



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**SOCIEDADE CORPO DE BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS**  
**DE GARIBALDI**  
**CNPJ: 91.985.663/0001-68**

Garibaldi, 15 de Setembro de 2021.

**Prefeitura Municipal de Boa Vista do Sul**  
**Exmo. Sr. Roberto Schaeffer**  
**Prefeito Municipal de Boa Vista do Sul**

**A SOCIEDADE CORPO DE BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS**  
**DE GARIBALDI,** inscrita no CNPJ. sob nº. 91.985.663/0001-68, com sede na Av. Presidente Vargas, nº. 357, nesta cidade de Garibaldi, estado do Rio Grande do Sul, vem através desta, apresentar a Prestação de Contas do valor de R\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais), conforme Termo de Colaboração 001/2021 ref. terceira Parcela 03/2021.

Sem mais, subscrevemo-nos

Atenciosamente

  
\_\_\_\_\_  
Jaime Mendanha  
Presidente  
2º CBV GARIBALDI







MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL

SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e

2911971 / S

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

01/09/2021 16:44



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ/CPF: 87.827.689/0001-00

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 16.759

Nome/Razão Social: UNIMED NORDESTE RS SOCIEDADE COOP DE SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: UNIMED NORDESTE RS SOCIEDADE COOP DE SERV MEDICOS LTDA

Endereço: RUA MOREIRA CESAR, 2400, PIO X, CEP 95034-000

Município: CAXIAS DO SUL / RS

Telefone: (54) 3220 2000

E-mail: sacunimed@unimednordesters.com.

Site:

**LOCAL DE TRIBUTAÇÃO**

Caxias do Sul / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN  
Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO  
Regime Geral

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 91.985.663/0001-68

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: SOCIEDADE CORPO DE BOMBEIROS VOLUNTARIOS DE GARIBALDI

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 357, CENTRO, CEP 95720-000

Município: GARIBALDI / RS

País: BRASIL

E-mail: bombeirosmdi@redesul.com.br

Telefone: (54) 3462 1227

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| Descrição                 | L.C. 116 | Alíquota (%) | Valor Unitário | Qtd / Unid | Desconto Inc. | Valor Serviço | ISSQN |
|---------------------------|----------|--------------|----------------|------------|---------------|---------------|-------|
| 846 - PLANOS DE SAUDE III | 04.23    | 4,00         | 1.186,7700     | 1,00 / un  | 0,00          | 1.186,77      | 47,47 |

**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 1.186,77**

**DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO**

|                                    |                                      |                              |                  |
|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|------------------|
| Valor de Serviço<br>1.186,77       | Itens Não Tributáveis<br>0,00        | Desconto Condicional<br>0,00 | Deduções<br>0,00 |
| Redução na Base de Cálculo<br>0,00 | Valor Aproximado de Tributos<br>0,00 | Base de Cálculo<br>1.186,77  | ISSQN<br>47,47   |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

|                    |                  |                    |                         |                      |
|--------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----------------------|
| INSS (R\$)<br>0,00 | IR (R\$)<br>0,00 | CSLL (R\$)<br>0,00 | PIS/PASEP (R\$)<br>0,00 | COFINS (R\$)<br>0,00 |
|--------------------|------------------|--------------------|-------------------------|----------------------|

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 1.186,77**

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

PLANOS DE SAUDE III

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 846 - PLANOS DE SAUDE

Local de Tributação: Caxias do Sul / RS

**AUTENTICIDADE**

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:  
<https://nfse.caxias.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: 5LJ.BVB.4G7

Chave de Acesso: 43-87827689000100-90-S00-002911971/000000000



movto\_060321130658.GDU R 9097 S 10399

RECIBO DO PAGADOR

| EVENTO | DESCRIÇÃO                                | COMPLEMENTO   | QTDE | D/C | UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|--------|------------------------------------------|---------------|------|-----|----------|-------------|
| 1      | RENTALIDADE                              |               |      |     |          |             |
|        | TITULAR 29 - 33 anos                     |               | 3    | D   |          |             |
|        | CONJUGE 29 - 33 anos                     |               | 1    | D   | 244,62   | 733,86      |
|        | FILHOS 0 - 18 anos                       |               | 1    | D   | 244,62   | 244,62      |
| 961    | PARCELA RETROATIVA SUSPENSÃO REAJUSTE    | PARCELA 09/12 | 1    | D   | 188,17   | 188,17      |
| 962    | PARCELA RETROATIVA SUSPENSÃO TROCA FAIXA | PARCELA 09/12 | 5    | D   | 2,20     | 10,99       |
|        |                                          |               | 1    | D   | 9,13     | 9,13        |

