

SICOOB		756		75691.30342 01219.698006 00011.980018 4 99900000072651	
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 12/02/2025	
Beneficiário PRODUCAO E COMERCIO ALIMENTICIO BOHM LTDA				Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário 3034/2196980	
Data do documento 17/01/2025		N. documento 1406		Data processamento 17/01/2025	
Nº da Conta / Respons.		Carteira 1		Espécie R\$	
Especie DMI		Acilite N		Quantidade 0,00	
Valor 0,00		Valor documento 726,51		(-) Desconto - Abatimento	
Instruções Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.		QR Code		(-) Outras Deduções	
EMITIDO PELO COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB				(-) Multa/Multa	
COOPERATIVA CONTRATANTE 3034 SICOOB ALTO VALE				(-) Outros Acréscimos	
Pagador: INSTITUTO LAR DA MENINA		83.787.463/0001-00		(-) Valor cobrado	
NÚMERO DE CAÇAPONES					
CENTRO					
RIO DO SUL - SC		88160-001			
Beneficiário final:					
Autenticação mecânica - Ficha de compensação					

NO SISTEMA

PAGO
LAR DA MENINA DE RIO DO SUL
40.133-1



R JOAO CUSTODIO DA LUZ, 460, SALA 02 -
BOA VISTA - POUSO REDONDO - SC - CEP:
89172-000
Fone:
GEANBOHM@HOTMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.496
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 0135 3725 5200 0105 5500 1000 0014 9610 0001 4970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260313947

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

35.372.552/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO LAR DA MENINA

CNPJ / CPF

85.787.463/0001-06

DATA DA EMISSÃO

17/01/2025

ENDEREÇO

RUA JOAO LEDRA, 207

BAIRRO / DISTRITO

TABOAO

CEP

89160-001

DATA DA SAÍDA

17/01/2025

MUNICÍPIO

RIO DO SUL

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3521-0750

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:33:16

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 641 - Valor Original: R\$ 726,51 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 726,51

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 15/02/2025

Valor R\$ 726,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	186,65 (25,69 %)	726,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	726,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	9 - SEM FRETE				
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				126,500	126,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
31	BROCOLIS	07041000	0102	5102	UN	4,00	6,5000	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
46	COUVE FLOR	07041000	0102	5102	UN	4,00	6,9900	0,00	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10	BETERRABA	07069000	0102	5102	KG	3,00	3,9900	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
92	PEPINO	07070000	0102	5102	KG	3,00	4,9900	0,00	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
15	CEBOLA	07031019	0102	5102	KG	3,00	2,9900	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
17	ALHO	07039010	0102	5102	KG	0,50	45,9900	0,00	22,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
119	TOMATE	07020000	0102	5102	KG	8,00	6,9900	0,00	55,92	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
26	BATATA DOCE	07142000	0102	5102	KG	3,00	4,6500	0,00	13,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9	ALFACE	07051100	0102	5102	UN	10,00	3,4900	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
27	BATATA	07142000	0102	5102	KG	10,00	4,9900	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
39	CENOURA	07061000	0102	5102	KG	2,00	3,9900	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
22	BANANA BRANCA	08031000	0102	5102	KG	20,00	5,9900	0,00	119,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
23	BANANA COMUM	08039000	0102	5102	KG	20,00	4,6500	0,00	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
60	LARANJA PERA	08051000	0102	5102	KG	30,00	6,5000	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3	ABACAXI	08043000	0102	5102	UN	6,00	7,2000	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEUS E O NOSSO REFUGIO E FORTALEZA

Trib aprox R\$ 97,72 Federal e R\$ 123,51 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC 87CDAB

NO SISTEMA

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO

Em 15/05/2025

ASSINATURA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	106
Conta/DV	401331 - INSTITUTO LAR DA MENINA
CPF/CNPJ	85.787.463/0001-06

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PRODUCAO E COMERCIO ALIMENTICI
CPF/CNPJ	35.372.552/0001-05
Banco	BANCO SICOOB S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/02/2025 12:50:39
Data Do Vencimento	12/02/2025
Valor Título	726,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	3946
Data Do Pagamento	12/02/2025
Valor	726,51
Linha Digitável	75691.30342 01219.698006 00011.980018 4 99900000072651
Protocolo	295C.2900.070C.0219.2E17.5D1D

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00

[illegible]

00057 INSTITUTO LAR DA MENINA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA JOAO LEDRA, 2027 CEP 89160-001 RIO DO SUL/SC					
CNPJ: 85.787.463/0001-06			Adto. Salarial referente ao mês: Fevereiro/2025		
Código Nome do Colaborador					
000314 GILMARA CRISTINA SCHMITZ LOPES DOS SANTOS			Admissão: 30/04/2024		
CBO: 2394-15		Função: PEDAGOGO(A)	CPF: 172.989-17	PIS: 126.19713.72.4	CTPS: 0231729 Série: 8986
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
20504	Adiantamento de Salário com IR	8,50	1.000,00		
CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante Deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito Em 15 / 05 / 2025 ASSINATURA					
Depósito em conta		Totais	1.000,00	0,00	
Banco:					
Agência: Conta:					
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.000,00	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
2.818,75	0,00	0,00	0,00	2.207,92	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

