# Município de Capivari de Baixo - SC

**Estado de Santa Catarina**

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

## PARECER 0367/2025

**Data:** 18/08/2025

**Processo:** 0036/2025

**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

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

**Nº da Parcela:** 7 **Valor da Parcela:** 98.000,00

**Transferência:** 28/07/2025 **Prestação de contas:** 15/08/2025

**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 7ª/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 7, 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$1.320.000,00 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | orçamento | 5°/11 Parcela | 6°/11 Parcela | 7°/11 Parcela | TOTAL APLICADO |
| Despes. funcionários + encargos | R$ 1.154.000,00 | 83.786,71 | 85.370,64 | 85.050,21 | 593.243,7 |
| Despesa Contábil | R$ 12.000,00 | 842,00 | 842,00 | 842,00 | 5.894,0 |
| Despesas bancária | R$ 600,00 | 26,00 | 22,00 | 22,00 | 617,0 |
| Materiais didáticos | R$ 18.000,00 | 637,49 | 4.260,30 | 3.172,16 | 18.707,1 |
| Manutenção veículo/combustível | R$ 15.000,00 | 542,70 | 371,77 | 123,84 | 1.943,4 |
| Telefone/internet/Correio/Momit. | R$ 6.500,00 | 404,33 | 404,33 | 404,33 | 3.041,5 |
| Água e enegia Elétrica | R$ 18.000,00 | | | | 0,0 |
| Materias de limpeza | R$ 19.000,00 | 1.976,51 | 1.062,25 | 2.650,39 | 5.689,1 |
| Manut.Aquisição de mat.Permanente | R$ 12.000,00 | 4.198,00 | 1.500,00 | 1.041,76 | 31.793,2 |
| Despesa com plano de Saúde | R$ 46.000,00 | 4.066,96 | 3.991,71 | 4.693,31 | 28.409,5 |
| Serviços Terceiros e out gastos | R$ 18.900,00 | 1.519,30 | 175,00 | | 16.822,8 |
| **Total** | **R$ 1.320.000,00** | **98.000,00** | **98.000,00** | **98.000,00** | **706.161,7** |
| Recurso Próprio | | | | | |

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.

Justificam-se as despesas referentes à "Manutenção e Aquisição de Material Permanente" superaram o orçamento inicial de R$ 12.000,00, totalizando R$ 31.793,28 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.

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.

Com relação a LEI Nº 14.811, DE 12 DE JANEIRO DE 2024, "institui medidas de proteção à criança e ao adolescente contra a violência nos estabelecimentos educacionais ou similares, prevê, também, a Política Nacional de Prevenção e Combate ao Abuso e Exploração Sexual da Criança e do Adolescente e altera o Decreto-Lei nº 2.848/1940". A entidade entregou copia das certtidões de todos os funcionários.

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, 18 de Agosto de 2025

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

## Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

Data: 18/08/2025

Usuário: alepascoali

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Credor: {"valor":"2712333","descricao":"CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE / 02310058000167 / JURIDICA"}; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2025; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 18/08/2025; 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 | 0,00 | 118.000,00 | **1.202.000,00** |
| | | 494 | 24/02/2025 | ( 109/2025 ) | 0,00 | 98.000,00 | 460 | 27/02/2025 | 0,00 | 98.000,00 | **1.104.000,00** |
| | | 832 | 13/03/2025 | ( 170/2025 ) | 0,00 | 98.000,00 | 886 | 25/03/2025 | 0,00 | 98.000,00 | **1.006.000,00** |
| | | 1473 | 16/04/2025 | ( 205/2025 ) | 0,00 | 98.000,00 | 1504 | 28/04/2025 | 0,00 | 98.000,00 | **908.000,00** |
| | | 1876 | 09/05/2025 | ( 211/2025 ) | 0,00 | 98.000,00 | 2059 | 28/05/2025 | 0,00 | 98.000,00 | **810.000,00** |
| | | 2549 | 09/06/2025 | ( 242/2025 ) | 0,00 | 98.000,00 | 2642 | 27/06/2025 | 0,00 | 98.000,00 | **712.000,00** |
| | | 3238 | 16/07/2025 | ( 267/2025 ) | 0,00 | 98.000,00 | 3221 | 28/07/2025 | 0,00 | 98.000,00 | **614.000,00** |
| **Total do Empenho.:** | **1.320.000,00** | | | | **0,00** | **706.000,00** | | | | **706.000,00** | **614.000,00** |
| **Total do Credor.:** | **1.320.000,00** | | | | **0,00** | **706.000,00** | | | | **706.000,00** | **614.000,00** |

# CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

Capivari de Baixo, 15 de Agosto 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 7ª/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 159.

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

CEACA - CENTRO DE APOIO À
CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

# PRESTAÇÃO DE CONTAS - PMCB

# TERMO DE FOMENTO Nº 001

# 2025

## 7ª/11ª – PARCELA

## VALOR R$ 98.000,00

Alessandra Pascoali
Controle interno
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo

15.08.25

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

**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: 3.3.50.00.00.00.00.0100 - Transferência A Instituições Privadas sem Fins Lu

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

Histórico Fiel da Finalidade:

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

REF TERMO DE FOMENTO 001/2025

| Documento | | Compensação | HISTÓRICO | Recebimento | Pagamentos |
|---|---|---|---|---|---|
| Número | Data | | | | |
| Pix | 28/07/2025 | 28/07/2025 | Valor recebido conforme nota de empenho acima | R$ 98.000,00 | |
| | 28/07/2025 | 28/07/2025 | Cesta de Relacionamento | | R$ 22,00 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Anidia Passos Medeiros- Jul | | R$ 2.255,55 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag Func. Arildo da Silva Junior-Jul | | R$ 925,00 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Beatriz Fernandes Borges - Jul | | R$ 2.224,57 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Camila Niehues da Costa- Jul | | R$ 4.031,60 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Cybele Maria Schmit Corrêa- Jul | | R$ 1.881,45 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Elisabete Corrêa - Jul | | R$ 3.274,54 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Elizete Correia - Jul | | R$ 3.888,30 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Ericka Duarte Nascimento- Jul | | R$ 3.845,64 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Fabio Vieira Francisco- Jul | | R$ 2.925,77 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Fabiola Rosa de Mello- Jul | | R$ 2.392,05 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Graziela Marcelino Felippe- Jul | | R$ 4.188,23 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Heloisy R.Fernnades Steffen- Jul | | R$ 2.293,42 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Magnolia de Aguiar Alexandre- Jul | | R$ 2.255,55 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Marina M.dos Santos da Rosa- Jul | | R$ 5.279,41 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Mariléia Corrêas Vargas - Jul | | R$ 2.346,11 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag Func. Marinei Maciel Amado Ramires -Jul | | R$ 2.255,55 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag. Func. Natan Steffen Silva- Jul | | R$ 925,00 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag. Func. Neusa de Sousa Fernandes- Jul | | R$ 2.255,55 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Rosa Machado Silveira- Jul | | R$ 6.228,68 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Sidnei Machado Silveira- Jul | | R$ 4.635,19 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Ticiani Nunes de Jesus dos Santos- Jul | | R$ 2.255,55 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func.Vera Lucia Matos de Sousa- Jul | | R$ 2.255,55 |
| TB | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Pag.Func. Yuri Ariel Maciel Domingos- Jul | | R$ 1.860,52 |
| Pix | 30/07/2025 | 30/07/2025 | Linhas Doradas Armarinhos Ltda | | R$ 1.041,83 |
| Pix | 31/08/2025 | 31/08/2025 | Ricley Quimica Ltda | | R$ 978,20 |
| Boleto | 20/08/2025 | 04/08/2025 | Pag.-FGTS | | R$ 6.640,84 |
| Pix | 29/07/2025 | 04/08/2025 | José Marcio de Sousa Bittencourt ME | | R$ 842,00 |

Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
PRESIDENTE

Centro de Apoio a Criança e Adolescente
Fls. 02
CEACA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Boleto | 20/08/2025 | 04/08/2025 | Pag. IRRF/INSS | | R$ 9.647,06 |
| Boleto | 20/08/2025 | 04/08/2025 | Unimed Uso | | R$ 840,46 |
| Boleto | 15/08/2025 | 04/08/2025 | Unimed Mensalidade | | R$ 3.852,85 |
| Boleto | 04/08/2025 | 04/08/2025 | Prolincon Vigilancia | | R$ 404,33 |
| Pix | 14/07/2025 | 05/08/2025 | Fam Combustiveis Ltda | | R$ 123,84 |
| Boleto | 06/08/2025 | 06/08/2025 | Dancin Insdustria e Comercio de Confecções Ltda | | R$ 203,58 |
| Pix | 05/08/2025 | 06/08/2025 | Berti Rmbalagens | | R$ 272,80 |
| Pix | 06/08/2025 | 06/08/2025 | Larmix | | R$ 974,03 |
| Pix | 06/08/2025 | 06/08/2025 | Top Brasil | | 425,36 |
| Boleto | 08/08/2025 | 08/08/2025 | Multvix Magazine Ltda | | R$ 370,00 |
| Pix | 07/08/2025 | 07/08/2025 | Pláserico Comercial de Artigos Plásticos | | 671,76 |
| Pix | 14/08/2025 | 14/08/2025 | Pag.FGTS Termino de Contrato Cybele M.S.Corrêa | | 111,65 |
| TB | 14/08/2025 | 14/08/2025 | Pag.Func. Cybele M. S.Corrêa-Término de Contrato | | R$ 1.971,88 |
| Boleto | 14/07/2025 | 14/07/2025 | Papelaria Tubarão | | R$ 1.926,75 |
| TOTAIS | | | | R$ 98.000,00 | R$ 98.000,00 |

Pe.José Eduardo Bitencourt

Presidente

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 03
CEACA

**ESTADO DE SANTA CATARINA** Anexo - TC 29

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO**

Delcaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

| | | | |
|---|---|---|---|
| Unidade Concedente : | PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO | | |
| Ordenador da Despesa : | CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT | | |
| Entidade Beneficiada : | CEACA - CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE | CNPJ: 02.310.058/0001-67 | |
| Endereço : | RUA: ISMAEL COELHO DE SOUZA,456 | CEP: | 88745-000 |
| Responsável: | PADRE JOSÉ EDUARDO BITENCOURT | Doc.Resp. | |
| Nota Empenho Num: | Data: 02/02/2024 | Valor: | 98.000,00 |
| Projeto/Atividade: | 2.011 | - MANUT. DOS SERV.DE ASSISTENCIA SOCIAL | |
| Item Fonte: | 3.3.50.00.00.00.00.0100 | - Transferência A Instituições Privadas sem Fins Lu | |
| Complemento Elemento: | 3.3.50.43.02.00.00.00 | - Transf .a Instituições Privadas de Assistência Soc | |

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

CAPIVARI DE BAIXO, 14 de Agosto DE 2025

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

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em ____/____/_____

Responsável

Centro de Apoio a Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 04

Recebemos de LINHAS DOURADAS ARMARINHOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC.
Emissão: 30/07/2025 Valor Total: R$ 1.041,83

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.165.501**
**Série 001**

# LINHAS DOURADAS ARMARINHOS LTDA

Linhas Douradas ARMARINHOS

R ARLETE TERESINHA ORLANDI DA SILVA, 94 - SAO JOAO (MARGEM ESQUERDA - TUBARAO - SC - CEP: 88708-418
Fone: (48)3628-0758
http://linhasdouradas.com.br/
linhasdouradas@hotmail.com

## DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 000.165.501**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0701 2418 8600 0128 5500 1000 1655 0110 0002 5608**