MODALIDADE: COLETIVO EMPR REGULAMEN PLANO: UNIPART ESTADUAL TIPO: UNIPART ESTADUAL 31 Nº REG PLANO ANS 466155129 TOTAL: 1.186,77

CLIENTE: 116016 TÍTULO UNIMED PER 2911971 01 TÍTULO BANCO 000004013408-3 COM PATROCÍNIO DT. VENCIMENTO: 18/09/2021

DADOS COMPLEMENTARES NFS-e 2911971 Serie: S CHAVE: 43 87827689000100 90 S00 002911971 0000000000 LINK: https://nfse.caxias.rs.gov.br/portal/consulta.jsp?nf=0

UNIMED NORDESTE RS

SOC COOP SERV MED LTD

RUA MOREIRA CESAR, 2400 - 95034000 - CAXIAS DO SUL - RS - 54-3220.2000

CNPJ: 87827689000100  
Reg. ANS 325571

| VALOR DA FATURA | FATURA         | EMIÇÃO     | NOSSO Nº BCO   | VENCIMENTO | COMPETÊNCIA |
|-----------------|----------------|------------|----------------|------------|-------------|
| 1.186,77        | PER 2911971-01 | 01/09/2021 | 000004013408-3 | 18/09/2021 | 09/2021     |

VALOR POR EXTENSO

Hum Mil, Cento e Oitenta e Seis Reais e Setenta e Sete Centavos

DADOS DO PAGADOR

SOCIEDADE CORPO DE BOMBEIROS VOLUNTARIOS DE GARIBALDI  
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 357 - CENTRO  
95.720-000 - GARIBALDI - RS

CPF/CNPJ: 91.985.663/0001-68 MD: 10 TA: 032747  
Caixa Postal:  
Cliente: 116016

PAGADOR / AVALISTA

PRAÇA DE PAGAMENTO: GARIBALDI - RS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Assinatura do EMITENTE

Fm8415e - 170316

Grupo Santander Brasil

033-7

03399.04393 28200.000405 13408.301011 9 87470000118677

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

|                                                                                                                                            |                                   |                    |             |                                     |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Beneficiário<br>SOCIEDADE COOP DE SERV MEDICOS LTDA REG ANS 325571<br>RUA MOREIRA CESAR, 2400 95034000 CAXIAS DO SUL RS 87827689000100     |                                   |                    |             | Vencimento<br>18/09/2021            |                                                  |
| Data Documento<br>01/09/2021                                                                                                               | Nº do Documento<br>PER 2911971-01 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>01/09/2021 | Agência/Código do Beneficiário<br>1510-4/0439282 |
| Uso Banco                                                                                                                                  | Carteira<br>101                   | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor<br>X                          | Nosso número<br>000004013408-3                   |
| Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)                                        |                                   |                    |             |                                     | (=) Valor do Documento<br>1.186,77               |
| COBRAR JUROS DE R\$ 0,40 AO DIA APOS O VENCIMENTO                                                                                          |                                   |                    |             |                                     | (-) Desconto / Abatimento                        |
| APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%                                                                                                    |                                   |                    |             |                                     |                                                  |
| PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VCTO                                                                                                              |                                   |                    |             |                                     |                                                  |
| NÃO RECEBER PRINCIPAL S/ENCARGOS DE MORA                                                                                                   |                                   |                    |             |                                     | (+) Mora / Multa                                 |
| NÃO ACEITAR DEPÓSITO COMO FORMA DE PAGAMENTO                                                                                               |                                   |                    |             |                                     |                                                  |
| Pagador<br>SOCIEDADE CORPO DE BOMBEIROS VOLUNTARIOS DE GARIBALDI<br>AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 357 - CENTRO<br>95.720-000 - GARIBALDI - RS |                                   |                    |             |                                     | (=) Valor cobrado                                |
| Pagador / Avalista                                                                                                                         |                                   |                    |             |                                     | CPF/CNPJ: 91.985.663/0001-68<br>Caixa Postal:    |

