Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0242/2025

Data: 09/06/2025

Processo: 0023/2025

Convênio: N°12/2024

Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Responsável: MARINA FERNANDES RAMOS

Beneficiário: CEACA - CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

Responsável: Jose Eduardo Bittencourt

Nota de Empenho: 55

Destinatário: MARINA FERNANDES RAMOS

Nº de Parcelas: 11 **Total:** 1.320.000,00

Nº da Parcela: 5 **Valor da Parcela:** 98.000,00

Transferência: 28/05/2025 **Prestação de contas:** 05/06/2025

Objeto: "custeio de despesas específicas de manutenção e funcionamento no ano 2025", que realiza atendimentos de contraturno escolar até 210 alunos;

Observação: Prestação de contas da 5ª/11ª parcela dos recursos recebidos através de 12/2024 termo de Fomento, no valor de R$1.320.000,00 (um milhão, trezentos e vinte mil reais)

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº N°12/2024, parcela 5, no valor de R$ 98.000,00, destinados a auxiliar CEACA - CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Serviço de Convivência e Fortalecimento de vínculo R$1.320.000,00							
	orçamento	1°/11° Parcela	2°/11° Parcela	3°/11° Parcela	4°/11° Parcela	5°/11 Parcela	TOTAL APLICADO
Despes. funcionários + encargos	R$ 1.154.000,00	100.452,95	72.365,01	81.377,04	84.841,20	83.786,71	422.822,91
Despesa Contábil	R$ 12.000,00	842,00	842,00	842	842,00	842,00	4.210,00
Despesas bancária	R$ 600,00	165,24	177,03	194,8	10,00	26,00	573,07
Materiais didáticos	R$ 18.000,00	4.945,44	3.642,47	1.814,01	235,23	637,49	11.274,64
Manutenção veículo/combustível	R$ 15.000,00		242,38	662,71		542,70	1.447,79
Telefone/internet/Correio/Momit.	R$ 6.500,00	139,90	1284,33	404,33		404,33	2.232,89
Água e enegia Elétrica	R$ 18.000,00						0,00
Materias de limpeza	R$ 19.000,00					1.976,51	1.976,51
Manut.Aquisição de mat.Permanente	R$ 12.000,00	7.568,95	1.150,00	8115,85	8.218,72	4.198,00	29.251,52
Despesa com plano de Saúde	R$ 46.000,00	3.655,11	4.296,78	3852,85	3.852,85	4.066,96	19.724,55
Serviços Terceiros e out gastos	R$ 18.900,00	378,59	14.000,00	750		1.519,30	16.647,89
Total	**R$ 1.320.000,00**	**118.148,18**	**98.000,00**	**98.013,59**	**98.000,00**	**98.000,00**	**510.161,77**

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa IN. TC-33/2024 E O DECRETO MUNICIPAL Nº 1.478/2022, DE 06 DE JUNHO DE 2022.

Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000
CNPJ. 95.780.441/0001-60

Verificamos que as despesas referentes à "Manutenção e Aquisição de Material Permanente" superaram o orçamento inicial de R$ 12.000,00, totalizando R$ 29.251,52 em gastos realizados. Essa movimentação é respaldada pelo **Plano Anual de Trabalho 09 – Repasse Prefeitura Municipal de Capivari de Baixo 2025**, especificamente no item **9.2 – Despesas**, que prevê a flexibilidade na utilização dos recursos, permitindo que a economia de um item seja aplicada para suprir a demanda de outro mais necessário.

Informo que a entidade prestou contas do numero de crianças atendidas com o Relatório por período Vespertino e matutino:

Educador - Vespertino	**Crianças**	**Bolsa Família**
Graziela	25	6
Cybele	24	5
Ericka	24	7
Elizete	23	6
Educador - matutino	**Crianças**	**Bolsa Família**
Graziela	25	8
Marileia	25	6
Ericka	24	9
Elizete	23	11
Total	**193**	**58**

Com base no **Termo de Fomento n°012/2024**, cujo objeto é o "custeio de despesas específicas de manutenção e funcionamento no ano 2025" para atender até **210 alunos** em atividades de contra turno escolar, verifica-se que, de acordo com o relatório atualizado do dia28/05/2025, **193 crianças** estão atualmente sendo beneficiadas. Este dado aponta que a capacidade máxima de atendimento estabelecida no Termo ainda não foi totalmente alcançada, havendo potencial para inclusão de mais beneficiários.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, considera-se Regular a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada.

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

Município de Capivari de Baixo - SC, 9 de Junho de 2025

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

Data: 09/06/2025

Usuário: alepascoali

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Credor: {"valor":"2712333","descricao":"CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE / 02310058000167 / JURIDICA"}; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2025; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 09/06/2025; Consolidado: N; Entidades: [{"valor":"132","descricao":"PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Numero do Empenho: ["55"]; Tipo Documento: TODOS - Versão: 46 de 10/01/2025 15:03:39

DESPESAS												
DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO					PAGAMENTOS				
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Nº / Tipo Documento	Retido	Valor	Documento	Data		Valor Pago	Saldo a pagar
Entidade.:	**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO**											
Credor.:	**CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE**											
Empenho 55	IMPORTE REF.CELEBRANDO DE PARCERIA COM O CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE DE CAPIVARI DE BAIXO/SC,COM SEDE NA RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA,456,CAPIVARI DE BAIXO/SC,INSCRITO NO CNPJ SOB.Nº.02.310.058/0001-67,POR MEIO DA FORMALIZAÇÃO DE TERMO DE FOMENTO Nº.12/2024,PARA A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS Á REFERIDA ORGANIZAÇÃO SOCIEDADE CIVIL (OSC), CFE. CONDIÇÕES ESTABELECIDOS NO TERMO DE FOMENTO Nº. 12/2024..CFE. DECRETO MUNICIPAL Nº. 1.478/2022 DE 06 JUNHO DE 2022...PARA O EXÉRCICIO DE 2025.											
	02/01/2025	1.320.000,00	8	21/01/2025	(001/2025)	0,00	118.000,00	91	30/01/2025	0,00	118.000,00	**1.202.000,00**
			494	24/02/2025	(109/2025)	0,00	98.000,00	460	27/02/2025	0,00	98.000,00	**1.104.000,00**
			832	13/03/2025	(170/2025)	0,00	98.000,00	886	25/03/2025	0,00	98.000,00	**1.006.000,00**
			1473	16/04/2025	(205/2025)	0,00	98.000,00	1504	28/04/2025	0,00	98.000,00	**908.000,00**
			1876	09/05/2025	(211/2025)	0,00	98.000,00	2059	28/05/2025	0,00	98.000,00	**810.000,00**
	Total do Empenho.:	**1.320.000,00**				**0,00**	**510.000,00**				**510.000,00**	**810.000,00**
	Total do Credor.:	**1.320.000,00**				**0,00**	**510.000,00**				**510.000,00**	**810.000,00**

CEACA - CENTRO DE APOIO À
CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - PMCB

TERMO DE FOMENTO Nº 001

2025

5ª/11ª – PARCELA

VALOR R$ 98.000,00

Alessandra Pascoali
Controle interno
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo

05.06.25

Rua Ismael Coelho de Souza, 456 - Cx Postal 11 - CEP 88745-000 - Capivari de Baixo/SC
Fone/Fax (48) 3623 1255 - CNPJ 02.310.058/0001-87 - Lei de Utilidade Pública
* Municipal nº 433/98 * Estadual nº 11.098/99 * Federal Portaria nº 120 de 08/02/02
Entidade Beneficente de Assistência Social nº 71000.053 530/2013-21 40441

CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

Capivari de Baixo, 04 de Junho de 2025

Exmo. Sr.
Claudir Antonio de Bitencourt
DD. Prefeito Municipal
Capivari de Baixo - SC

Prezado Senhor,

Cumprimentando cordialmente, vimos através desta, encaminhar a V.Sª , Prestação de Contas da 5ª/11ª Parcela dos recursos recebidos através de 1ª Termo de Fomento no valor de R$ 98.000,00 (noventa e oito mil reais), tal prestação contém todos os recibos e notas efetuadas e estão numeradas de 01 à 107.

Atenciosamente,

Pe. José Eduardo Bitencourt
Presidente

Patrícia Anastácio B. Sacheti
Tesoureira

Centro de Apoio a Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 01

Rua Ismael Coelho de Souza, 456 - Cx Postal 11 - CEP 88745-000 - Capivari de Baixo/SC
Fone/Fax (48) 3623 1255 - CNPJ 02.310.058/0001-87 - Lei de Utilidade Pública
* Municipal nº 433/98 * Estadual nº 11.098/99 * Federal Portaria nº 120 de 08/02/02
Entidade Beneficente de Assistência Social nº 71000.053 530/2013-21 40441

ESTADO DE SANTA CATARINA Anexo - TC 28

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados - Documento para ser usado pelo responsável

Unidade Concedente : PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa : CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT

Entidade Beneficiada : CEACA - CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE CNPJ: 02.310.058/0001-67

Endereço : Rua: Ismael Coelho de Souza ,456 CEP: 88745-000

Responsável: PADRE JOSÉ EDUARDO BITENCOURT Doc.Resp.