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 Adquirida ou Recebida de Terceiros | **242250289657547 30/07/2025 14:36:24** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 253271355 | | 01.241.886/0001-28 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE | | | 02.310.058/0001-67 | | 30/07/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 | CENTRO | | 88745-000 | | 30/07/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| CAPIVARI DE BAIXO | SC | 99109-1255 | | | 14:35:59 |

## DUPLICATA

| | |
|---|---|
| Número | 001 |
| Vencimento | 31/07/2025 |
| Valor | R$ 1.041,83 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.041,83 | 177,05 | 0,00 | 0,00 | 327,40 (32,59 %) | 1.004,46 |

| 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 | 37,37 | 1.041,83 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ENTREGUE AO MESMO | 0 - REMETENTI | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | TUBARAO | SC | ISENTO |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42404001 | AGULHA DE MAO DARNING 20un 06 | 73199000 | 200 | 5102 | UN | 1,00 | 5,68 | 0,00 | 5,68 | 5,68 | 0,97 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 40654001 | AGULHA DE MAO DARNING 20un 2/0 | 73199000 | 200 | 5102 | UN | 1,00 | 14,12 | 0,00 | 14,12 | 14,12 | 2,40 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 43119003 | APLIQUE EMB. RELIGIOSO CRUZ LDD-2121 25un ROSA | 39269090 | 100 | 5102 | PCT25 | 1,00 | 10,42 | 0,00 | 10,42 | 11,44 | 1,94 | 1,02 | 17,00 | 9,75 |
| 43216001 | BOTAO C/PE LDD-745/32 50un DOUR | 96062100 | 100 | 5102 | PCT50 | 2,00 | 9,13 | 0,00 | 18,26 | 18,26 | 3,10 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 42380015 | CONTAS LDD-1919 (6mm) 500g 2JY08-RS BB | 39269090 | 100 | 5102 | PT500 | 1,00 | 53,41 | 0,00 | 53,41 | 58,62 | 9,97 | 5,21 | 17,00 | 9,75 |
| [illegible]9003 | CONTAS LDD-1920 (8mm) 500g A019-ROXA | 39269090 | 100 | 5102 | PT500 | 1,00 | 28,79 | 0,00 | 28,79 | 31,60 | 5,37 | 2,81 | 17,00 | 9,75 |
| 42769004 | CONTAS LDD-1920 (8mm) 500g A020-TRANSP | 39269090 | 100 | 5102 | PT500 | 1,00 | 28,79 | 0,00 | 28,79 | 31,60 | 5,37 | 2,81 | 17,00 | 9,75 |
| 42769005 | CONTAS LDD-1920 (8mm) 500g A022-ROSA | 39269090 | 100 | 5102 | PT500 | 1,00 | 28,79 | 0,00 | 28,79 | 31,60 | 5,37 | 2,81 | 17,00 | 9,75 |
| 42769007 | CONTAS LDD-1920 (8mm) 500g A036-AZUL | 39269090 | 100 | 5102 | PT500 | 1,00 | 28,79 | 0,00 | 28,79 | 31,60 | 5,37 | 2,81 | 17,00 | 9,75 |
| 180001 | ELASTICO ROLO ZANOTTI (30mm) 25m SAVANA | 58062000 | 300 | 5102 | RL25 | 1,00 | 13,46 | 0,00 | 13,46 | 13,46 | 2,29 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 42732002 | ENTREMEIO RELIGIOSO LDD-100 (25X18mm) 20un NIQ | 71179000 | 100 | 5102 | PCT25 | 1,00 | 16,27 | 0,00 | 16,27 | 17,54 | 2,98 | 1,27 | 17,00 | 7,80 |
| 42732003 | ENTREMEIO RELIGIOSO LDD-100 (25X18mm) 20un O.VEL | 71179000 | 100 | 5102 | PCT25 | 1,00 | 16,27 | 0,00 | 16,27 | 17,54 | 2,98 | 1,27 | 17,00 | 7,80 |
| 42552076 | LINHA OVERL. TRICHE 100g 10un 648 | 54011012 | 500 | 5102 | PCT10 | 1,00 | 61,94 | 0,00 | 61,94 | 61,94 | 10,53 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5: 5C2ABDE93414D3F9C296600664FFDB12 Fan.:CEACA Num Ped Cli: 0 Rep: MATEUS Ramo Atividade: Comercio Ref. Orcamento/OS: 255971 Forma de Pagto: PIX ;Operacao de venda com beneficio fiscal TTD409 N 195000001780770.;RECLAMACOES ATE 07 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA!;Observacao: 0
Pedido emitido pelo Show Room. Num. Doc: 20250730135155
Trib aprox R$ 156,67 Fed, R$ 170,70 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SC) CAF7DD

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL descrito neste documento foi RECEBIDO conforme o pedido e acordo
Em 30/07/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 51
CEACA

# LINHAS DOURADAS ARMARINHOS LTDA

Linhas Douradas ARMARINHOS

R ARLETE TERESINHA ORLANDI DA SILVA, 94 - SAO JOAO (MARGEM ESQUERDA - TUBARAO - SC - CEP: 88708-418
Fone: (48)3628-0758
http://linhasdouradas.com.br/
linhasdouradas@hotmail.com

**DANFE**
*Documento Auxiliar da* Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.165.501**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0701 2418 8600 0128 5500 1000 1655 0110 0002 5608**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida ou Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**242250289657547 30/07/2025 14:36:24**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 253271355 | | 01.241.886/0001-28 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42552050 | LINHA OVERL. TRICHE 100g 10un 822 | 54011012 | 500 | 5102 | PCT10 | 1,00 | 61,94 | 0,00 | 61,94 | 61,94 | 10,53 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 42552080 | LINHA OVERL. TRICHE 100g 10un 900-BC | 54011012 | 500 | 5102 | PCT10 | 1,00 | 61,94 | 0,00 | 61,94 | 61,94 | 10,53 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 42552079 | LINHA OVERL. TRICHE 100g 10un 999-PT | 54011012 | 500 | 5102 | PCT10 | 1,00 | 61,94 | 0,00 | 61,94 | 61,94 | 10,53 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 42549008 | LINHA RETA 120 TRICHE 1300m 10un 145 | 55081000 | 500 | 5102 | PCT10 | 1,00 | 37,97 | 0,00 | 37,97 | 37,97 | 6,45 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 42549092 | LINHA RETA 120 TRICHE 1300m 10un 581 | 55081000 | 500 | 5102 | PCT10 | 1,00 | 37,97 | 0,00 | 37,97 | 37,97 | 6,45 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 42549050 | LINHA RETA 120 TRICHE 1300m 10un 822 | 55081000 | 500 | 5102 | PCT10 | 1,00 | 37,97 | 0,00 | 37,97 | 37,97 | 6,45 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 42549095 | LINHA RETA 120 TRICHE 1300m 10un 900-BC | 55081000 | 500 | 5102 | PCT10 | 1,00 | 37,97 | 0,00 | 37,97 | 37,97 | 6,45 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 42549079 | LINHA RETA 120 TRICHE 1300m 10un 999-PT | 55081000 | 500 | 5102 | PCT10 | 1,00 | 37,97 | 0,00 | 37,97 | 37,97 | 6,45 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7001 | METAL RELIGIOSO CRUZ LDD-105 (55X32mm) 20un NIQ | 71179000 | 100 | 5102 | PCT20 | 1,00 | 27,83 | 0,00 | 27,83 | 30,00 | 5,10 | 2,17 | 17,00 | 7,80 |
| 42737003 | METAL RELIGIOSO CRUZ LDD-105 (55X32mm) 20un O.VEL | 71179000 | 100 | 5102 | PCT20 | 1,00 | 27,83 | 0,00 | 27,83 | 30,00 | 5,10 | 2,17 | 17,00 | 7,80 |
| 42739003 | PASSANTE RELIGIOSO LDD-107 (9x9mm) 20un O.VEL | 71179000 | 100 | 5102 | PCT20 | 1,00 | 5,24 | 0,00 | 5,24 | 5,65 | 0,96 | 0,41 | 17,00 | 7,80 |
| 42254017 | PEROLA ABS LDD-140 (4mm) 500g PTA METALICO | 39269090 | 100 | 5102 | PT500 | 1,00 | 57,67 | 0,00 | 57,67 | 63,29 | 10,76 | 5,62 | 17,00 | 9,75 |
| 41966023 | RABO RATO CETIM LDD-269 (1mm) 100m 06-BC | 56049022 | 100 | 5102 | UN | 1,00 | 9,20 | 0,00 | 9,20 | 9,20 | 1,56 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 41966008 | RABO RATO CETIM LDD-269 (1mm) 100m 10-RS BB | 56049022 | 100 | 5102 | UN | 1,00 | 9,20 | 0,00 | 9,20 | 9,20 | 1,56 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 41966007 | RABO RATO CETIM LDD-269 (1mm) 100m 26-AZ TURQ | 56049022 | 100 | 5102 | UN | 1,00 | 9,20 | 0,00 | 9,20 | 9,20 | 1,56 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 41966004 | RABO RATO CETIM LDD-269 (1mm) 100m 43-LILAS | 56049022 | 100 | 5102 | UN | 1,00 | 9,20 | 0,00 | 9,20 | 9,20 | 1,56 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 42143001 | TESOURA LDD-935 (24cm) un | 82130000 | 100 | 5102 | UN | 1,00 | 77,35 | 0,00 | 77,35 | 83,38 | 14,17 | 6,03 | 17,00 | 7,80 |
| 41948001 | TESOURA TECELAO LDD-44 12un | 82130000 | 100 | 5102 | CT | 1,00 | 12,30 | 0,00 | 12,30 | 13,26 | 2,25 | 0,96 | 17,00 | 7,80 |
| 32716003 | VIES DE LUREX (25mm) 20m 101-PTA | 58063200 | 000 | 5102 | RL20 | 2,00 | 29,39 | 0,00 | 58,78 | 58,78 | 9,99 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desta documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 30/07/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

CEACA - Centro de Ensino e Cuidado à Adolescência
Fls. 52

# Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

## Valor: R$ 1.041,83

Realizado em: 30/07/2025 - 14:28:35

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: LINHAS DOURADAS ARMARINHOS LTDA

CNPJ do destinatário: 01.241.886/0001-28

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3540 / 13457-0

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: E03793242202507301727127LSLXd2Tx

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5073.0172.7127.LSLX.d2Tx

Número de Controle: 12843191278

Emitido em: 31/07/2025 - 09:09:32

* 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. 53
CEACA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ricley
Produtos de Limpeza

**RICLEI IND QUIMICA LTDA EPP**

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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**000.032.810**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
4225 0700 9453 9000 0172 5500 1000 0328 1015 0080 1811

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 | | **242250290999615 31/07/2025 09:49:19** |
| **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** | 31/07/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA 456 | | CENTRO | | 88745-000 | **31/07/2025** |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
| CAPIVARI DE BAIXO | SC | 3623-1255 | | ISENTO | **09:09:13** |