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Recibo de Pagamento**

Número: 01211743238/00000000086625/673629

Data: 09/09/2021

Hora: 17:10:30

---

|                                     |                                                       |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Canal:                              | Office Banking                                        |
| Tipo Pagamento:                     | Títulos Banrisul / Outros Bancos                      |
| Cód. Barras:                        | 0339904393.28200000405.13408301011.9.87470000118677   |
| Emissor:                            | BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.                           |
| Ag./Conta Débito:                   | 0218-06.022749.2-1-BOMBEIROS GARIBALDI CONV BOA VISTA |
| Valor:                              | R\$ 1.186,77                                          |
| Data Débito:                        | 09/09/2021                                            |
| Data Vencimento:                    | 18/09/2021                                            |
| Pagador Final:                      | BOMBEIROS GARIBALDI CONV BOA VISTA                    |
| CPF/CNPJ Pagador Final:             | 91.985.663/0001-68                                    |
| Pagador:                            | SOCIEDADE CORPO DE BOMBEIROS V                        |
| CPF/CNPJ Pagador:                   | 91.985.663/0001-68                                    |
| Beneficiário Original:              | UNIMED NORDESTE RS-SOC.COOP.SE                        |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original:     | 87.827.689/0001-00                                    |
| Razão Social Beneficiário Original: | UNIMED N RS SOC COOP SERV MED                         |

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0392161DB80C862F1526A4118EE297BD2D36

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

|                                                                                                                       |                                                                                                         |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE RESEMINI COMERCIO DE MAT DE CONST LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                                                                                         | NF-e<br>Nº 000007494<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                   | EMISSÃO: 01/09/2021 - DEST. / REM.: 1259 - BOMBEIROS VOLUNTARIOS DE GARIBALDI - VALOR TOTAL: R\$ 213,00 |                                   |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                                               |                                                                                                         |                                   |

|                                                                                                                                                                     |                                    |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>RESEMINI</b><br>RUA JOAO PESSOA, 400<br>CENTRO - CEP:95720-000<br>GARIBALDI - RS<br>TEL: (54)3462-2977<br>vendas.resemini@gmail.com |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000007494 FL. 1 / 1<br>SÉRIE 001 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4321 0903 0221 1500 0256 5500 1000 0074 9410 0078 6641<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>143210178976136 01/09/2021 16:36:19 |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>SAIDA venda NFe</b>                                                                                                                      |                                    |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>0500076618</b>                                                                                                                             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ                                                                                                                               | <b>03.022.115/0002-56</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                   |            |                                                                         |                    |                                         |                                           |
|---------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                          |            | NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>1259 - BOMBEIROS VOLUNTARIOS DE GARIBALDI</b> |                    | CNPJ / CPF<br><b>91.985.663/0001-68</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>01/09/2021</b>      |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 357</b> |            | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                      |                    | CEP<br><b>95720-000</b>                 | DATA SAÍDA / ENTRADA<br><b>01/09/2021</b> |
| MUNICÍPIO<br><b>GARIBALDI</b>                     | FONE / FAX | UF<br><b>RS</b>                                                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA<br><b>16:33:24</b>        |                                           |

|                        |  |           |  |               |  |                |  |                |  |               |  |
|------------------------|--|-----------|--|---------------|--|----------------|--|----------------|--|---------------|--|
| FATURA                 |  | PAGAMENTO |  | NÚMERO        |  | VALOR ORIGINAL |  | VALOR DESCONTO |  | VALOR LÍQUIDO |  |
| <b>DADOS DA FATURA</b> |  |           |  | <b>007494</b> |  | <b>213,00</b>  |  | <b>0,00</b>    |  | <b>213,00</b> |  |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 16/09/2021 | 213,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS |  | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |  | VALOR DO ICMS SUBST. |  | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
|--------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|------------------------|--|----------------------|--|---------------------------|--|--------------------------|--|
|                    |  | 162,50                  |  | 28,43         |  | 0,00                   |  | 0,00                 |  | 71,26                     |  | 213,00                   |  |
| VALOR DO FRETE     |  | VALOR DO SEGURO         |  | DESCONTO      |  | OUTRAS DESP. ACESS.    |  | VALOR DO IPI         |  | VALOR TOTAL DA NOTA       |  |                          |  |
| 0,00               |  | 0,00                    |  | 0,00          |  | 0,00                   |  | 0,00                 |  | 213,00                    |  |                          |  |