Nota Empenho Num: Data: 27/02/2025 Valor: 98.000,00

Projeto/Atividade: 2.037 - MANUT. DOS SERV.DE ASSISTENCIA SOCIAL

Item Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0100 - Transferência A Instituições Privadas sem Fins Lu

Complemento Elemento: 3.3.50.43.02.00.00.00 - Transf .a Instituições Privadas de Assistência Soc

Histórico Fiel da Finalidade:

IMPORTE REF.LIBERAÇÃO DE PARTE DA SUBVENÇÃO SOCIAL CONSIGNADA NO ORÇAMENTO VIGENTE.

REF TERMO DE FOMENTO 001/2025

Documento		Compensação	HISTÓRICO	Recebimento	Pagamentos
Número	Data				
PIX	28/05/2025	28/05/2025	Valor recebido conforme nota de empenho acima	R$ 98.000,00	
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Anidia Passos Medeiros- Maio		R$ 2.255,55
Pix	28/05/2025	28/05/2025	Pag Func. Arildo da Silva Junior-Maio		R$ 925,00
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Beatriz Fernandes Borges - Maio		R$ 2.225,79
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Camila Niehues da Costa- Maio		R$ 4.031,60
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Cybele Maria Schmitt Corrêa- Maio		R$ 944,66
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Elisabete Corrêa - Maio		R$ 3.174,19
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Elizete Correia - Maio		R$ 3.888,30
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Ericka Duarte Nascimento- Maio		R$ 3.845,64
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Fabiola Rosa de Mello- Maio		R$ 2.392,05
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Fabio Vieira Francisco- Maio		R$ 3.161,14
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Graziela Marcelino Felippe- Maio		R$ 4.188,23
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Heloisy R.Fernandes Steffen- Maio		R$ 2.025,50
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Magnolia de Aguiar Alexandre-Maio		R$ 2.255,55
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Marina M.dos Santos da Rosa-Maio		R$ 5.279,41
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Mariléia Correa Vargas-Maio		R$ 1.494,22
Pix	28/05/2025	28/05/2025	Pag Func. Marinei Maciel Amado Ramires -Maio		R$ 2.255,55
Pix	28/05/2025	28/05/2025	Pag. Func. Natan Steffen Silva-Maio		R$ 925,00
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Neusa de Sousa Fernandes- Maio		R$ 1.809,00
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Rosa Machado Silveira-Maio		R$ 6.228,68
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Sidnei Macnado Silveira- Maio		R$ 4.635,37
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Ticiani Nunes de Jesus dos Santos- Maio		R$ 2.255,55
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func.Vera Lucia Matos de Sousa- Maio		R$ 2.032,27
TB	28/05/2025	28/05/2025	Pag.Func. Yuri Ariel Maciel Domingos- Maio		R$ 1.860,52
	28/05/2025	28/05/2025	Cesta de Relacionamento		R$ 26,00
Pix	29/05/2025	29/05/2025	Fam Combustiveis Ltda		R$ 311,64
Pix	29/05/2025	29/05/2025	Fam Combustiveis Ltda		R$ 231,06
Boleto	29/05/2025	29/05/2025	Unimed USO		R$ 214,11

Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 02
CEACA

Pix	29/05/2025	29/05/2025	Cesário e Custódio		R$	3.180,00
Pix	29/05/2025	29/05/2025	Josi Aviamentos Ltda		R$	637,49
Pix	29/05/2025	29/05/2025	Ricley Quimica Ltda		R$	1.327,50
Pix	29/05/2025	29/05/2025	Berti Embalagens		R$	649,01
Pix	30/05/2025	30/05/2025	A Musical de Orleans Ltda		R$	1.018,00
Pix	02/06/2025	02/06/2025	José Marcio de Sousa Bittencourt ME		R$	842,00
Boleto	02/06/2025	02/06/2025	Pag. IRRF/INSS		R$	13.266,53
Boleto	02/06/2025	02/06/2025	Pag.-FGTS		R$	6.431,41
Boleto	02/06/2025	02/06/2025	Unimed Mensalidade		R$	3.852,85
Pix	02/06/2025	02/06/2025	Prolincon Vigilancia		R$	404,33
Boleto	02/06/2025	02/06/2025	Arildo da Silva Junior-Figurinos (parte)		R$	1.519,30
TOTAIS				R$ 98.000,00	R$	98.000,00

Pe.José Eduardo Bitencourt

Presidente

Centro de Ajuda à Criança e Adolescente
Fls. 03
- CEACA -

ESTADO DE SANTA CATARINA Anexo - TC 29

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Delcaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente : PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
Ordenador da Despesa : CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT
Entidade Beneficiada : CEACA - CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE CNPJ: 02.310.058/0001-67
Endereço : RUA: ISMAEL COELHO DE SOUZA,456 CEP: 88745-000
Responsável: PADRE JOSÉ EDUARDO BITENCOURT Doc.Resp.
Nota Empenho Num: Data: 02/02/2024 Valor: 98.000,00
Projeto/Atividade: 2.011 - MANUT. DOS SERV.DE ASSISTENCIA SOCIAL
Item Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0100 - Transferência A Instituições Privadas sem Fins Lu
Complemento Elemento: 3.3.50.43.02.00.00.00 - Transf .a Instituições Privadas de Assistência Soc

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos

CAPIVARI DE BAIXO, 04 de Maio DE 2025

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Pe.José Edurado Bitencourt	Presidente		597.482.229-34
Patrícia Anastácio Bittencourt Sacheti	Tesoureira		909.947.019-34

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em ____/____/_____

Responsável

Centro de Apoio a Criança e Adolescente Fls. 04 CEACA

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: R$ 311,64

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº6395
SÉRIE: 18

FAM COMBUSTIVEIS LTDA
RUA RUA VICENTE DE CESARO PERITO, 8800 - ALVORADA
CAPIVARI DE BAIXO - SC
CEP: 88745-000 FONE: (48) 9687-8383

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº6395
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0583 0048 3800 0180 5501 8000 0063 9513 2353 4314

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.656 - VENDA DE COMB / LUBR	242250199459081 - 28/05/2025 14:40:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
252324366		83.004.838/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	02.310.058/0001-67	28/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	28/05/2025

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 0362-31255		14:40:51

FATURA / DUPLICATA

Número: 1;
Vencimento: 27/06/2025;
Valor: R$ 311,64;

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		311,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,69		311,64

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI %
000001	320102001	GASOLINA COMUM	27101259	061	5656	L	48,770	6,39	0,00	0,00	311,64	0	0	0	0	0

CERTIFICO que consta neste documento foi recebido em 28/05/25
ASSINATURA:
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 51
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Motorista:FABIO Observacao:PLACA: STRADA OPERADOR: CINTIA CARDOSO MEDEIROS. ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023 Valor Aprox. Tributos: R$ 36,15 Federal, R$ 72,30 Estadual, Fonte IBPT. Forma de Pagamento: Private Label	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 311,64

Realizado em: 29/05/2025 - 10:04:32

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: FAM COMBUSTIVEIS LTDA

CNPJ do destinatário: 83.004.838/0001-80

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1263 / 000000000013000024-0

Nome do pagador: Centro De Apoio A Crianca E Ao Adolescente

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202505291300 59hOgalhv37

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5052.9130.059h.Ogal.hv37

Número de Controle: 12412383203

Emitido em: 29/05/2025 - 10:18:49

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 52

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: R$ 231,06

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº6396
SÉRIE: 18

FAM COMBUSTIVEIS LTDA

RUA RUA VICENTE DE CESARO PERITO, 8800 - ALVORADA
CAPIVARI DE BAIXO - SC
CEP: 88745-000 FONE: (48) 9687-8383

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº6396
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0583 0048 3800 0180 5501 8000 0063 9612 5788 8793

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.656 - VENDA DE COMB / LUBR	242250199459958 - 28/05/2025 14:41:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
252324366		83.004.838/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	02.310.058/0001-67	28/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	28/05/2025

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 0362-31255		14:41:18

FATU[illegible] DUPLICATA

Núme[illegible]01;
Vencimento: 27/06/2025;
Valor: R$ 231,06;

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		231,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53,16		231,06

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI %
000001	320102001	GASOLINA COMUM	27101259	061	5656	L	36,160	6,39	0,00	0,00	231,06		0	0	0	0

CERTIFICO que o [illegible] desse documento foi [illegible] e aceito
Em 28/05/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 53

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Motorista:SXD6B92 Observacao:OPERADOR: CINTIA CARDOSO MEDEIROS. ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023 Valor Aprox. Tributos: R$ 26,80 Federal, R$ 53,61 Estadual, Fonte IBPT. Forma de Pagamento: Private Label	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 231,06

