Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0267/2025

Data: 16/07/2025

Processo: 0029/2025

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: 6 **Valor da Parcela:** 98.000,00

Transferência: 27/06/2025 **Prestação de contas:** 08/07/2025

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 6ª/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$1.320.000,00					
	orçamento	4°/11° Parcela	5°/11 Parcela	6°/11 Parcela	TOTAL APLICADO
Despes. funcionários + encargos	R$ 1.154.000,00	84.841,20	83.786,71	85.370,64	508.193,55
Despesa Contábil	R$ 12.000,00	842,00	842,00	842,00	5.052,00
Despesas bancária	R$ 600,00	10,00	26,00	22,00	595,07
Materiais didáticos	R$ 18.000,00	235,23	637,49	4.260,30	15.534,94
Manutenção veículo/combustível	R$ 15.000,00		542,70	371,77	1.819,56
Telefone/internet/Correio/Momit.	R$ 6.500,00		404,33	404,33	2.637,22
Água e enegia Elétrica	R$ 18.000,00				0,00
Materias de limpeza	R$ 19.000,00		1.976,51	1.062,25	3.038,76
Manut.Aquisição de mat.Permanente	R$ 12.000,00	8.218,72	4.198,00	1.500,00	30.751,52
Despesa com plano de Saúde	R$ 46.000,00	3.852,85	4.066,96	3.991,71	23.716,26
Serviços Terceiros e out gastos	R$ 18.900,00		1.519,30	175,00	16.822,89
Total	**R$ 1.320.000,00**	**98.000,00**	**98.000,00**	**98.000,00**	**608.161,77**

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.

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.

Verificamos que as despesas referentes à "Manutenção e Aquisição de Material Permanente" superaram o orçamento inicial de R$ 12.000,00, totalizando R$ 30.751,52 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.

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, 16 de Julho de 2025

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

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): 16/07/2025; 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								PAGAMENTOS			
DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO								
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 1	0,00	118.000,00	**1.202.000,00**
			494	24/02/2025 (109/2025)		0,00	98.000,00	460	27/02/2025 2	0,00	98.000,00	**1.104.000,00**
			832	13/03/2025 (170/2025)		0,00	98.000,00	886	25/03/2025 3	0,00	98.000,00	**1.006.000,00**
			1473	16/04/2025 (205/2025)		0,00	98.000,00	1504	28/04/2025 4	0,00	98.000,00	**908.000,00**
			1876	09/05/2025 (211/2025)		0,00	98.000,00	2059	28/05/2025 5	0,00	98.000,00	**810.000,00**
			2549	09/06/2025 (242/2025)		0,00	98.000,00	2642	27/06/2025 6	0,00	98.000,00	**712.000,00**
						0,00	**608.000,00**				**608.000,00**	**712.000,00**
	Total do Empenho.:	**1.320.000,00**				**0,00**	**608.000,00**				**608.000,00**	**712.000,00**
	Total do Credor.:	**1.320.000,00**										

CEACA - CENTRO DE APOIO À
CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - PMCB

TERMO DE FOMENTO Nº 001

2025

6ª/11ª – PARCELA

VALOR R$ 98.000,00

RECEBIDO
Em 08/07/25

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, 07 de Julho 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 6ª/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 à 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	27/06/2025	27/06/2025	Valor recebido conforme nota de empenho acima	R$ 98.000,00	
	27/06/2025	27/06/2025	Cesta de Relacionamento		R$ 22,00
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Anidia Passos Medeiros- Jun		R$ 2.255,55
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag Func. Arildo da Silva Junior-Jun		R$ 925,00
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Beatriz Fernandes Borges - Jun		R$ 2.224,77
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Camila Niehues da Costa- Jun		R$ 4.031,60
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Cybele Maria Schmit Corrêa- Jun		R$ 1.881,45
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Elisabete Corrêa - Jun		R$ 3.274,54
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Elizete Correia - Jun		R$ 3.888,30
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Ericka Duarte Nascimento- Jun		R$ 3.845,64
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Fabio Vieira Francisco- Jun		R$ 2.925,77
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Fabiola Rosa de Mello- Jun		R$ 2.392,05
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Graziela Marcelino Felippe- Jun		R$ 4.188,23
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Heloisy R.Fernandes Steffen- Jun		R$ 2.019,13
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Magnolia de Aguiar Alexandre- Jun		R$ 2.255,55
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Marina M.dos Santos da Rosa- Jun		R$ 5.279,41
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Mariléia Corrêas Vargas - Jun		R$ 2.346,11
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag Func. Marinei Maciel Amado Ramires -Jun		R$ 2.255,55
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag. Func. Natan Steffen Silva- Jun		R$ 925,00
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag. Func. Neusa de Sousa Fernandes- Jun		R$ 2.255,55
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Rosa Machado Silveira- Jun		R$ 6.228,68
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Sidnei Machado Silveira- Jun		R$ 4.635,53
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Ticiani Nunes de Jesus dos Santos- Jun		R$ 2.255,55
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func.Vera Lucia Matos de Sousa- Jun		R$ 2.255,55
TB	30/06/2025	30/06/2025	Pag.Func. Yuri Ariel Maciel Domingos- Jun		R$ 1.860,52
Pix	30/06/2025	30/06/2025	Gelox Ltda		R$ 1.500,00
Pix	30/06/2025	30/06/2025	Plasérico Comercial de Artigos Plásticos Ltda		R$ 1.513,20
Pix	01/07/2025	01/07/2025	José Marcio de Sousa Bittencourt ME		R$ 842,00
Boleto	01/07/2025	01/07/2025	Pag.-FGTS		R$ 6.622,81

Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
PRESIDENTE

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

Boleto	01/07/2025	01/07/2025	Pag. IRRF/INSS		R$ 12.342,80
Boleto	01/07/2025	01/07/2025	Unimed Uso		R$ 138,86
Pix	01/07/2025	01/07/2025	Prolincon Vigilancia		R$ 404,33
Pix	01/07/2025	01/07/2025	Fam Combustiveis Ltda		R$ 129,53
Pix	30/06/2025	01/07/2025	Fam Combustiveis Ltda		R$ 242,24
Boleto	01/07/2025	01/07/2025	Multiseg Serviços e Segurança do Trabalho		R$ 175,00
Boleto	02/07/2025	02/07/2025	Unimed Mensalidade		R$ 3.852,85
Boleto	03/07/2025	07/07/2025	Papelaria Tubarão		R$ 2.747,10
Pix	03/07/2025	07/07/2025	Ricley Quimica Ltda		R$ 1.062,25
TOTAIS				R$ 98.000,00	R$ 98.000,00

Pe.José Eduardo Bitencourt
Presidente

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 03
GRAÇA

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 beneficio e no atendimento de seus objetivos

CAPIVARI DE BAIXO, 07 de Julho 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

eclaração recebida em ____/____/_____

Responsável

RECEBEMOS DE LEGOX LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/06/2025. TOTAL DA NOTA: 1500.00. DESTINÁRIO: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E ADOLESCENTE(4443)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.129
SÉRIE: 1

Gelox
O lugar certo. A compra certa.