**FATURA / DUPLICATA**

001 31/07/2025 978,20

**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 | 978,20 |

| 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 | 424,07 | **978,20** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 45 | | | | 10,000 | 10,000 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001101 | ALCOOL 70 GL LIQUIDO 5 LT BETA QUIMICA . . | 22072019 | 0101 | 5102 | GL | 3 | 38,50 | 115,50 | 0,00 | 0,00 | | 114,61 |
| 0001567 | BALDE MOP PRO PERFECT . . | 96039000 | 0101 | 5102 | UN | 1 | 198,50 | 198,50 | 0,00 | 0,00 | | 132,98 |
| 0000453 | DETERGENTE NEUTRO 5 LTS . . | 34029039 | 0101 | 5101 | GL | 3 | 15,90 | 47,70 | 0,00 | 0,00 | | 42,76 |
| 0000706 | PA P/ LIXO PLASTICA CABO LONGO GOULART REF 011 . . | 39241000 | 0101 | 5102 | UN | 2 | 11,50 | 23,00 | 0,00 | 0,00 | | 13,04 |
| 0000656 | PAPEL HIG. 30 MTS F DUPLA PCTE C/12 ROLOS DUETTO . . | 48181000 | 0101 | 5102 | UN | 2 | 18,50 | 37,00 | 0,00 | 0,00 | | 6,13 |
| 0001713 | PAPEL HIGIENICO BRANCO ROLAO 8 X 300 MT SUELL AZUL . . | 48181000 | 0101 | 5102 | UN | 4 | 34,50 | 138,00 | 0,00 | 0,00 | | 22,90 |
| 0000672 | PAPEL TOALHA BCO LUXO PCTE.C/1000 FLS- LIPP/SUEL . . | 48182000 | 0101 | 5102 | PCTE | 30 | 13,95 | 418,50 | 0,00 | 0,00 | | 91,65 |
| | *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*<br>Valor ST: 0,00<br>Voce pagou aproximadamente: 91,65 de tributos federais. 0,00 de tributos estaduais<br>Fonte: IBPT | | | | | | | | | | | |

CERTIFICO que o MATERIAL constante desse documento foi RECEBIDO em perfeito estado e aceito
Em 31/07/25
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 28.95. (ART. 23 DA LC 123/2006. ALTERADA PELA 28/2008 - 01/01/2009) EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 0032810-1-CARTEIRA-31/07/2025-978.20<br>CEACA - CAPIVARI<br>Vendedor: RICLEY<br>Bc ICMS ST: 0,00 | Centro de Apoio a Criança e Adolescente<br>Fls. 54<br>- CEACA - |



RECEBEMOS DE RICLEI IND QUIMICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.032.810, EMISSÃO: 31/07/2025 VALOR TOTAL: 978,20 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**<br>**000.032.810**<br>**SÉRIE 1** |
|---|---|---|
| | | |

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

# Valor: R$ 978,20

Realizado em: 31/07/2025 - 14:45:57

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: E03793242202507311744411TFwqOFyTq

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5073.1174.411T.FwqO.FyTq

Número de Controle: 12847715000

Emitido em: 31/07/2025 - 14:47:53

* 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



# GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador | Pagar este documento até |
|---|---|---|
| 02.310.058 | CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE | 20/08/2025 às 21:59:59 (Brasília) |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125072983025450-7 | 02310058 07/2025 MENSAL | 6.640,84 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/2025 | 23 | 6.640,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.640,84 |
| **Total FGTS:** | | **6.640,84** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **6.640,84** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **6.640,84**

CERTIFICO que o MATERIAL constante desde documento foi RECEBIDO e/ou SERVIÇO PRESTADO e aceito
Em 04/08/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSE EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e ao Adolescente
Fls. 56
CEACA

**Observações**

Data de geração da Guia: 29/07/2025 às 14:31:47 - 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/4a314c930b6d44b4857dd94da1bd78fc52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***63040D51

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4a314c930b6d44b4857dd94da1bd78fc

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

# Valor: R$ 6.640,84

Realizado em: 04/08/2025 - 08:02:21

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

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: E03793242202508041059O2RfWTEplpK

Dados gerais:

Identificador: cce20a46adc44462947c7c161eee09c5

Valor original: R$ 6.640,84

Vencimento: 20/08/2025

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 57
CEACA

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5080.4105.902R.fWTE.plpK

Número de Controle: 12862041467

Emitido em: 04/08/2025 - 08:08:32

* 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

| | | |
|---|---|---|
| **PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO**<br>GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA | NOTA FISCAL<br>**0002391**<br>NÚMERO RPS<br>DATA DE EMISSÃO NOTA<br>29/07/2025 14:28:11<br>DATA DO FATO GERADOR<br>29/07/2025 | |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BITTENCOURT Contabil CNC/SC 7675-0 | RAZÃO SOCIAL PRESTADOR<br>**BITTENCOURT CONTABIL LTDA** | | | NOME FANTASIA PRESTADOR<br>**BITTENCOURT CONTABIL** | | |
| | ENDEREÇO<br>RUA ADEMAR NAZARIO, Nº 91, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO SC , 88745000 | | | | | COMPLEMENTO |
| | Nº CPF/CNPJ<br>**11.965.676/0001-36** | SIMPLES NACIONAL<br>**SIM** | INSC. MUNICIPAL<br>**02633** | INSC. ESTADUAL | TELEFONE<br>**3623 1770** | E-MAIL<br>**JMSB@MATRIX.COM.BR** |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOME DO TOMADOR<br>**CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE** | | | | |
| ENDEREÇO<br>RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, Nº 456, CENTRO , CEP 88745000, CAPIVARI DE BAIXO - SC | | | | COMPLEMENTO |
| Nº CPF/CNPJ<br>**02.310.058/0001-67** | INSC. MUNICIPAL<br>**1601** | INSC. ESTADUAL | TELEFONE | E-MAIL |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN | 1 | HONORARIOS CONTABEIS REF MES 07/2025 | 842,00 | 842,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 09/08/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

| OBSERVAÇÕES | TOTAL GERAL |
|---|---|
| CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO | **842,00** |

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

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

## DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0a337d6fad617c565fb7fc28a9b68143**
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 805ef45bd5ffb8177332f4926f4b9693

---

Recebi(emos) de **BITTENCOURT CONTABIL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002391.**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Fls. 58

NÚMERO NOTA FISCAL
**0002391**

BAUHAUS SISTEMAS ®

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

## Valor: R$ 842,00

Realizado em: 04/08/2025 - 08:02:21

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

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: E03793242202508041059 45f8Z07NFXI

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5080.4105.945f.8Z07.NFXI

Número de Controle: 12862043722

Emitido em: 04/08/2025 - 08:08:16

* 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. 59

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 |
|---|---|---|
| Julho/2025 | 20/08/2025 | 07.16.25210.4980937-2 |

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000367210752**

Valor Total do Documento: **9.647,06**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 | 5.133,12 | | | 5.133,12 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 | 4.513,94 | | | 4.513,94 |
| | **Totais** | **9.647,06** | | | **9.647,06** |

CERTIFICO que o MATERIAL constante desta documento foi RECEBIDO e aceito
Em 4/08/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 60
CNPJ

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 29/07/2025 14:29:24

85810000096 0 47060385252 8 32071625210 8 49809372215 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000096 0 | 47060385252 8 | 32071625210 8 | 49809372215 6

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 02.310.058/0001-67 |
| Número: | 07.16.25210.4980937-2 |
| Pagar até: | 20/08/2025 |
| Valor: | 9.647,06 |

Pague com o PIX

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

## Receita Federal

## Valor: R$ 9.647,06

Realizado em: 04/08/2025 - 08:02:21

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

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: E03793242202508041100 21zSIsFBNJ9

Dados gerais:

Identificador: 07162521049809372044285897

Valor original: R$ 9.647,06

Vencimento: 20/08/2025

Fls. 61

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5080.4110.021z.SIsF.BNJ9

Número de Controle: 12862045648

Emitido em: 04/08/2025 - 08:08:43

* 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

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 |
|---|---|---|---|
| 1752871 | 03/07/2025 | 202506 | 20/08/2025 |

| | |
|---|---|
| PRODUCAO DE COOPERADOS/PESSOA FISICA | 280,50 |
| CUSTOS EM SERVICOS PROPRIOS | 51,70 |
| SERVICOS DE MEDICOS CREDENCIADOS | 306,00 |
| SERVICOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS E TERAPIA | 202,26 |
| SUBTOTAL ------>> | 840,46 |

Base de cálculo Art.45 Lei 8541/92 = R$ 280,50
Retenção IRRF dispensada conforme Art.67 Lei 9430/96

**ANS - nº 364860**

**VALOR DO DOCUMENTO** OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS

| VALOR BRUTO | BASE DE CÁLCULO DO IRF | IRF | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 840,46 | 280,50 | 0,00 | 840,46 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 20/08/2025 | 3422-3/34004-9 | R$ | | 33745040001752871 | 1752871 |

| (*) Valor Documento | (-) Desconto/Abatimento | (+) Mora/Multa | (+) Outros Acréscimos | Carteira | Moeda | (=) Valor Cobrado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 840,46 | | | | 17 | R$ | |

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇOS constante desde documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 04/07/25
ASSINATURA
Nome: Dr. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Matrícula: PRESIDENTE

CORTE AQUI

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | **00190.00009 03374.504003 01752.871176 3 11790000084046**

Local de Pagamento
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO** 202506 | Vencimento **20/08/2025**

Beneficiário UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO | Agência/Código Beneficiário **3422-3/34004-9**

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/07/2025 | 1752871 | NP | N | 03/07/2025 | 33745040001752871 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | x Valor | =Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | 840,46 |

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**

Fls. 62

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: | 2831252891 |
| Código de Barras: | 00190000090337450400301752871176311790000084046 |
| Data de Vencimento: | 20/08/2025 |
| Data da Transação: | 04/08/2025 |
| Hora da Transação: | 08:01 |
| Data do Pagamento: | 04/08/2025 |
| Valor do Título (R$): | 840,46 |
| Valor do Desconto (R$): | 0,00 |
| Valor do Juros/Mora (R$): | 0,00 |
| Valor da Multa (R$): | 0,00 |
| Valor do Abatimento (R$): | 0,00 |
| Valor Pago (R$): | 840,46 |
| Descrição do Pagamento: | |
| Autenticação Eletrônica: | E785.60E5.3554.CD39.92FD.EDC1.93D. |

* 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. 65

**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 TAXA

| NÚMERO FATURA | EMISSÃO | COMPETÊNCIA | VENCIMENTO |
|---|---|---|---|
| 1757520 | 01/08/2025 | 202508 | 15/08/2025 |

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

**ANS - nº 364860**

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

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

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

| ncimento | Agência/Código Beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso Número | Nº Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 15/08/2025 | 3422-3/34004-9 | R$ | | 33745040001757520 | 1757520 |

| (*) 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 e aceito
Em 04/9/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

CORTE AQUI

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | **00190.00009 03374.504003 01757.520174 9 11740000385285**

Local de Pagamento
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO** 202508
Vencimento **15/08/2025**

Beneficiário UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO
Agência/Código Beneficiário **3422-3/34004-9**

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 1757520 | NP | N | 01/08/2025 | 33745040001757520 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | x Valor | = Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | 3.852,85 |

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)

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

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

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

**ANS - nº 364860**

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E ADOLESCENTE - CEACA
Fls. 66

## 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 |



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: | 2831262713 |
| Código de Barras: | 00190000090337450400301757520174911740000385285 |
| Data de Vencimento: | 15/08/2025 |
| Data da Transação: | 04/08/2025 |
| Hora da Transação: | 08:06 |
| Data do Pagamento: | 04/08/2025 |
| 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: | F5C1.2C41.0234.9CE4.6977.E7A8.2A3. |

* 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. 70

**PREFEITURA DE TUBARÃO**
**SECRETARIA DA FAZENDA**

| | |
|---|---|
| NOTA FISCAL | 0314158 |
| NÚMERO RPS | 0316579 |
| DATA DE EMISSÃO NOTA | 14/07/2025 09:15:09 |
| DATA DO FATO GERADOR | 14/07/2025 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR | NOME FANTASIA PRESTADOR |
|---|---|
| PROLINCON VIGILANCIA LTDA | PROLINCON VIGILANCIA LTDA |

| ENDEREÇO | COMPLEMENTO |
|---|---|
| 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 constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 04/07/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 425,61

| RETIDO | IMPOSTOS FEDERAIS INSS | PIS/PASEP | COFINS | IR | CSLL | IMPOSTOS MUNICIPAIS ALÍQUOTA ISS | BASE DE CÁLCULO | TOTAL ISS | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 - f22687bb5444dd1c7403e2dcf436b0e6**
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b632b2c3419a2a2123cd8e67c0106a29

