.º A20G603804  
SEQUENCIAL FATURA: 13228064092024001

#### DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS	Valor (R\$)
FATURAMENTO AGUA	437,18
FATURAMENTO ESGOTO	349,74
TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (09/2024)	54,83

TOTAL A PAGAR 841,75

PIS (1,00%) 7,87  
COFINS (0,00%) 0,00

#### MENSAGEM

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 518/2004 DO M.S. e Decreto n°5440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA/MÊS	VALOR PERMITIDO
Turbidez	372	372	0	0,13	5,0 UT
Cor Aparente	372	372	0	6,97	15 uC
pH	372	372	0	7,83	6,0-9,5
Floreotas	372	372	0	0,78	1,0 mg/l
Cloro Residual	372	372	0	1,89	0,2-2,0 mg/l

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 518/2004 DO M.S. e Decreto n°5440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA/MÊS	VALOR PERMITIDO
Coliformes Totais	16	16	0	100	100% Ausente
Escherichia Coli	16	16	0	100	100% Ausente

PARA ESCLARECER QUALQUER DÚVIDA ACESSO O NOSSO SITE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FATURA DO MÊS



FATURA DO MÊS  
FATURA: 09/2024 N° 7801732 VENCIMENTO: 25/10/2024  
NOME: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

MATRÍCULA: 1322806 DÍGITO: 4  
VALOR (R\$): 841,75  
AUTENTICAÇÃO NO VERSO VIA DO BANCO

82620000008-9 41751027000-8 00000001132-0 28062409000-5



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.12.38  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 82620000008-9 41751027000-8  
00000001132-0 28062409000-5  
Data do pagamento 23/10/2024  
Valor em Dinheiro 841,75  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 841,75  
-----

DOCUMENTO: 102308  
AUTENTICACAO SISBB: A.FB8.A8E.A4B.4AD.977

---

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>04.648.642/0001-52</b>	Razão Social <b>REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CA</b>		
Período de Apuração <b>Setembro/2024</b>	Data de Vencimento <b>18/10/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24297.4050035-4</b>	Pagar este documento até <b>23/10/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000269545516</b>			Valor Total do Documento <b>12,27</b>

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	12,15	0,12		12,27
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	<b>Totais</b>	<b>12,15</b>	<b>0,12</b>		<b>12,27</b>

SEDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

23/10/2024 14:07:23

85810000000 5 12270385242 3 97071624297 2 40500354082 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5	12270385242 3	97071624297 2	40500354082 7
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 04.648.642/0001-52  
 Número: 07.16.24297.4050035-4  
 Pagar até: 23/10/2024  
 Valor: 12,27

Pague com o PIX



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.10.02  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8581000000-5 12270385242-3  
97071624297-2 40500354082-7

Data do pagamento 23/10/2024  
Numero do Documento 07.16.24297.4050035-4  
Valor Total 12,27  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por	JG466822 IVONE STAPAIT	23/10/2024 14:12:38
	JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE	23/10/2024 15:10:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>04.648.642/0001-52</b>	Razão Social <b>REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CA</b>		
Período de Apuração <b>Setembro/2024</b>	Data de Vencimento <b>18/10/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24297.4053254-0</b>	Pagar este documento até <b>23/10/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000269545516</b>			Valor Total do Documento <b>164,51</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	162,90	1,61		164,51
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	<b>Totais</b>	<b>162,90</b>	<b>1,61</b>		<b>164,51</b>

SEDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

23/10/2024 14:08:23

85810000001 3 64510385242 3 97071624297 2 40532540678 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3	64510385242 3	97071624297 2	40532540678 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 04.648.642/0001-52  
 Número: 07.16.24297.4053254-0  
 Pagar até: 23/10/2024  
 Valor: 164,51

Pague com o PIX



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.10.03  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8581000001-3 64510385242-3  
97071624297-2 40532540678-9  
Data do pagamento 23/10/2024  
Numero do Documento 07.16.24297.4053254-0  
Valor Total 164,51  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por JG466822 IVONE STAPAIT

23/10/2024 14:14:30

JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE

23/10/2024 15:10:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>04.648.642/0001-52</b>	Razão Social <b>REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CA</b>		
Período de Apuração <b>Setembro/2024</b>	Data de Vencimento <b>18/10/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24297.4048056-6</b>	Pagar este documento até <b>23/10/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000269545516</b>			Valor Total do Documento <b>15,82</b>

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	15,67	0,15		15,82
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	<b>Totais</b>	<b>15,67</b>	<b>0,15</b>		<b>15,82</b>

SEDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

23/10/2024 14:06:47

85870000000 6 15820385242 5 97071624297 2 40480566427 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 15820385242 5 97071624297 2 40480566427 9

CNPJ: 04.648.642/0001-52  
 Número: 07.16.24297.4048056-6  
 Pagar até: 23/10/2024  
 Valor: 15,82

Pague com o PIX





---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.10.03  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8587000000-6 15820385242-5  
97071624297-2 40480566427-9  
Data do pagamento 23/10/2024  
Numero do Documento 07.16.24297.4048056-6  
Valor Total 15,82  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por JG466822 IVONE STAPAIT

23/10/2024 14:15:46

JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE

23/10/2024 15:10:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>04.648.642/0001-52</b>	Razão Social <b>REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CA</b>		
Período de Apuração <b>Setembro/2024</b>	Data de Vencimento <b>18/10/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24297.4051626-9</b>	Pagar este documento até <b>23/10/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000269545516</b>			Valor Total do Documento <b>509,98</b>

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	504,99	4,99		509,98
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	<b>Totais</b>	<b>504,99</b>	<b>4,99</b>		<b>509,98</b>

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

23/10/2024 14:07:50

85840000005 1 09980385242 7 97071624297 2 40516269606 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000005 1	09980385242 7	97071624297 2	40516269606 6
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 04.648.642/0001-52  
 Número: 07.16.24297.4051626-9  
 Pagar até: 23/10/2024  
 Valor: 509,98

Pague com o PIX



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.10.03  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8584000005-1 09980385242-7  
97071624297-2 40516269606-6