LEGOX LTDA

AV. PATRICIO LIMA, 2000
HUMAITA
88708-200
TUBARAO-SC
Fone: (48) 3628-0090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.129
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0603 4470 3700 0150 5500 1000 0181 2910 0009 1437

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

NATUREZA DA OPERAÇAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. RECEBIDA A VISTA	242250225796306 16/06/2025 09:40:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
253.948.827		03.447.037/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E ADOLESCENTE(4443)	02.310.058/0001-67		16/06/2025

ENDEREÇO	COMPLEMENTO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ISMAEL COELHO SOUZA 456	EM FRENTE AO VIADUTO	88745-000	16/06/2025

BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	HORA DE SAÍDA
CENTRO	CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48) 3623-1255	00:00:00

FATURA / DUPLICATA

1 - 30/06/2025 1500.00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
776,55	132,01	0,00	0,00	1.580,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	80,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Por Conta Do Emitente(CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		SKYMSEN			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESC.	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. SUB.	VLR. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
52983	*-LIQUIDIFICADOR IND. 08 LS-08MB INOX 479845 - SKYMSEN	84386000	020	5102	PC	1,0000	1.580,0000	1.580,00	80,00	776,55	132,01			17,00	

CERTIFICO que o presente documento é CÓPIA FIEL do original apresentado
Em 16/06/25
Nome:
Cargo:
Matrícula: PRESIDENTE
JOSÉ EDUARDO BITENCOURT

Fls. 50

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 / ICMS REDUCAO BASE CALCULO CONVENIO 52/91 E 148/92 DECRETO 3342/93 INCISO XV E XVI / RED.: *-48.23000%EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO NO SUBLIMITE DE ICMS / 195 - MAYCON MARINA RETIROU/TRIB APROX R$: 201,75 FEDERAL E 270,00 ESTADUAL FONTE: IBPT 3501D1	

Bradesco | 237-2 | 23791.11806 90001.101642 15009.390905 6 11280000150000

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	VENCIMENTO 30/06/2025
BENEFICIÁRIO LEGOX LTDA - 03.447.037/0001-50 - AV. PATRICIO LIMA, HUMAITA, TUBARAO/SC - 88708200	AGÊNCIA/COD. BENEFICIÁRIO 1118-5/93909-9

DATA DO DOCUMENTO	Número do Documento	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
16/06/2025	18129/1	DM	N	16/06/2025	09/00011016415-P

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	09	R$			1.500,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o Vencto Cobrar Multa de R$ 45,00 + Juros de R$ 1,50 por dia de atraso. Protestar após 5 dias de atraso.

PREZADO CLIENTE, NAO UTILIZE DOC, TED, TRANSFERENCIA OU DEPOSITO BANCARIO COMO FORMA DE PAGAMENTO. NF 10795

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA / MULTA
(+) OUTROS ACRESCIMOS
(=) VALOR COBRADO

Pagador: 4443 - CENTRO DE APOIO A CRIANCA E ADOLESCENTE
RUA ISMAEL COELHO SOUZA 456 / CENTRO 88745-000 CAPIVARI DE BAIXO - SC

CNPJ: 02.310.058/0001-67

Sacador Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Bradesco | 237-2 | 23791.11806 90001.101642 15009.390905 6 11280000150000

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	VENCIMENTO 30/06/2025
BENEFICIÁRIO LEGOX LTDA - 03.447.037/0001-50 - AV. PATRICIO LIMA, HUMAITA, TUBARAO/SC - 88708200	AGÊNCIA/COD. BENEFICIÁRIO 1118-5/93909-9

DATA DO DOCUMENTO	Número do Documento	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
16/06/2025	18129/1	DM	N	16/06/2025	09/00011016415-P

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	09	R$			1.500,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

Após o Vencto Cobrar Multa de R$ 45,00 + Juros de R$ 1,50 por dia de atraso. Protestar após 5 dias de atraso.

PREZADO CLIENTE, NAO UTILIZE DOC, TED, TRANSFERENCIA OU DEPOSITO BANCARIO COMO FORMA DE PAGAMENTO. NF 10795

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA / MULTA
(+) OUTROS ACRESCIMOS
(=) VALOR COBRADO

Pagador 4443 - CENTRO DE APOIO A CRIANCA E ADOLESCENTE
RUA ISMAEL COELHO SOUZA 456 / CENTRO 88745-000 CAPIVARI DE BAIXO - SC

CNPJ: 02.310.058/0001-67

Sacador Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CERTIFICO que o material constante deste documento foi recebido e acolho
Em 30/09/25
ASSINATURA
JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
PRESIDENTE

Fls. 51

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 BRADESCO S A
Razão Social Beneficiário:	GELOX REFRIGERACAO
Nome Fantasia Beneficiário:	GELOX REFRIGERACAO
CPF/CNPJ Beneficiário:	03.447.037/0001-50
Nome Pagador:	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E ADOLESCENTE
CPF/CNPJ Pagador:	02.310.058/0001-67
Número de Controle:	2789356758
Código de Barras:	23791118069000110164215009390905611280000150000
Data de Vencimento:	30/06/2025
Data da Transação:	30/06/2025
Hora da Transação:	10:38
Data do Pagamento:	30/06/2025
Valor do Título (R$):	1.500,00 ✓
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	1.500,00
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	6FA7.5C6D.8B78.CF18.0377.B61A.88E.

Nome:
Cargo: Pe
Assinatura:

* 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

52

Recebemos de PLASERICO COMERCIAL DE ARTIGOS PLASTICOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.694
Série 001

PLASERICO COMERCIAL DE ARTIGOS PLASTICOS

plasérico

CORONEL COLACO, 152 - CENTRO -
TUBARAO - SC - CEP: 88701-110
Fone: (48)3626-0620

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.694
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0675 3011 1900 0101 5500 1000 0086 9410 0113 8342

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
5.102-VENDA MERC ADQ/REC TER| 5.405-VENDA MERC ADQ/REC TER|	242250244603369 30/06/2025 10:02:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
250750643		75.301.119/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CEACA CENTRO APOIO CRIANCA E ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	30/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA-ESMAEL COELHO DE SOUZA,456, S/N	CENTRO		88745-000	30/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	48623-0172		10:02:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	376,30 (24,87 %)	1.513,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.513,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
872	ACESSORIO JUNCAO GROSSA	39174090	0500	5405	UN	2,000	5,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	ENTRETELA 10 CM	56031490	0102	5102	MT	12,000	3,9000	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700	KIT SUPORTE SIMPLES GROSSO	39234000	0102	5102	CJ	5,000	15,5000	0,00	77,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2448	TECIDO BLACKOUT 70% LISO	54075300	2102	5102	MT	8,000	39,9000	0,00	319,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
713	TECIDO WATERBLOCK	52115100	0102	5102	MT	12,000	52,9000	0,00	634,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3498	VARAO 19 MM 3,00 MT CROMADO	73269090	0102	5102	UND	1,000	60,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
651	VARAO 28 MM 2,50 MT C/ KIT CORES	73269090	0102	5102	PC	1,000	64,9000	0,00	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3492	VARAO 28 MM 2,50 MT CORES	39174090	0102	5102	PC	6,000	50,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante desta documentação foi RECEBIDO e aceito
Em 30/6/25
ASSINATURA
EDUARDO DIVENCOURT
PRESIDENTE

Fls. 53

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CRT = 1 SIMPLES NACIONAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL| NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS.| NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 | Destinatario: - Vendedor: 3-ROSINETE - TRIBUTOS FEDERAL:148,79(9,83%) ESTADUAL:227,51(15,04%) MUNICIPAL:0,00(0,00%) IBPT/empresom: ro.pob.b-5416F8	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.513,20

Realizado em: 30/06/2025 - 10:39:30

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: PLASERICO COMERCIAL DE ARTIGOS PLASTICO LTDA

CNPJ do destinatário: 75.301.119/0001-01

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0425 / 12920000005792490 08-9

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: E03793242202506301337174nUiObyLz

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5063.0133.7174.nUiO.byLz

Número de Controle: 12715274210

Emitido em: 30/06/2025 - 10:39:51

* 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. 54

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	0002353
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	27/06/2025 14:00:09
DATA DO FATO GERADOR	27/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

BITTENCOURT Contabil CRC/SC 7675-0

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

	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	HONORARIOS CONTABEIS REF MES 06/2025	842,00	842,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 02/07/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

OBSERVAÇÕES
CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO

TOTAL GERA
842,00

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

D[illegible]IÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
L[illegible]: 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 - c04f939c47d24d074425316dbc4e0852
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 805ef45bd5ffb8177332f4926f4b9693

Recebi(emos) de **BITTENCOURT CONTABIL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002353.**

NÚMERO NOTA FISCA
0002353

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Centro de Apoio a Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 55