Centro de Apoio a Criança e Adolescente - CEACA
Fls. 72

| Nosso Numero | Especie | Quantidade | Valor Documento | Especie Doc. | Agencia / Codigo Cedente |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/50248431-5 | R$ | | 404,33 | DM | 0643/25986-4 |

**Sacador / Avalista**

**Autenticação Mecânica**

---

Itaú Banco Itaú S.A. | Banco **341-7** | 34191.09503 24843.150640 32598.640004 6 11690000040433

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Local do Pagamento**<br>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS ITAU | | | | | | **Vencimento**<br>10/08/2025 |
| **Cedente**<br>PROLINCON VIGILANCIA LTDA - CNPJ: 95.781.019/0001-29 | | | | | | **Agencia / Codigo Cedente**<br>0643/25986-4 |
| **Data Documento**<br>17/02/2025 | **Numero Documento**<br>0001101058 | | **Especie Doc.**<br>DM | **Aceite**<br>N | **Data Processamento**<br>17/02/2025 | **Nosso Número**<br>109/50248431-5 |
| **Uso Banco** | **Carteira**<br>109 | **Especie**<br>R$ | **Quantidade** | | **Valor** | **Valor do Documento**<br>404,33 |
| **Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)**<br>MULTA DE R$ 0,00 APOS O VENCIMENTO<br>JUROS DE R$ 0,49 AO DIA | | | | | | **(-) Desconto / Abatimento**<br>**(-) Outras Deduções**<br>**(+) Multa / Mora**<br>**(+) Outros Acrescimos**<br>**(=) Valor Cobrado** |
| **Sacado**<br>022514 - CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE<br>RUA ISMAEL COELHO SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO/SC - CEP: 88745-000<br>**Sacador / Avalista** | | | | | | **CPF / CNPJ**<br>02.310.058/0001-67 |

**Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação**

---

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: | 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: | 2831467661 |
| Código de Barras: | 34191095032484315064032598640004611690000040433 |
| Data de Vencimento: | 10/08/2025 |
| Data da Transação: | 04/08/2025 |
| Hora da Transação: | 09:19 |
| Data do Pagamento: | 04/08/2025 |
| 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: | B670.2BE8.EBE0.0CCA.5F1A.7AC2.606. |

* 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

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$ 123,84

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº11735**
**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 11735**
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0883 0048 3800 0180 5501 8000 0117 3516 4412 4566

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 | 242250296429592 - 04/08/2025 14:49:17 |

| 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 | 04/08/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|
| R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 | CENTRO | 04/08/2025 |

| MUNICÍPIO | CEP | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|---|---|
| CAPIVARI DE BAIXO | 88745-000 | SC | (48) 0362-31255 | | 14:49:17 |

**FATU DUPLICATA**

Número: 001;
Vencimento: 03/09/2025;
Valor: R$ 123,84;

**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 | | 123,84 |

| 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 | 28,49 | | 123,84 |

**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 | 19,381 | 6,39 | 0,00 | 0,00 | 123,84 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO em perfeito estado e aceito
Em 5/8/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Motorista:FABIO<br>Observacao:PLACA: SXD6B92<br>OPERADOR: SUELLEN MACHADO<br>ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023<br>Valor Aprox. Tributos: R$ 14,37 Federal, R$ 28,73 Estadual, Fonte IBPT.<br>Forma de Pagamento: Private Label | |

# Comprovante de Pagamento Pix

## Valor: R$ 123,84

Realizado em: 05/08/2025 - 08:01:38

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

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: E03793242202508051100 21fhSrA7mqj

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5080.5110.021f.hSrA.7mqj

Número de Controle: 12866954194

Emitido em: 05/08/2025 - 08:02:03

* 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. 75

RECEBEMOS DE DANCIN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº** 000.009.210
**SÉRIE** 003

# DANCIN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES LTDA

AVENIDA JOAQUIM CONSTANTINO, 4063, Nao consta - Vila Nova Prudente, Presidente Prudente, SP - CEP: 19053300 Fone: 001832218090

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

**Nº 000.009.210**
**SÉRIE:003**
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
**3525 0817 1197 7000 0150 5500 3000 0092 1017 4054 9038**

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 mercadorias | 135252207071 06/08/2025 08:37:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 562214480115 | | 17.119.770/0001-50 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | C.N.P.J / C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| Centro de Apoio a Crianca e ao Adolescente | | | 056.172.389-30 | 06/08/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| Ismael Coelho De Souza, 456 - Lado Colegio Otto | Capivari de Baixo | 88745000 | | 06/08/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Capivari de Baixo | | SC | | 08:37:20 |

**FATURA/DUPLICATA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 135,72 |

| 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 | 135,72 |

**TRANSPORTADOR/VOLUME**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EBAZAR.COM.BR LTDA | 2 - Terceiros | | | | 03.007.331/0122-39 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003 | OSASCO | SP | 120519234116 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,400 | 0,400 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J / C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| | | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX |
|---|---|---|
| | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD. | VLR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0905ABRG/GGA | MEICA CALCA BALLET CONVERSIVEL SUPLEX | 61151021 | 0102 | 6106 | UN | 4 | 33,93 | 135,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Os. Duas Notas 135,72 + 67,86 = 203,58

CERTIFICO que o MATERIAL descrito neste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 06/08/25
ASSINATURA
Nome: Dr. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331012077, Inscricao Estadual: 261755994, saindo do endereco: Av. Papenborg, Numero: S/N, Complemento: , Bairro: Guaporanga, Cidade: Governador Celso Ramos, Cep: 88190000, Estado: SC, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 9209, emitida em 06/08/2025, serie 3. Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$42,68.
Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.

**RESERVADO AO FISCO**

Fls. 76

| RECEBEMOS DE DANCIN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.009.208<br>SÉRIE 003 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# DANCIN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES LTDA

AVENIDA JOAQUIM CONSTANTINO, 4063, Nao consta - Vila Nova Prudente, Presidente Prudente, SP - CEP: 19053300 Fone: 001832218090

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

**Nº 000.009.208**
**SÉRIE:003**
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
**3525 0817 1197 7000 0150 5500 3000 0092 0815 6825 0914**

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 mercadorias | 135252207060 06/08/2025 08:36:43 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 562214480115 | | 17.119.770/0001-50 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | C.N.P.J / C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| Centro de Apoio a Crianca e ao Adolescente | | | 056.172.389-30 | 06/08/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| Ismael Coelho De Souza, 456 - Lado Colegio Otto | Capivari de Baixo | 88745000 | | 06/08/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Capivari de Baixo | | SC | | 08:36:40 |

**FATURA/DUPLICATA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 67,86 |

| 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 | 67,86 |

**TRANSPORTADOR/VOLUME**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EBAZAR.COM.BR LTDA | 2 - Terceiros | | | | 03.007.331/0122-39 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003 | OSASCO | | | SP | 120519234116 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,200 | 0,200 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | C.N.P.J / C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| | | | |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE/FAX** |
| | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD. | VLR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0905ABRG/GGA | MEICA CALCA BALLET CONVERSIVEL SUPLEX | 61151021 | 0102 | 6106 | UN | 2 | 33,93 | 67,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 8/8/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio a Criança e Adolescente
CNPJ 17.119.770/0001-50
Fls. 77

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007405, Inscricao Estadual: 241174886113 saindo do endereco: Av. Antonio Candido Machado, Numero: 3100, Complemento: , Bairro: Empresarial Paineira (Jordanesia), Cidade: Cajamar, Cep: 07776037, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 9207, emitida em 06/08/2025, serie 3, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$21,34. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.

**RESERVADO AO FISCO**

mercado livre

## Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 04425.437326 5 11670000020358

| Código do pedido | Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 2000008740736699 | 08/08/2025 | 203,58 |

Descrição

Meia Calça De Ballet Dancin Suplex Conversível Fio 80 Bale

## Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

**Safra** 422-7

| Beneficiário | Espécie | Vencimento |
|---|---|---|
| MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº [illegible]3 Bonfim - CEP: 06233-903 | Real | 08/08/2025 |

| Nº documento | CNPJ | Nosso Número | Código do pedido | Valor documento |
|---|---|---|---|---|
| 044254373 | 02.310.058/0001-67 | 044254373 | 2000008740736699 | 203,58 |

Pagador
Centro De Apoio A Crianca E

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**Safra** 422-7 **42297.11504 00064.897317 04425.437326 5 11670000020358**

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento: 08/08/2025

Beneficiário
MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903

Agência/Código do Beneficiário: 12400/008554440

| D[illegible] documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento |
|---|---|---|---|---|
| 05/08/2025 | 044254373 | DM | N | 05/08/2025 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor documento |
|---|---|---|---|---|
| | 01 | Real | | 203,58 |

Nosso número: 044254373

Valor documento: 203,58

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.
Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
Centro De Apoio A Crianca E CNPJ: 02.310.058/0001-67

Beneficiário Final
MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91

Cód. baixa

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 78

Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

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 SAFRA S A |
| Razão Social Beneficiário: | MERCADO PAGO INST PAG LTDA |
| Nome Fantasia Beneficiário: | MERCADO PAGO INST PAG LTDA |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | 10.573.521/0001-91 |
| Nome Pagador: | CENTRO DE APOIO A CRIANCA E |
| CPF/CNPJ Pagador: | 02.310.058/0001-67 |
| Nome Sacador/Avalista: | MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES |
| CPF/CNPJ Sacador/Avalista: | 10.573.521/0001-91 |
| Número de Controle: | 2835336861 |
| Código de Barras: | 42297115040006489731704425437326511670000020358 |
| Data de Vencimento: | 08/08/2025 |
| Data da Transação: | 06/08/2025 |
| Hora da Transação: | 07:57 |
| Data do Pagamento: | 06/08/2025 |
| Valor do Título (R$): | 203,58 |
| Valor do Desconto (R$): | 0,00 |
| Valor do Juros/Mora (R$): | 0,00 |
| Valor da Multa (R$): | 0,00 |
| Valor do Abatimento (R$): | 0,00 |
| Valor Pago (R$): | 203,58 |
| Descrição do Pagamento: | |
| Autenticação Eletrônica: | 955C.C8D3.A5E7.E277.3C3D.78BF.17E. |

* 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

Fls. 78

Sem Imagem

**BERTI EMBALAGENS**

NORBERTO DA S. BERTI EMBALAGENS

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

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

**Nº 000000994**
**SÉRIE 1**
**Folha1/1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0817 7279 1700 0195 5500 1000 0009 9410 2852 8018**