Data do pagamento 23/10/2024  
Numero do Documento 07.16.24297.4051626-9  
Valor Total 509,98  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por JG466822 IVONE STAPAIT

23/10/2024 14:16:45

JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE

23/10/2024 15:10:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

Chave de Acesso da NFS-e  
42032042237866081000117000000000001624102933540626



Número da NFS-e 16	Competência da NFS-e 28/10/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 28/10/2024 08:52:13
Número da DPS 17	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 28/10/2024 08:52:13

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 37.866.081/0001-17	Inscrição Municipal -	Telefone (47) 9158-2892
<b>Nome / Nome Empresarial</b> SABRINA SLONGO DA SILVA 05746479969		E-mail SABRISLONGOSILVA@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> JOSE BERNARDES DOS PASSOS, 143, CENTRO		Município Camboriú - SC	CEP 88340-476
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 04.648.642/0001-52	Inscrição Municipal -	Telefone (47) 3360-8940
<b>Nome / Nome Empresarial</b> REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CAMBORIU		E-mail secretaria@rfcc-bc.com.br	
<b>Endereço</b> 2300, 1590, CENTRO		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88330-432

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Balneário Camboriú - SC	<b>País da Prestação</b> -
--	--	--	-------------------------------

**Descrição do Serviço**  
GERENCIAMENTO DAS REDES SOCIAIS, CAPTAÇÃO DE VÍDEOS E FOTOS, REF. OUTUBRO/2024

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Camboriú - SC	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 710,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 710,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 710,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3323109364325821  
31/10/2024 09:40:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.15  
5271X05271 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB

AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020241031123703972923849  
CNPJ DO PAGADOR: 4.648.642/0001-52  
VALOR: R\$710,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/10/2024 - 09:39:34  
-----

PAGO PARA: Sabrina Slongo Silva

CPF:

CHAVE PIX: 05746470060

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000631346031

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 31/10/2024 - 09:39:35

=====

DOCUMENTO: 103101

AUTENTICACAO SISBB: D.E09.BDF.09D.0B7.F5E

Central de Atendimento BB

4004 0001

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 fala

0800 729 0088

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

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

Recibo do Pagador

UNICRED  136 -8

13691.10208 00079.087714 00000.870220 7 98960000123000

Beneficiário RTACONT ASSESSORIA CONTABIL LT - 008517080000169 R. IRINEU BORNHAUSEN 1123 SALA 08 CAMPINAS - SAO JOSE / SC - 88101-300		Agência / Cód. Beneficiário 1102-9/0079087-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/1000008702-2
Número do documento 4428		CPF / CNPJ 008517080000169	Vencimento 10/11/2024		Valor do documento 1.230,00
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador RFCC BALNEARIO CAMBORIU - CNPJ 004648642000152 R 2300, 1590 - CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU / SC - 88330-432					

Autenticação mecânica

UNICRED  136 -8

13691.10208 00079.087714 00000.870220 7 98960000123000

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>		SAC Unired 0800 647 2930 Ouvidoria Unired 0800 940 0602		Vencimento 10/11/2024	
Beneficiário RTACONT ASSESSORIA CONTABIL LT - 008517080000169 R. IRINEU BORNHAUSEN 1123 SALA 08 CAMPINAS - SAO JOSE / SC - 88101-300		Agência / Código Beneficiário 1102-9/0079087-7			
Data do Documento 30/10/2024	Nº do Documento 4428	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 30/10/2024	Nosso número 021/1000008702-2
Uso do Banco 8650	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 1.230,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado)  Após o vencimento Mora Mensal de 1.00% Após o vencimento, multa de 2.00%  Controle participante: 1000008702  HONORARIOS CONTABEIS REF. 10/2024					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador RFCC BALNEARIO CAMBORIU - CNPJ 004648642000152 R 2300, 1590 - CENTRO BALNEARIO CAMBORIU / SC - 88330-432					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 4428, emitida por RTACONT ASSESSORIA CONTABIL - CPF/CNPJ 08.517.080/0001-69

Data Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA  
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

**Identificador**  
8327 3010 2410 3637 5300 8517 0802 0241 0739 5200



Número do RPS

Número da Nota

4428

Data da Emissão da Nota

30/10/2024 10:36

Data do Fato Gerador

30/10/2024

Código de Verificação

8327301024103637530085170802024107395200

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia: RTA CONT - ASSESSORIA CONTABIL

Nome/Razão Social: RTACONT ASSESSORIA CONTABIL

CPF/CNPJ: 08.517.080/0001-69 Inscrição Municipal: 9001583

Endereço: VEREADOR MARIO COELHO PIRES Número: 744 Bairro: CAMPINAS CEP: 88.101-280

Complemento: SALA 08

Município: São José

E-mail: rtacontfiscal@gmail.com

Inscrição Estadual:

Telefone: (48) 3035-2319

Celular:

UF: Santa Catarina

Site: https://rtacont.com.br/

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52

Inscrição Municipal:

Endereço: Rua RUA 2300 Número: 1590 Bairro: Centro CEP: 88330432

Complemento:

Município: Balneário Camboriú

E-mail:

UF: SC

País: Brasil

Telefone:

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
Honorários contábeis ref.10/2024	1.230,00	1,00	1.230,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 1.230,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.230,00</b>			

Códigos dos serviços:

1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da Operação: Não Tributada - ISS Regime Fixo

Situação Tributária do ISSQN: Normal

Local de Incidência ISS: São José - SC

Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.

O ISS desta NFS-e é devido neste município.

**Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:****Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.****Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.**

Contribuinte enquadrado como Fixo - Contabilidade Optante pelo Simples Nacional

Valor aproximado dos tributos: Federal R\$165,43 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$29,89 (2,43%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

[Autenticidade](#)



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3363114164568111  
31/10/2024 14:21:1831/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:21:18  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

-----

1369110208000790877140000870220798960000123000

BENEFICIARIO:

RTACONT ASSESSORIA CONTABIL LT

NOME FANTASIA:

RTACONT ASSESSORIA CONTABIL LT

CNPJ: 08.517.080/0001-69

BENEFICIARIO FINAL:

RTACONT ASSESSORIA CONTABIL LT

CNPJ: 08.517.080/0001-69

PAGADOR:

RFCC BALNEARIO CAMBORIU

CNPJ: 04.648.642/0001-52

-----

NR. DOCUMENTO 103.102

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.230,00

VALOR COBRADO 1.230,00

=====

NR. AUTENTICACAO 9.AC8.B88.285.B9A.DE3

-----

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.