COMPROVANTE DO PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Instituição	CREDCREA
Pagador	INSTITUTO LAR DA MENINA
CPF/CNPJ	**-787.463/0001-**-

DADOS DO RECEBEDOR

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Recebedor	GILMARA CRISTINA SCHMITZ LOPES DOS SANTOS
CPF/CNPJ	***,172.989-**-

RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento	569947218
ID/Transação	E0597969220250210184718267071336
Data	10/02/2025 15:47:52
Valor	R\$ 1.000,00
Valor da Tarifa	R\$ 0,00
Protocolo	1651.544D.4407.0A02.1938.571A.00
CNPJ do Iniciador	-

DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação	
Descrição	adiantamento salario

Chave de Acesso da NFS-e
4214805222709985900015600000000021425027152425530Número da NFS-e
214Competência da NFS-e
10/02/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
10/02/2025 14:49:03Número da DPS
223Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
10/02/2025 14:49:02A 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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

27.099.859/0001-56

Inscrição Municipal

-

Telefone

(47) 8839-9198

Nome / Nome Empresarial

RAFAEL FERREIRA DE MELO 02916105956

E-mail

cadastro@contabilidadesul.com.br

Endereço

TOCANTINS, 227, BREMER

Município

Rio do Sul - SC

CEP

89161-086

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO LAR DA MENINA

CNPJ / CPF / NIF

85.787.463/0001-06

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Endereço

R DOS CACADORES, 2027, CENTRO

Município

Rio do Sul - SC

CEP

89160-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.06.01 - Propaganda e publicidade,
inclusive promoção de vendas, p...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Rio do Sul - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviços de marketing e publicidade eletrônica.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Rio do Sul - SC

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.000,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NO SISTEMA

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
Deste documento foi RECEBIDO
PRESTADO e aceito

Em

15/05/2025

ASSINATURA



Beneficiário RAFAEL FERREIRA DE MELO 02916105956 TOCANTINS - 227 BREMER Rio do Sul - SC	27.099.859/0001-56 89161-086	Vencimento 12/02/2025	Valor do Documento 1.000,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/02/2025 Juros 0,07%/dia. A partir 13/02/2025 Multa de 1%. Não conceder desconto. 05 DIAS APOS VENCIMENTO, PROTESTO.		Data de Emissão 10/02/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3034/949272	
		Nosso Número 769-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador LAR DA MENINA DE RIO DO SUL		Número do Documento 769	
Endereço RUA JOÃO LEDRA2027			
Bairro / Distrito TABOÃO			
Município RIO DO SUL	UF SC	CEP 89160-690	
Mensagem Pagador			

Este recibo contém sua validade com a autenticação mecânica ou
eletromecânica do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recibimento
através do cheque e do banco. Esta certificação só terá validade
após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30342 01094.927207 00076.980010 6 99900000100000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 12/02/2025
Beneficiário RAFAEL FERREIRA DE MELO 02916105956 27.099.859/0001-56					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3034/949272
Data do documento 10/02/2025	N. documento 769	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 10/02/2025	Nosso número 769-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.000,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/02/2025 Juros 0,07%/dia. A partir 13/02/2025 Multa de 1%. Não conceder desconto. 05 DIAS APOS VENCIMENTO, PROTESTO. NO SISTEMA EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3034 SICOOB ALTO VALE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador LAR DA MENINA DE RIO DO SUL RUA JOÃO LEDRA2027 TABOÃO RIO DO SUL - SC Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Recibo de compensação

PAGO
LAR DA MENINA DE RIO DO SUL

401331

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	106
Conta/DV	401331 - INSTITUTO LAR DA MENINA
CPF/CNPJ	85.787.463/0001-06

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	RAFAEL FERREIRA DE MELO 029161
CPF/CNPJ	27.099.859/0001-56
Banco	BANCO SICOOB S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/02/2025 12:52:05
Data Do Vencimento	12/02/2025
Valor Título	1.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	3962
Data Do Pagamento	12/02/2025
Valor	1.000,00
Linha Digitável	75691.30342 01094.927207 00076.980010 6 99900000100000
Protocolo	2A03.2400.070C.0219.2E20.3463

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



CERTIFICADO DE PROTEÇÃO VEICULAR

ASSOCIADO

NOME: INSTITUTO LAR DA MENINA	DATA NASCIMENTO: 01/03/1988	CNPJ: 85787463000106
RG: 4154166	LOGRADOURO: RUA JOÃO LEDRA	NUMERO: 2027
BAIRRO: TABOÃO	CEP: 89160-690	ESTADO: SC
CIDADE: RIO DO SUL	TELEFONE: (47) 3525-0459	DATA CONTRATO: 01/12/2022

DADOS DO VEICULO

PLACA: MMD5511	CHASSI: 9BGPB69M0CB340931	CODIGO FIPE: 004399-0
VALOR FIPE: R\$ 53.609,00	ANO FABRICACAO: 2012	ANO MODELO: 2012
MARCA: GM - CHEVROLET	MODELO: CRUZE HB SPORT LT 1.8 16V FLEXP. 5P AUT	