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 | 242250297699494 |

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE | | | | 02.310.058/0001-67 | 05/08/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456 - MATRIZ | | CENTRO | | 88745-000 | 05/08/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX / CELULAR** | | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAPIVARI DE BAIXO | SC | (48) 3623-1255 / ( ) - | | ISENTO | 09:29:31 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS S.T. | VALOR DO ICMS S.T. | VALOR APROX. TRIBUTOS (FONTE IBPT) | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 23,54 | 0,00 | 272,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **272,80** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 362 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | REFERÊNCIA | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QTDADE | VALOR UNIT | VLR DESC | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VAL. ICMS | ALIQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 004328 | SACOLA REEXTRUSADA MULTICOLOR KG (50X60) | | 3923.21.90 | 0102 | 5.102 | KG | 4,00000 | 12,90000 | 0,00 | 51,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 003127 | SACO PAPEL MB 14X34CM C/500 UN | | 4819.40.00 | 0102 | 5.102 | UN | 100,00000 | 0,06500 | 0,00 | 6,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 003513 | KIT POTE E TAMPA 140ML REDONDO PP 24X24 TOTALPLAST | | 3923.50.00 | 0102 | 5.102 | UN | 2,00000 | 8,90000 | 0,00 | 17,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000002 | LUVA LATEX BOMPACK INDUSTRIAL M C/PO C/ 100 | | 4015.19.00 | 0102 | 5.102 | UN | 6,00000 | 29,90000 | 0,00 | 179,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 001395 | SACO PAPEL MB BRANCO 14X40CM C/ 500 UN | | 4819.40.00 | 0102 | 5.102 | UN | 250,00000 | 0,07000 | 0,00 | 17,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL DESCRITO consta deste documento foi RECEBIDO em 05/08/25 e aceito
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 20

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| VENDA: 53853, 53340, 53246, 53187, 53046 Vendedor: LOJA | |

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

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

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| | CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE | 272,80 |

**NF-e**
**Nº 000000994**
**SÉRIE 1**

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

# Valor: R$ 272,80

Realizado em: 06/08/2025 - 08:00:05

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: NORBERTO DA S. BERTI EMBALAGENS

CNPJ do destinatário: 17.727.917/0001-95

Instituição do destinatário: CCLA SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 3074 / 51462-4

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202508061058 22x9NZim3o2

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5080.6105.822x.9NZi.m3o2

Número de Controle: 12872377123

Emitido em: 06/08/2025 - 08:00:29

* 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. 81

| Identificação e Assinatura do Recebedor: | Recebi (CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE) de LARMIX COMERCIO DE UTILIDADES E PELICULAS LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO/SC. | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Data de Recebimento: | Data de Emissão: 06/08/2025 | **Valor Total da Nota 974,03** | **NF-e No.: 000.017.865 Série: 001** |

## Identificação do Emitente-1

**LARMIX COMERCIO DE UTILIDADES E PELICULAS LTDA**
LARMIX

LARMIX

AV. MARCOLINO MARTINS CABRAL, 2698
AEROPORTO
TUBARAO/SC
88705-002
3626-9497
larmixtb@gmail.com

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**No. 000.017.865**
**SÉRIE 001**
**FL 1/2**

Chave de Acesso:
**4225 0810 5066 5000 0167 5500 1000 0178 6510 0017 2387**

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

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de autorização de uso: 242250299557945 06/08/2025 09:34:48

| Inscrição Estadual: | Insc. Estadual do Sust. Tributário: | CNPJ: |
|---|---|---|
| 255752318 | | 10.506.650/0001-67 |

## Destinatário/Remetente

| Nome/Razão Social: | | | CNPJ/CPF: | Data da Emissão: |
|---|---|---|---|---|
| CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE | | | 02.310.058/0001-67 | 06/08/2025 |
| **Endereço:** | **Bairro/Distrito:** | **CEP:** | | **Data Entrada/Saída:** |
| RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 | CENTRO | 88745-000 | | 06/08/2025 |
| **Complemento:** | | | | **Hora Entrada/Saída:** |
| | | | | 09:34:47 |
| **Município:** | **Fone/Fax:** | **UF:** | **Inscrição Estadual:** | |
| CAPIVARI DE BAIXO | 3623-1255 | SC | | |

## Fatura / Duplicata

Forma de Pagamento: Pagamento à Vista (Cartão de Débito)

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

## Cálculo do Imposto

| Base de Cálculo do ICMS: | Valor do ICMS: | Base Cálculo ICMS Substituição: | Valor do ICMS Substituição: | Valor do ICMS Desonerado: | Valor do PIS: | Valor Total dos Produtos: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 974,03 |

| Valor do Frete: | Valor do Seguro: | Desconto: | Outras Desp. Acessórias: | Valor do IPI: | Valor do IPI Devolução: | Valor do Cofins: | Valor Total da Nota: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 974,03 |

## Transportador/Volume Transportados

| Razão Social: | Frete por conta: | Código ANTT: | Placa do Veículo: | UF: | CNPJ/CPF: |
|---|---|---|---|---|---|
| PROPRIO | 0 - Emitente | | | | |

| Endereço: | Município: | UF: | Inscrição Estadual: |
|---|---|---|---|
| - - | | | |

| Quantidade: | Espécie: | Marca: | Numeração: | Peso Bruto: | Peso Líquido: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

Fls. 82

## Dados do Produto/Serviço:

| Código | Descrição dos Produtos e Serviços | NCM/SH | CST/CSOSN | CFOP | Unid. | Quant. | Vlr. Unit. | Vlr. Desc. | Vlr. Total | BC. ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | % ICMS | % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5754 | DETERGENTE CLORADO C/ LAVANDA 500ML - BRILHOLAC | 38089419 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 7,79 | 0,00 | 7,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| [illegible] | PROTETOR PARA ALIMENTOS MICROONDAS - SANTANA | 39241000 | 0102 | 5102 | CX | 1,00 | 6,27 | 0,00 | 6,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6844 | TAMPA PARA MICROONDAS - INPLAST | 39241000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 5,42 | 0,00 | 5,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6844 | TAMPA PARA MICROONDAS - INPLAST | 39241000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 5,42 | 0,00 | 5,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4424 | BACIA PLAST LISA DIV CORES 36X13CM - IMPORT | 39249000 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 11,31 | 0,00 | 22,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4813 | BACIA CANELADA 12L COR DIV - ARQPLAST | 39249000 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 11,12 | 0,00 | 22,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2337 | BACIA CANELADA 32L - ARQPLAST | 39249000 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 22,23 | 0,00 | 44,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5998 | ESCOVA DE LIMPEZA P/ CANUDO DE INOX REUTILIZAVEL | 39173240 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 3,71 | 0,00 | 3,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5998 | ESCOVA DE LIMPEZA P/ CANUDO DE INOX REUTILIZAVEL | 39173240 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 3,71 | 0,00 | 3,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6267 | ESCOVA LAVA GARRAFA LILAS - BOMPACK | 96039000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 7,74 | 0,00 | 7,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7057 | TAPETE ESCORRE P/ LOUCA CINZA/PRETO - PREMIUM HOME | 63071000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 23,66 | 0,00 | 23,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7057 | TAPETE ESCORRE P/ LOUCA | 63071000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 23,66 | 0,00 | 23,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## Cálculo do ISSQN:

| Inscrição Municipal: | Valor Total dos Serviços: | Base de Cálculo do ISSQN: | Valor do ISSQN: |
|---|---|---|---|
| | | | |

## Dados Adicionais:

Informações Complementares:
Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito de IPI. MD5: MD-5:182437f9f1f875e5e88597043844c7a6 Tributos Trib Aprox R$: 207,05(21,26%) Federal, R$: 0,00(0,00%) Estadual, R$: 0,00(0,00%) Municipalcom base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264 /2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ANEXADO DESTE DOCUMENTO. Em 08/08/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

## Identificação do Emitente-1

LARMIX COMERCIO DE UTILIDADES E PELICULAS LTDA
LARMIX

AV. MARCOLINO MARTINS CABRAL, 2698
AEROPORTO
TUBARAO/SC
88705-002
3626-9497
larmixtb@gmail.com

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA (1)
**No. 000.017.865**
**SÉRIE 001**
**FL 2/2**

Chave de Acesso:
**4225 0810 5066 5000 0167 5500 1000 0178 6510 0017 2387**

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

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de autorização de uso: 242250299557945 06/08/2025 09:34:48

Inscrição Estadual: 255752318 | Insc. Estadual do Sust. Tributário: | CNPJ: 10.506.650/0001-67

## Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE | CNPJ/CPF: 02.310.058/0001-67 | Data da Emissão: 06/08/2025

Endereço: RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 | Bairro/Distrito: CENTRO | CEP: 88745-000 | Data Entrada/Saída: 06/08/2025

Complemento: | Hora Entrada/Saída: 09:34:47

Município: CAPIVARI DE BAIXO | Fone/Fax: 3623-1255 | UF: SC | Inscrição Estadual:

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CINZA/PRETO - PREMIUM HOME | | | | | | | | | | | | | |
| 7093 | PANO MICROFIBRA ULTRA 60X80 AZUL - VABENE | 63071000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 10,55 | 0,00 | 10,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7093 | PANO MICROFIBRA ULTRA 60X80 AZUL - VABENE | 63071000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 10,55 | 0,00 | 10,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7093 | PANO MICROFIBRA ULTRA 60X80 AZUL - VABENE | 63071000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 10,55 | 0,00 | 10,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7093 | PANO MICROFIBRA ULTRA 60X80 AZUL - VABENE | 63071000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 10,55 | 0,00 | 10,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| [illegible]99 | PULVERIZADOR 500ML - VONDER | 84248990 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 11,59 | 0,00 | 11,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 599 | PULVERIZADOR 500ML - VONDER | 84248990 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 11,59 | 0,00 | 11,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1648 | PULVERIZADOR 1L - VONDER | 84248990 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 16,06 | 0,00 | 16,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1648 | PULVERIZADOR 1L - VONDER | 84248990 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 16,06 | 0,00 | 16,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1648 | PULVERIZADOR 1L - VONDER | 84248990 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 16,06 | 0,00 | 16,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6144 | REFINE LP SUPER LIMPADOR 1L - PISO CLEAN | 34054000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 60,71 | 0,00 | 60,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6144 | REFINE LP SUPER LIMPADOR 1L - PISO CLEAN | 34054000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 60,71 | 0,00 | 60,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1758 | LIMPA INOX 1L KLYO - RENKO | 34023100 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 40,19 | 0,00 | 40,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1579 | ESCOVA DE ROUPA COM ALCA - BOMPACK | 96039000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 15,77 | 0,00 | 15,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7504 | ODORIZADOR BLOQUEADOR SANIT LEMONGRASS 60ML -COALA | 33074900 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 14,73 | 0,00 | 14,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4293 | SUPORTE LT P/ FIBRA PLUS C/ VELCRO 40X12 AZUL - TW | 96039000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 25,18 | 0,00 | 25,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4293 | SUPORTE LT P/ FIBRA PLUS C/ VELCRO 40X12 AZUL - TW | 96039000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 25,18 | 0,00 | 25,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4647 | CABO 1,4M ALUMINIO C/ ROSCA 1,0 MM - TW | 96039000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 23,66 | 0,00 | 23,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4647 | CABO 1,4M ALUMINIO C/ ROSCA 1,0 MM - TW | 96039000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 23,66 | 0,00 | 23,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4295 | FIBRA VERDE PLUS LIMPEZA MEDIA 42X13 - TW | 96039000 | 0102 | 5102 | UN | 10,00 | 7,32 | 0,00 | 73,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5134 | LIXEIRA PLAST S/ TAMPA PRETA 50CM - JSN | 39229000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 36,96 | 0,00 | 36,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7050 | LIXEIRA C/ PEDAL PLAST PRETA 50L - PERFECT | 39249000 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 128,16 | 0,00 | 256,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| [illegible]067 | ISQUEIRO CRICKET COLORIDO UN - FIAT LUX | 96131000 | 0102 | 5102 | UN | 5,00 | 5,50 | 0,00 | 27,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL consistente deste documento foi RECEBIDO e aceito em 06/08/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Fls. 83

## Cálculo do ISSQN:

| Inscrição Municipal: | Valor Total dos Serviços: | Base de Cálculo do ISSQN: | Valor do ISSQN: |
|---|---|---|---|
| | | | |