Realizado em: 29/05/2025 - 10:21:09

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: FAM COMBUSTIVEIS LTDA

CNPJ do destinatário: 83.004.838/0001-80

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1263 / 000000000013000024-0

Nome do pagador: Centro De Apoio A Crianca E Ao Adolescente

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202505291319 49xb10458uC

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5052.9131.949x.b104.58uC

Número de Controle: 12412702048

Emitido em: 29/05/2025 - 10:23:08

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



BANCO DO BRASIL | **001-9**

UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REG
CNPJ: 85.241.339/0001-32
INSC EST: INSC MUN:
AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, 2300-AEROPORTO
TUBARAO - SC CEP: 88705-002
FONE: (48)36210200 FAX: (48)36210201

CLIENTE **RECIBO DO PAGADOR**
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
CNPJ/CPF: 02.310.058/0001-67 INSC EST:
ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456-CENTRO
CAPIVARI DE BAIXO - SC
CEP: 88745-000 CX POSTAL:
EMP./FILIAL:0000003003/2 VD - PRÉ-ESTABELECIDO SERVIÇO

NÚMERO FATURA	EMISSÃO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
1722045	07/05/2025	202504	20/06/2025

CUSTOS EM SERVICOS PROPRIOS	103,61
SERVICOS DE MEDICOS CREDENCIADOS	110,50
SUBTOTAL ------>>	214,11

ANS - nº 364860

VALOR DO DOCUMENTO DUZENTOS E QUATORZE REAIS E ONZE CENTAVOS

VALOR BRUTO	BASE DE CÁLCULO DO IRF	IRF	VALOR LÍQUIDO
214,11	0,00	0,00	214,11

OBSERVAÇÕES
INSS: Observar IN RFB 971/2009 Art. 219, inciso II.
Conforme LEI N.º 12.741/12, os percentuais de tributos incidentes são:
COFINS: 4% sobre BC conforme LEI 9718/98 (plano de saúde) ou 3% (para os demais serviços)
PIS: 0,65% - sobre BC conforme LEI 9718/98 (plano de saúde)
ISS: 2% sobre BC conforme LEI 141/2003 (plano de saúde) De 2% a 5% demais serviços

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número	Nº Documento
20/06/2025	3422-3/34004-9	R$		33745040001722045	1722045

(=) Valor Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira	Moeda	(=) Valor Cobrado
214,11				17	R$	

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA.....

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇOS contido desde documento foi RECEBIDO e aceito
Em 23/04/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula

CORTE AQUI .....

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03374.504003 01722.045174 6 11180000021411**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO 202504

Vencimento **20/06/2025**

Beneficiário UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO

Agência/Código Beneficiário **3422-3/34004-9**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
07/05/2025	1722045	NP	N	07/05/2025	33745040001722045

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	=Valor do Documento
	17	R$			214,11

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)

APÓS O VENCTO MULTA DE 2% + JUROS DE 1% AO MÊS - NAO ACEITE CHEQUE
.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGADOR: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE **CNPJ/CPF:** 02.310.058/0001-67 **INSC:**
ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456-CENTRO
88745-000 Capivari de Baixo SC

SACADOR/AVALISTA :

ANS - nº 364860

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Centro de Apoio à Criança e o Adolescente
Fls. 55
CEACA

Unimed

Data: 08/05/25
Hora: 11:20:45
Página: 1

RANALIC_SERVIC_1

ANALÍTICO DE SERVIÇO - FATURA 1722045

Gerado por: JAQUELINE.FERMINO

CNPJ: 02.310.058/0001-67

Filtros

Fatura de: 1720264
Fatura até: 1723148
Empresa Contratante de: 0
Empresa Contratante até: 0
Competência de: 0
Competência até: 0
Grupo de Empresas: 0
Agrupamento: 0
Unimed Responsável: 0
Fundação:
Dia Vencimento: 0

Cliente CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

EMPRESA:3003-CENTRO C E A ADOLESCENTE
TITULAR
DEPENDENTE

TP	NR.DOCTO	DOCTO PRINC.	DATA ATEND.	DESCRIÇÃO	PART.	QTDE	VALOR	TAXA INTERC.	CUST.	TOTAL
HELOISY RITA FERNANDES-0221.3003.000007										
00-HELOISY RITA FERNANDES										
2	50121816314	50121816314	29/03/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	5,00	0,00	0,00	5,00
2	50121816314	50121816314	29/03/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	7,55	0,00	0,00	7,55
2	50121816314	50121816314	29/03/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	8,52	0,00	0,00	8,52
2	50121816314	50121816314	29/03/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	7,31	0,00	0,00	7,31
2	50121816314	50121816314	29/03/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	9,74	0,00	0,00	9,74
2	50121816314	50121816314	29/03/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	2,44	0,00	0,00	2,44
2	50121816314	50121816314	29/03/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	8,45	0,00	0,00	8,45
2	50121816314	50121816314	29/03/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	20,70	0,00	0,00	20,70
2	50121816314	50121816314	29/03/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	6,09	0,00	0,00	6,09
2	50121816314	50121816314	29/03/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	10,96	0,00	0,00	10,96
2	50121816314	50121816314	29/03/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	2,44	0,00	0,00	2,44
2	50121816314	50121816314	29/03/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	7,01	0,00	0,00	7,01
11	50122506372	50122506372	14/04/2025	11 - PRONTO ATENDIMENTO	L	1,00000	110,50	0,00	0,00	110,50
										0,00
TOTAL DEPENDENTE							214,11			214,11
TOTAL TITULAR							214,11			214,11
TOTAL EMPRESA:3003-CENTRO C E A ADOLESCENTE							214,11			214,11

QUANTIDADE DE DOCUMENTOS: 2

RESUMO POR TIPO DE DOCUMENTO DE ATENDIMENTO (EM REAL)

02 - LABORATÓRIO	103,61
11 - PRONTO ATENDIMENTO	110,50

SUBTOTAL DA FATURA:	214,11
TOTAL DEPENDENTES:	0,00
TOTAL TITULARES:	0,00
TOTAL DA FATURA:	214,11
TOTAL DE TAXA DE ADM:	0,00
TOTAL DE TAXA DE INTERC:	0,00
VALOR BRUTO DA FATURA:	214,11
IRF:	0,00
PIS:	0,00
CORINS:	0,00
CSLL:	0,00
VALOR LÍQUIDO DA FATURA:	214,11



Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 12793-4

Boletos

Cooperativa Origem:	02604
Conta Origem:	12793-4
CPF/CNPJ Pagador Efetivo:	02.310.058/0001-67
Instituição Emissora:	BCO DO BRASIL S A
Razão Social Beneficiário:	UNIMED DE TUBARAO - COOP DE TRAB MEDICO DA REGIAO
Nome Fantasia Beneficiário:	UNIMED DE TUBARAO - COOP DE TRAB MEDICO DA RE
CPF/CNPJ Beneficiário:	85.241.339/0001-32
Nome Pagador:	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLES
CPF/CNPJ Pagador:	02.310.058/0001-67
Número de Controle:	2752008221
Código de Barras:	00190000090337450400301722045174611180000021411
Data de Vencimento:	20/06/2025
Data da Transação:	29/05/2025
Hora da Transação:	12:40
Data do Pagamento:	29/05/2025
Valor do Título (R$):	214,11
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	214,11
Descrição do Pagamento:	unimed uso
Autenticação Eletrônica:	A74B.7681.07DD.122C.277E.16B8.520.

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 57
CEACA

RECEBEMOS DE CESÁRIO & CUSTÓDIO ENGENHARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.109 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CESÁRIO & CUSTÓDIO ENGENHARIA LTDA

ESTRADA GERAL INDAIAL, SN - - INDAIAL, Gravatal, SC - CEP: 88735000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.109
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4225 0549 2137 9000 0182 5500 1000 0001 0913 4383 0007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO		242250201042044 - 29/05/2025 12:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
262089777		49.213.790/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - CEACA			02.310.058/0001-67	29/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 -	CENTRO	88745-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Capivari de Baixo		SC		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.180,00

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	3.180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
870	ESTRUTURA PARA FECHAMENTO METALICO	73089090	0102	5101	UN	1,0000	3.180,0000	3.180,00					

CERTIFICO que o MATERIAL descrito neste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 28/06/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 58
CEACA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
151178			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTA PARA DEPOSITO: BANCO SICREDI (748), AGENCIA: 2604 / CONTA CORRENTE: 21938-8	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 3.180,00

Realizado em: 29/05/2025 - 13:14:26

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: CESARIO CUSTODIO ENGENHARIA LTDA

CNPJ do destinatário: 49.213.790/0001-82

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUL SC

Agência e conta do destinatário: 2604 / 21938-8

Nome do pagador: Centro De Apoio A Crianca E Ao Adolescente

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202505291613O1zvT6fiFXs

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5052.9161.301z.vT6f.iFXs

Número de Controle: 12416475146

Emitido em: 29/05/2025 - 13:17:13

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Fls. 55

Sem Imagem

JOSI AVIAMENTOS LTDA

JOSIANE COELHO RODRIGUES

R CAÇADOR, 66 - MATRIZ - CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC - CEP: 88745-000 - Fone: (48) 3623-2134 / ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000110
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0510 5770 6400 0103 5500 1000 0001 1010 0128 8016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	242250201147607

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
255.774.125		10.677.064/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	29/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ISMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456	CENTRO		88745-000	29/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	( ) -/( ) -		13:57:47