BENEFICIOS ADICIONAIS

- 01 - AJUSTE RATEIO AUTO
- 02 - PROTEÇÃO CONTRA - COLISÃO /INCENDIO /ROUBO /FURTO/FEN. DA NATUREZA(GRANIZO E ALAGAMENTO AGUA DOCE).
- 03 - PROTEGIDO - 100% DA FIPE E 80% LEILÃO E TAXI.
- 04 - TERCEIRO - DANOS MATERIAIS: R\$200.000,00
- 05 - ASSISTÊNCIA BRONZE - 300KM - INFINITY ASSISTÊNCIA
- 06 - VIDROS, FAROIS, LANTERNAS E RETROVISORES 60% - APLAC

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- A FALTA DE PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO MENSAL, ATÉ O 5º (QUINTO) DIA APÓS O VENCIMENTO DO BOLETO, IMPLICARÁ NO AUTOMÁTICO CANCELAMENTO DA PROTEÇÃO DE SEU VEÍCULO, CADASTRADOS JUNTO APLAC.

- NÃO HA COBERTURA DE ACESSÓRIOS

- VALOR MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO: R\$200.000,00 PARA VEÍCULOS

- VALOR MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO: R\$80.000,00 PARA MOTOCICLETAS

- CASOS OMISSOS NO PRESENTE CERTIFICADO SERÃO REGIDOS PELO REGIMENTO INTERNO DE PROTEÇÃO AO BEM MATERIAL.

- 03 DE AGOSTO DE 2023

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO

Em 15 05 2025



ASSINATURA

Lincoln Pereira Vieira



ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE

AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217
GUADALUPE - LAGES / SC - Cep: 88506-000
Tel.: (49) 3019-7070
CNPJ: 24.339.179/0002-55

AO ASSOCIADO



Efetue o pagamento deste boleto através do Pix pelo aplicativo do seu banco.
Selecione a opção de pagamento através do QrCode e aponte a câmera do seu celular
para a imagem ao lado.

Referente a ass lanterna esq 70%

Placa: MMD5511 - Modelo: CRUZE HB SPORT LT 1.8 16V FLEXP. 5P AUT - Ano Modelo: 2012
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO

TOTAL VEÍCULO:

R\$ 182,70

NO SISTEMA

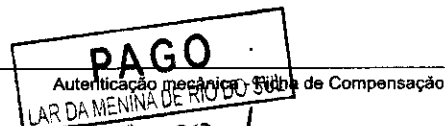
Número do documento 1924156	Nosso número 37588510-0	Data emissão 18/02/2025	Data vencimento 18/02/2025	Agência/Código beneficiário 0937 / 50089-0	Carteira 109	Valor documento 182,70
Pagador INSTITUTO LAR DA MENINA						
Beneficiário Final: ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE CNPJ: 24339179000255 AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217 GUADALUPE - LAGES / SC / 88506-000						

RECIBO PAGADOR

BANCO ITAÚ 341 34191.09370 58851.010932 75008.900005 8 99960000018270

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Banco Itaú. Após o vencimento, somente no Banco Itaú.					Data vencimento 18/02/2025
Beneficiário Final: ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE CNPJ: 24339179000255 AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217 GUADALUPE - LAGES / SC / 88506-000				Instituição de Pagamento: HINOVA PAYMENTS - 27970567000147	Agência/Código Beneficiário 0937 / 50089-0
Data documento 18/02/2025	Número documento 1924156	Espécie documento RC	Aceite N	Data processamento 18/02/2025	Nosso número 37588510-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor documento	(=) Valor documento 182,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Multa / Mora
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador		INSTITUTO LAR DA MENINA RUA João LEDRA, 2027 - INSTITUTO LAR DA MENINA Cep: 89160-690 - TABOÃO - RIO DO SUL - SC			VENCIMENTO: 18/02/2025
Beneficiário Final		ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE - 24339179000255			

BOLETO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	106
Conta/DV	401331 - INSTITUTO LAR DA MENINA
CPF/CNPJ	85.787.463/0001-06

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	HINOVA PAY INSTITUICAO DE PAGA
CPF/CNPJ	27.970.567/0001-47
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/02/2025 16:04:16
Data Do Vencimento	18/02/2025
Valor Título	182,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	4958
Data Do Pagamento	18/02/2025
Valor	182,70
Linha Digitável	34191.09370 58851.010932 75008.900005 8 99960000018270
Protocolo	2947.1E1C.0712.0219.3955.3C39

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00

Recebemos os serviços constantes na NFS-e número 97669, emitida por ONIBUS CIRCULAR LTDA - CNPJ 85.775.633/0001-24