## Dados Adicionais:

Informações Complementares:
Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito de IPI. MD5: MD-5:182437f9f1f87f5e5c88597043844c7a. Tributos Trib Aprox R$: 207,05(21,26%) Federal, R$: 0,00(0,00%) Estadual, R$: 0,00(0,00%) Municipalcom base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264 /2014 - Fonte: IBPT

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

# Valor: R$ 974,03

Realizado em: 06/08/2025 - 09:34:36

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: LARMIX

CNPJ do destinatário: 10.506.650/0001-67

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 4635 / 0099289-6

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: E03793242202508061233330C1Zp6bVVH

Dados gerais:

Identificador: RESD2540370026880113VJOSBUZM3BF8329

Valor original: R$ 974,03

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5080.6123.330C.1Zp6.bVVH

Número de Controle: 12872860968

Emitido em: 06/08/2025 - 10:28:53

* 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



Recebemos de TOP NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.241.806**
**Série 001**

# TOP NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

RUA: TEREZA MARTINS DE BRITO, 422 - REVOREDO - TUBARAO - SC - CEP: 88704-730
Fone: (48)3628-1215

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
**Nº 000.241.806**
**Série 001**
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0878 6070 8200 0124 5500 1000 2418 0610 0380 7901**

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 |
|---|---|
| 5.929-Documento fiscal relativo a operacao ou prestacao ta \| | **242250299637782 06/08/2025 10:11:10** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 251130487 | | 78.607.082/0001-24 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| CT-APOIO CRIANCA E ADOLESCENTE - CEACA | | | 02.310.058/0001-67 | 06/08/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R ISMAEL COELHO DE SOUZA N 456, S/N | CENTRO | | 88745-000 | 06/08/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAPIVARI DE BAIXO | SC | (48)3623-1255 | | 10:11:00 |

## 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 | 128,85 (30,29 %) | 425,36 |
| **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 | 425,36 |

## 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 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 | | | | | |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7908149405447 | BOWL C/ TAMPA SORTIDA REF.0450/99 | 39241000 | 000 | 5929 | UN | 3,000 | 19,9900 | 0,00 | 59,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898378698904 | CONSERV RETANGULAR 4L TRANSPARENTE REF.0754 | 39249000 | 000 | 5929 | PC | 2,000 | 16,9900 | 0,00 | 33,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7898378698911 | CONSERV RETANGULAR 8L TRANSPARENTE REF.0755 | 39249000 | 500 | 5929 | PC | 2,000 | 25,9900 | 0,00 | 51,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7897291833041 | DISPENSER MULTIUSO 1L SORTIDOS REF.DM-10 | 39249000 | 000 | 5929 | UN | 4,000 | 3,4900 | 0,00 | 13,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7908439804615 | LIXEIRA C/ RODA/PEDAL/TAMPA CLICK 120L PRETA REF.25749 | 39249000 | 000 | 5929 | PC | 1,000 | 179,9000 | 0,00 | 179,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7908149416092 | ORGANIZADOR C/ TAMPA CORES SORTIDAS REF.2450/99 | 39249000 | 000 | 5929 | UN | 3,000 | 19,9900 | 0,00 | 59,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7897291812251 | ORGANIZADOR RETANGULAR 3.6L SORTIDO REF.PR-40 | 39249000 | 000 | 5929 | UN | 2,000 | 6,9000 | 0,00 | 13,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 7897291800623 | POTE RETANGULAR 2L SORTIDO REF.PR-20 | 39241000 | 000 | 5929 | UN | 2,000 | 5,9000 | 0,00 | 11,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o Material constante desse documento foi recebido e aposto
Em 06/08/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 001 COO: 078023)<br>CRT = Destinatario: CT-APOIO CRIANCA E ADOLESCENTE - CEACA NOTA FISCAL VINCULADA A CUPOM FISCAL C.O.O: 78023<br>TRIBUTOS FEDERAL:56,54(13,29%) ESTADUAL:72,31(17,00%) MUNICIPAL:0,00(0,00%) IBPT/empresometro.com.br 5A16F8 | Fls. 85 |

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

# Valor: R$ 425,36

Realizado em: 06/08/2025 - 10:06:41

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: TOP BRASIL

CNPJ do destinatário: 78.607.082/0001-24

Instituição do destinatário: BCO TRIANGULO S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 19193-0

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: E03793242202508061305 45FwXud07T3

Dados gerais:

Identificador: SE000LOG00006SQPVD0BCNJMKZLI1FVCJE

Valor original: R$ 425,36 √

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5080.6130.545F.wXud.07T3

Número de Controle: 12873069974

Emitido em: 06/08/2025 - 10:28:36

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

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



| RECEBEMOS DE MULTVIX MAGAZINE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.053.761<br>SÉRIE 001 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# MULTVIX MAGAZINE LTDA

Avenida Jose Felix Cheim, 1223 - Nova Brasilia,
Cachoeiro de Itapemirim, ES - CEP: 29302415
Fone: 28999234852

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.053.761
SÉRIE:001
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3225 0815 1097 5600 0140 5500 1000 0537 6114 2231 0689

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 mercadorias | 232250108242 08/08/2025 07:37:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 083326960 | | 15.109.756/0001-40 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | C.N.P.J / C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| Centro De Apoio A Crianca E Ao Adolescente (ceaca1997) | | | 056.172.389-30 | 08/08/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA / SAÍDA** |
| Ismael Coelho De Souza, 456 - Lado Colegio Otto | Capivari de Baixo | 88745000 | | 08/08/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Capivari de Baixo | | SC | | 07:37:21 |

**FATURA/DUPLICATA**

| DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR | DUPLICATA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00 | 07/09/2025 | 370,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 370,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 370,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUME**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - Emitente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 0,000 | 0,000 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J / C.P.F. | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| | | |

| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX |
|---|---|---|
| | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTD. | VLR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BMP2000220V | MULTIPROCESSADOR BRITANIA 5 EM 1 BMP2000 1300W COR PRATEADO 220V | 85094050 | 5400 | 6102 | PC | 1 | 370,00 | 370,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e GUARDADO
Em 13/08/25
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:
3 Fls. 37
CEACA

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| | |
|---|---|
| Total aproximado de tributos: R$ 153,85 (41,58%) Federais R$ 61,35 (16,58%) Estaduais R$ 92,50 (25,00%) . Fonte IBPT.<br /> | **RESERVADO AO FISCO** |

mercado livre

## Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 04450.589322 5 11700000037000

| Código do pedido | Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 2000012576636052 | 11/08/2025 | 370,00 |

Descrição

Multiprocessador Britânia 5 Em 1 Bmp2000 1300w Cor Prateado

## Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

Safra 422-7

| Beneficiário | Espécie | Vencimento |
|---|---|---|
| MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903 | Real | 11/08/2025 |

| Nº documento | CNPJ | Nosso Número | Código do pedido | Valor documento |
|---|---|---|---|---|
| 044505893 | 02.310.058/0001-67 | 044505893 | 2000012576636052 | 370,00 |

Pagador
Centro De Apoio A Crianca E

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Safra 422-7 **42297.11504 00064.897317 04450.589322 5 11700000037000**

| Local de pagamento | Vencimento |
|---|---|
| Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação | 11/08/2025 |
| Beneficiário<br>MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903 | Agência/Código do Beneficiário<br>12400/008554440 |

| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 07/08/2025 | 044505893 | DM | N | 07/08/2025 | 044505893 |
| **Uso do banco** | **Carteira** | **Espécie** | **Quantidade** | **Valor documento** | **Valor documento** |
| | 01 | Real | | 370,00 | 370,00 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.
Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
Centro De Apoio A Crianca E CNPJ: 02.310.058/0001-67

Beneficiário Final
MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91

Cód. baixa

Fls. 88

Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

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 SAFRA S A |
| Razão Social Beneficiário: | MERCADO PAGO INST PAG LTDA |
| Nome Fantasia Beneficiário: | MERCADO PAGO INST PAG LTDA |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | 10.573.521/0001-91 |
| Nome Pagador: | CENTRO DE APOIO A CRIANCA E |
| CPF/CNPJ Pagador: | 02.310.058/0001-67 |
| Nome Sacador/Avalista: | MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES |
| CPF/CNPJ Sacador/Avalista: | 10.573.521/0001-91 |
| Número de Controle: | 2837715018 |
| Código de Barras: | 42297115040006489731704450589322511700000037000 |
| Data de Vencimento: | 11/08/2025 |
| Data da Transação: | 07/08/2025 |
| Hora da Transação: | 12:31 |
| Data do Pagamento: | 07/08/2025 |
| Valor do Título (R$): | 370,00 |
| Valor do Desconto (R$): | 0,00 |
| Valor do Juros/Mora (R$): | 0,00 |
| Valor da Multa (R$): | 0,00 |
| Valor do Abatimento (R$): | 0,00 |
| Valor Pago (R$): | 370,00 |
| Descrição do Pagamento: | |
| Autenticação Eletrônica: | 7861.820D.E86E.4F60.1D68.477E.AB6. |

* 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

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 000.008.793**
**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 000.008.793**
**Série 001**
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**4225 0875 3011 1900 0101 5500 1000 0087 9310 0115 9086**

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 TERC\| | **242250301942212 07/08/2025 14:18:48** |

| 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 | 07/08/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA-ESMAEL COELHO DE SOUZA,456, S/N | CENTRO | | 88745-000 | 07/08/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAPIVARI DE BAIXO | SC | 48623-0172 | | 14:17:57 |

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número | : 001 |
| Vencimento | : 06/09/2025 |
| Valor | : 671,76 |

**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 | 203,48 (30,29 %) | 671,76 |

| 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 | 671,76 |

**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 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | TAPETES | | | | |

**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 | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3409 | TAPETE CAPACHO ALTA ABSORCAO 1,20 LARGURA | 57050000 | 0102 | 5102 | UND | 2,400 | 279,9000 | 0,00 | 671,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o Material constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 7/8/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CRT = 1 SIMPLES NACIONAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\| NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS.\| NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 \| Destinatario: - Vendedor: 17-ADEMIR TRIBUTOS FEDERAL:89,28(13,29%) ESTADUAL:114,20(17,00%) MUNICIPAL:0,00(0,00%) IBPT/empresometro.com.br 5A16F8 | Fls. 90 |

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

# Valor: R$ 671,76

Realizado em: 07/08/2025 - 15:10:50

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 / 1292000000579249008-9

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: E03793242202508071809265 7fnO9WC4

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5080.7180.926S.7fnO.9WC4

Número de Controle: 12881285152

Emitido em: 07/08/2025 - 15:11:13

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

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



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 | 22/08/2025 às 21:59:59 (Brasília) |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125081386599855-3 | RESCISAO CYBELE | 111,65 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2025 | 1 | 0,00 | 111,65 | 0,00 | 0,00 | 111,65 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **111,65** | **0,00** | **0,00** | **111,65** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **111,65**

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito
Em 14/08/25
ASSINATURA
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio a Criança e Adolescente
Fls. 92
CRACA

**Observações**

Data de geração da Guia: 13/08/2025 às 16:20:04 - 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/778686ca94c1460fbe630b753b04e2b9520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E992

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/778686ca94c1460fbe630b753b04e2b9

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

# Valor: R$ 111,65

Realizado em: 14/08/2025 - 07:48:51

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

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: E03793242202508141046 36EzHwBt6p4

Dados gerais:

Identificador: 1bb9010728fa4b71a02f1cf830a1977a

Valor original: R$ 111,65

Vencimento: 22/08/2025

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5081.4104.636E.zHwB.t6p4

Número de Controle: 12910653179

Emitido em: 14/08/2025 - 07:51:55

* 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



# CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

| BANCO DO BRASIL | | | | Exercício 2025 |
|---|---|---|---|---|
| Fonte Recurso | Agente Financeiro | Conta Bancária nº | Agência | Período |
| FMAS-PMCB | SICREDI | 12.793-4 | 2604 | 28/07/2025 À 14/08/2025 |

| Item | Histórico | | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALDO: bancário em 14/08/25, 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 , 14/08/2025