**Banrisul** |041.8|

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

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO SANTA CRUZ DO SUL 0340.02					<b>SEGUNDA VIA-INTERNET</b>		VENCIMENTO 05/11/2024
BENEFICIÁRIO SISTEMA BUSINESS 04.575.907/0001-30 RUA 28 DE SETEMBRO, 553					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0340 02 168176.0.29		
DATA DO DOCUMENTO 30/10/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 1299/4706	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 30/10/2024	NOSSO NÚMERO 9737082668		
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(x) VALOR		(=) VALOR DOCUMENTO R\$ 92,69		
<b>INSTRUÇÃO:</b> <b>OBSERVAÇÕES:</b>  SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2,00% AO MÊS/FRAÇÃO  >>>> PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ 05/11/2024 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0.46 AO DIA					(-) DESCONTOS/ABATIMENTO		
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
					(+) MORAMULTA		
					(+) OUTROS ACRESCIMOS		
					(=) VALOR COBRADO 92,69		
PAGADOR REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCE 04.648.642/0001-52 R 2300 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC 88330-432					CÓDIGO DE BAIXA		
SACADOR/AVALISTA					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

**Banrisul** |041.8|

04192.10349 01681.760979 37082.640907 1 98910000009269

LOCAL DO PAGAMENTO SANTA CRUZ DO SUL 0340.02					<b>SEGUNDA VIA-INTERNET</b>		VENCIMENTO 05/11/2024
BENEFICIÁRIO SISTEMA BUSINESS 04.575.907/0001-30 RUA 28 DE SETEMBRO, 553					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0340 / 168176029		
DATA DO DOCUMENTO 30/10/2024	NÚMERO DO DOCUMENTO 1299/4706	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 30/10/2024	NOSSO NÚMERO 9737082668		
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(x) VALOR		(=) VALOR DOCUMENTO R\$ 92,69		
<b>INSTRUÇÃO:</b> <b>OBSERVAÇÕES:</b>  SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2,00% AO MÊS/FRAÇÃO  >>>> PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ 05/11/2024 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0.46 AO DIA					(-) DESCONTOS/ABATIMENTO		
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
					(+) MORAMULTA		
					(+) OUTROS ACRESCIMOS		
					(=) VALOR COBRADO 92,69		
PAGADOR REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCE 04.648.642/0001-52 R 2300 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC 88330-432					CÓDIGO DE BAIXA		
SACADOR/AVALISTA					Autenticação Mecânica		



FICHA DE COMPENSAÇÃO



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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: 2024245

Data e Hora da Emissão: 05/11/2024 às 08:44:33

Código de Verificação: 152195478

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

Telefone:

CPF/CNPJ: 04.575.907/0001-30

Inscrição Municipal: 331000

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

CEP:

Município/UF: SANTA CRUZ DO SUL/RS

E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Telefone:

CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52

Inscrição Municipal:

Endereço: R 2300 , 1590 , - CENTRO

CEP: 88330-432

Município/UF: BALNEARIO CAMBORIU/SC

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

CNAE Fiscal: Atividades de associações de defesa de direitos sociais

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

Natureza da Operação: [5.8] Não Tributável

Município da Prestação de Serviço: SANTA CRUZ DO SUL

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
RS 92,69	(-) RS 0,00	(-) RS 0,00	RS 0,00 (=)	RS 92,69

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
RS 92,69	(-) RS 0,00	(-) RS 0,00	(=) RS 92,69	(x) 2,0000 %	(=) RS 0,00

OBSERVAÇÕES

Retenções:

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

31/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:21:18  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

0419210349016817609793708264090719891000009269

BENEFICIARIO:

NAO INFORMADO

NOME FANTASIA:

NAO INFORMADO

CNPJ: 04.575.907/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

NAO INFORMADO

CNPJ: 04.575.907/0001-30

PAGADOR:

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

NR. DOCUMENTO 103.103

DATA DE VENCIMENTO 05/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 92,69

VALOR COBRADO 92,69

NR.AUTENTICACAO 4.2F2.88D.AF8.0A8.027

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.


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

Número do RPS	Número da nota 57 - E
Data da emissão da nota	31/10/2024 11:10:58
Data do fato gerador	31/10/2024 11:10:58
Código de Verificação	LHR9-6SKR

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: REDE FEM. DE COMB. AO CANCER DE BALN. CAMBORIU  
 Nome/Razão Social: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CAMBORIU  
 CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52      Inscrição Municipal: 153078  
 Endereço: 2300 Número: 1590 Bairro: CENTRO CEP: 88330-428  
 Complemento:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC  
 E-mail: secretaria@rfcc-bc.com.br      Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.21	4.000,0000	1,00	4.000,00			

Descrição do serviço: Fisioterapia - Prestação de serviço

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**
**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 4.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 4.000,00</b>			

Códigos dos serviços:

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.18  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB

AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUB SOC REDE FCC FMS PMB

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 89.094.573-7

FAVORECIDO: STOINSK FISIOTERAPIA LTDA

CPF/CNPJ: 41.366.131/0001-74

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 31/10/2024

=====

DOCUMENTO: 103104

AUTENTICACAO SISBB: 2.824.267.116.163.D93

---

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

CPF/CNPJ do Empregador  
04.648.642

Nome/Razão Social do Empregador  
REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CA

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0124102934871005-6

Tag  
04648642 10/2024 MENSAL

Pagar este documento até

19/11/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.294,30

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	5	1.294,30	0,00	0,00	0,00	1.294,30
<b>Total Geral:</b>		<b>1.294,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.294,30</b>

Data de geração da Guia: 29/10/2024 às 11:08:05 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380110307795771  
01/11/2024 10:37:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.05  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB

AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----  
ID: E0000000020241101133304261994469  
CNPJ DO PAGADOR: 4.648.642/0001-52  
VALOR: R\$1.294,30  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 01/11/2024 - 10:34:41  
COD PRODUTO: 31522bba74134f87bc5672520616df0f  
DEVEDOR: NA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CA  
CNPJ DO DEVEDOR: 4.\*\*\*.\*\*\*/\*-52  
-----

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 01/11/2024 - 10:34:42

DOCUMENTO: 110101

AUTENTICACAO SISBB: 6.9DE.6DB.C09.3DB.0F0

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

00297 REDE FEMININA COMBATE CANCER BALNEARIO CAMBORIU

RUA 2300, 1590 CEP 88330-432 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 04.648.642/0001-52

Referente ao mês: **Outubro/2024**

Código Nome do Colaborador

000012 ANGELA RIBEIRO VIANA LIMA

Admissão: 28/02/2024

CBO: 5143-20 Função: AUXILIAR DE LIMPEZA

CPF:

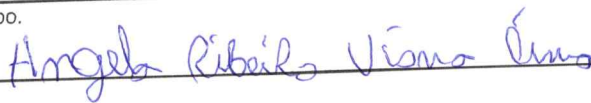
PIS:

CTPS: 095670 Série: 00025

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.300,00	
91005	INSS	8,0791%		185,82
Feliz Aniversário!!!			Totais	2.300,00
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.114,18</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.300,00	2.300,00	2.300,00	184,00	1.735,20

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador:



SCI Ambiente Contábil ÚNICO



G338011030779577021  
01/11/2024 10:36:16

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 3569 ATLANTICO SUL SC  
Conta corrente (com DV) 8667913420  
CPF  
Nome favorecido ANGELA RIBEIRO VIANA LIMA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 110.102  
Valor 2.114,18  
Destinação 0  
Data transferência 01/11/2024

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 45E2A583E1772C74

---

Assinada por	JG466822 IVONE STAPAIT	01/11/2024 10:28:15
	JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE	01/11/2024 10:36:16

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

00297 REDE FEMININA COMBATE CANCER BALNEARIO CAMBORIU

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 2300, 1590 CEP 88330-432 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 04.648.642/0001-52

Referente ao mês: Outubro/2024

Código Nome do Colaborador

000006 FABIOLA RODRIGUES DE ANDRADE

Admissão: 09/05/2022

CBO: 4110-10 Função: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO CPF:

PIS: -----

CTPS:

Série: 0282

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.100,00	
261	Anuênio	2,00	82,00	
91005	INSS	9,6674%		404,29
91505	IR	15,00%		161,14

Feliz Aniversário!!!

Totais

4.182,00

565,43

**SALÁRIO LÍQUIDO****R\$ 3.616,57**Salário base  
4.100,00Base INSS  
4.182,00Base FGTS  
4.182,00Valor FGTS  
334,56Base IRRF  
3.617,20

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

01/11/24 Assinatura do Colaborador:



SCI Ambiente Contábil ÚNICO

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 473909272  
CPF  
Nome favorecido FABIOLA RODRIGUES DE ANDRADE  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 110.103  
Valor 3.616,57  
Destinação 0  
Data transferência 01/11/2024

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB F55351316673E3D2

---

Assinada por	JG466822 IVONE STAPAIT	01/11/2024 10:28:51
	JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE	01/11/2024 10:36:16

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

## 00297 REDE FEMININA COMBATE CANCER BALNEARIO CAMBORIU

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 2300, 1590 CEP 88330-432 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Referente ao mês: **Outubro/2024**

CNPJ: 04.648.642/0001-52

Código Nome do Colaborador

000014 GABRIELA GARCIA TORRES PEREIRA

Admissão: 17/04/2024

CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRA

CPF:

PIS:

CTPS:

Série: 001-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.116,00	
203	Adicional insalubridade	1.412,00	282,40	
320	Responsável Técnico		700,00	
91005	INSS	9,5791%		392,59
91505	IR	15,00%		117,55
Feliz Aniversário!!!		Totais	4.098,40	510,14
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.588,26</b>

Salário base  
3.116,00Base INSS  
4.098,40Base FGTS  
4.098,40Valor FGTS  
327,87Base IRRF  
3.326,63

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

01/11/24

Assinatura do Colaborador:

*Gabriela G. T. Pereira*

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 2765750987  
CPF  
Nome favorecido GABRIELA GARCIA TORRES PEREIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 110.104  
Valor 3.588,26  
Destinação 0  
Data transferência 01/11/2024

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 8B36BC2C23E37210

---

Assinada por	JG466822 IVONE STAPAIT	01/11/2024 10:29:20
	JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE	01/11/2024 10:36:16

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

00297 REDE FEMININA COMBATE CANCER BALNEARIO CAMBORIU

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 2300, 1590 CEP 88330-432 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Referente ao mês: **Outubro/2024**

CNPJ: 04.648.642/0001-52

Código Nome do Colaborador

Admissão: 11/07/2024

**000015 GRAZIELE MOTA DE OLIVEIRA**

CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRA

CPF:

PIS:

CTPS: 4

Série: 001-0

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.116,00	
203	Adicional insalubridade	1.412,00	282,40	
91005	INSS	9,0225%		306,62
91505	IR	15,00%		43,60
Feliz Aniversário!!!		Totais	3.398,40	350,22
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.048,18</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.116,00	3.398,40	3.398,40	271,87	2.833,60

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

01/11/24 Assinatura do Colaborador:

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 416 ITAJAI  
Conta corrente (com DV) 5943674124  
CPF  
Nome favorecido GRAZIELE MOTA DE OLIVEIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 110.105  
Valor 3.048,18  
Destinação 0  
Data transferência 01/11/2024

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 2BFB1AAA2952213E

---

Assinada por	JG466822 IVONE STAPAIT	01/11/2024 10:29:58
	JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE	01/11/2024 10:36:16

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

00297 REDE FEMININA COMBATE CANCER BALNEARIO CAMBORIU

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 2300, 1590 CEP 88330-432 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Referente ao mês: **Outubro/2024**

CNPJ: 04.648.642/0001-52

Código Nome do Colaborador

000013 JAMILI EMANUELE DA SILVA ALVES

Admissão: 14/03/2024

CBO: 4110-10 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CPF:

PIS:

CTPS: Série: 2941

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.200,00	
91005	INSS	8,0373%		176,82
Feliz Aniversário!!!			Totais	2.200,00
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.023,18</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.200,00	2.200,00	2.200,00	176,00	1.635,20

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

01/11/24 Assinatura do Colaborador:



SCI Ambiente Contábil ÚNICO



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 336 BCO C6 S.A.  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 319720152  
CPF  
Nome favorecido JAMILLI EMANUELE DA SILVA ALVES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 110.106  
Valor 2.023,18  
Destinação 0  
Data transferência 01/11/2024

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 0668CB71D8A82D43

---

Assinada por	JG466822 IVONE STAPAIT	01/11/2024 10:30:28
	JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE	01/11/2024 10:36:16

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>04.648.642/0001-52</b>	Razão Social <b>REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CA</b>		
Período de Apuração <b>Outubro/2024</b>	Data de Vencimento <b>19/11/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24303.5851686-0</b>	Pagar este documento até <b>19/11/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000275417005</b>			Valor Total do Documento <b>6.367,00</b>

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	1.466,14			1.466,14
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	3.235,76			3.235,76
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	242,68			242,68
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	404,47			404,47
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	32,35			32,35
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	161,78			161,78
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	242,68			242,68
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	97,07			97,07
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	322,29			322,29
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:10/2024 Vencimento:25/11/2024	161,78			161,78

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

29/10/2024 11:07:34

85870000063 4 67000385243 0 24071624303 4 58516860004 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000063 4 67000385243 0 24071624303 4 58516860004 9



CNPJ: 04.648.642/0001-52  
 Número: 07.16.24303.5851686-0  
 Pagar até: 19/11/2024  
 Valor: 6.367,00

Pague com o PIX





## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	<b>Totais</b>	<b>6.367,00</b>			<b>6.367,00</b>

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.36.17  
5271X05271

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8587000063-4 67000385243-0  
24071624303-4 58516860004-9  
Data do pagamento 01/11/2024  
Numero do Documento 07.16.24303.5851686-0  
Valor Total 6.367,00  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por	JG466822 IVONE STAPAIT	01/11/2024 10:32:00
	JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE	01/11/2024 10:36:16

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

## Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 3.021,26

Realizado em: 04/11/2024 - 15:48:45

Solicitante: FABIOLA RODRIGUES DE ANDRADE

Cooperativa e conta origem: 2606/66721-4

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

CNPJ do destinatário: 04.648.642/0001-52

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 5271 / 319681-0

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

CNPJ do pagador: 04.648.642/0001-52

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E1034818120241104182513ANedJw2eW

Autenticação Eletrônica: E103.4818.1202.4110.4182.513A.NedJ.w2eW

Número de Controle: 11442499415

Emitido em: 04/11/2024 - 15:49:46

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

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

## Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 00190.00009 03028.339004 10064.927170 1 98960000009900

Valor: R\$ 99,00

Recibo do Pagador



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



001-9

00190.00009 03028.339004 10064.927170 1 98960000009900

Beneficiário <b>Edimed - Clínica Medica e Medicina do Trabalho Ltda - Endereço: Rua Alvin Bauer,810 Andrar 1 E 2 Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643 - CNPJ: 23.059.040/0001-04</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>1489-3 / 104426-5</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>001</b>	Nosso número <b>30283390010064927</b>
Número do documento <b>111544</b>	CPF/CNPJ <b>23.059.040/0001-04</b>	Vencimento <b>10/11/2024</b>	Valor documento <b>99,00</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CAMBORIU - CNPJ: 04.648.642/0001-52 R 2300,1590 Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-432</b>					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

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

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 03028.339004 10064.927170 1 98960000009900



Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco</b>					Vencimento <b>10/11/2024</b>
Beneficiário <b>Edimed - Clínica Medica e Medicina do Trabalho Ltda - Endereço: Rua Alvin Bauer,810 Andrar 1 E 2 Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643 - CNPJ: 23.059.040/0001-04</b>					Agência/Código Beneficiário <b>1489-3 / 104426-5</b>
Data do documento <b>01/11/2024</b>	Nº documento <b>111544</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>01/11/2024</b>	Nosso número <b>30283390010064927</b>
Uso do banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>001</b>	Valor Documento <b>99,00</b>	(=) Valor documento <b>99,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)  <b>Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês Protestar após 15 dias do vencimento</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
Pagador <b>REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CAMBORIU - CNPJ: 04.648.642/0001-52 R 2300,1590 Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-432</b>					(=) Valor cobrado
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Esta NFS-e foi assinada digitalmente

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS <b>111544</b>	Número da nota <b>111120 - E</b>				
	Data da emissão da nota <b>01/11/2024 09:22:26</b>					
	Data do fato gerador <b>01/11/2024 09:22:11</b>					
	Código de Verificação <b>QU4I-FAT2</b>					
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
Nome fantasia: EDIMED - CENTRO MEDICO Nome/Razão Social: EDIMED - CLÍNICA MÉDICA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA CPF/CNPJ: 23.059.040/0001-04      Inscrição Municipal: 162066      Telefone: 4733631987 Endereço: AVENIDA ALVIN BAUER Número: 810 Bairro: CENTRO CEP: 88330643 Complemento: ANDAR:1 E 2 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC E-mail: faturamento@edimed.com.br      Site:						
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
Nome/Razão Social: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CAMBORIU CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52 Endereço: R 2300 Número: 1590 Bairro: CENTRO CEP: 88330-432 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC E-mail:      Telefone:						
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>						
<b>Cod. lista serviço</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Qtd</b>	<b>Valor do serviço (R\$)</b>	<b>Base de cálculo (R\$)</b>	<b>alíquota (%)</b>	<b>ISS (R\$)</b>
4.01	99,0000	1,00	99,00	99,00	2,00000	1,98
Descrição do serviço: REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS EM MEDICINA OCUPACIONAL. PIS/COFINS/CSLL %: R\$ VALOR LIQUIDO: R\$ 99,00 PACOTE DE GESTAO ; / Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br						
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ						
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>						
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>						
PIS/PASEP <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IR <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras retenções <b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor bruto = R\$ 99,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 99,00</b>				
Códigos dos serviços: 4.01 - Medicina e biomedicina..						
Des. condicionado(R\$) <b>0,00</b>	Desc. incondicionado(R\$) <b>0,00</b>	Deduções(R\$) <b>0,00</b>	Base de cálculo(R\$) <b>99,00</b>	Valor ISS Retido(R\$) <b>0,00</b>	Valor ISS(R\$) <b>1,98</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>						
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú					 Verificar autenticidade	