BAUHAUS SISTEMAS ®

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 842,00 √

Realizado em: 01/07/2025 - 09:37:55

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: E03793242202507011236l5gcqP34rw9

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5070.1123.615g.cqP3.4rw9

Número de Controle: 12719695366

Emitido em: 01/07/2025 - 09:38:33

* 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. 56
CENCA

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	18/07/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125062777534561-2	02310058 06/2025 MENSAL	6.622,81

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	23	6.622,81	0,00	0,00	0,00	6.622,81
Total FGTS:		**6.622,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.622,81**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **6.622,81**

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 21/07/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Matrícula: PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 57
CEICA

Observações

Data de geração da Guia: 27/06/2025 às 13:42:02 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/8ff8572a02054af58920bd6e8346e1a3520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630452CC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8ff8572a02054af58920bd6e8346e1a3

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 6.622,81

Realizado em: 01/07/2025 - 09:37:56

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: E03793242202507011235304YN7Cd5o3

Dados gerais:

Identificador: 72cc171159724bc6bd99dcc2719e8f5f

Valor original: R$ 6.622,81

Vencimento: 18/07/2025



Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5070.1123.5304.YN7C.d5o3

Número de Controle: 12719691139

Emitido em: 01/07/2025 - 09:38:20

* 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

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	Pagar este documento até
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25178.4926416-0	18/07/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000357242278

Valor Total do Documento
12.342,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	7.800,28			7.800,28
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	4.542,52			4.542,52
	Totais	**12.342,80**			**12.342,80**

CERTIFICO que o MATERIAL RECEBIDO constante deste documento foi CONFERIDO e aceito
Em 04/07/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 55
CEARÁ

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 27/06/2025 13:42:15

85860000123 0 42800385251 8 99071625178 0 49264160061 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000123 0 | 42800385251 8 | 99071625178 0 | 49264160061 2

CNPJ:	02.310.058/0001-67
Número:	07.16.25178.4926416-0
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	12.342,80

Pague com o PIX

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 12.342,80

Realizado em: 01/07/2025 - 09:37:55

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: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1607 / 333666-2

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: CEACA

CNPJ do devedor: 02.310.058/0001-67

ID da transação: E03793242202507011234444wA5lTnFeH

Dados gerais:

Identificador: 07162517849264160047163986

Valor original: R$ 12.342,80

Vencimento: 18/07/2025



Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5070.1123.444w.A5iT.nFeH

Número de Controle: 12719688559

Emitido em: 01/07/2025 - 09:38:43

* 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
TUBARÃO - 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
1737543	05/06/2025	202505	20/07/2025

PRODUCAO DE COOPERADOS/PESSOA FISICA 138,86
SUBTOTAL ---> 138,86
Base de cálculo Art.45 Lei 8541/92 = R$ 138,86
Retenção IRRF dispensada conforme Art.67 Lei 9430/96

ANS - nº 364860

VALOR DO DOCUMENTO CENTO E TRINTA E OITO REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS

VALOR BRUTO	BASE DE CÁLCULO DO IRF	IRF	VALOR LÍQUIDO
138,86	138,86	0,00	138,86

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
20/07/2025	3422-3/34004-9	R$		33745040001737543	1737543

(*) Valor Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira	Moeda	(=) Valor Cobrado
138,86				17	R$	

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA.....

CERTIFICO que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e aceito
Em 01/07/25
ASSINATURA
Nome: JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula: PEDIATRA

Conselho de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 61
CEACA

CORTE AQUI

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03374.504003 01737.543171 9 11480000013886**

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					202505	20/07/2025
Beneficiário UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO						Agência/Código Beneficiário 3422-3/34004-9
Data do Documento 05/06/2025	Número do Documento 1737543	Espécie Documento NP	Aceite N	Data de Processamento 05/06/2025		Nosso Número 33745040001737543
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	x Valor		=Valor do Documento 138,86

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**

Dobra

FATURA

VENCIMENTO: 20/07/2025

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

FATURA NRº 1737543

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

Fls. 62

Dobra

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

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

Unimed Fi

ANALÍTICO DE SERVIÇO - FATURA 1737543

RANALIC_SERVIC_1

Gerado por: JAQUELINE.FERMINO

CNPJ: 02.310.058/0001-67

Filtros

Fatura de:	1735771	Empresa Contratante de:	0	Competência de:	0	Grupo de Empresas:	0	Unimed Responsável:	0	Dia Vencimento:	0
Fatura até:	1738639	Empresa Contratante até:	0	Competência até:	0	Agrupamento:	0	Fundação:			

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										
1	50123686491	50123686491	09/05/2025	01 - MÉDICO		1,00000	101,84	0,00	0,00	101,84
1	50123686491	50123686491	09/05/2025	01 - MÉDICO		1,00000	37,02	0,00	0,00	37,02
										0,00
										0,00
TOTAL DEPENDENTE							138,86			138,86
TOTAL TITULAR							138,86			138,86
TOTAL EMPRESA:3003-CENTRO C E A ADOLESCENTE							138,86			138,86

QUANTIDADE DE DOCUMENTOS: 1

RESUMO POR TIPO DE DOCUMENTO DE ATENDIMENTO (EM REAL)

01 - MÉDICO	138,86

SUBTOTAL DA FATURA:	138,86
TOTAL DEPENDENTES:	0,00
TOTAL TITULARES:	0,00
TOTAL DA FATURA:	138,86
TOTAL DE TAXA DE ADM:	0,00
TOTAL DE TAXA DE INTERC:	0,00
VALOR BRUTO DA FATURA:	138,86
IRF:	0,00
PIS:	0,00
CORNS:	0,00
CSLL:	0,00
VALOR LÍQUIDO DA FATURA:	138,86

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA
Fls: 63

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:	2791308191
Código de Barras:	00190000090337450400301737543171911480000013886
Data de Vencimento:	20/07/2025
Data da Transação:	01/07/2025
Hora da Transação:	09:33
Data do Pagamento:	01/07/2025
Valor do Título (R$):	138,86
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	138,86
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	168C.EFF9.17F2.BAF1.5CE6.2B98.AD1.

Fls. 69

* 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

PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0312025	0314440	16/06/2025 09:33:58	16/06/2025

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/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO em 16/06/25 e aceito
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 - 591709d77f055accad87260e9ff41581

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b632b2c3419a2a2123cd8e67c0106a29

Fls. 65

Nosso Numero	Especie	Quantidade	Valor Documento	Especie Doc.	Agencia / Codigo Cedente
109/50247302-9	R$		404,33	DM	0643/25986-4

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | Banco 341-7 | 34191.09503 24730.290640 32598.640004 3 11380000040433

Local do Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS ITAU						Vencimento 10/07/2025
Cedente PROLINCON VIGILANCIA LTDA - CNPJ: 95.781.019/0001-29						Agencia / Codigo Cedente 0643/25986-4
Data Documento 17/02/2025	Numero Documento 0001099697		Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/02/2025	Nosso Número 109/50247302-9
Uso Banco	Carteira 109	Especie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento 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 Sacador / Avalista						CPF / CNPJ 02.310.058/0001-67

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Fls. 66

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:	ITAU UNIBANCO S A
Razão Social Beneficiário:	PROLINCON VIGILANCIA LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	PROLINCON VIGILANCIA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	95.781.019/0001-29
Nome Pagador:	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO
CPF/CNPJ Pagador:	02.310.058/0001-67
Número de Controle:	2791370303
Código de Barras:	34191095032473029064032598640004311380000040433
Data de Vencimento:	10/07/2025
Data da Transação:	01/07/2025
Hora da Transação:	09:59
Data do Pagamento:	01/07/2025
Valor do Título (R$):	404,33
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	404,33
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	49F5.C105.FB1F.80F0.4837.5346.B14.