Patrícia Anastácio Bittencourt Sacheti

Tesoureira

Fls. 84

Sicredi

**Associado:** CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
**Cooperativa:** 2604 **Conta Corrente:** 12793-4 **Impresso em** 14/08/2025 12:08:56

## Extrato

Dados referentes ao período 28/07/2025 a 14/08/2025.

| Data | Descrição | Documento | Valor (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|
| | SALDO | | | 0,00 |
| 28/07/2025 | RECEBIMENTO PIX 95780441000160 PM CAPIVARI DE BA | PIX_CRED | 98.000,00 | 98.000,00 |
| 28/07/2025 | CESTA DE RELACIONAMENTO | | -22,00 | 97.978,00 |
| 30/07/2025 | DEB. FOLHA PAGTO | 69RO---04 | -66.678,78 | 31.299,22 |
| 30/07/2025 | PAGAMENTO PIX 01241886000128 LINHAS DOURADAS ARM | PIX_DEB | -1.041,83 | 30.257,39 |
| 31/07/2025 | PAGAMENTO PIX 00945390000172 RICLEI INDUSTRIA QU | PIX_DEB | -978,20 | 29.279,19 |
| 04/08/2025 | PAGAMENTO PIX 00360305000104 CEF MATRIZ | PIX_DEB | -6.640,84 | 22.638,35 |
| 04/08/2025 | PAGAMENTO PIX 11965676000136 BITTENCOURT CONTABI | PIX_DEB | -842,00 | 21.796,35 |
| 04/08/2025 | PAGAMENTO PIX 00394460005887 RECEITA FEDERAL | PIX_DEB | -9.647,06 | 12.149,29 |
| 04/08/2025 | LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR | | -840,46 | 11.308,83 |
| 04/08/2025 | LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR | | -3.852,85 | 7.455,98 |
| 04/08/2025 | LIQUIDACAO BOLETO 95781019000129 PROLINCON VIGIL | | -404,33 | 7.051,65 |
| 05/08/2025 | PAGAMENTO PIX 83004838000180 FAM COMBUSTIVEIS | PIX_DEB | -123,84 | 6.927,81 |
| 06/08/2025 | LIQUIDACAO BOLETO 10573521000191 MERCADO PAGO IN | | -203,58 | 6.724,23 |
| 06/08/2025 | PAGAMENTO PIX 17727917000195 NORBERTO DA S. BERT | PIX_DEB | -272,80 | 6.451,43 |
| 06/08/2025 | PAGAMENTO PIX 10506650000167 LARMIX | PIX_DEB | -974,03 | 5.477,40 |
| 06/08/2025 | PAGAMENTO PIX 78607082000124 TOP BRASIL | PIX_DEB | -425,36 | 5.052,04 |
| 07/08/2025 | LIQUIDACAO BOLETO 10573521000191 MERCADO PAGO IN | | -370,00 | 4.682,04 |
| 07/08/2025 | PAGAMENTO PIX 75301119000101 PLASERICO COMERCIAL | PIX_DEB | -671,76 | 4.010,28 |
| 14/08/2025 | PAGAMENTO PIX 00360305000104 CEF MATRIZ | PIX_DEB | -111,65 | 3.898,63 |
| 14/08/2025 | PAGAMENTO PIX 72297872000174 PAPELARIA TUBARAO L | PIX_DEB | -1.926,75 | 1.971,88 |
| 14/08/2025 | PAGAMENTO PIX 98203762034 Cybele Maria Schmitt C | PIX_DEB | -1.971,88 | 0,00 |

## Saldo da Conta

Valores atualizados em 14/08/2025

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

**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]

**000.061.021**
**SÉRIE 0**
**FOLHA 1/2**

CHAVE DE ACESSO
4225 0872 2978 7200 0174 5500 0000 0610 2110 3829 6316

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 | | **242250312042833 14/08/2025 10:38:19** |
| **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** | 14/08/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R: ISMAEL COELHO DE SOUZA 456 | CENTRO | | 88745-000 | **14/08/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| CAPIVARI DE BAIXO | SC | 3623-1255 | | **10:38:22** |

**FATURA / DUPLICATA**

| PARCELAS | | | |
|---|---|---|---|
| 001 13/09/2025 1.926,75 | | | |

**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 | 1.927,45 |

| VLR FRETE | VLR SEGURO | VLR DESCONTO | OUTRAS DESP | VLR IPI | VLR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,70 | 0,00 | 0,00 | 304,84 | **1.926,75** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4066368 | CLIPS 500G 10/0 TOP | 83059000 | 0102 | 5102 | CX | 1 | 14,90 | 14,90 | 14,89 | 0,00 | 0,00 | | 2,55 |
| 4055866 | CLIPS 500G 4/0 TOP | 83059000 | 0102 | 5102 | CX | 1 | 14,90 | 14,90 | 14,89 | 0,00 | 0,00 | | 2,55 |
| 4058479 | COLA 1KG BRANCA RADEX<br>Cód. Barras: 7897254106595 | 35061090 | 0102 | 5102 | PC | 10 | 24,50 | 245,00 | 244,85 | 0,00 | 0,00 | | 32,93 |
| 4018473 | COLA QUENTE RENDICOLA GROSSA KG<br>Cód. Barras: 7898590650216 | 35061090 | 0102 | 5102 | PC | 5 | 49,50 | 247,50 | 247,35 | 0,00 | 0,00 | | 33,27 |
| 4009264 | FIO NYLON 0.40MM 100MT<br>Cód. Barras: 7891289071378 | 54041990 | 0102 | 5102 | UN | 3 | 10,50 | 31,50 | 31,50 | 0,00 | 0,00 | | 4,24 |
| 206047 | FITA EMPACOTAMENTO ADERE 45X50M | 48114110 | 0102 | 5102 | RL | 10 | 19,90 | 199,00 | 198,88 | 0,00 | 0,00 | | 30,49 |
| 4067924 | GLITER 100GR POLIESTER MAKE+<br>Cód. Barras: 7897777063023 | 39202090 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 15,80 | 31,60 | 31,58 | 0,00 | 0,00 | | 5,92 |
| 4067924 | GLITER 100GR POLIESTER MAKE+<br>Cód. Barras: 7897777067021 | 39202090 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 15,80 | 31,60 | 31,58 | 0,00 | 0,00 | | 5,92 |
| 4067924 | GLITER 100GR POLIESTER MAKE+<br>Cód. Barras: 7897777064020 | 39202090 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 15,80 | 31,60 | 31,58 | 0,00 | 0,00 | | 5,92 |
| 4067924 | GLITER 100GR POLIESTER MAKE+<br>Cód. Barras: 7897777086022 | 39202090 | 0102 | 5102 | UN | 2 | 15,80 | 31,60 | 31,58 | 0,00 | 0,00 | | 5,92 |
| 4011129 | GLITER 250GR POTE COLORIDO<br>Cód. Barras: 0000000960724 | 39202019 | 0102 | 5102 | PC | 1 | 25,95 | 25,95 | 25,95 | 0,00 | 0,00 | | 4,87 |
| 4011129 | GLITER 250GR POTE COLORIDO<br>Cód. Barras: 4893138841012 | 39202019 | 0102 | 5102 | PC | 1 | 25,95 | 25,95 | 25,95 | 0,00 | 0,00 | | 4,87 |
| 4011129 | GLITER 250GR POTE COLORIDO<br>Cód. Barras: 4893138839965 | 39202019 | 0102 | 5102 | PC | 1 | 25,95 | 25,95 | 25,95 | 0,00 | 0,00 | | 4,87 |
| 3501119 | PALITO CHURRASCO C/50<br>Cód. Barras: 7891334140615 | 44219100 | 0102 | 5102 | PC | 4 | 5,95 | 23,80 | 23,80 | 0,00 | 0,00 | | 3,20 |
| 408000 | PAPEL CELOFANE NACARADO 70X90 | 39202019 | 0102 | 5102 | FL | 4 | 6,95 | 27,80 | 27,78 | 0,00 | 0,00 | | 5,21 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 304.84 Federal e R$ 326.39 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 81AAFF
0 Documento emitido por EPP Optante pelo Simples Nacional permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ correspondente a aliquota de 3,95% dos termos do artigo 23 da Lei 123.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO QUE O PRESENTE DOCUMENTO É CÓPIA FIEL DO ORIGINAL desde documento foi recebido em 14/08/25
Nome: Pe. JOSÉ EDUARDO BITENCOURT
Cargo: PRESIDENTE

Fls. 101



RECEBEMOS DE PAPELARIA TUBARAO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.061.021. EMISSÃO: 14/08/2025 VALOR TOTAL: 1.926,75 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**<br>**000.061.021**<br>**SÉRIE 0** |
|---|---|---|
| | | |

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

# Valor: R$ 1.926,75

Realizado em: 14/08/2025 - 11:45:17

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: PAPELARIA TUBARAO LTDA

CNPJ do destinatário: 72.297.872/0001-74

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0410 / 12920000005784870 87-0

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: E03793242202508141440 42YiYqUKKNV

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5081.4144.042Y.iYqU.KKNV

Número de Controle: 12911630856

Emitido em: 14/08/2025 - 12:30:59

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

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

Centro de Apoio a Criança e Adolescente
Fls. 102
CEACA

**CEACA - CENTRO DE APOIO Á CRIANÇA E AO ADOLESCENTE**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

**Julho – 2025**

No mês de julho tivemos atividades com as crianças e adolescentes até o dia 18/07, do dia 19 de julho a 01 de agosto foi recesso escolar.
Na semana de 28 de julho a 01 de agosto nossos Educadores Sociais juntamente com a Equipe Técnica estiveram em planejamento para programar as atividades e datas comemorativas do segundo semestre.