Nota Mestre: 116297

DATA

Identificação e assinatura do recebedor

Data de Emissão: 05/03/2025

Valor Líquido: 220,00



Prefeitura Municipal de Rio do Sul

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - Série NFS-e

Número da Nota

97669

Data/Hora da Emissão

05/03/2025 11:12

Código de Verificação

8291050325111203820857756332025037380701

PRESTADOR DO SERVIÇO



CNPJ: 85.775.633/0001-24

Inscrição Municipal: 12468

Razão Social: ONIBUS CIRCULAR LTDA

Endereço: RUA LAURO MULLER, 444, CASA

Bairro: BUDAG

CEP: 89.160-000

Município: RIO DO SUL

UF: SC

E-mail: circular@softhouse.com.br

Telefone: 4735210299

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 85.787.463/0001-06

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: INSTITUTO LAR DA MENINA

Endereço: RUA JOAO LEDRA, 2.027

Bairro: TABOAO

CEP: 89.160-690

Município: RIO DO SUL

UF: SC

E-mail: financeiro@lardamenina.org.br

Telefone: 3525-0459

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cód.Serviço / Descrição	Vi. Unit	Qtd.	Vi. Bruto	Acréscimo	Desconto	Vi. Líquido	Base ISS	Aliq.	Vi. ISS
16.01 - VALE TRANSPORTE	220,00	1	220,00	0,00	0,00	220,00	220,00	2,00%	4,40

TOTAIS

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Acréscimos:	0,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Descontos:	0,00

Valor Bruto da Nota: R\$ 220,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 220,00

Base de Cálculo
R\$ 220,00

Valor de ISS
R\$ 4,40

Natureza Operação: Tributação no município
Município Prest.: 4214805-RIO DO SUL

ISS Retido: Não
Valor ISS Retido: 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Número da Nota Mestre: 116297

DUPLICATAS:

- DUP. 01 / VENCIMENTO 05/03/2025 / VALOR R\$ 220,00

Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:29,59 Municipal:8,18 FONTE:IBPT

NO SISTEMA

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO

Em 15 / 05 / 2025

ASSINATURA

"PIX-CNPJ (05/03)"

COMPROVANTE DO PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Instituição	CREDCREA
Pagador	INSTITUTO LAR DA MENINA
CPF/CNPJ	**.787.463/0001-**

DADOS DO RECEBEDOR

Instituição	MONEY PLUS SCMEPP LTDA
Recebedor	ONIBUS CIRCULAR LTDA
CPF/CNPJ	**.775.633/0001-**

RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento	581645160
ID/Transação	E0597969220250305140355384094151
Data	05/03/2025 11:04:25
Valor	R\$ 220,00
Valor da Tarifa	R\$ 0,00
Protocolo	171C.1B27.4407.0503.1927.5636.39
CNPJ do Iniciador	-

DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação	
Descrição	transporte

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00

RECEBEMOS DE FK SOLUCAO E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.021.732 SÉRIE 005

 FK SOLUCAO E COMERCIO LTDA MANUEL DA NOBREGA, 986 - PARASO, So Paulo, SP - CEP: 04001003 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.021.732 SÉRIE:005 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0354 6677 9900 0101 5500 5000 0217 3211 6668 6220 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250605801 07/03/2025 08:50:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135867641117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 54.667.799/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J. / C.P.F. 85.787.463/0001-06	DATA DA EMISSÃO 07/03/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO LAR DA MENINA		CEP 89160690	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 07/03/2025
ENDEREÇO Rua Joo Ledra 2027,Referencia Horrio comercial, S/N	BAIRRO/DISTRITO Taboo	UF SC	HORA DE SAÍDA 08:48:38
MUNICÍPIO Rio do Sul	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 107,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 107,00

TRANSPORTADOR/VOLUME		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
ONMC817SP	Microfone De Lapela Sem Fio Profissional Para Celular Tipo C	85181090	2102	6102	UN	1	107,00	107,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

NO SISTEMA

CERTIFICO que o MATERIAL constante
Deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 15 / 05 / 2025
ASSINATURA

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

DADOS ADICIONAIS Conf. Lei 12.741/2012 Tributao aprox. R\$17.03 (15.92%) Federal e R\$19.26 (18.0%) Estadual - Fonte IBPT /	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