Fls. 67

* 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

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
ENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: R$ 129,53

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº9012
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]

Nº9012
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0783 0048 3800 0180 5501 8000 0090 1218 5834 7686

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	242250246671320 - 01/07/2025 09:52:30

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	01/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	01/07/2025

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 0362-31255		09:52:30

FA A / DUPLICATA

Número: 001;
Vencimento: 31/07/2025;
Valor: R$ 129,53;

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		129,53

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	29,80		129,53

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	20,271	6,39	0,00	0,00	129,53	0	0	0	0	

CERTIFICO que o MATERIAL consistente neste documento foi RECEBIDO em perfeito estado e aceito
Em 01/07/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO DITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 68

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Motorista:FABIO Observacao:PLACA: QJS2711 OPERADOR: JUCARA ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023 Valor Aprox. Tributos: R$ 15,03 Federal, R$ 30,05 Estadual, Fonte IBPT. Forma de Pagamento: Private Label	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 129,53 √

Realizado em: 01/07/2025 - 10:30:36

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: FAM COMBUSTIVEIS

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: E03793242202507011329 20xuoSWDS5W

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5070.1132.920x.uoSW.DS5W

Número de Controle: 12719978596

Emitido em: 01/07/2025 - 10:31:03

* 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. 63

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$ 242,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº8910
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]

Nº 8910
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0683 0048 3800 0180 5501 8000 0089 1011 7369 7424

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	242250244458998 - 30/06/2025 09:06:35

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	30/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	30/06/2025

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 0362-31255		09:06:35

FATURA / DUPLICATA
Número: 001;
Vencimento: 30/07/2025;
Valor: R$ 242,24;

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		242,24

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	55,73		242,24

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	37,910	6,39	0,00	0,00	242,24	0	0	0	0	0

CERTIFICO que o presente documento foi emitido e aceito desta data por este contribuinte.
Em 30/06/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 70
CAPIVARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Motorista:MARINA Observacao:PLACA: SXD6B92 OPERADOR: ANA LUIZA PAES SOUZA ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023 Valor Aprox. Tributos: R$ 28,10 Federal, R$ 56,20 Estadual, Fonte IBPT. Forma de Pagamento: Private Label	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 242,24

Realizado em: 01/07/2025 - 10:30:38

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: FAM COMBUSTIVEIS

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: E03793242202507011328 45iDInfEAU3

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5070.1132.845i.DInf.EAU3

Número de Controle: 12719975427

Emitido em: 01/07/2025 - 10:30:52

* 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. 71

PREFEITURA MUNICIPAL DE GRÃO PARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota
	20335

Data da emissão da nota: 24/06/2025 09:31:28

Data do fato gerador: 24/06/2025 09:31:28

Código de verificação: LOAXILJJI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: MULTSEG SERVIÇO E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 11.118.987/0001-60 Inscrição municipal: 801

Telefone: (48) 3652-1308

Endereço: R ADERBAL RAMOS DA SILVA Número: 62 Bairro: Centro CEP: 88890-000

Complemento: SALA 101

Celular: (48) 98838-2314

Município: Grão Pará UF: SC

E-mail: angelasogp@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

CPF/CNPJ: 02.310.058/0001-67 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

(88745-000

Complemento:

Município: Capivari de Baixo UF: SC

E-mail: ceaca@hotmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviço prestado na área de segurança e medicina do trabalho, conforme contrato e legislação em vigor. Ref. a exames ocupacionais. .	35,0000	5,0000	175,0000		x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	175,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 175,00 | **Valor líquido = R$ 175,00**

Códigos dos serviços:

17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Capivari de Baixo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 23,54 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 5,37 (3,07%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CERTIFICO que o Material de Segurança do Trabalho descrito neste documento foi prestado e aceito em 24/07/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Matrícula: PRESIDENTE

Fls. 72

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:	BANCO SICOOB S.A
Razão Social Beneficiário:	MULTSEG SERVICO E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI
Nome Fantasia Beneficiário:	MULTSEG SERVICO E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI
CPF/CNPJ Beneficiário:	11.118.987/0001-60
Nome Pagador:	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLECENTE CEACA
CPF/CNPJ Pagador:	02.310.058/0001-67
Número de Controle:	2793228698
Código de Barras:	75691307480105722170508071270014111380000017500
Data de Vencimento:	10/07/2025
Data da Transação:	02/07/2025
Hora da Transação:	12:21
Data do Pagamento:	02/07/2025
Valor do Título (R$):	175,00
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	175,00
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	52DC.CCD3.962C.D8D6.92CD.8CD0.009.

* 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

Fls. 73

05/05
13:43

Autorização de Exames

Admissional

CLINISEG MULTSEG

Funcionário: NEUSA DE SOUZA FERNANDES	**Data de Nascimento:** 24/10/1965	**Idade:** 59
CPF: 691.523.579-53	**Função:**SERVIÇOS GERAIS(LIMPEZA)	

Empresa: CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE	**CNPJ:** 02.310.058/0001-67	**Data de Admissão:** 05/05/2025

Exames	Data
Exame de Saúde Ocupacional	05/05/2025

Fls. 74

Autorização de Exames

Admissional

CLINISEG MULTSEG

Funcionário: MARILEIA CORREA VARGAS **CPF:** 910.014.049-04	**Data de Nascimento:** 08/10/1973 **Função:** EDUCADOR SOCIAL	**Idade:** 51
Empresa: CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE	**CNPJ:** 02.310.058/0001-67	**Data de Admissão:** 12/05/2025

Exames	Data
Exame de Saúde Ocupacional	08/05/2025

Fls. 75

Autorização de Exames

Admissional

08/05 15:45

CLINISEG MULTSEG

Funcionário: TAINARA DE AGUIAR ALEXANDRE	**Data de Nascimento:** 22/10/1999	**Idade:** 25
CPF: 122.836.809-05	**Função:** SERVIÇOS GERAIS(LIMPEZA)	

Empresa: CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE	**CNPJ:** 02.310.058/0001-67	**Data de Admissão:** 26/08/2024

Exames	Data
Exame de Saúde Ocupacional	08/05/2025

Fls. 76

Autorização de Exames

Admissional

CLINISEG MULTSEG

Funcionário: CYBELE MARIA SCHMITT CORREA	**Data de Nascimento:** 11/01/1969	**Idade:** 56
CPF: 982.037.620-34	**Função:** EDUCADOR SOCIAL	

Empresa: CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE	**CNPJ:** 02.310.058/0001-67	**Data de Admissão:** 16/05/2025

Exames	Data
Exame de Saúde Ocupacional	15/05/2025



Autorização de Exames

20/05 12:40

Demissional

CLINISEG MULTSEG

Funcionário: PRISCILLA ROCHA FLORES DA SILVA KONIG	**Data de Nascimento:** 15/04/1984	**Idade:** 41
CPF: 041.878.789-12	**Função:**EDUCADOR SOCIAL	

Empresa: CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE	**CNPJ:** 02.310.058/0001-67	**Data de Admissão:** 01/03/2021

Exames	Data
Exame de Saúde Ocupacional	20/05/2025

Fls. 78

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
MULTSEG SERVICO E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI ADERBAL RAMOS DA SILVA 62 SALA 101 CENTRO Grão Pará - SC	11.118.987/0001-60 88890-000	10/07/2025	175,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 01/06/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3074/572217	
		Nosso Número 80712-7	

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 11/07/2025 Juros 0,07%/dia
A partir 11/07/2025 multa de 2,00%
Não conceder desconto.
Ref. a exames ocupacionais.