FATURA / DUPLICATA

Obs: PIX-
Vencto:
Valor: 637,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR APROX. TRIBUTOS (FONTE IBPT)	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	62,54	0,00	637,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**637,49**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE	-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	REFERÊNCIA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDADE	VALOR UNIT	VLR DESC	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
006422	TECIDOS E AVIAMENTOS		3926.90.90	0102	5.102	UN	1,00	637,49	0,00	637,49	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito
Em 29/05/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Matrícula — PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 60
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Vendedor: BIA	

NF-e impressa através do software Bruning Job - www.bruningsistemas.com.br

Recebemos de JOSIANE COELHO RODRIGUES os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL
	CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE	637,49

NF-e
Nº 000000110
SÉRIE 1

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 637,49

Realizado em: 29/05/2025 - 14:05:16

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: JOSI AVIAMENTOS LTDA

CNPJ do destinatário: 10.577.064/0001-03

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 2362 / 1292000000578102684-0

Nome do pagador: Centro De Apoio A Crianca E Ao Adolescente

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202505291704025tWtsNLly

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5052.9170.4025.tWts.NLly

Número de Controle: 12417522318

Emitido em: 29/05/2025 - 14:06:13

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 61
CEACA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ricley
Produtos de Limpeza

RICLEI IND QUIMICA LTDA EPP

RUA TEREZA CRISTINA 832 - OFICINAS
88702-010 TUBARAO - SC
48 3626-7021
ricleiprodutolimpeza@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.032.381
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0500 9453 9000 0172 5500 1000 0323 8113 8034 2030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DE ESTABELECIMENTO	**242250201187284 29/05/2025 14:18:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
253.213.568		00.945.390/0001-72

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E ADOLECENCIA			**02.310.058/0001-67**	29/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA 456	CENTRO		88745-000	**29/05/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	3623-1255	ISENTO	**14:12:14**

FATURA / DUPLICATA

001 29/05/2025 1.327,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.327,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	428,59	**1.327,50**

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
182				40,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000974	COPO PLASTICO 180 ML COPOZAN . .	39241000	0101	5102	TIRA	25	4,95	123,75	0,00	0,00		70,18
0000453	DETERGENTE NEUTRO 5 LTS . .	34029039	0101	5101	GL	3	14,95	44,85	0,00	0,00		40,20
0001926	GUARDANAPO SOLARE 19,5 X 22 . .	48183000	0101	5102	PCT	100	1,95	195,00	0,00	0,00		53,18
0000656	PAPEL HIG. 30 MTS F DUPLA PCTE C/12 ROLOS DUETTO . .	48181000	0101	5102	UN	3	18,50	55,50	0,00	0,00		9,21
0001713	PAPEL HIGIENICO BRANCO ROLAO 8 X 300 MT SUELL AZUL . .	48181000	0101	5102	UN	5	34,50	172,50	0,00	0,00		28,62
0000672	PAPEL TOALHA BCO LUXO PCTE.C/1000 FLS-SUELL/IMPERIO . .	48182000	0101	5102	PCTE	42	13,95	585,90	0,00	0,00		128,31
0001718	VASSOURA DE PALHA REFORCADA GRANDE . .	96031000	0101	5102	UN	4	37,50	150,00	0,00	0,00		98,89
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor ST: 0,00 Voce pagou aproximadamente: 73,39 de tributos federais. 25,50 de tributos estaduais Fonte: IBPT											

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 23/05/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Matrícula: PRESIDENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ART SEGUNDO INCISO 2 DA RESOLUCAO (GSN 10/2007). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E DE IPI. PERMITE O CREDITO DE ICMS DE 2.96% NO VALOR DE 39.29. ART. 23 DA LC 123/2006. ALTERADA PELA 28/2008 - 01/01/2009) EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 0032381-1-CARTEIRA-29/05/2025-1327.50 CEACA - CAPIVARI Vendedor: RICLEY Bc ICMS ST: 0,00	Obra de Auxílio à Criança e Adolescente Fls. 62

RECEBEMOS DE RICLEI IND QUIMICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.032.381. EMISSÃO: 29/05/2025 VALOR TOTAL: 1.327,50 DESTINATÁRIO: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E ADOLECENCIA - RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA 456, CENTRO, 88745-000-CAPIVARI DE BAIXO-SC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 000.032.381 SÉRIE 1**

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.327,50

Realizado em: 29/05/2025 - 14:36:32

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: RICLEI INDUSTRIA QUIMICA LTDA

CNPJ do destinatário: 00.945.390/0001-72

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0201 / 127812-6

Nome do pagador: Centro De Apoio A Crianca E Ao Adolescente

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202505291734552 3pXZ7q7o

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5052.9173.4552.3pXZ.7q7o

Número de Controle: 12418190528

Emitido em: 29/05/2025 - 14:38:34

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 63
CEACA



BERTI EMBALAGENS

NORBERTO DA S. BERTI EMBALAGENS

RUA CARLOS CHAGAS, 550 - MATRIZ - SANTA LUCIA, CAPIVARI DE BAIXO, SC - CEP: 88745-000 - Fone: (48) 3623-5792 / ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000876
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0517 7279 1700 0195 5500 1000 0008 7610 2609 9018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	242250200797557

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
256998450		**17.727.917/0001-95**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	29/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456 - MATRIZ	CENTRO		88745-000	29/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48) 3623-1255 / ( ) -	ISENTO	10:29:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR APROX. TRIBUTOS (FONTE IBPT)	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,71	0,00	649,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**649,01**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE	-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
154				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	REFERÊNCIA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDADE	VALOR UNIT	VLR DESC	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
001397	SACO PAPEL IRANI KRAFT 5KG C/ 500 UN		4819.40.00	0102	5.102	UN	1,00000	56,90000	0,00	56,90	0,00	0,00	0,00
003379	SACO PAPEL IRANI KRAFT 7 1/2 KG C/ 500 UN		4819.40.00	0102	5.102	UN	1,00000	75,25000	0,00	75,25	0,00	0,00	0,00
004275	SACO LIXO 90X110X0,10 150 LITROS		3923.21.10	0102	5.102	KG	4,00000	13,90000	0,00	55,60	0,00	0,00	0,00
002978	SACO PLAST. PE 60X90 (KG)		3923.21.90	0102	5.102	KG	2,00000	22,90000	0,00	45,80	0,00	0,00	0,00
002817	FARDO SOLARE 19,5X22CM GUARDANAPO C/ 50		4818.30.00	0102	5.102	UN	119,00000	1,50000	0,00	178,50	0,00	0,00	0,00
002483	SACO AD N5 6,5X9X3 C/ 100		3923.29.90	0102	5.102	UN	1,00000	4,25000	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00
004475	SACO PP ADESIVADO 7.5X10 C/100		3923.21.10	0102	5.102	UN	1,00000	5,90000	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00
004095	SACO PP ADESIVADO 7X7 C/ 100		3923.21.10	0102	5.102	UN	1,00000	4,75000	0,00	4,75	0,00	0,00	0,00
004412	SACO AD N21 10X17CM PCT C/100UND		3923.29.10	0102	5.102	UN	1,00000	9,90000	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00
003447	TP-250 S/FURO TRANSP LISA -TAMPA P-200/250 C-400/500 C/50 UND		3923.50.00	0102	5.102	UN	2,00000	5,30000	0,00	10,60	0,00	0,00	0,00
004292	PT 250 TRANSP POTE PLASTICO 250ML C/50 UND		3923.10.90	0102	5.102	UN	2,00000	4,50000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
327	COBERTURA SUPREME GOTAS BLEND 1,01 KG - DUAS RODAS		1806.90.00	0102	5.102	UN	1,00000	30,90000	0,00	30,90	0,00	0,00	0,00
000209	COBERTURA SUPREME LASCAS BRANCO 1,01 KG - DUAS RODAS		1704.90.90	0102	5.102	UN	1,00000	30,90000	0,00	30,90	0,00	0,00	0,00
003004	SACO PLAST. PP 40X60 (KG)		3923.21.90	0102	5.102	KG	0,17600	29,90000	0,00	5,26	0,00	0,00	0,00
002990	SACO PLAST. PP 15X30 (KG)		3923.21.90	0102	5.102	KG	0,10000	50,00000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
002118	COPO TÉRMICO 300ML CX C/ 50 C/ 20UNDS		3924.10.00	0102	5.102	UN	10,00000	7,35000	0,00	73,50	0,00	0,00	0,00
004352	CF-500 COLHER FORTE BRANCA		3924.10.00	0102	5.102	UN	4,00000	9,50000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00
004490	EMBA. PE TALHER/GELADINHO 4X23 C/100		3923.21.10	0102	5.102	UN	3,00000	3,00000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇOS constantes deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito
Em 29/05/25
ASSINATURA

Vendedor: LUCIANA BITENCOURT

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
FLS. 64
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 51215, 51213, 51121, 50150, 49996, 49911, 49676	

Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE

NF-e impressa através do software Bruning Job - www.bruningsistemas.br

Recebemos de NORBERTO DA S. BERTI EMBALAGENS os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL
	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	**649,01**