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350416212462011  
04/11/2024 16:26:2804/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:28  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090302833900410064927170198960000009900

BENEFICIARIO:

EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDI

NOME FANTASIA:

EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDICINA

CNPJ: 23.059.040/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

EDIMED - CLINICA MEDI

CNPJ: 23.059.040/0001-04

PAGADOR:

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

-----

NR. DOCUMENTO 110.401

NOSSO NUMERO 30283390010064927

CONVENIO 03028339

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 99,00

VALOR COBRADO 99,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.09C.C80.011.659.C9C

-----

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.



**CAIXA | 104-0 |**  
**MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
 Avenida Santa Catarina, 701

Nº do Documento	20493409	Agência / Código do beneficiário	921/974826
Data Referência	04/11/2024	Vencimento	11/11/2024
Nº Parcela	1	Ímóvel/CHC/CPF/CNPJ	04.648.642/0001-52
ISS RETIDO		R\$ 8,42	
<small>SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)                  Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492                  Ouvidoria: 0800 725 7474 - caixa.gov.br</small>			
Pagador/Sacado			
REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER			
2300, 1590 - CENTRO - Balneário Camboriú/SC - 88.330-428			
Nosso Número		Quantidade a Pagar	
14125240000012585		8,42	

RECIBO DO SACADO

**CAIXA | 104-0 | 10499.74825 61125.124042 00001.258599 4 98970000000842**

Local de Pagamento		PÁGAVEL NAS CASA LOTÉRICAS, AGÊNCIA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E REDE BANCÁRIA ATÉ O		Vencimento	11/11/2024
Cedente/Beneficiário		MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		Agência/Código do Beneficiário	921/974826
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC.	Acóite	Data Referência	Nosso Número
04/11/2024	20493409		N	04/11/2024	14125240000012585
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtd. Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	14	R\$			<b>8,42</b>
<b>Instruções:</b>					(-) Desconto
ISS RETIDO R\$ 8,42					0,00
					(+) Correção
					0,00
					(+) Juros
					0,00
					(+) Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					<b>8,42</b>
<small>Observação: Esta guia de pagamento é proveniente do documento:                  NFS-e nº: 536551 emitido pelo prestador CPF/CNPJ: 08.491.597/0001-26 ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRONICO LTDA.                  ISS RETIDO: R\$ 8,42                  NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.</small>					
Pagador/Sacado					
REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ					
2300, 1590 - CENTRO - Balneário Camboriú/SC - 88.330-428					
CNPJ: 04.648.642/0001-52					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

VIA BANCO

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:28  
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499748256112512404200001258599498970000000842

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORI

NOME FANTASIA:

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

CNPJ: 83.102.285/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER

CNPJ: 04.648.642/0001-52

NR. DOCUMENTO 110.402

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 8,42

VALOR COBRADO 8,42

NR.AUTENTICACAO 7.357.BA7.AB4.1D6.998

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.


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

Número do RPS	Número da nota <b>6191 - E</b>
Data da emissão da nota	<b>05/11/2024 14:28:51</b>
Data do fato gerador	<b>05/11/2024 14:28:51</b>
Código de Verificação	<b>W8VK-6XLN</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CIP - CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA CLINICA  
 Nome/Razão Social: CIP-CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA CLÍNICA LTDA  
 CPF/CNPJ: 16.716.692/0001-09 Inscrição Municipal: 155342 Telefone: 4733608193  
 Endereço: DO ESTADO DALMO VIEIRA Número: 1455 Bairro: pioneiros CEP: 88331150  
 Complemento: SALA COMERCIAL 04  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: contato@cipbc.com.br Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: REDE FEM. DE COMB. AO CANCER DE BALN. CAMBORIU  
 Nome/Razão Social: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE BALNEARIO CAMBORIU  
 CPF/CNPJ: 04.648.642/0001-52 Inscrição Municipal: 153078  
 Endereço: 2300 Número: 1590 Bairro: CENTRO CEP: 88330-428  
 Complemento:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: secretaria@rfcc-bc.com.br Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.02	30,0000	297,00	8.910,00	8.910,00	2,00000	178,20

Descrição do serviço: Serviços prestados em Citologia.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**
**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 57,92	R\$ 267,30	R\$ 0,00	R\$ 133,65	R\$ 89,10	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 8.910,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 8.362,03</b>			

Códigos dos serviços:

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

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.910,00</b>	<b>0,00</b>	<b>178,20</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.28  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SUB SOC REDE FCC FMS PMB  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 319.681-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUB SOC REDE FCC FMS PMB  
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
AGENCIA: 1315-3 - PAC EMPRESARIAL LITORAL  
CONTA: 155.485-9

FAVORECIDO: CIP-CENTRO INTEGRADO DE PATOLOGIA C  
CPF/CNPJ: 16.716.692/0001-09  
VALOR: R\$ 8.362,03  
DEBITO EM: 04/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110403  
AUTENTICACAO SISBB: E.9A0.A27.49A.218.9C2

---

Transação efetuada com sucesso por: JG466827 MARISA SCHMITT KUEHNE.