Dados do Pagador			
Nome do pagador CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLECENTE - CEACA			Número do Documento 20009057
Endereço R. ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município CAPIVARI DE BAIXO		UF SC	CEP 88745-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.30748 01057.221705 08071.270014 1 11380000017500**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/07/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
MULTSEG SERVICO E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI 11.118.987/0001-60					3074/572217
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/06/2025	20009057	DS	N	24/06/2025	80712-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			175,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
A partir 11/07/2025 Juros 0,07%/dia
A partir 11/07/2025 multa de 2,00%
Não conceder desconto.
Ref. a exames ocupacionais.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3074 SICOOB CREDISULCA SC

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLECENTE - CEACA 02.310.058/0001-67
R. ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456
CENTRO
CAPIVARI DE BAIXO - SC 88745-000

Beneficiário Final

73

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

BANCO DO BRASIL | 001-9

Unimed

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
TUBARÃO - SC CEP: 88705-002
FONE: (48)36210200 FAX: (48)36210201

NÚMERO FATURA	EMISSÃO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
1741337	01/07/2025	202507	15/07/2025

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

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 CALCULO 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
15/07/2025	3422-3/34004-9	R$		33745040001741337	1741337

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que o MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO foi RECEBIDO EM PERFEITO ESTADO
Em 02/07/25
ASSINATURA
Nome: PE. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE

Fls. 80

CORTE AQUI

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03433.504000 01741.337172 6 11430000385285

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				202507		Vencimento: 15/07/2025
Beneficiário: UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO						Agência/Código Beneficiário: 3422-3/34004-9
Data do Documento: 01/07/2025	Número do Documento: 1741337	Espécie Documento: NP	Aceite: N	Data de Processamento: 01/07/2025		Nosso Número: 33745040001741337
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**

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: 15/07/2025

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

FATURA NRº 1741337

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

Fls. 81

Dobra

REMETENTE
UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REG
AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, 2300-AEROPORTO
CEP:88705-002 - Tubarão - 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

ANALÍTICO DE TAXA - FATURA NRO 1741337

FANALITIC_TAXA_1
Gerado por: GISELE.CONCEICAO

Competência: 202507 **CNPJ:** 02.310.058/0001-67

Filtros:

Fatura de: 1739120
Fatura até: 1742992
Agrupamento: 0
Empresa Contratante de: 0
Empresa Contratante até: 9999999999
Unimed Responsável: 0
Fundação:
Competência de: 0
Competência até: 0
Dia Vencimento: 0
Grupo de Empresas: 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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 82

ANALÍTICO DE TAXA - FATURA NRO 1741337

RANALIC_TAXA_1
Gerado por: GISELE.CONCEICAO

Competência: 202507 **CNPJ:** 02.310.058/0001-67

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

Fls. 83

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:	2793511470
Código de Barras:	00190000090337450400301741337172611430000385285
Data de Vencimento:	15/07/2025
Data da Transação:	02/07/2025
Hora da Transação:	15:06
Data do Pagamento:	02/07/2025
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:	6D03.60B4.7373.5B91.125F.2E78.DB0.

* 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 - CEACA - Fls. 84

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA TUBARAO EIRELI - PAPELARIA TUBARAO.

ROBERTO ZUMBLICK, 383 - HUMAITA
88704-400 TUBARAO - SC
(48) 3626-2935

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.060.413
SÉRIE 0
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO
4225 0772 2978 7200 0174 5500 0000 0604 1310 5751 3256

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		**242250251034576 03/07/2025 15:58:37**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
252.648.021		72.297.872/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANCAS E ADOLE			**02.310.058/0001-67**	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R: ISMAEL COELHO DE SOUZA 456	CENTRO		88745-000	**03/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	3623-1255		**15:58:23**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 02/08/2025 2.747,10			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.747,65

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,55	0,00	0,00	431,35	**2.747,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
277	+PAPEL SULFITE 210X297 MAGNUM 75GR 500F@ Cód. Barras: 7891191004594	48025610	0102	5102	PC	10	29,99	299,90	299,90	0,00	0,00		45,97
301009	+PAPEL SULFITE 210X297 REPORT 75GR Cód. Barras: 7891191003733	48025610	0102	5102	RM	1	32,95	32,95	32,95	0,00	0,00		5,05
703021	APONTADOR FABER SIMPLES COLORIDO Cód. Barras: 7891360605911	82141000	0102	5102	UN	2	2,00	4,00	4,00	0,00	0,00		0,68
702012	BORRACHA FABER TK PLAST PEQ Cód. Barras: 7891360609186	40069000	0102	5102	PC	5	4,25	21,25	21,24	0,00	0,00		3,26
101045	CANETA BIC CRISTAL PRETA Cód. Barras: 07501843507112	96081000	0102	5102	UN	3	1,50	4,50	4,50	0,00	0,00		1,05
101048	CANETA BIC CRISTAL VERMELHA Cód. Barras: 070330129634	96081000	0102	5102	UN	2	1,50	3,00	3,00	0,00	0,00		0,70
4035839	CANETA HIDROCOR FABER C/12 REGULAR* Cód. Barras: 7891360577492	96082000	0102	5102	PC	1	17,50	17,50	17,49	0,00	0,00		3,56
401000	CARTOLINA 140G BRANCA Cód. Barras: 7895110048010	48025799	0102	5102	FL	4	1,25	5,00	5,00	0,00	0,00		0,77
401000	CARTOLINA 140G BRANCA Cód. Barras: 7895110048010	48025799	0102	5102	FL	11	1,25	13,75	13,75	0,00	0,00		2,11
701019	COLA 1KG BRANCA CASCOREZ UNIVERSAL/EXTRA Cód. Barras: 17891200007490	35061090	0102	5102	LT	2	43,90	87,80	87,76	0,00	0,00		11,80
701019	COLA 1KG BRANCA CASCOREZ UNIVERSAL/EXTRA Cód. Barras: 17891200007490	35061090	0102	5102	LT	2	43,90	87,80	87,76	0,00	0,00		11,80
4061424	COLA 1KG BRANCA PIRA	35069190	0102	5102	UN	5	13,95	69,75	69,72	0,00	0,00		9,38

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 431.35 Federal e R$ 464.13 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: CAFDDD 0 Documento emitido por EPP Optante pelo Simples Nacional permite comprovelamento do credito de ICMS no valor de R$ correspondente a aliquota de 3,95% dos termos do art. 23 da Lei 123.	

CERTIFICO que o presente documento é cópia fiel do original constante nos arquivos deste Cartório.
Nome:
Cargo:
ASSINATURA
PE. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
PRESIDENTE

Fls. 85

RECEBEMOS DE PAPELARIA TUBARAO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.060.413. EMISSÃO: 03/07/2025 VALOR TOTAL: 2.747,10 DESTINATÁRIO: CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANCAS E ADOLE - R: ISMAEL COELHO DE SOUZA 456, s/n, CENTRO, 88745-000-CAPIVARI DE BAIXO-SC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.060.413** **SÉRIE 0**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA TUBARAO EIRELI - PAPELARIA TUBARAO.

ROBERTO ZUMBLICK, 383 - HUMAITA
88704-400 TUBARAO - SC
(48) 3626-2935

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.060.413
SÉRIE 0
FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO
4225 0772 2978 7200 0174 5500 0000 0604 1310 5751 3256

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		**242250251034576 03/07/2025 15:58:37**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
252.648.021		72.297.872/0001-74