|                                              |         |                                                           |           |                                        |              |                                     |                 |                                         |
|----------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------|--------------|-------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS        |         | RAZÃO SOCIAL<br><b>BOMBEIROS VOLUNTARIOS DE GARIBALDI</b> |           | FRETE POR CONTA<br><b>1 - DEST/REM</b> | CÓDIGO ANTT  | PLACA DO VEÍCULO                    | UF<br><b>RS</b> | CNPJ / CPF<br><b>91.985.663/0001-68</b> |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA PRESIDENTE VARGAS</b> |         | MUNICÍPIO<br><b>GARIBALDI</b>                             |           | UF<br><b>RS</b>                        |              | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>ISENTO</b> |                 |                                         |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE | MARCA                                                     | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO                             | PESO LÍQUIDO |                                     |                 |                                         |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                           |          |     |      |       |        |                |                |               |                 |            |           |                    |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                            | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 98689                       | LIGACAO FLEXIVEL INSTALACAO GAS 2M 1/2 ESPIGAO 3/8 BLUKIT | 40092210 | 000 | 5102 | UN    | 1,0000 | 135,0000       | 0,00           | 135,00        | 135,00          | 23,62      | 0,00      | 17,50 0,00         |
| 29710                       | FITA ISOLANTE 20 M 954                                    | 39191020 | 060 | 5405 | UN    | 1,0000 | 9,5000         | 0,00           | 9,50          | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          |
| 10885                       | SELANTE PU CINZA 400 G TYTAN                              | 35081090 | 000 | 5102 | UN    | 1,0000 | 27,5000        | 0,00           | 27,50         | 0,00            | 4,81       | 0,00      | 17,50 0,00         |
| 23170                       | BROCA ACO RAPIDO 11MM                                     | 82075011 | 060 | 5405 | UN    | 1,0000 | 24,0000        | 0,00           | 24,00         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          |
| 8375                        | BROCA ACO RAPIDO 3,5MM DTOOLS                             | 82075011 | 060 | 5405 | UN    | 1,0000 | 5,5000         | 0,00           | 5,50          | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          |
| 9287                        | BROCA ACO RAPIDO 5MM DTOOLS                               | 82075011 | 060 | 5405 | UN    | 1,0000 | 7,0000         | 0,00           | 7,00          | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          |
| 29342                       | GRAXA 500 G                                               | 27101999 | 060 | 5405 | UN    | 1,0000 | 4,5000         | 0,00           | 4,50          | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00          |

|                                                                                           |  |                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS                                                                          |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Trib aprox R\$: 34,25 Fed, 37,01 Est   Fonte: IBPT (115C76) |  |                    |  |



**748-X**

Ficha de Caixa

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            |                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                      |  |                                            | Vencimento<br><b>16/09/2021</b>                        |  |
| Beneficiário<br><b>RESEMINI COMERCIO DE MAT DE CONST LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                      |  |                                            | Agência/Código do Beneficiário<br><b>0167.08/24089</b> |  |
| Data do Documento<br><b>01/09/2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Número do Documento<br><b>7494/1</b> |  | CNPJ: 03.022.115/0002-56                   |                                                        |  |
| Espécie Doc.<br><b>DM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Aceite<br><b>N</b>                   |  | Data do Processamento<br><b>01/09/2021</b> |                                                        |  |
| Uso do Banco<br><b>A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Moeda<br><b>R\$</b>                  |  | Nosso Número<br><b>21/211211-3</b>         |                                                        |  |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)<br>Endereço sacado: RUA JOAO PESSOA, 400, CENTRO, GARIBALDI-95720000<br>Negativar caso impago 10 dias do vencimento<br>Cobrar juros de R\$ 0,43 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/09/2021 |  |                                      |  |                                            | (-) Valor do Documento<br><b>213,00</b>                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | (-) Desconto/Abatimento                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | (+/-) Mora/Multa/Juros                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | (+/-) Outros acréscimos                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | (-) Valor Cobrado                                      |  |
| Pagador<br><b>BOMBEROS VOLUNTARIOS DE GARIBALDI</b><br><b>AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 357</b><br><b>95720-000 CENTRO GARIBALDI RS</b>                                                                                                                                                                                           |  |                                      |  |                                            | CPF/CNPJ do Sacado<br><b>CNPJ: 91.985.663/0001-68</b>  |  |
| Recebimento através do cheque núm. do banco<br>Esta utilização só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.                                                                                                                                                                                                  |  |                                      |  |                                            | Código de Baixa<br><b>21/211211-3</b>                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | Autenticação mecânica                                  |  |