NF-e
Nº 000000876
SÉRIE 1

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 649,01

Realizado em: 29/05/2025 - 14:48:29

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: NORBERTO DA S. BERTI EMBALAGENS

CNPJ do destinatário: 17.727.917/0001-95

Instituição do destinatário: CCLA SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 3074 / 51462-4

Nome do pagador: Centro De Apoio A Crianca E Ao Adolescente

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202505291746 53a61mmETMZ

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5052.9174.653a.61mm.ETMZ

Número de Controle: 12418511893

Emitido em: 29/05/2025 - 14:51:34

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 65
- CEACA -

Recebemos de A MUSICAL DE ORLEANS LTDA EPP os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e Nº 000.005.003
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE 5

A MUSICAL DE ORLEANS LTDA EPP

AV.MARCOLINO MART.CABRAL
Nº 394
CENTRO
TUBARAO
88701001
48 36261700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.003
SÉRIE: 5
Página 1 de 1

Controle do fisco

42250583730390000344550050000050031416057706

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

Natureza da Operação	CFOP	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	5102	Nº do protocolo: 242250202537785 Data da autorização: 30/05/2025 10:23:22

Inscrição estadual	Inscrição estadual subst. tributária	CNPJ	Chave de acesso da NF-e P/ consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
255.420.889		83.730.390/0003-44	42250583730390000344550050000050031416057706

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Incrição Estadual	Data da Emissão
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE-CEACA		02.310.058/0001-67	ISENTO	30/05/2025
Endereço	**Número**	**Bairro**		**Data Saída**
ISMAEL COELHO SOUSA	456	CENTRO		30/05/2025
Fone/Fax	**Município**	**UF**	**CEP**	**Hora da Saída**
3623 1255	CAPIVARI DE BAIXO	SC	88745000	10:18:00

Fatura

005003-5/1 R$ 1.018,00 30/05/2025											

Cálculo do imposto

Base Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base do ICMS substituição	Valor do ICMS substituição	Valor Total dos Produtos
1.018,00	173,06	0,00	0,00	1.019,24

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	1,24	0,00	0,00	**1.018,00**

Transportador / Volumes transportados

Nome/Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
A MUSICAL DE ORLEANS LTDA ORLEANS	[1] 1-Emitente 2-Destinatári		.	SC	83730390000182

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
JOSE ANTUNES MATTOS	ORLEANS	SC	250.655.438

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
0	.	.	0	0	0

Dados dos Produtos

Cód.	Descrição	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	Qtde	Valor unit.	Valor total	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	% IPI
21249	CABO METRO MICRO SA X30 PRETO 0.30MM	85444900	000	5102	MT	22	7,50	165,00	28,05	0,00	17,00	0,00
34000	PLUG XLR FEMEA LINHA + MACHO LINHA ROXTONE XP3FM - PA	85366910	000	5102	PR	4	30,00	118,76	20,19	0,00	17,00	0,00
34001	CABO MICROFONE ROXTONE DMXX200L5 XLRF X XLRM 5MT	85444200	000	5102	PC	10	65,00	650,00	110,50	0,00	17,00	0,00
31784	LIMPEZA INSTR.REVITALIZADOR D SOLUTION PARA INSTR MUS	34059000	000	5102	PC	2	42,12	84,24	14,32	0,00	17,00	0,00

Calculo do ISSQN

Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
.	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

A VISTA
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE-CEACA

MD5: c7ee91a0771b9542400857675ac8691c
ICMS Substituição Tributária de acordo com o disposto nos Artigos 117 ao 119 do Anexo 3 do RICMS/01, desde 01.06.2008 (Decreto nº 1.313/2008).

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante desse documento foi RECEBIDO e aceito
Em 30/05/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Fls. 66

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.018,00

Realizado em: 30/05/2025 - 10:29:58

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: A MUSICAL DE ORLEANS LTDA

CNPJ do destinatário: 83.730.390/0001-82

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1263 / 00013000665-5

Nome do pagador: Centro De Apoio A Crianca E Ao Adolescente

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202505301328O2uv4HVLnyG

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5053.0132.802u.v4HV.LnyG

Número de Controle: 12433329378

Emitido em: 30/05/2025 - 12:35:59

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 67
CEAGA

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0002315		27/05/2025 17:17:06	27/05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
BITTENCOURT CONTABIL LTDA	BITTENCOURT CONTABIL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA ADEMAR NAZARIO, Nº 91, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO SC , 88745000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
11.965.676/0001-36	SIM	02633		3623 1770	JMSB@MATRIX.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, Nº 456, CENTRO , CEP 88745000, CAPIVARI DE BAIXO - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
02.310.058/0001-67	1601			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	HONORARIOS CONTABEIS REF MES 05/2025	842,00	842,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 02/06/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

OBSERVAÇÕES
CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO

TOTAL GERAL: 842,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	842,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 1701 - CNAE: 6920-6/02 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA. ANÁLISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILAÇÃO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMAÇÕES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	CAPIVARI DE BAIXO - SC	R$ 113,25 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0ee721ca680bdafa3f6b4f207067f251
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 805ef45bd5ffb8177332f4926f4b9693

Recebi(emos) de **BITTENCOURT CONTABIL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002315.**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0002315

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 842,00

Realizado em: 02/06/2025 - 09:49:17

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: BITTENCOURT CONTABIL

CNPJ do destinatário: 11.965.676/0001-36

Instituição do destinatário: CCLA SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 3074 / 49967-6

Nome do pagador: Centro De Apoio A Crianca E Ao Adolescente

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202506021247l5slcQzwCX4

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5060.2124.715s.lcQz.wCX4

Número de Controle: 12459228988

Emitido em: 02/06/2025 - 09:50:07

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 68
CEACA

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
02.310.058/0001-67	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25147.0767433-9

Pagar este documento até: **20/06/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000347219663**

Valor Total do Documento: **13.266,53**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	8.029,13			8.029,13
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	5.237,40			5.237,40
	Totais	**13.266,53**			**13.266,53**

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 24/06/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 70

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 27/05/2025 16:03:41

85870000132 0 66530385251 0 71071625147 9 07674339830 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000132 0 | 66530385251 0 | 71071625147 9 | 07674339830 0

CNPJ:	02.310.058/0001-67
Número:	07.16.25147.0767433-9
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	13.266,53

Pague com o PIX

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 13.266,53

Realizado em: 02/06/2025 - 09:49:17

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: RECEITA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.394.460/0058-87

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0332 / 0081010-0

Nome do pagador: Centro De Apoio A Crianca E Ao Adolescente

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

CNPJ do devedor: 02.310.058/0001-67

ID da transação: E03793242202506021246O5N54u1NV0s

Dados gerais:

Identificador: 07162514707674339049002427

Valor original: R$ 13.266,53

Vencimento: 20/06/2025

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5060.2124.605N.54u1.NV0s

Número de Controle: 12459212184

Emitido em: 02/06/2025 - 09:49:36

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 71
CEACA

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
02.310.058	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	20/06/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125052772075885-4	02310058 05/2025 MENSAL	6.431,41

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	23	6.431,41	0,00	0,00	0,00	6.431,41
Total FGTS:		**6.431,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.431,41**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **6.431,41**

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante desta documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 24/06/25
ASSINATURA
Nome: JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo/Função: PRESIDENTE
Matrícula:

Observações

Data de geração da Guia: 27/05/2025 às 16:31:56 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

Fls. 72

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fdaee17848434aacbe1914f7fd32124a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304274A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fdaee17848434aacbe1914f7fd32124a

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 6.431,41

Realizado em: 02/06/2025 - 09:49:17

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 99990005370003603O5-5

Nome do pagador: Centro De Apoio A Crianca E Ao Adolescente

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

CNPJ do devedor: 02.310.058/0001-67

ID da transação: E03793242202506021246 30FQwgTSjOc

Dados gerais:

Identificador: e3583bf2cf2841799ba4c37a789485a0

Valor original: R$ 6.431,41

Vencimento: 20/06/2025

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5060.2124.630F.QwgT.SjOc

Número de Controle: 12459223864

Emitido em: 02/06/2025 - 09:49:50

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 73
CEACA

BANCO DO BRASIL | **001-9**

UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REG
CNPJ: 85.241.339/0001-32
INSC EST: INSC MUN:
AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, 2300-AEROPORTO
TUBARAO - SC CEP: 88705-002
FONE: (48)36210200 FAX: (48)36210201

CLIENTE **RECIBO DO PAGADOR**
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
CNPJ/CPF: 02.310.058/0001-67 INSC EST:
ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456-CENTRO
CAPIVARI DE BAIXO - SC
CEP: 88745-000 CX POSTAL:
EMP./FILIAL:0000003003/2 VD - PRÉ-ESTABELECIDO TAXA

NÚMERO FATURA	EMISSÃO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
1725950	01/06/2025	202506	15/06/2025

MENSALIDADE PLANO DE SAUDE	3.852,85
SUBTOTAL ------>>	3.852,85

ANS - nº 364860

VALOR DO DOCUMENTO TRES MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

VALOR BRUTO	BASE DE CÁLCULO DO IRF	IRF	VALOR LÍQUIDO
3.852,85	0,00	0,00	3.852,85

OBSERVAÇÕES
INSS: Lei 9876/99 IN RFB 971/2009 Art. 219, inciso I
Nos contratos de risco global a base de cálculo será, de no mínimo, 30% da valor do fatura e nos contratos de pequeno risco a base de cálculo será de no mínimo 60% do valor da fatura.
Conforme LEI N.º 12.741/12, os percentuais de tributos incidentes são:
COFINS: 4% sobre BC conforme LEI 9718/98 (plano de saúde) ou 3% (para os demais serviços)
PIS: 0,65% - sobre BC conforme LEI 9718/98 (plano de saúde)
ISS: 2% sobre BC conforme LEI 141/2003 (plano de saúde) De 2% a 5% demais serviços

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número	Nº Documento
15/06/2025	3422-3/34004-9	R$		33745040001725950	1725950

(*) Valor Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira	Moeda	(=) Valor Cobrado
3.852,85				17	R$	

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA.....