**COMPROVANTE
PIX**

07/03/2025 08:46:10

RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento 583284674

ID/Transação
E0597969220250307114544764907789

Data 07/03/2025 08:45:55

Valor do Pix R\$ 107,00

Valor da Tarifa R\$ 0,00

Valor Total R\$ 107,00

Protocolo 1722.4E44.1807.0703.191F.373A.61

DADOS DO PAGADOR

Pagador INSTITUTO LAR DA MENINA

CNPJ **787.463/0001-**

Instituição CREDCREA

DADOS DO DESTINATÁRIO

Destinatário PIX MARKETPLACE

CNPJ **573.521/0001-**

Instituição MERCADO PAGO

DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação mpqrinter103981715111

Descrição

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 08:00 às 22:00

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

casan

Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ: 82.508.433/0001-17

casan FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: RIO DO SUL

END: RUA DUQUE DE CAXIAS, 171

TELEFONE: 0800 643 0195

OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria

END: RUA DUQUE DE CAXIAS, 171						OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria													
MATRÍCULA				MÊS / FATURAMENTO				VENCIMENTO											
02337134				02/2025				10/03/2025											
LOCALIZAÇÃO 656.812.012.0730.01						DATA APRESENTAÇÃO				11/02/2025									
NOME Proprietário: LAR DA MENINA DE RIO DO SUL Usuário: LAR DA MENINA DE RIO DO SUL								CPF/CNPJ 85.787.463/0001-06											
								85.787.463/0001-06											
ENDEREÇO R. JOAO LEDRA, 2027 - TABOÃO 1720 ATÉ 2565 CEP 89.160-580 MUNICÍPIO RIO DO SUL								SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL											
								NÚMERO DO HIDRÔMETRO A22AV0075188											
MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)				176		HISTÓRICO													
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)				69		DATA DA LEITURA		MES / ANO		OCORRÊNCIA		LEITURA (m³)		VOLUME (m³)					
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³)				0,87		11/02/2025		02/2025		LIDO/REVISÃO		1223		27					
UNIDADES POR CATEGORIA						11/01/2025		01/2025		LIDO/REVISÃO		1196		0					
RES		COM		IND		PUB		TOTAL		10/12/2024		12/2024		LIDO/REVISÃO		1196		5	
000		000		000		001		001		11/11/2024		11/2024		LIDO		1191		38	
										22/10/2024		10/2024		LIDO		1153		107	
										24/09/2024		09/2024		LIDO/REVISÃO		1046		176	
										20/08/2024		08/2024		LIDO		870		88	
Número						SEQUENCIAL													
G55-000.001						102337132502													

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
RESIDENCIAL		SERVIÇOS	PARCELAS
FAIXA VOLUME	R\$/m³		VALOR FATURADO
		TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - AGUA	43,31
		FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA	367,83
NÃO RESIDENCIAL		NO SISTEMA	
TFDI	R\$ 43,3100		
FAIXA VOLUME	R\$/m³		
1 10	6,3700		
MAIOR	10 17,8900		

TOTAL DA FATURA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
411,14	PIS (1,65%) R\$ 6,78 COFINS (7,60%) R\$ 31,25	411,14

IRREGULARIDADE/ ANORMALIDADES
CONFIRMACAO LEITURA

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DECRETO PRES. Nº 5.440/05, PORT. GM/MS nº 888/2021 e PORT. ESTADUAL Nº 421/16 (Significados no verso)

1 - CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS					2 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS				
PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORT. GM/MS nº 888/2021	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE		PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORT. GM/MS nº 888/2021	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRÃO
TURBIDEZ	75	75	70						
COR APARENTE	75	75	74		COLIFORMES TOTAIS	75	75	73	Sim
CLORO RESIDUAL	75	75			ESCHERICHIA COLI	75	75	75	Sim
FLUOR	8	8	8						

CONCLUSÃO: EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORMAM REFEITAS, ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HÁBIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA.

MENSAGEM CASAN informa reajuste de 5,56% na tabela tarifária a ser aplicado no faturamento mês 03/2025, conforme autorização das agências reguladoras ARESC, ARIS, AGIR e CISAM-SUL. Dúvidas: www.casan.com.br ou 0800 48 0115.		Em 05/03/2025 8
--	--	-------------------------------

OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: AGIR: (47) 3331-5827 - ouvidoria@agir.sc.gov.br

SEQUENCIAL 102337132502		LOCALIZAÇÃO 656.812.012.0730.01	DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025
MATRÍCULA 02337134	MÊS DE FATURAMENTO 02/2025		VALOR A PAGAR 411,14

PAGUE VIA PIX



826600000044 111400130006 000000010231 371325026495



PAGO
LAR DA MENINA DE RIO DO SUL

40.133-1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	106
Conta/DV	401331 - INSTITUTO LAR DA MENINA

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação	CASAN
Convênio	CASAN
Data/Hora Transação	10/03/2025 15:55:34
Sequência de Autenticação	20742
Data do Pagamento	10/03/2025
Valor	411,14
Linha Digitável	82660000004-4 11140013000-6 00000001023-1 37132502649-5
Protocolo	295A.0E44.070A.0319.3921.2910

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00**Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00****OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00**

ESPOMAK COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA EPP CPF/CNPJ: 01.894.137/0001-08 NOVA ERA - , 78 CEP: 89.160-037 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: atendimento@espomak.com.br Insc. Municipal: 19847 Insc. Estadual: 253.495.350	Número da NFS-e 20235 Situação Emitida Tipo Importado	 Autenticidade
---	--	---

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 0702 2517 2015 8400 1894 1372 0250 2731 2017  Data Fato Gerador 07/02/2025 Data/Hora Emissão 07/02/2025 17:20
--	---

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO LAR DA MENINA	CPF/CNPJ 85.787.463/0001-06
Endereço RUA JOÃO LEDRA	Número 2027
Bairro TABOÃO	CEP 89160690
Complemento NÃO INFORMADO	Cidade - Estado Rio do Sul - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço 107	Local Prestação 8291	Alíquota 3,43%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 840,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 28,81
Descrição do Serviço: SERVICOS PRESTADOS REFERENTE AO SISTEMA SECULLUM - Contrato anual sistema ponto Secullum .							
Valor Total 840,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 840,00	
ISSQN 28,81							
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00	
COFINS 0,00							
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Valor Líquido 840,00	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

107 Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8291 Rio do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(107) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2010 de 14/01/2010 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/03/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$112,98 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$27,80 (3,31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

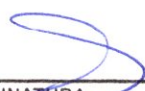
Observações: Forma de Pagamento: 28 Dias - Boleto.