**748-X**

Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            |                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                      |  |                                            | Vencimento<br><b>16/09/2021</b>                        |  |
| Beneficiário<br><b>RESEMINI COMERCIO DE MAT DE CONST LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                      |  |                                            | Agência/Código do Beneficiário<br><b>0167.08/24089</b> |  |
| Data do Documento<br><b>01/09/2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Número do Documento<br><b>7494/1</b> |  | CNPJ: 03.022.115/0002-56                   |                                                        |  |
| Espécie Doc.<br><b>DM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Aceite<br><b>N</b>                   |  | Data do Processamento<br><b>01/09/2021</b> |                                                        |  |
| Uso do Banco<br><b>A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Moeda<br><b>R\$</b>                  |  | Nosso Número<br><b>21/211211-3</b>         |                                                        |  |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)<br>Endereço sacado: RUA JOAO PESSOA, 400, CENTRO, GARIBALDI-95720000<br>Negativar caso impago 10 dias do vencimento<br>Cobrar juros de R\$ 0,43 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/09/2021 |  |                                      |  |                                            | (-) Valor do Documento<br><b>213,00</b>                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | (-) Desconto/Abatimento                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | (+/-) Mora/Multa/Juros                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | (+/-) Outros acréscimos                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | (-) Valor Cobrado                                      |  |
| Pagador<br><b>BOMBEROS VOLUNTARIOS DE GARIBALDI</b><br><b>AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 357</b><br><b>95720-000 CENTRO GARIBALDI RS</b>                                                                                                                                                                                           |  |                                      |  |                                            | CPF/CNPJ do Sacado<br><b>CNPJ: 91.985.663/0001-68</b>  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | Código de Baixa<br><b>21/211211-3</b>                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | Autenticação mecânica                                  |  |

**748-X**

74891.12123 11211.301673 08240.891005 3 87450000021300

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            |                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                      |  |                                            | Vencimento<br><b>16/09/2021</b>                        |  |
| Beneficiário<br><b>RESEMINI COMERCIO DE MAT DE CONST LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                      |  |                                            | Agência/Código do Beneficiário<br><b>0167.08/24089</b> |  |
| Data do Documento<br><b>01/09/2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Número do Documento<br><b>7494/1</b> |  | CNPJ: 03.022.115/0002-56                   |                                                        |  |
| Espécie Doc.<br><b>DM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Aceite<br><b>N</b>                   |  | Data do Processamento<br><b>01/09/2021</b> |                                                        |  |
| Uso do Banco<br><b>A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Moeda<br><b>R\$</b>                  |  | Nosso Número<br><b>21/211211-3</b>         |                                                        |  |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)<br>Endereço sacado: RUA JOAO PESSOA, 400, CENTRO, GARIBALDI-95720000<br>Negativar caso impago 10 dias do vencimento<br>Cobrar juros de R\$ 0,43 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/09/2021 |  |                                      |  |                                            | (-) Valor do Documento<br><b>213,00</b>                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | (-) Desconto/Abatimento                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | (+/-) Mora/Multa/Juros                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | (+/-) Outros acréscimos                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | (-) Valor Cobrado                                      |  |
| Pagador<br><b>BOMBEROS VOLUNTARIOS DE GARIBALDI</b><br><b>AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 357</b><br><b>95720-000 CENTRO GARIBALDI RS</b>                                                                                                                                                                                           |  |                                      |  |                                            | CPF/CNPJ do Sacado<br><b>CNPJ: 91.985.663/0001-68</b>  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | Código de Baixa<br><b>21/211211-3</b>                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                      |  |                                            | Autenticação mecânica - Ficha de Compensação           |  |