- Na **Oficina de Trabalhos Manuais** com as Educadoras em sala de aula, os alunos inovam com diversos trabalhos criativos e relacionados ao tema do mês; mês de julho é mês de Festa Junina, e a decoração foi toda preparada por eles, segue fotos:

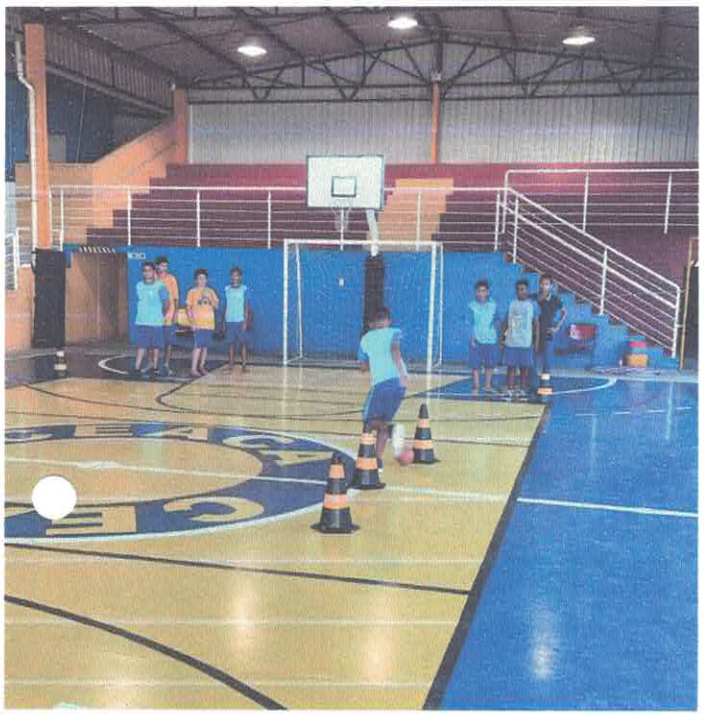


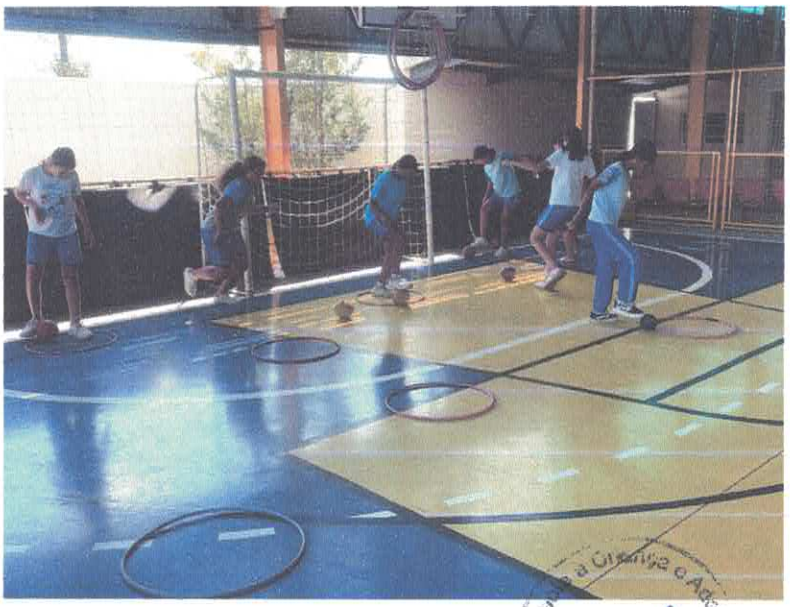






- Aula de **Educação Física**, aulas criativas e divertidas com Professor Sidnei;





Fls. 152
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;





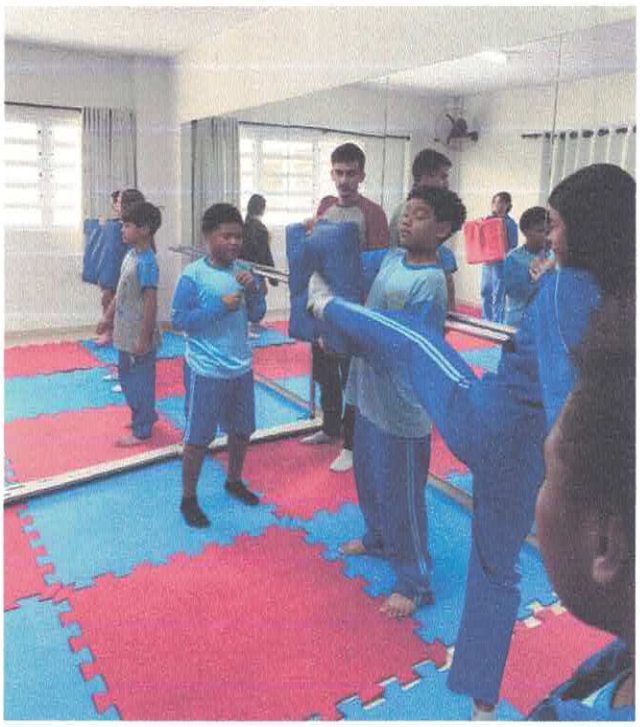
Fls. 153

- 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;













Fls. 154
- CEACR





**Atividades extras no decorrer do mês**

- No dia 11 de julho tivemos a festa junina das crianças e adolescentes do CEACA e foi pura alegria! Os alunos deram um show com as tradicionais apresentações do Pau de Fita e do Boi de Mamão, encantando a todos com muita cultura e animação! Queremos agradecer a presença das representantes do CRAS - Saray, Ivete e Juliana, do Conselho Tutelar - Grazi, Sumara, Jandira e Alessandra, do Abrigo Institucional - Tati e Andréia, do CREAS - Liziane, dos nossos ex alunos Davi e Luiz Eduardo acompanhados pela sua mãe Patrícia, da Silvinha que é diretora do Colégio Otto e também membro da diretoria do CEACA e do Luan que é gerente da Agência do SICREDI aqui de Capivari. E é claro que não faltaram os quitutes deliciosos: cachorro-quente, algodão doce, pipoca e pinhão pra deixar tudo ainda mais gostoso! Foi uma manhã/tarde cheia de sorrisos, cores e tradição!

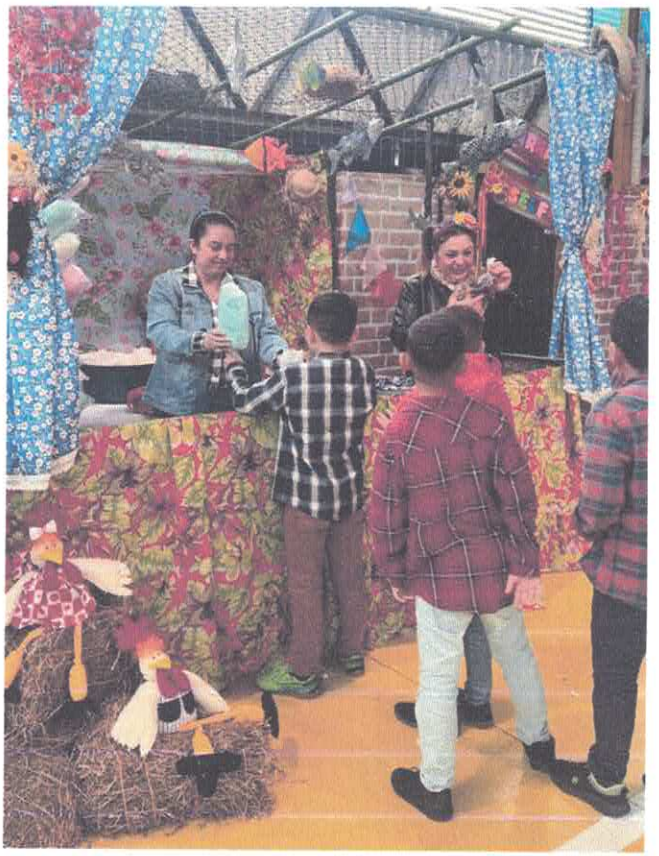




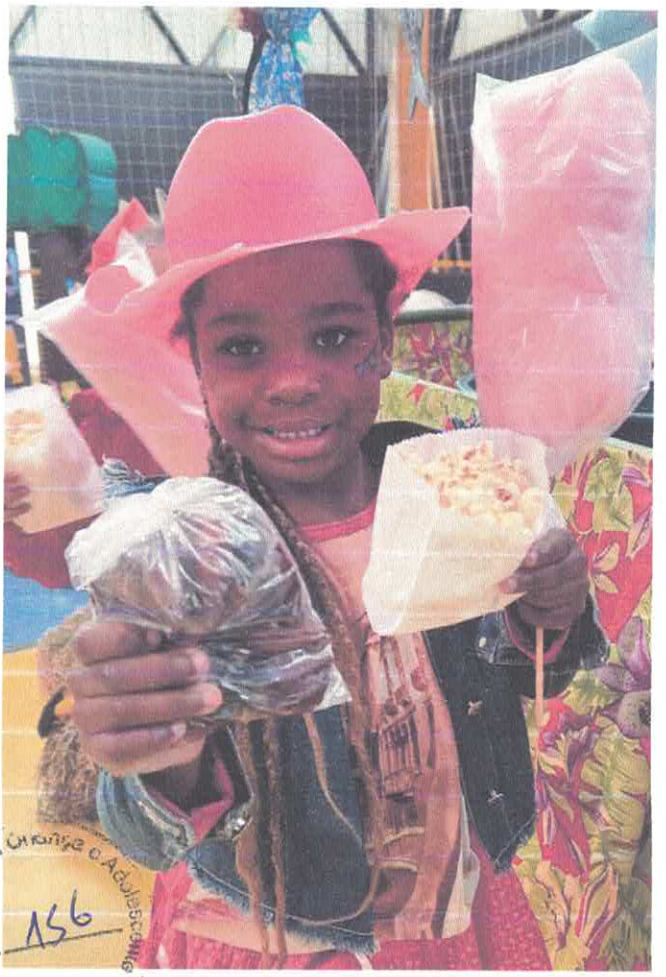


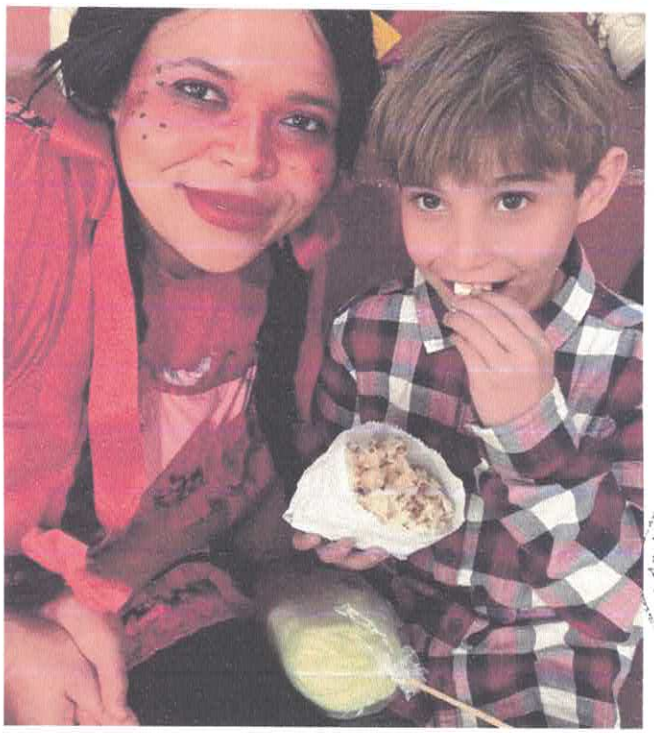

Fls. 155
CEACA







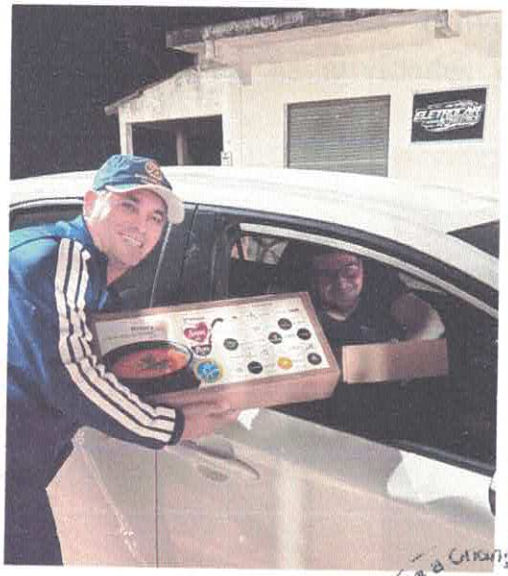


Centro de Apoio a Criança e Adolescente
Fls. 156
CEACA

- No dia 16 de julho aconteceu a 5º Edição da Sopa do Bem. Noite de solidariedade, união e muito amor! Agradecemos imensamente ao Rotary Club de Capivari de Baixo por mais uma edição da Sopa do Bem, realizada em prol da nossa entidade CEACA. Nosso muito obrigado a todos que participaram, colaboraram e tornaram esse momento tão especial. Um agradecimento especial também a nossa equipe de funcionários que preparam tudo com tanto carinho, amor e capricho, em especial nossas merendeiras e as ajudantes do dia. Gratidão a todos.








Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 157
CEACA