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇOS constante desta documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 10/6/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE

CORTE AQUI .....

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03374.504003 01725.950172 5 11130000385285**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**					202506	Vencimento: **15/06/2025**
Beneficiário: UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO						Agência/Código Beneficiário: **3422-3/34004-9**
Data do Documento: 01/06/2025	Número do Documento: 1725950	Espécie Documento: **NP**	Aceite: **N**	Data de Processamento: 01/06/2025		Nosso Número: **33745040001725950**
Uso do Banco	Carteira: **17**	Espécie: **R$**	Quantidade	x Valor		=Valor do Documento: **3.852,85**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

APÓS O VENCTO MULTA DE 2% + JUROS DE 1% AO MÊS - NAO ACEITE CHEQUE
.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGADOR: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE **CNPJ/CPF:** 02.310.058/0001-67 **INSC:**
ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456-CENTRO
88745-000 Capivari de Baixo SC

SACADOR/AVALISTA :

ANS - nº 364860

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Centro de Apoio à Criança e Adolescente Fls. 74 - CEACA

Relação de Beneficiários da Empresa

BENEFICIARIO		LANÇAMENTO	FAIXA ETARIA	QUANT.	VL.UNIT.	VL.BONIF.	VL.TOTAL	MENSAGEM
0221.3003.000007-00	HELOISY RITA FERNANDES	MENSALIDADE	29 A 33 ANOS	1,00000	357,71	0,00	357,71	
0221.3003.000006-00	SIDNEI MACHADO SILVEIRA	MENSALIDADE	39 A 43 ANOS	1,00000	477,66	0,00	477,66	
0221.3003.000005-00	ELISABETE CORREA	MENSALIDADE	54 A 58 ANOS	1,00000	783,72	0,00	783,72	
0221.3003.000004-00	ROSA MACHADO SILVEIRA	MENSALIDADE	59 A 999 ANOS	1,00000	1.116,88	0,00	1.116,88	
0221.3003.000005-09	GILSON ISIDORIO	MENSALIDADE	59 A 999 ANOS	1,00000	1.116,88	0,00	1.116,88	

Dobra

Unimed

FATURA

VENCIMENTO: 15/06/2025

CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456-CENTRO

FATURA NRº 1725950

CNPJ/CPF: 02.310.058/0001-67 INSC:
CEP: 88745-000 Capivari de Baixo - SC
CX POSTAL:

Dobra

REMETENTE
UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REG
AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, 2300-AEROPORTO
CEP: 88705-002 - TUBARAO - SC
FONE: (48)36210200

Unimed

PARA USO DO CORREIO

- ☐ Mudou-se
- ☐ Desconhecido
- ☐ Recusado
- ☐ Endereço insuficiente
- ☐ Não existe Nº Indicado
- ☐ Falecido
- ☐ Ausente
- ☐ Não Procurado
- ☐ Informações escritas Pelo Porteiro ou Síndico
- ☐ _____

Reintegra ao Serviço Postal em:
/ /

Responsável

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 75
CEACA

Unimed

ANALÍTICO DE TAXA - FATURA NRO 1725950

Data: 30/05/25
Hora: 20:08:19
Página: 1

RANALIC_TAXA_1
Gerado por: JOICE.SPADER

Competência: 202506 **CNPJ:** 02.310.658/0001-67

Filtros:

Fatura de: 1723675 Empresa Contratante de: 0 Unimed Responsável: 0 Competência de: 0 Dia Vencimento: 0
Fatura até: 1727613 Empresa Contratante até: 9999999999 Fundação: Competência até: 0 Grupo de Empresas: 0
Agrupamento: 0

Cliente CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE/1 - Filial

EMPRESA CONTRATANTE: 3003 - CENTRO C E A ADOLESCENTE

AGRUPAMENTO

TITULAR

BENEFICIÁRIO		OP.	LANÇAMENTO	FILIAL	CENTRO CUSTO	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR BONIF.	VALOR TOTAL	MENSAGEM
2										
ELISABETE CORREA - 0221.3003.000005										
0221.3003.000005-00	ELISABETE CORREA	A	MENSALIDADE	2	1	1,00000	783,72	0,00	783,72	
0221.3003.000005-09	GILSON ISIDORIO	A	MENSALIDADE	2	1	1,00000	1.116,88	0,00	1.116,88	
TOTAL TITULAR: 1.900,60										
HELOISY RITA FERNANDES - 0221.3003.000007										
0221.3003.000007-00	HELOISY RITA FERNANDES	A	MENSALIDADE	2	1	1,00000	357,71	0,00	357,71	
TOTAL TITULAR: 357,71										
ROSA MACHADO SILVEIRA - 0221.3003.000004										
0221.3003.000004-00	ROSA MACHADO SILVEIRA	A	MENSALIDADE	2	1	1,00000	1.116,88	0,00	1.116,88	
TOTAL TITULAR: 1.116,88										
SIDNEI MACHADO SILVEIRA - 0221.3003.000006										
0221.3003.000006-00	SIDNEI MACHADO SILVEIRA	A	MENSALIDADE	2	1	1,00000	477,66	0,00	477,66	
TOTAL TITULAR: 477,66										

TOTAL AGRUPAMENTO : 3.852,85

TOTAL EMPRESA CONTRATANTE: 3003 - CENTRO C E A ADOLESCENTE : 3.852,85

RESUMO DA MOVIMENTAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS

	QUANTIDADE
ATIVOS	5,00

RESUMO DO ANALÍTICO DE TAXA

	QUANTIDADE	BONIFICAÇÃO	VALOR FINAL
MENSALIDADE	5,00000	0,00	3.852,85
		SUB TOTAL:	3.852,85
		TOTAL:	3.852,85

1 - QUANDO A QUANTIDADE DA PRIMEIRA MENSALIDADE NÃO FOR UM NUMERO INTEIRO, SIGNIFICA QUE FOI CALCULADO .
2 - QUANDO A DATA DE INCLUSÃO DO BENEFICIÁRIO NÃO ESTÁ DENTRO DO MÊS CORRENTE É CALCULADO OS MESES E CO.
3 - INDICA QUE HOUVE REAJUSTE DE FAIXA ETÁRIA NESTE MÊS PARA ESTE BENEFICIÁRIO.
4 - OP. - OPERAÇÃO :
5 - * A - ATIVO: BENEFICIÁRIO ATIVO NA UNIMED
6 - * I - INCLUSÃO: BENEFICIÁRIO FOI INCLUIDO NA UNIMED
7 - * E - EXCLUSÃO: BENEFICIÁRIO FOI EXCLUIDO DA UNIMED
8 - * R - REINCLUSÃO: BENEFICIÁRIO FOI REINCLUIDO NA UNIMED
9 - * IE - INCLUIDO E EXCLUÍDO: BENEFICIÁRIO FOI INCLUIDO E EXCLUIDO NO MESMO MES



RESUMO DE BENEFICIÁRIOS POR FAIXA ETÁRIA

Faixa etária	Quantidade de titulares	Quantidade de dependentes
29 a 33 anos	1	0
39 a 43 anos	1	0
54 a 58 anos	1	0
59 a 999 anos	1	1

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 77
CEACA

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604 **Conta Corrente:** 12793-4 **Impresso em** 02/06/2025 11:57:44

Boletos

Solicitante:	JOSE
Cooperativa Origem:	2604
Conta Origem:	12793-4
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	02.310.058/0001-67
Instituição Emissora:	BCO DO BRASIL S A
Razão Social do Beneficiário:	UNIMED DE TUBARAO - COOP DE TRAB MEDICO DA REGIAO
Nome Fantasia do Beneficiário:	UNIMED DE TUBARAO - COOP DE TRAB MEDICO DA RE
CPF/CNPJ do Beneficiário:	85.241.339/0001-32
Nome do Pagador:	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLES
CPF/CNPJ do Pagador:	02.310.058/0001-67
Número de Controle:	2755561436
Código de Barras:	00190000090337450400301725950172511130000385285
Data de Vencimento:	15/06/2025
Data da Transação:	02/06/2025
Hora da Transação:	11:52
Data do Pagamento:	02/06/2025
Valor do Título (R$):	3.852,85
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	3.852,85
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	E7AA.3670.209B.4E3D.A759.25A1.A26F.9F2F