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

NO SISTEMA

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO

Em 15 / 05 / 2025


ASSINATURA

PAGO
LAR DA MENINA DE RIO DO SUL



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário Espomak Comércio de Equipamentos para Escritório Ltda. - CNPJ			Agência / Código Beneficiário 0115-5/14277-8		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador INSTITUTO LAR DA MENINA			Nosso Número 00142778000134397		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado		
Vencimento 07/03/2025			Número do Documento NF00020235/001		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente		
Especie R\$			Valor do Documento 840,00		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooper:						Data do Processamento 10/03/2025	



085-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooperativa.					Vencimento 07/03/2025	
Beneficiário Espomak Comércio de Equipamentos para Escritório Ltda. - CNPJ: 01.894.137/0001-08 Rua Nova Era,78 Centro, Rio do Sul/SC 89160037 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0115-5/14277-8	
Data do Documento 07/02/2025	Número do Documento NF00020235/001	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2025	Nosso Número 00142778000134397	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 840,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 68186/1 NF: 20235/1 Título sujeito a protesto após 7 dias. Cobrar juros de 0,07% ao mês de atraso para pagamento a partir de 08/03/2025. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 08/03/2025.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: INSTITUTO LAR DA MENINA
RUA JOAO LEDRA, 2027 - TABOAO, Rio do Sul / SC - 89160000

NO SISTEMA

CPF / CNPJ
85.787.463/0001-06
Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica

IBS Sistemas



085-1

08591.15008 40014.277806 00134.397017 4 10130000084000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na cooperativa.					Vencimento 07/03/2025	
Beneficiário Espomak Comércio de Equipamentos para Escritório Ltda. - CNPJ: 01.894.137/0001-08 Rua Nova Era,78 Centro, Rio do Sul/SC 89160037 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0115-5/14277-8	
Data do Documento 07/02/2025	Número do Documento NF00020235/001	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2025	Nosso Número 00142778000134397	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 840,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 68186/1 NF: 20235/1 Título sujeito a protesto após 7 dias. Cobrar juros de 0,07% ao mês de atraso para pagamento a partir de 08/03/2025. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 08/03/2025.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador INSTITUTO LAR DA MENINA
RUA JOAO LEDRA, 2027 - TABOAO, Rio do Sul / SC - 89160000

CPF / CNPJ
85.787.463/0001-06
Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



40.133-1

COMPROVANTE DO PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Instituição	CREDCREA
Pagador	INSTITUTO LAR DA MENINA
CPF/CNPJ	**787.463/0001-**-

DADOS DO RECEBEDOR

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Recebedor	ESPOMAK COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO LTDA
CPF/CNPJ	**894.137/0001-**-

RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento	586189007
ID/Transação	E0597969220250311120532804554134
Data	11/03/2025 09:06:12
Valor	R\$ 840,00
Valor da Tarifa	R\$ 0,00
Protocolo	172E.4549.3807.0B03.1920.4D14.59
CNPJ do Iniciador	-

DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação	
Descrição	NF 20235

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00
Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00
OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



Prefeitura de Joinville

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Hermann August Lepper, 10, Saguauçu,
CEP: 89221-901 - JOINVILLE/SC

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Municipais - NF-em



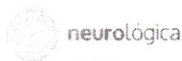
Número / Série
00000070874 / A1

Data e Hora da Emissão
12/03/2025 09:35:31

Competência
3/2025

Código de Verificação
ML2W-ZV2C

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 83.948.018/0001-47

Inscrição Municipal: 19959

Nome fantasia: CLINICA NEUROLOGICA E NEUROCIRURGICA DE JOINVILLE LTDA

Nome empresarial: CLINICA NEUROLOGICA E NEUROCIRURGICA DE JOINVILLE LTDA

Endereço: Doutor Placido Olimpio De Oliveira, 1244 - -

CEP: 89202-165

Bairro: Anita Garibaldi

Município: JOINVILLE

UF: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 85.787.463/0001-06

Inscrição Municipal:

Nome fantasia: CLUBE DAS MAES LAR DAS MENINAS

Nome: CLUBE DAS MAES LAR DAS MENINAS

Endereço: RUA JOAO LEDRA, 2027

CEP:

Bairro: TABOÃO

Município: JOINVILLE

UF: SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 400,00

Código do Serviço:

4.01 - Medicina e biomedicina.

FORMA DE PAGAMENTO

Natureza de Operação:

101 - ISS devido para Joinville

Local da prestação do serviço

JOINVILLE / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
400,00	400,00	2,00 %	0,00	8,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	2,60	12,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	4,00	0,00	0,00	381,40

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

CERTIFICO que o MATERIAL constante
SERVIÇO

Deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO

Em

15 / 05 / 2025

ASSINATURA

Desenvolvido por Pública - Usuário emitente: 83XXXXXX47 - C. N. E. N. D. J. L.