## Espelho e resumo da folha mensal referente ao mês de OUTUBRO/2024

Página: 1

Empresa: 297 - REDE FEMININA COMBATE CANCER BALNEARIO CAMBORIU

Balneário Camboriú/SC - CNPJ:04.648.642/0001-52

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR					REFERÊNCIA	VALOR
<b>6 FABIOLA RODRIGUES DE ANDRADE</b>		0	0	Admissão em 09/05/2022		Salário base	4.100,00	Horas mensais: 200,00	
5	Salário mensalista	30,00	4.100,00	91005	INSS			14,00	404,29
261	Anuênio	2,00	82,00	91505	IR			15,00	161,14
<b>Total de proventos - &gt;</b>			<b>4.182,00</b>	<b>Total de descontos - &gt;</b>			<b>565,43</b>		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	4.182,00	404,29	4.182,00	334,56	3.617,20	4.182,00	4.182,00	<b>Líquido - &gt;</b>	<b>3.616,57</b>
<b>12 Angela Ribeiro Viana Lima</b>		1	1	Admissão em 28/02/2024		Salário base	2.300,00	Horas mensais: 200,00	
5	Salário mensalista	30,00	2.300,00	91005	INSS			9,00	185,82
<b>Total de proventos - &gt;</b>			<b>2.300,00</b>	<b>Total de descontos - &gt;</b>			<b>185,82</b>		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.300,00	185,82	2.300,00	184,00	1.735,20	2.300,00	2.300,00	<b>Líquido - &gt;</b>	<b>2.114,18</b>
<b>13 Jamilli Emanuele da Silva Alves</b>		0	0	Admissão em 14/03/2024		Salário base	2.200,00	Horas mensais: 175,00	
5	Salário mensalista	30,00	2.200,00	91005	INSS			9,00	176,82
<b>Total de proventos - &gt;</b>			<b>2.200,00</b>	<b>Total de descontos - &gt;</b>			<b>176,82</b>		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.200,00	176,82	2.200,00	176,00	1.635,20	2.200,00	2.200,00	<b>Líquido - &gt;</b>	<b>2.023,18</b>
<b>14 Gabriela Garcia Torres Pereira</b>		2	2	Admissão em 17/04/2024		Salário base	3.116,00	Horas mensais: 100,00	
5	Salário mensalista	30,00	3.116,00	91005	INSS			14,00	392,59
203	Adicional insalubridade	1.412,00	282,40	91505	IR			15,00	117,55
320	Responsável Técnico		700,00						
<b>Total de proventos - &gt;</b>			<b>4.098,40</b>	<b>Total de descontos - &gt;</b>			<b>510,14</b>		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	4.098,40	392,59	4.098,40	327,87	3.326,63	3.398,40	3.398,40	<b>Líquido - &gt;</b>	<b>3.588,26</b>
<b>15 Grazielle Mota de Oliveira</b>		0	0	Admissão em 11/07/2024		Salário base	3.116,00	Horas mensais: 100,00	
5	Salário mensalista	30,00	3.116,00	91005	INSS			12,00	306,62
203	Adicional insalubridade	1.412,00	282,40	91505	IR			15,00	43,60
<b>Total de proventos - &gt;</b>			<b>3.398,40</b>	<b>Total de descontos - &gt;</b>			<b>350,22</b>		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.398,40	306,62	3.398,40	271,87	2.833,60	3.398,40	3.398,40	<b>Líquido - &gt;</b>	<b>3.048,18</b>

## PROVENTOS

## DESCONTOS

5	Salário mensalista	14.832,00	91005	INSS	1.466,14
203	Adicional insalubridade	564,80	91505	IR	322,29
261	Anuênio	2,00			
320	Responsável Técnico	700,00			

## RESUMO GERAL

## COLABORADORES

## EMPREGADORES

## AUTÔNOMOS

## ESTAGIÁRIOS

Quantidade	5	5	0	0	0
Proventos	16.178,80	16.178,80	0,00	0,00	0,00
Descontos	1.788,43	1.788,43	0,00	0,00	0,00
<b>Líquido</b>	<b>14.390,37</b>	<b>14.390,37</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Base INSS	16.178,80	16.178,80	0,00	0,00	0,00
Base RAT	16.178,80	16.178,80	0,00	0,00	0,00
Base IRRF	13.147,83	13.147,83	0,00	0,00	0,00
Valor IRRF	322,29	322,29	0,00	0,00	0,00
Base PIS	16.178,80	16.178,80	0,00	0,00	0,00
Valor PIS	161,78	161,78	0,00	0,00	0,00
Base GFD Mensal 8%	16.178,80	16.178,80	0,00	0,00	0,00
Valor GFD Mensal 8%	1.294,30	1.294,30	0,00	0,00	0,00
Base GFD Total	16.178,80	16.178,80	0,00	0,00	0,00
Total GFD	1.294,30	1.294,30	0,00	0,00	0,00

Ativos: 5 Admitidos: 0 Demitidos: 0 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 0 Maternidade: 0 Militar: 0 Doença: 0 Outras sit.: 0

## Espelho e resumo da folha mensal referente ao mês de OUTUBRO/2024

Página: 2

Empresa: 297 - REDE FEMININA COMBATE CANCER BALNEARIO CAMBORIU

Balneário Camboriú/SC - CNPJ:04.648.642/0001-52

## Análítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	
Colaboradores	1.466,14	16.178,80			16.178,80	16.178,80		0,00
Empregadores		20,00%			1,5000%	5,80%	Maternidade	0,00
Autônomos		3.235,76			242,68	938,35	Salário Família	0,00
							Compensação	0,00
							Covid-19	0,00
<b>Total</b>	<b>1.466,14</b>						<b>Indevido</b>	<b>0,00</b>
		<b>Nota fiscais cooperativas</b>	<b>0,00</b>		<b>Terceiros outros</b>	<b>0,00</b>		

RAT Aplicável -&gt; 3,0000% (CNAE) \* 0,5000% (FAP) = 1,5000% (RAT)

## Contabilização

GPS patronal -&gt; 5.882,93 (Bruto) - 1.466,14 (Segurados) = 4.416,79 (Líquido GPS patronal)

GPS -&gt; 5.882,93 (Bruto) = 5.882,93 (Líquido)