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4058479	COLA 1KG BRANCA RADEX Cód. Barras: 7897254106595	35061090	0102	5102	PC	4	23,50	94,00	93,96	0,00	0,00		12,64
701036	COLA GLITER 35G ACRILEX Cód. Barras: 7891153008448	35069190	0102	5102	PC	1	5,25	5,25	5,25	0,00	0,00		0,71
701036	COLA GLITER 35G ACRILEX Cód. Barras: 7891153008424	35069190	0102	5102	PC	1	5,25	5,25	5,25	0,00	0,00		0,71
701036	COLA GLITER 35G ACRILEX Cód. Barras: 7891153008424	35069190	0102	5102	PC	3	5,25	15,75	15,74	0,00	0,00		2,12
4018473	COLA QUENTE RENDICOLA GROSSA KG Cód. Barras: 7898590650216	35061090	0102	5102	PC	3	49,50	148,50	148,42	0,00	0,00		19,96
4018473	COLA QUENTE RENDICOLA GROSSA KG Cód. Barras: 7898590650216	35061090	0102	5102	PC	1	49,50	49,50	49,48	0,00	0,00		6,66
4019146	COLA TEK BOND 20G 793 SUPERCIANO Cód. Barras: 7898472253092	35061010	0102	5102	PC	3	12,50	37,50	37,50	0,00	0,00		5,04
4019146	COLA TEK BOND 20G 793 SUPERCIANO Cód. Barras: 7898472253092	35061010	0102	5102	PC	3	12,50	37,50	37,50	0,00	0,00		5,04
4019146	COLA TEK BOND 20G 793 SUPERCIANO Cód. Barras: 7898472253092	35061010	0102	5102	PC	1	12,50	12,50	12,50	0,00	0,00		1,68
4058906	CONTACT TRANSP LEONORA Cód. Barras: 7897256283034	39199010	0102	5102	MT	25	4,15	103,75	103,70	0,00	0,00		19,45
4011637	FITA CREPE ADELBRAS 48X50M Cód. Barras: 7896603879067	48114110	0102	5102	RL	2	16,95	33,90	33,88	0,00	0,00		5,19
4085943	FITA CREPE SULA 48X40M Cód. Barras: 7898573161272	48114110	0102	5102	RL	2	11,50	23,00	22,99	0,00	0,00		3,52
4069619	FITA PVC BOL 45X100M TRANSP*	39191010	0102	5102	RL	1	7,95	7,95	7,95	0,00	0,00		1,49
4085708	FITA PVC SULA 48X100 TRANSP Cód. Barras: 7898573161197	39191010	0102	5102	RL	5	7,95	39,75	39,73	0,00	0,00		7,45
1901013	GIZAO CERA ACRILEX C/12 TRIANGULAR Cód. Barras: 7891153005256	96099000	0102	5102	PC	1	7,95	7,95	7,95	0,00	0,00		1,07
4083661	LAMINA LARGA FIRST C/10	82119400	0102	5102	PC	1	4,00	4,00	4,00	0,00	0,00		0,68
4074225	LAPIS DE COR FABER BRILHANTE C/12+3METAL Cód. Barras: 7891360679578	96091000	0102	5102	PC	2	27,60	55,20	55,18	0,00	0,00		7,42
4010406	LAPIS PRETO FABER ECO MAX N2 S/BORRACHA Cód. Barras: 7891360589952	96091000	0102	5102	PC	6	1,15	6,90	6,90	0,00	0,00		0,93
601024	LAPIS REGENTE FABER 6B Cód. Barras: 7891360503316	96091000	0102	5102	PC	2	4,00	8,00	8,00	0,00	0,00		1,08
4001071	MASSA MODELAR ACRILEX 500GR SOFT Cód. Barras: 7891153073200	34070010	0102	5102	UN	1	15,95	15,95	15,94	0,00	0,00		2,73
4001071	MASSA MODELAR ACRILEX 500GR SOFT Cód. Barras: 7891153073101	34070010	0102	5102	UN	1	15,95	15,95	15,94	0,00	0,00		2,73
4001071	MASSA MODELAR ACRILEX 500GR SOFT Cód. Barras: 7891153073064	34070010	0102	5102	UN	1	15,95	15,95	15,94	0,00	0,00		2,73
28	PAPEL CARTAO 48X66 100/120G Cód. Barras: 7898441790887	48109290	0102	5102	PC	1	4,20	4,20	4,20	0,00	0,00		0,64
4049867	PINCEL ATOMICO MASTER RECARREGAVEL Cód. Barras: 7898119104961	96082000	0102	5102	PC	2	2,60	5,20	5,20	0,00	0,00		1,06
4049869	PINCEL QUAD BRANCO MASTER RECARREGAVEL Cód. Barras: 7898119105128	96082000	0102	5102	PC	7	2,75	19,25	19,24	0,00	0,00		3,91
1602120	PINCEL REF 815 N 10 TIGRE Cód. Barras: 7891395012135	96033000	0102	5102	PC	1	4,40	4,40	4,40	0,00	0,00		0,59
1602122	PINCEL REF 815 N 14 TIGRE Cód. Barras: 7891395012159	96033000	0102	5102	PC	3	5,50	16,50	16,49	0,00	0,00		2,22
1602124	PINCEL REF 815 N 18 TIGRE Cód. Barras: 7891395012173	96033000	0102	5102	PC	6	6,95	41,70	41,68	0,00	0,00		5,61
1602125	PINCEL REF 815 N 20 TIGRE Cód. Barras: 7891395012180	96033000	0102	5102	PC	6	8,25	49,50	49,48	0,00	0,00		6,66
4028003	PLACA EVA 40X48 BRILHO MAKE +/LEONOR/BRW Cód. Barras: 7897779822109	39211900	0102	5102	PC	1	4,95	4,95	4,95	0,00	0,00		0,93
4017675	PLACA EVA 40X60 LISA VMP/MAKE/LEO/BRW Cód. Barras: 7897256249306	39211900	0102	5102	PC	3	2,25	6,75	6,75	0,00	0,00		1,27

CERTIFICO que o MATERIAL constante neste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 3/07/25
ASSINATURA
Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
PRESIDENTE
Nome:
Cargo:
Fls. 36

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA TUBARAO EIRELI - PAPELARIA TUBARAO.

ROBERTO ZUMBLICK, 383 - HUMAITA
88704-400 TUBARAO - SC
(48) 3626-2935

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.060.413
SÉRIE 0
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO
4225 0772 2978 7200 0174 5500 0000 0604 1310 5751 3256

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		**242250251034576 03/07/2025 15:58:37**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
252.648.021		72.297.872/0001-74

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4017675	PLACA EVA 40X60 LISA VMP/MAKE/LEO/BRW Cód. Barras: 7897256249306	39211900	0102	5102	PC	5	2,25	11,25	11,25	0,00	0,00		2,11
4079347	REABAST PINCEL QUAD BR 500ML COMPACTOR Cód. Barras: 7896572038502	32159000	0102	5102	PC	1	134,40	134,40	134,34	0,00	0,00		18,07
805249	REGUA 30CM ACRILICA MAXCRIL CRISTAL/COLO Cód. Barras: 7897294401636	90172000	0102	5102	PC	1	2,60	2,60	2,60	0,00	0,00		0,49
4028883	TESOURA MASTER 21CM CABO PRETO	82130000	0102	5102	PC	1	9,90	9,90	9,90	0,00	0,00		1,76
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002286	32131000	0102	5102	PC	3	8,95	26,85	26,85	0,00	0,00		4,59
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002286	32131000	0102	5102	PC	9	7,95	71,55	71,55	0,00	0,00		12,24
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002231	32131000	0102	5102	PC	3	7,95	23,85	23,85	0,00	0,00		4,08
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002231	32131000	0102	5102	PC	3	7,95	23,85	23,85	0,00	0,00		4,08
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002231	32131000	0102	5102	PC	1	7,95	7,95	7,95	0,00	0,00		1,36
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002231	32131000	0102	5102	PC	5	7,95	39,75	39,75	0,00	0,00		6,80
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153103631	32131000	0102	5102	PC	2	8,95	17,90	17,90	0,00	0,00		3,06
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153103631	32131000	0102	5102	PC	1	7,95	7,95	7,95	0,00	0,00		1,36
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002262	32131000	0102	5102	PC	3	8,95	26,85	26,85	0,00	0,00		4,59
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002262	32131000	0102	5102	PC	3	7,95	23,85	23,85	0,00	0,00		4,08
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153006789	32131000	0102	5102	PC	2	8,95	17,90	17,90	0,00	0,00		3,06
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153006789	32131000	0102	5102	PC	2	8,95	17,90	17,90	0,00	0,00		3,06
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153006789	32131000	0102	5102	PC	9	7,95	71,55	71,55	0,00	0,00		12,24
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002309	32131000	0102	5102	PC	2	8,95	17,90	17,90	0,00	0,00		3,06
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002309	32131000	0102	5102	PC	1	7,95	7,95	7,95	0,00	0,00		1,36
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002279	32131000	0102	5102	PC	5	8,95	44,75	44,75	0,00	0,00		7,65
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002279	32131000	0102	5102	PC	3	7,95	23,85	23,85	0,00	0,00		4,08
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002279	32131000	0102	5102	PC	10	7,95	79,50	79,50	0,00	0,00		13,59
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002224	32131000	0102	5102	PC	1	8,95	8,95	8,95	0,00	0,00		1,53
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002224	32131000	0102	5102	PC	3	7,95	23,85	23,85	0,00	0,00		4,08
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002224	32131000	0102	5102	PC	1	7,95	7,95	7,95	0,00	0,00		1,36
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002224	32131000	0102	5102	PC	9	7,95	71,55	71,55	0,00	0,00		12,24
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002217	32131000	0102	5102	PC	3	7,95	23,85	23,85	0,00	0,00		4,08
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002200	32131000	0102	5102	PC	3	7,95	23,85	23,85	0,00	0,00		4,08
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002248	32131000	0102	5102	PC	2	8,95	17,90	17,90	0,00	0,00		3,06
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002248	32131000	0102	5102	PC	3	7,95	23,85	23,85	0,00	0,00		4,08
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002255	32131000	0102	5102	PC	1	8,95	8,95	8,95	0,00	0,00		1,53
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML	32131000	0102	5102	PC	3	7,95	23,85	23,85	0,00	0,00		4,08