COMPROVANTE DO PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Instituição	CREDCREA
Pagador	INSTITUTO LAR DA MENINA
CPF/CNPJ	**.787.463/0001-**

DADOS DO RECEBEDOR

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Recebedor	clin neurologica e nueroci ltda
CPF/CNPJ	**.948.018/0001-**

RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento	586427700
ID/Transação	E0597969220250311171440187373056
Data	11/03/2025 14:15:19
Valor	R\$ 400,00
Valor da Tarifa	R\$ 0,00
Protocolo	172F.2F3D.1C07.0B03.1933.2000.41
CNPJ do Iniciador	-

DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação	
Descrição	Consulta Isadora

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00

ESTADO DE SANTA CATARINA



SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA/DETRAN

DARE-SC

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais



85670000001-6 83120024700-3 06370598050-4 00250021353-9

01 I.E CNPJ CPF Renavam RG 496116568		02 Número DetranNET 637059805	
Nome/Razão Social INSTITUTO LAR DA MENINA			
03 Código Receita 2135		Receita Taxas DETRAN/SC	
04 Documento 85.787.463/0001-06	05 Referência/Parcela Registro de Veiculo 2025		06 Vencimento 11/03/2025
Informações Adicionais Placa: FFO8G40 Venc. Original: 11/03/2025 Marca/Modelo: VW/GOL 1.0 ECOMOTION GIV Cidade da Placa: RIO DO SUL (8291) ATENÇÃO: A liberação de qualquer serviço relacionado nesta guia estará sujeita a confirmação do crédito junto à SEF/SC. *** NÃO COBRAR ACRÉSCIMOS APÓS O VENCIMENTO. ***			07 Principal 183,12
			08 Multa (0,00%) 0,00
			09 Juros (0,00%) 0,00
			10 Correção Monetária 0,00
			11 Total a Pagar 183,12

Autenticação Mecânica

ESTADO DE SANTA CATARINA



SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA/DETRAN

DARE-SC

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

01 I.E CNPJ CPF Renavam RG 496116568		02 Número DetranNET 637059805	
Nome/Razão Social INSTITUTO LAR DA MENINA			
03 Código Receita 2135		Receita Taxas DETRAN/SC	
04 Documento 85.787.463/0001-06	05 Referência/Parcela Registro de Veiculo 2025		06 Vencimento 11/03/2025
Informações Adicionais Placa: FFO8G40 Venc. Original: 11/03/2025 Marca/Modelo: VW/GOL 1.0 ECOMOTION GIV Cidade da Placa: RIO DO SUL (8291) ATENÇÃO: A liberação de qualquer serviço relacionado nesta guia estará sujeita a confirmação do crédito junto à SEF/SC. *** NÃO COBRAR ACRÉSCIMOS APÓS O VENCIMENTO. ***			07 Principal 183,12
			08 Multa (0,00%) 0,00
			09 Juros (0,00%) 0,00
			10 Correção Monetária 0,00
			11 Total a Pagar 183,12

Autenticação Mecânica

ESTADO DE SANTA CATARINA



SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA/DETRAN

DARE-SC

01 I.E CNPJ CPF Renavam RG 496116568		02 Número DetranNET 637059805	
Nome/Razão Social INSTITUTO LAR DA MENINA			
03 Código Receita 2135		Receita Taxas DETRAN/SC	
04 Documento 85.787.463/0001-06	05 Referência/Parcela Registro de Veiculo 2025		06 Vencimento 11/03/2025
Informações Adicionais Placa: FFO8G40 Venc. Original: 11/03/2025 Marca/Modelo: VW/GOL 1.0 ECOMOTION GIV Cidade da Placa: RIO DO SUL (8291) ATENÇÃO: A liberação de qualquer serviço relacionado nesta guia estará sujeita a confirmação do crédito junto à SEF/SC. *** NÃO COBRAR ACRÉSCIMOS APÓS O VENCIMENTO. ***			07 Principal 183,12
			08 Multa (0,00%) 0,00
			09 Juros (0,00%) 0,00
			10 Correção Monetária 0,00
			11 Total a Pagar 183,12

Autenticação Mecânica

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

CERTIFICADO que o MATERIAL constante
Deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO

Em 15/05/2025

ASSINATURA

85670000001-6 83120024700-3 06370598050-4 00250021353-9



11/03

40.133

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	106
Conta/DV	401331 - INSTITUTO LAR DA MENINA

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação	IMPOSTO
Convênio	SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Data/Hora Transação	11/03/2025 17:27:14
Sequência de Autenticação	7367
Data do Pagamento	11/03/2025
Valor	183,12
Linha Digitável	85670000001-6 83120024700-3 06370598050-4 00250021353-9
Protocolo	2948.531C.070B.0319.3E53.2846

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00**Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00****OUIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00**

Recebemos de PRODUCAO E COMERCIO ALIMENTICIO BOHM LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/02/2025 Dest/Rem: INSTITUTO LAR DA MENINA Valor Total: 882,71