## Resumo de impostos

		*IRRF	GRCS	
GPS	R\$	5.882,93	Assalariados mês anterior	R\$ 0,00
GPS Funrural	R\$	0,00	Assalariados mês	R\$ 0,00
PIS	R\$	161,78	Assalariados mês posterior	R\$ 322,29
GFD Mensal	R\$	1.294,30	Rescisão mês	R\$ 0,00
GFD Rescisória	R\$	0,00	Rescisão mês posterior	R\$ 0,00
GFD mês posterior	R\$	0,00	Autônomos mês	R\$ 0,00
DAE	R\$	0,00	Autônomos mês posterior	R\$ 0,00
ISS autônomo	R\$	0,00		
			Contribuição sindical	R\$ 0,00
			Mensalidade	R\$ 0,00
			Contribuição confederativa	R\$ 0,00
			Taxa assistencial	R\$ 0,00
			Reversão salarial	R\$ 0,00
			Patronal	R\$ 0,00

Total de impostos

R\$ 7.661,30

\* Para conferência do IRRF emita o relatório de Bases IRRF ([Relatórios/Periódicos/Bases IRRF](#))

Para empresas em Produção Real a partir da 4ª fase do eSocial, conforme Instrução Normativa RFB 1.787 de 2018, as informações relativas as retenções de INSS sobre NF de serviços prestados deverão ser declaradas na EFD-Reinf e posteriormente apuradas na DCTFWeb. E, informações relativas a compensações de INSS deverão ser feitas diretamente no eCAC através de PER/DCOMP. Portanto não serão mais informadas no resumo da folha.

Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI N° 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

Dessa forma, será considerado o parâmetro "Base GPS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.

Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

### REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Mês:** outubro

**Ano:** 2024

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

No mês de outubro do corrente ano foram agendadas 437 pacientes para atendimento no ambulatório da RFCC – BC. Desse agendamento temos registro de 464 pacientes, as quais foram ofertados, gratuitamente, o exame preventivo do câncer de colo do útero (PCCU) e o exame clínico de mamas (ECM). Após a realização dos exames é verificada – conforme resultados dos exames clínicos e de laboratório - a necessidade de encaminhamento da paciente ao Núcleo de Apoio à Mulher – NAM, da Secretária de Municipal de Saúde para a realização de mais exames complementares e possíveis encaminhamentos ao UNACOM e ao Hospital Marieta Konder Bornhausen, localizado em Itajaí/SC, para realização de tratamento. Os materiais coletados nos exames PCCU são encaminhados ao Centro Integrado de Patologia – CIP, que após o período de 15 dias úteis nos reencaminha os resultados para serem entregues as pacientes.

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

Atendemos ao público em dias úteis nos horários das 8h às 11h30 e 13h30 às 17h. Além dos atendimentos ambulatoriais que compreendem o agendamento, acolhida, triagem clínica, e realização dos exames preventivos a RFCC – BC oferece diferentes atividades as pacientes oncológicas que procuram apoio psicológico, terapêutico, judicial, e de atendimento social com doações de cestas básicas.

Fone (47) 3360-8940 / 3367-5195

Rua 2300, 1590 - Centro - CEP 88330-432 - Balneário Camboriú | SC

CNPJ 04.648.642/0001-52

**Balneário Camboriú**

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

Ressaltamos que RFCC – BC conta com o apoio incondicional de 117 voluntárias e com o apoio financeiro da Administração Municipal através da Secretaria Municipal de Saúde.



---

**Marisa Schmitt Kuehne**  
**Presidente**  
**Gestão 2024**






Balneário Camboriú

## RELATÓRIO QUANTITATIVO DE ATIVIDADES - 2024

ATIVIDADE/MÊS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Agendamentos ambulatoriais	152	361	380	418	400	380	418	440	399	437		
Exames PCCU e Exame Clínico das mamas	138	309	331	381	336	343	382	431	399	464		
Encaminhamentos mamografia/ultrassonografia	20	82	49	91	55	58	52	90	105	191		
Brechó - atendimentos	0	120	127	103	60	78	89	76	115	102		
Sector Educação - Palestras/Atividades	1	4	5	6	5	7	5	5	5	72		
Sector Artesanato	0	96	203	118	190	120	93	69	144	143		
Drenagem linfática	0	21	19	14	12	13	14	11	12	12		
Reiki	8	74	87	64	55	38	59	83	53	57		
Assessoria jurídica	0	0	2	2	2	1	1	1	0	0		
Assistencia social - encontro grupo Amor Maior	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Atendimento Psicologico	0	3	4	10	7	11	20	7	13	3		
Atendimento Nutricional	0	4	10	11	16	17	9	12	8	0		
Constelação Familiar	0	0	4	2	2	3	3	3	3	3		
Dançasterapia	0	12	13	9	9	7	4	8				
Canoterapia	0	0	0	32	25	35	26	7	36	21		
Yoga	21	72	92	82	30	37	35	31	58	41		
Atendimento domiciliar	10	5	2	4	5	3	5	5	3	3		
Participação nos conselhos	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
Biblioteca	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
Mídica sociais	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Auriculoterapia	0	10	15	11	15	15	13	13	12	10		
Fisioterapia	23	51	68	65	65	55	68	60	44	64		
Acupuntura	0	8	15	15	17	16	14	15	14	11		
Coordenação de eventos	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
Barra de Access	Esta atividade não acontecerá por não termos mais o profissional desta área.											

Obs.: A atividade de dançasterapia está suspensa pela falta da profissional da área.

  
 Marisa Schmitt Kuehne  
 Presidente - 2023/2024  
 Rede Feminina de Combate ao Câncer  
 Balneário Camboriú - SC

# PARECER REGULAR

Parcela nº <b>10/ 2024</b>	Mês: <b>Outubro</b>
Entidade: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER	CNPJ: 04.648.642/0001-52
Termo nº: 1º T.AD. FMS TC 003/2023	Nota de Empenho: <b>5936/2024</b>
Fundo Repassador: FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Data do Repasse: <b>22/09/2024</b>

## PARECER Nº 10

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração nº 1º T.AD. FMS 03/2023, no valor total de R\$: 480.000,00 (Quatrocentos e oitenta mil reais), cujo objeto é:

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

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo (73) páginas.

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

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

Balneário Camboriú, 12 de novembro de 2024

Enio Henrique Gonçalves  
Matr. 1.287/91  
Gestor de Parcerias

De acordo,  
A Sra. Gestora, para deliberação

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

**Fundo Municipal de Saúde - FMS**