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 78

PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0309852	0312266	19/05/2025 10:35:19	19/05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR	COMPLEMENTO
PROLINCON VIGILANCIA LTDA	PROLINCON VIGILANCIA LTDA	

ENDEREÇO					
RUA TEREZA MARTINS DE BRITO, Nº 172, REVOREDO, TUBARÃO SC , 88704730					
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
95.781.019/0001-29	NÃO	51597	ISENTO	3621-2800	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA ISMAEL COELHO SOUZA, Nº 456, CENTRO , CEP 88745000, CAPIVARI DE BAIXO - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
02.310.058/0001-67	NÃO POSSUI		4836231255	rosamariaas@hotmail.com;ceaca@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1,00	SERVICO DE VIGILANCIA ELETRONICA COMERCIAL	265,26	265,26
UN	1,00	SEGURO MONITORAMENTO GARANTIDO	47,36	47,36
UN	1,00	SERV. MONITORAMENTO POR IMAGEM COMERCIAL.	112,99	112,99

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇOS consistente desta documento foi RECEBIDO e aceito Em 09/06/25 ASSINATURA Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT Cargo: PRESIDENTE Matrícula:

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL 425,61

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
SIM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,0000 %	425,61	21,28	404,33

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 1102 - CNAE: 8020-0/01 - VIGILÂNCIA, SEGURANÇA OU MONITORAMENTO DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES. (REDAÇÃO DADA PELA LEI COMPLEMENTAR Nº 157, DE 2016)

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado Fora do Município	ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	CAPIVARI DE BAIXO - SC	R$ 57,24 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 54e1f69cfd2971d10c3e7b43e266b046

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b632b2c3419a2a2123cd8e67c0106a29

Fls. 73 CEACA

Nosso Numero	Especie	Quantidade	Valor Documento	Especie Doc.	Agencia / Codigo Cedente
109/50246173-5	R$		404,33	DM	0643/25986-4

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | Banco 341-7 | 34191.09503 24617.350640 32598.640004 7 11080000040433

Local do Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS ITAU					10/06/2025
Cedente					**Agencia / Codigo Cedente**
PROLINCON VIGILANCIA LTDA - CNPJ: 95.781.019/0001-29					0643/25986-4
Data Documento	**Numero Documento**	**Especie Doc.**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso Número**
17/02/2025	00001086332	DM	N	17/02/2025	109/50246173-5
Uso Banco	**Carteira**	**Especie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor do Documento**
	109	R$			404,33

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

MULTA DE R$ 0,00 APOS O VENCIMENTO

JUROS DE R$ 0,49 AO DIA

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Multa / Mora

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Sacado

022514 - CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

RUA ISMAEL COELHO SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO/SC - CEP: 88745-000

CPF / CNPJ

02.310.058/0001-67

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 80

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 404,33

Realizado em: 02/06/2025 - 11:53:27

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: PROLINCON VIGILANCIA LTDA

CNPJ do destinatário: 95.781.019/0001-29

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0643 / 0025986-4

Nome do pagador: Centro De Apoio A Crianca E Ao Adolescente

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202506021451l9QQbVUwUsT

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5060.2145.119Q.QbVU.wUsT

Número de Controle: 12460124762

Emitido em: 02/06/2025 - 11:57:12

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
42039562227434142000113000000000003525064096636901

Número da NFS-e
35

Competência da NFS-e
02/06/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/06/2025 12:07:37

Número da DPS
35

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/06/2025 12:07:37

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
27.434.142/0001-13

Inscrição Municipal
-

Telefone
(48) 8823-0330

Nome / Nome Empresarial
ARILDO DA SILVA JUNIOR 10031828957

E-mail
-

Endereço
PEDRO MARTINS CIPRIANO, 378, CACADOR

Município
Capivari de Baixo - SC

CEP
88745-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
02.310.058/0001-67

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

E-mail
-

Endereço
ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, CENTRO

Município
Capivari de Baixo - SC

CEP
88745-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.05.01 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Capivari de Baixo - SC

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
confecção de 12 figurinos para apresentações artísticas

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Capivari de Baixo - SC

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 1.800,00

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$ 1.800,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 1.800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 04/06/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

- Parte -

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 82

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.519,30

Realizado em: 02/06/2025 - 12:34:02

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: Arildo da Silva Junior

CPF do destinatário: ***.318.289-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 57398433-7

Nome do pagador: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202506021531 52qF6MZd9KP

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5060.2153.152q.F6MZ.d9KP

Número de Controle: 12460381930

Emitido em: 02/06/2025 - 12:34:27

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL				Exercício 2025
Fonte Recurso	Agente Financeiro	Conta Bancária nº	Agência	Período
FMAS-PMCB	SICREDI	12793-4	2604	28/05/2025 À 02/06/2025

Item	Histórico			Valor
1	SALDO: bancário em 02/06/25, com forme extrato em anexo			0,00
12,302		Recurso Próprio		0,00
TOTAL				0,00

UNIDADE EXECUTORA

1 Saldo

2 Cheque a ser compensado

CAPIVARI DE BAIXO/SC , 02/06/2025

Patrícia Anastácio Bittencourt Sacheti

Tesoureira

Fls. 84 - CEACA

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604 **Conta Corrente:** 12793-4 **Impresso em** 02/06/2025 12:35:38

Extrato

Dados referentes ao período 28/05/2025 a 02/06/2025.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
28/05/2025	RECEBIMENTO PIX 95780441000160 PM CAPIVARI DE BA	PIX_CRED	98.000,00	98.000,00
28/05/2025	DEB. FOLHA PAGTO	69RO---04	-64.088,77	33.911,23
28/05/2025	CESTA DE RELACIONAMENTO		-26,00	33.885,23
29/05/2025	PAGAMENTO PIX 83004838000180 FAM COMBUSTIVEIS LT	PIX_DEB	-311,64	33.573,59
29/05/2025	PAGAMENTO PIX 83004838000180 FAM COMBUSTIVEIS LT	PIX_DEB	-231,06	33.342,53
29/05/2025	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-214,11	33.128,42
29/05/2025	PAGAMENTO PIX SICREDI 49213790000182 CESARIO CUS	CX674456	-3.180,00	29.948,42
29/05/2025	PAGAMENTO PIX 10577064000103 JOSI AVIAMENTOS LTD	PIX_DEB	-637,49	29.310,93
29/05/2025	PAGAMENTO PIX 00945390000172 RICLEI INDUSTRIA QU	PIX_DEB	-1.327,50	27.983,43
29/05/2025	PAGAMENTO PIX 17727917000195 NORBERTO DA S. BERT	PIX_DEB	-649,01	27.334,42
30/05/2025	PAGAMENTO PIX 83730390000182 A MUSICAL DE ORLEAN	PIX_DEB	-1.018,00	26.316,42
02/06/2025	PAGAMENTO PIX 11965676000136 BITTENCOURT CONTABI	PIX_DEB	-842,00	25.474,42
02/06/2025	PAGAMENTO PIX 00394460005887 RECEITA FEDERAL	PIX_DEB	-13.266,53	12.207,89
02/06/2025	PAGAMENTO PIX 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FED	PIX_DEB	-6.431,41	5.776,48
02/06/2025	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-3.852,85	1.923,63
02/06/2025	PAGAMENTO PIX 95781019000129 PROLINCON VIGILANCI	PIX_DEB	-404,33	1.519,30
02/06/2025	PAGAMENTO PIX 10031828957 Arildo da Silva Junior	PIX_DEB	-1.519,30	0,00

Saldo da Conta

Valores atualizados em 02/06/2025

Saldo atual (disponível em conta)	**R$ 0,00**
Saldo bloqueado	R$ 0,00
Lançamentos a conferir	R$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R$ 0,00
Limite cheque especial	R$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00 %
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

Fls. 85

CEACA - CENTRO DE APOIO Á CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

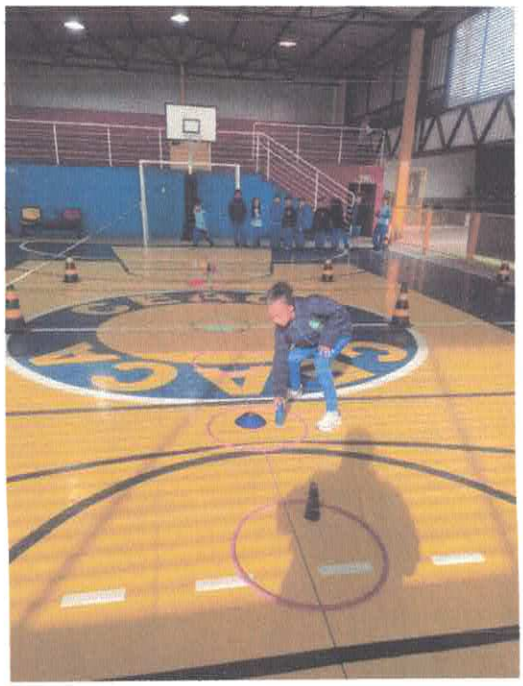
Maio - 2025

- Na **Oficina de Trabalhos Manuais** com a Educadora Tia Heloisy; os alunos inovam com diversos trabalhos criativos;





- Aula de **Educação Física**, aulas criativas e divertidas com Professor Sidnei;




- Temos a **Oficina de Xadrez com o Prof. Ed. Física Sidnei** que visa proporcionar aos alunos o contato com o jogo, compreendendo a sua importância no desenvolvimento de diversas habilidades cognitivas. Através do uso de estratégias, conhecimento e raciocínio lógico, os alunos envolvidos são levados a desafiar e testar suas próprias habilidades.