**Recibo de Pagamento**

Número: 01211743514/00000000087995/673631

Data: 09/09/2021

Hora: 17:10:52

---

|                                     |                                                       |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Canal:                              | Office Banking                                        |
| Tipo Pagamento:                     | Títulos Banrisul / Outros Bancos                      |
| Cód. Barras:                        | 7489112123.11211301673.08240891005.3.87450000021300   |
| Emissor:                            | BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.                          |
| Ag./Conta Débito:                   | 0218-06.022749.2-1-BOMBEIROS GARIBALDI CONV BOA VISTA |
| Valor:                              | R\$ 213,00                                            |
| Data Débito:                        | 09/09/2021                                            |
| Data Vencimento:                    | 16/09/2021                                            |
| Pagador Final:                      | BOMBEIROS GARIBALDI CONV BOA VISTA                    |
| CPF/CNPJ Pagador Final:             | 91.985.663/0001-68                                    |
| Pagador:                            | BOMBEIROS VOLUNTARIOS DE GARIB                        |
| CPF/CNPJ Pagador:                   | 91.985.663/0001-68                                    |
| Beneficiário Original:              | RESEMINI COMERCIO DE MATERIAIS                        |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original:     | 03.022.115/0002-56                                    |
| Razão Social Beneficiário Original: | RESEMINI COMERCIO DE MATERIAIS                        |

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03CE7930480688F3E4F90A3D22B388214A41

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200





MUNICÍPIO DE GARIBALDI

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e  
8 / S

Número / Série RPS  
-

Data de Emissão  
01/09/2021 15:36



CNPJ/CPF: 41.297.653/0001-61

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 38.546

Nome/Razão Social: ERICA GEREMIA - MEI

Nome Fantasia: ERICA GEREMIA ASSESSORIA

Endereço: RUA NOVO ELDORADO, 0, TRES LAGOAS, CEP 95720-000

Município: Garibaldi / RS

E-mail: erica\_gerencia@hotmail.com

Telefone:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO  
Garibaldi / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN  
Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO  
MEI

CNPJ/CPF: 91.985.663/0001-68

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: SOCIEDADE CORPO DE BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE GARIBALDI

Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS, 357, CENTRO, CEP 95720-000

Município: Garibaldi / RS

E-mail:

País: Brasil

Telefone: (54) 3462 1262

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Descrição                                                                                  | L.C. 116 | Alíquota (%) | Valor Unitário | Qtd / Unid | Desconto Inc. | Valor Serviço | ISSQN |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|----------------|------------|---------------|---------------|-------|
| 8020000 - HONORÁRIOS REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, ORIENTAÇÃO, INSTRUÇÕES E CAPACITAÇÕES | 08.02    | 0,00         | 600,0000       | 1,00 / UN  | 0,00          | 600,00        | 0,00  |

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 600,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

|                            |        |                              |      |                      |        |                 |      |
|----------------------------|--------|------------------------------|------|----------------------|--------|-----------------|------|
| Valor de Serviço           | 600,00 | Itens Não Tributáveis        | 0,00 | Desconto Condicional | 0,00   | Deduções        | 0,00 |
| Redução na Base de Cálculo | 0,00   | Valor Aproximado de Tributos | 0,00 | Base de Cálculo      | 600,00 | ISSQN           | 0,00 |
| RETENÇÕES FEDERAIS         |        |                              |      |                      |        |                 |      |
| INSS (R\$)                 | 0,00   | IR (R\$)                     | 0,00 | CSLL (R\$)           | 0,00   | PIS/PASEP (R\$) | 0,00 |
|                            |        |                              |      |                      |        | COFINS (R\$)    | 0,00 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 600,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 8020000 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA.

Local de Tributação: Garibaldi / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:  
<https://nfse.garibaldi.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: 05S.5DG.496

Chave de Acesso: 43-41297653000161-90-00S-000000008/120056252



**Protocolo de Agendamento**

Número: 01211745691/00000000092248/673638

Data: 09/09/2021

Hora: 17:13:53

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 10/09/2021  
Valor: R\$ 600,00  
Tipo Transferência: DOC E  
Conta do Remetente: 0218-06.022749.2-1  
Correntista Débito: 91.985.663/0001-68 - BOMBEIROS GARIBALDI CONV BOA VISTA  
Banco do Destinatário: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência do Destinatário: 0167  
Conta do Destinatário: 0000000940040  
Correntista de Crédito: 035.318.180-31 - ERICA GEREMIA  
Finalidade: 18 - PAGTO.HONORARIOS

Este documento possui caráter informativo, não vale como recibo de quitação da arrecadação agendada.

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200