CERTIFICO que esta é cópia fiel do documento original constante no processo de acesso
Em 07/07/2025
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:
DR. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
PRESIDENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA TUBARAO EIRELI - PAPELARIA TUBARAO.

ROBERTO ZUMBLICK, 383 - HUMAITA
88704-400 TUBARAO - SC
(48) 3626-2935

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.060.413
SÉRIE 0
FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO
4225 0772 2978 7200 0174 5500 0000 0604 1310 5751 3256

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		**242250251034576 03/07/2025 15:58:37**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
252.648.021		72.297.872/0001-74

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Cód. Barras: 7891153002255												
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002255	32131000	0102	5102	PC	8	7,95	63,60	63,60	0,00	0,00		10,88
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002293	32131000	0102	5102	PC	2	8,95	17,90	17,90	0,00	0,00		3,06
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002293	32131000	0102	5102	PC	3	7,95	23,85	23,85	0,00	0,00		4,08
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML	32131000	0102	5102	PC	1	7,95	7,95	7,95	0,00	0,00		1,36
4005601	TINTA PVA ACRILEX 100ML Cód. Barras: 7891153023465	32131000	0102	5102	PC	3	12,30	36,90	36,90	0,00	0,00		6,31
4005601	TINTA PVA ACRILEX 100ML	32131000	0102	5102	PC	2	12,30	24,60	24,60	0,00	0,00		4,21
4005601	TINTA PVA ACRILEX 100ML Cód. Barras: 7891153023922	32131000	0102	5102	PC	3	12,30	36,90	36,90	0,00	0,00		6,31
4041994	TINTA PVA ACRILEX 500ML Cód. Barras: 7891153069623	32131000	0102	5102	PC	1	47,95	47,95	47,95	0,00	0,00		8,20

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desta documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em ___/___/___
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:
Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
PRESIDENTE

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desta documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em ___/___/___
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desta documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 07/07/25
Nome:
Cargo:
Matrícula:
Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
PRESIDENTE

Fls. 88

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.747,10

Realizado em: 07/07/2025 - 10:04:55

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: PAPELARIA TUBARAO EIRELI

CNPJ do destinatário: 72.297.872/0001-74

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0410 / 1292000000578487087-0

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: E03793242202507071303 27qMATICvPI

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5070.7130.327q.MATI.CvPI

Número de Controle: 12747785566

Emitido em: 07/07/2025 - 10:07:42

* 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



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]

000.032.628
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0700 9453 9000 0172 5500 1000 0326 2814 1939 4636

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	**242250250953627 03/07/2025 15:18:57**

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**	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA 456	CENTRO		88745-000	**03/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	3623-1255	ISENTO	**09:41:36**

FATURA / DUPLICATA

001 03/07/2025 1.062,25

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	1.062,25

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	336,52	**1.062,25**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
62				15,000	15,000

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
0000453	DETERGENTE NEUTRO 5 LTS . .	34029039	0101	5101	GL	3	15,90	47,70	0,00	0,00		42,76
0001757	LUVA BOMPACK VERNIZ AZUL G . . 24283	40151900	1101	5102	UN	1	6,95	6,95	0,00	0,00		4,09
0001758	LUVA BOMPACK VERNIZ AZUL M . . 24282	40151900	1101	5102	UN	2	6,95	13,90	0,00	0,00		8,19
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/LIPP . .	48182000	0101	5102	PCTE	42	13,95	585,90	0,00	0,00		128,31
0000897	REFIL RODO 360 - BOMPACK . .	63071000	0101	5102	UN	2	14,90	29,80	0,00	0,00		16,45
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/SERVIÇO constante desse documento foi RECEBIDO EM PERFEITO ESTADO e aceito
Em 07/07/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

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 31.44. (ART. 23 DA LC 123/2006. ALTERADA PELA 28/2008 - 01/01/2009) EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 0032628-1-CARTEIRA-03/07/2025-1062.25 CEACA - CAPIVARI Vendedor: RICLEY Bc ICMS ST: 0,00	Fls. 90

RECEBEMOS DE RICLEI IND QUIMICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.032.628. EMISSÃO: 03/07/2025 VALOR TOTAL: 1.062,25 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** **000.032.628** **SÉRIE 1**

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.062,25

Realizado em: 07/07/2025 - 10:04:55

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

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: E03793242202507071302 37RVMYS1p83

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5070.7130.237R.VMYS.1p83

Número de Controle: 12747780562

Emitido em: 07/07/2025 - 10:07:28

* 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. 91

Sicredi

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

Extrato (Período de 22/06/2025 a 07/07/2025)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			0,00
27/06/2025	RECEBIMENTO PIX 95780441000160 PM CAPIVARI DE BA	PIX_CRED	98.000,00	98.000,00
27/06/2025	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	97.978,00
30/06/2025	DEB. FOLHA PAGTO	69RO---04	-66.405,03	31.572,97
30/06/2025	LIQUIDACAO BOLETO 03447037000150 GELOX REFRIGERA		-1.500,00	30.072,97
30/06/2025	PAGAMENTO PIX 75301119000101 PLASERICO COMERCIAL	PIX_DEB	-1.513,20	28.559,77
01/07/2025	PAGAMENTO PIX 11965676000136 BITTENCOURT CONTABI	PIX_DEB	-842,00	27.717,77
01/07/2025	PAGAMENTO PIX 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FED	PIX_DEB	-6.622,81	21.094,96
01/07/2025	PAGAMENTO PIX 00394460005887 RECEITA FEDERAL	PIX_DEB	-12.342,80	8.752,16
01/07/2025	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-138,86	8.613,30
01/07/2025	LIQUIDACAO BOLETO 95781019000129 PROLINCON VIGIL		-404,33	8.208,97
01/07/2025	PAGAMENTO PIX 83004838000180 FAM COMBUSTIVEIS	PIX_DEB	-129,53	8.079,44
01/07/2025	PAGAMENTO PIX 83004838000180 FAM COMBUSTIVEIS	PIX_DEB	-242,24	7.837,20
02/07/2025	LIQUIDACAO BOLETO 11118987000160 MULTSEG SERVICO		-175,00	7.662,20
02/07/2025	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-3.852,85	3.809,35
07/07/2025	PAGAMENTO PIX 72297872000174 PAPELARIA TUBARAO E	PIX_DEB	-2.747,10	1.062,25
07/07/2025	PAGAMENTO PIX 00945390000172 RICLEI INDUSTRIA QU	PIX_DEB	-1.062,25	0,00

Saldo da conta

Saldo Atual	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%



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL				Exercício 2025
Fonte Recurso	Agente Financeiro	Conta Bancária nº	Agência	Período
FMAS-PMCB	SICREDI	12.793-4	2604	27/06/2025 À 07/07/2025

Item	Histórico			Valor
1	SALDO: bancário em 07/07/25, com forme extrato em anexo			0,00
2		Recurso Próprio		0,00
TOTAL				0,00

UNIDADE EXECUTORA

1 Saldo

2 Cheque a ser compensado

CAPIVARI DE BAIXO/SC , 07/07/2025

Patrícia Anastácio Bittencourt Sacheti

Tesoureira

Fls. 93

CEACA - CENTRO DE APOIO Á CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Junho – 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;







Centro de Apoio à Criança e Adolescente
95
CEACA

- 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

- 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.