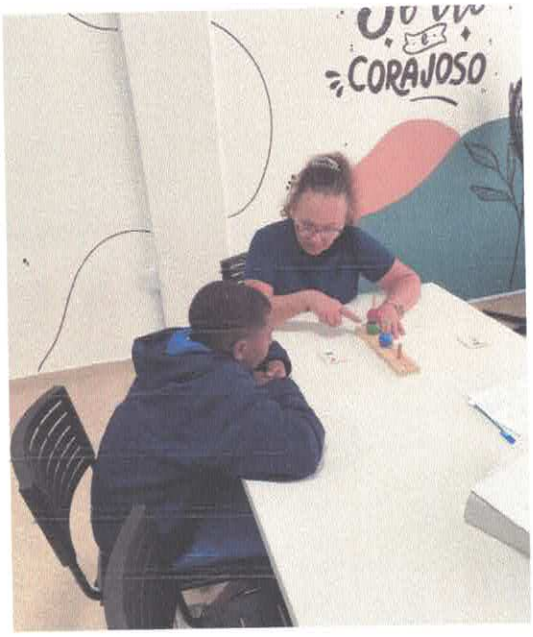
- Dar suporte na **tarefa** é uma das atividades do quadro diário do CEACA, muitos de nossos alunos não tem esse auxilio em casa, as vezes porque a mãe não tem tempo de acompanhar ou por não ser alfabetizada. Mas aqui eles têm diariamente a ajuda das Educadoras para fazerem seus deveres escolares;





Fls. 100
CEACA

- Atendimentos no projeto **"Espaço Estimular"** com a Psicopedagoga com objetivo de oferecer atendimento especializado com metodologias diferenciadas, adequando a especificidade e necessidades de cada criança ou adolescente atendido, com estímulos adequados para superação das dificuldades de aprendizagem.





- Oficinas em parceria com o **CRAS** do nosso município, são elas: **Dança e Teatro** com professor Arildo Junior, **karatê** com o Sensei Kauã e **Musicalização** com professor Natan. E também registro das aulas de Jiu Jitsu com nosso professor voluntário Franklin;









Atividades extras no decorrer do mês

- Iniciamos o mês de maio com a 5ª edição do Jantar só para Mulheres!!! Foi maravilhoso, agradecimento especial aos nossos parceiros Diamante, Parque Diamante + energia, IGAM e SICREDI e a todos aqueles que nos doaram brindes para abrilhantar ainda mais nossa noite. E a mulherada que se fez presente e se divertiu muito ao som da banda PH7. O Jantar rendeu R$48.283,53 para ser investido conforme demanda da entidade.

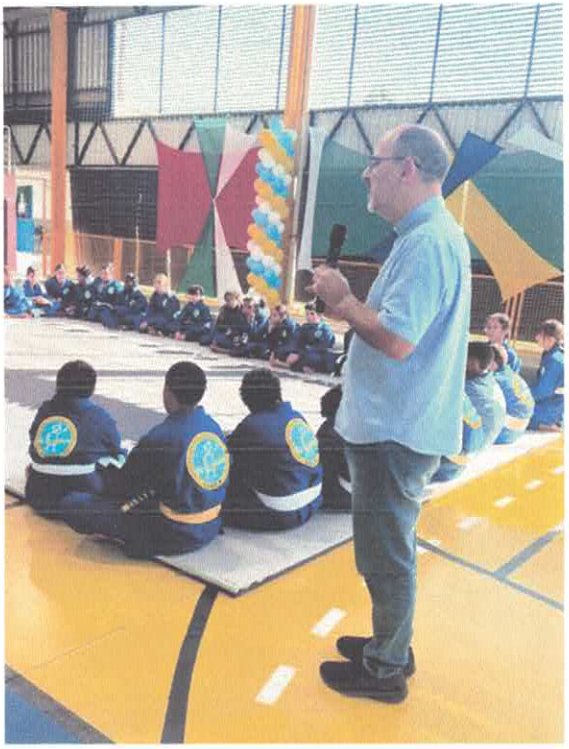






Fls. 102

- No dia 06 de maio prestamos contas de mais um projeto em parceria com o IGAM (Institut0 Genésio Antônio Mendes), dessa vez para oficina de JIU JITSU, o Projeto "Tatame em Ação" contemplou não só a compra de um tatame novo e de qualidade, próprio para as aulas, como também a compra de 20 kmonos personalizados com a logo do CEACA, e uma caixa de som JBL. Agradecemos essa parceria com o Instituto que tanto tem feito pelo terceiro setor.









- Dia 18 de maio, dia Nacional de Combate ao Abuso e a Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes. O CEACA organizou uma passeata para fortalecer o compromisso na proteção das nossas Crianças e Adolescentes, mobilizando e sensibilizando a comunidade da importância desta data, da denúncia e de conhecer o disque 100! Tivemos o apoio e a presença do Prefeito Claudir, da Secretária de Assistência Social Thayse, Abrigo Institucional, Conselho Tutelar, CRAS E CREAS e APAE. Um agradecimento especial a Guarda Municipal que nos acompanhou em todo o trajeto.







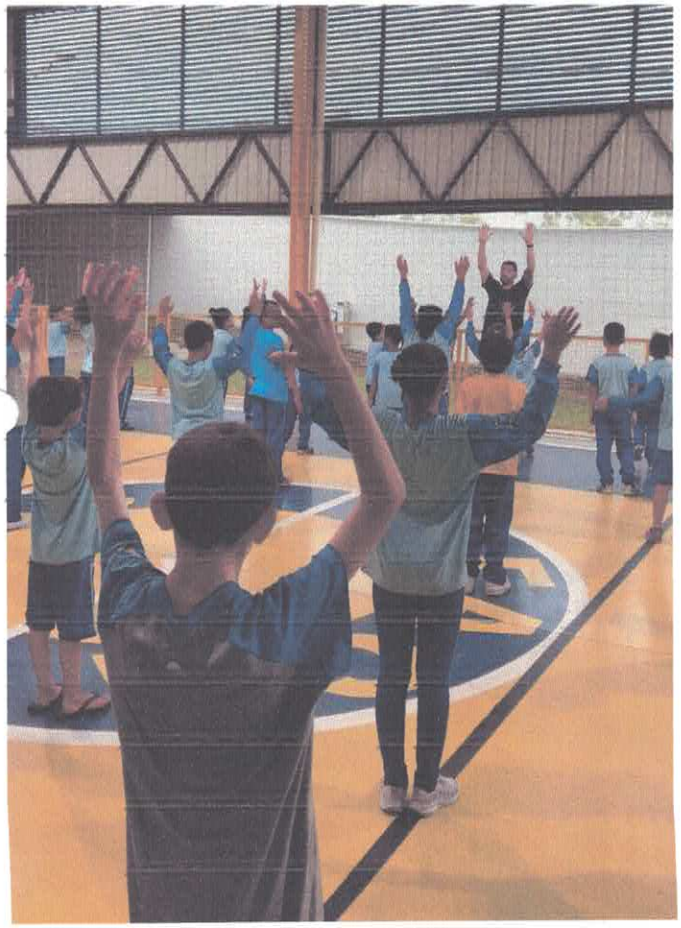


104
CEACA

- Dia 28 de maio dia da campanha global "Dia do Desafio", essa campanha vem para reafirmar a importância da prática regular de esportes e atividade física. E aqui no CEACA mexemos o corpo, nos divertimos e mostramos que o exercício faz parte da nossa rotina.









Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 105
- CEACA -

- Durante os meses de abril e maio trabalhamos o tema: "As Diferenças – Ser diferente é normal" com o objetivo de reforçar a importância do respeito as pessoas e seu estilo de vida. E no dia 30 de maio fizemos o fechamento deste tema trabalhado, agradecemos a presença da Apae que nos encantou com uma belíssima apresentação e também da nossa parceira Fernanda com seu filho Felipe que tem o Transtorno do Espectro Autista, e por último e não menos importante, agradecemos aos nossos alunos e Educadores que mostraram através de belíssimas apresentações o aprendizado desse tema tão importante.













Obrigada pela Parceria!!

Esse foi nosso mês de **MAIO**, até mês que vem com mais atividades!!!!
Lembrando que todos podem nos acompanhar pelas redes sociais:
Facebook, Instagram e YOUTUBE.