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.538

Série 001

PRODUCAO E COMERCIO ALIMENTICIO
BOHM LTDA



R JOAO CUSTODIO DA LUZ, 460, SALA 02 -
BOA VISTA - POUSO REDONDO - SC - CEP:
89172-000
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.538

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 0235 3725 5200 0105 5500 1000 0015 3810 0001 5395

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250057342704 13/02/2025 21:27:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260313947

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

35.372.552/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO LAR DA MENINA

CNPJ / CPF

85.787.463/0001-06

DATA DA EMISSÃO

13/02/2025

ENDEREÇO

RUA JOAO LEDRA, 2027

BAIRRO / DISTRITO

TABOAO

CEP

89160-001

DATA DA SAÍDA

13/02/2025

MUNICÍPIO

RIO DO SUL

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3521-0750

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

21:27:16

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 694 - Valor Original: R\$ 882,71 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 882,71

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

20/03/2025

Valor

R\$ 882,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	228,55 (25,89 %)	882,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	882,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

180,450

180,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
41	CHUCHU	07099990	0102	5102	KG	3,00	4,95	0,00	14,85	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
17	ALHO	07039010	0102	5102	KG	0,50	45,99	0,00	22,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
115	SALSINHA	07051100	0102	5102	UN	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
38	CEBOLINHA VERDE	07122000	0102	5102	UN	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
27	BATATA	07142000	0102	5102	KG	10,00	3,99	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
119	TOMATE	07020000	0102	5102	KG	8,00	6,99	0,00	55,92	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
30	BETERRABA	07069000	0102	5102	KG	4,00	5,90	0,00	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
107	REPOLHO	07049000	0102	5102	UN	3,00	3,99	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
26	BATATA DOCE	07142000	0102	5102	KG	4,00	4,65	0,00	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
92	PEPINO	07070000	0102	5102	KG	4,00	4,99	0,00	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
39	CENOURA	07061000	0102	5102	KG	3,00	3,65	0,00	10,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9	ALFACE	07051100	0102	5102	UN	10,00	4,50	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
23	BANANA COMUM	08039000	0102	5102	KG	25,00	3,99	0,00	99,75	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
22	BANANA BRANCA	08031000	0102	5102	KG	25,00	5,99	0,00	149,75	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
60	LARANJA PERA	08051000	0102	5102	KG	30,00	6,50	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
67	MAMAO FORMOSA	08072000	0102	5102	KG	3,75	6,99	0,00	26,21	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
62	LIMAO GALEGO	08055000	0102	5102	KG	0,70	6,99	0,00	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
76	MELANCIA	08071100	0102	5102	KG	42,50	2,95	0,00	125,37	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEUS E O NOSSO REFUGIO E FORTALEZA

Trib aprox R\$ 118,72 Federal e R\$ 150,06 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC 87CDAB

NO SISTEMA

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO constante
RESERVADO AO FISCO
Deste documento foi RECEBIDO
PRESTADO e aceito

Em 15/05/2025

ASSINATURA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	106
Conta/DV	401331 - INSTITUTO LAR DA MENINA
CPF/CNPJ	85.787.463/0001-06

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PRODUCAO E COMERCIO ALIMENTICIO BOHM LTDA
CPF/CNPJ	35.372.552/0001-05
Banco	BANCO SICOOB S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/03/2025 09:54:04
Data Do Vencimento	12/03/2025
Valor Título	882,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	1912
Data Do Pagamento	12/03/2025
Valor	882,71
Linha Digitável	75691.30342 01219.698006 00012.230017 3 10180000088271
Protocolo	2961.2708.070C.0319.2340.2A53

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00

SICOOB		756	Recibo de Entrega		
Pagador INSTITUTO LAR DA MENINA		Vencimento 12/03/2025	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3034/2196980		Espécie Moeda R\$
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 122-3	Nº Documento 1538	Quantidade 0.00
			Valor documento 882,71		

SICOOB		756	Recibo do Pagador		
Pagador INSTITUTO LAR DA MENINA		Vencimento 12/03/2025	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3034/2196980		Espécie Moeda R\$
Beneficiário PRODUCAO E COMERCIO ALIMENTICIO BOHM LTDA NEREU RAMOS - 882 - SALA 02 Trombudo Central - SC		36.372.552/0001-05 VILA NOVA 89176-000	Valor documento 882,71	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
			Nosso Número 122-3	Nº Documento 1538	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.30342 01219.698006 00012.230017 3 10180000088271		
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					
Beneficiário PRODUCAO E COMERCIO ALIMENTICIO BOHM LTDA 36.372.552/0001-05			Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3034/2196980		
Data do documento 17/02/2025	N. documento 1538	Espécie DMI	Aceite N	Data processamento 17/02/2025	Nosso número 122-3
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0.00	Valor	Valor documento 882,71
Instruções Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3034 SICOOB ALTO VALE				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor cobrado	
Pagador INSTITUTO LAR DA MENINA 86.787.463/0001-06 RUA DOS CAÇADORES CENTRO RIO DO SUL - SC 89160-001					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



NO SISTEMA



40/331