Fls. 101

- 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 junho recebendo a visita do Bispo Diocesano Dom Adilson Pedro Busin, sua presença foi uma benção e motivo de grande alegria para todos nós.













Fls. 102
- CEACA -

- No dia 04 de junho participamos do 1 Seminário Municipal de Promoção da Igualdade Racial, na ocasião apresentamos a dança "Raízes Africanas" com supervisão do Oficineiro de dança do CRAS.



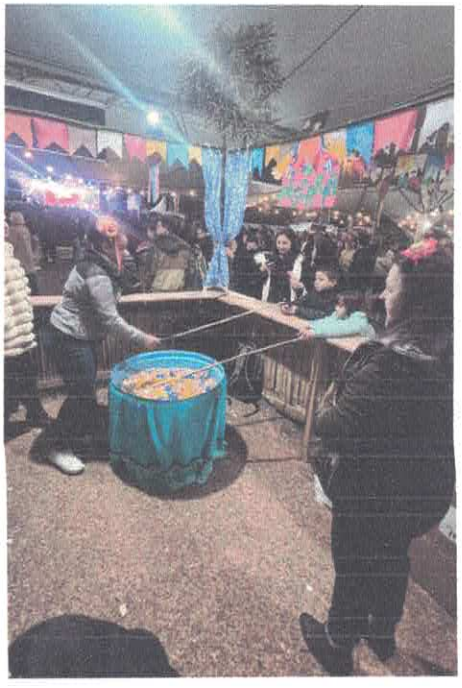


Fls. 103

- Como todos os anos, participamos da festa de São João Batista com nossa barraquinha de Pescaria para arrecadar mais fundos para entidade. A festa esse ano aconteceu do dia 20 a 29 de junho, abaixo algumas fotos;

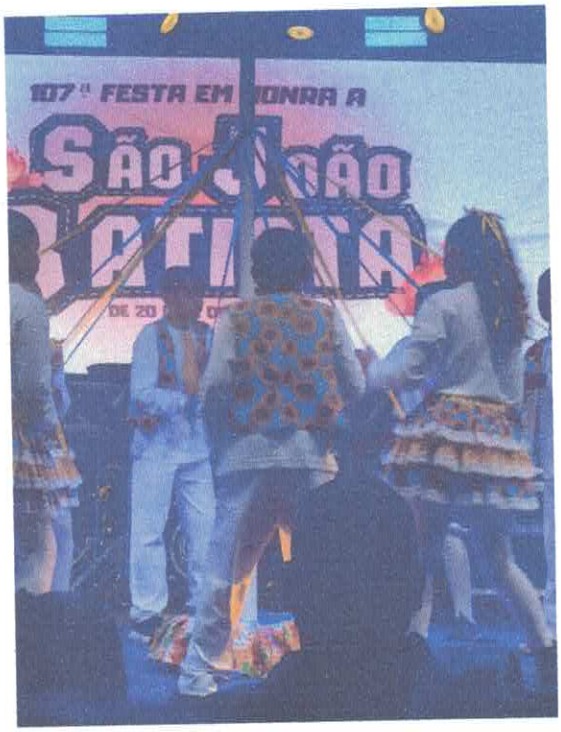






- Na festa de São João Batista também participamos com 3 apresentações culturais: Pau de Fita, Um tal de Jeca Tatu e o Tradicional Boi de Mamão. Segue alguns registros das nossas crianças e adolescentes arrasando:







Fls. 104
CEACA



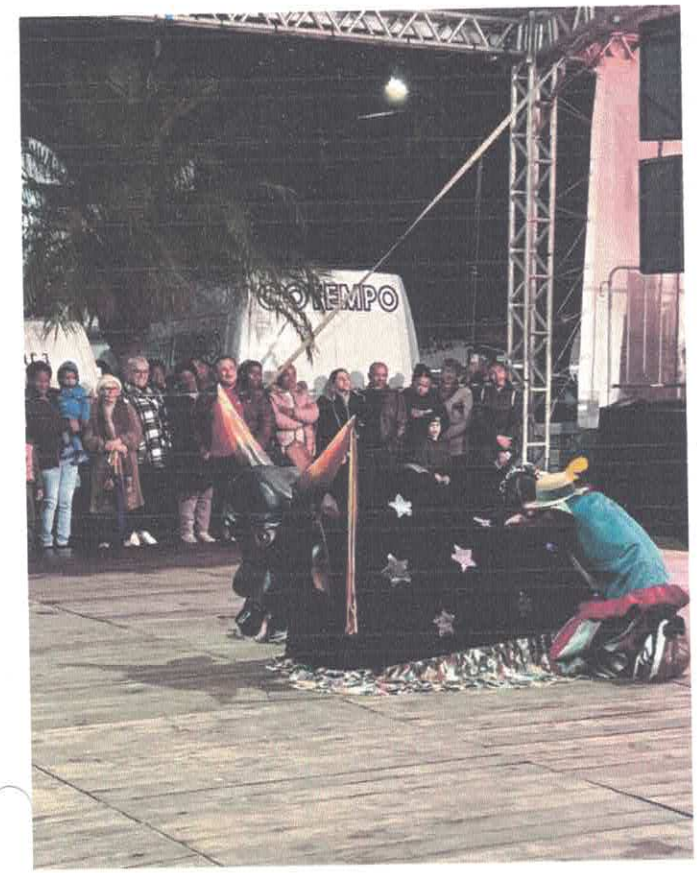


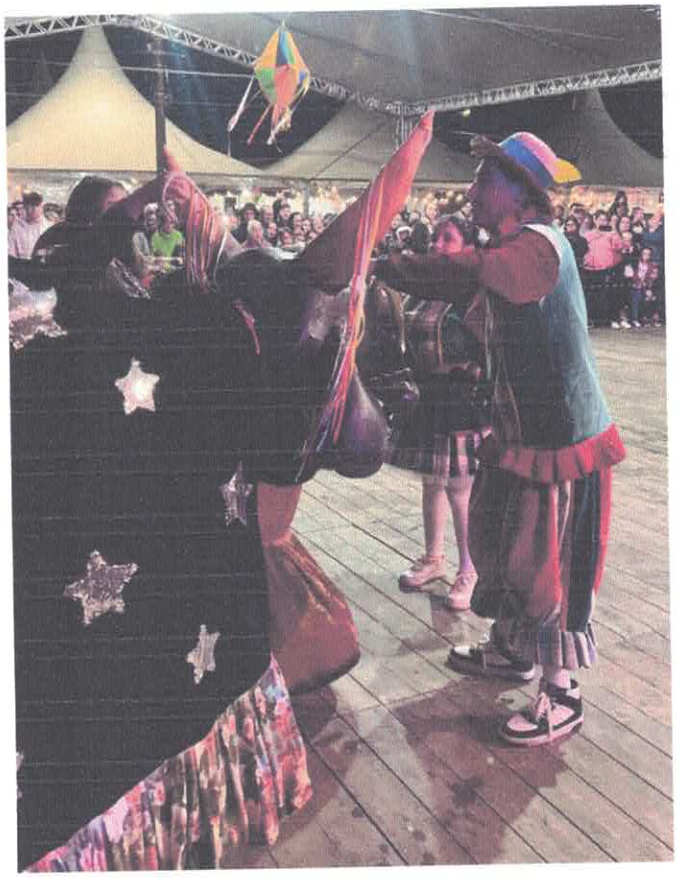






105







Fls. 106

Obrigada pela Parceria!!

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

