Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0437/2025

Data: 09/10/2025

Processo: 0044/2025

Convênio: N°12/2024

Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Responsável: MARINA FERNANDES RAMOS

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

Responsável: Jose Eduardo Bittencourt

Nota de Empenho: 55

Destinatário: MARINA FERNANDES RAMOS

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

Nº da Parcela: 9 **Valor da Parcela:** 98.000,00

Transferência: 29/09/2025 **Prestação de contas:** 08/10/2025

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 9ª/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 9, 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$1.320.000,00					
	orçamento	8°/11 Parcela	9°/11 Parcela	TOTAL APLICADO	Falta aplicar
Despes. funcionários + encargos	R$ 1.154.000,00	80.817,90	83.390,93	757.452,59	R$ 396.547,41
Despesa Contábil	R$ 12.000,00	842,00	842,00	7.578,00	R$ 4.422,00
Despesas bancária	R$ 600,00	22,00	22,00	661,07	-R$ 61,07
Materiais didáticos	R$ 18.000,00	2.054,82	2.882,60	23.644,52	-R$ 5.644,52
Manutenção veículo/combustível	R$ 15.000,00	396,94	2.793,52	5.133,86	R$ 9.866,14
Telefone/internet/Correio/Momit.	R$ 6.500,00			3.041,55	R$ 3.458,45
Água e enegia Elétrica	R$ 18.000,00		1.428,98	1.428,98	R$ 16.571,02
Materias de limpeza	R$ 19.000,00	1.799,25	1.501,37	8.989,77	R$ 10.010,23
Manut.Aquisição de mat.Permanente	R$ 12.000,00	2.729,05		34.522,33	-R$ 22.522,33
Despesa com plano de Saúde	R$ 46.000,00	5.209,03	5.138,60	38.757,20	R$ 7.242,80
Serviços Terceiros e out gastos	R$ 18.900,00	4.129,01		20.951,90	-R$ 2.051,90
Total	**R$ 1.320.000,00**	**98.000,00**	**98.000,00**	**902.161,77**	R$ 417.838,23

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$ 34.522,33 em gastos realizados e "Materiais didáticos" superaram o orçamento inicial de R$ 18.000,00, totalizando R$ 23.644,52. Essa movimentação é respaldada pelo **Plano Anual de Trabalho 09 – Repasse Prefeitura Municipal de Capivari de Baixo 2025**, em gastos realizados 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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Credor: {"valor":"2712333","descricao":"CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE / 02310058000167 / JURIDICA"}; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2025; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 09/10/2025; 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**
		3897	21/08/2025 (0367/2025)	0,00	98.000,00	3820	27/08/2025	0,00	98.000,00	**516.000,00**
		4516	18/09/2025 (0409/2025)	0,00	98.000,00	4517	29/09/2025	0,00	98.000,00	**418.000,00**
				0,00	**902.000,00**				**902.000,00**	**418.000,00**
Total do Empenho.:	**1.320.000,00**			**0,00**	**902.000,00**				**902.000,00**	**418.000,00**
Total do Credor.:	**1.320.000,00**									

OK

CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - PMCB

TERMO DE FOMENTO Nº 001

2025

Alessandra Pascoali
Controle Interno
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo
08.10.25

9ª/11ª – PARCELA

VALOR R$ 98.000,00

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

CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

Capivari de Baixo, 07 de Outubro 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 9ª/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 02 à 103.

Atenciosamente,

Pe. José Eduardo Bitencourt
Presidente

Patrícia Anastácio B. Sacheti
Tesoureira

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 01
CEACA

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

ESTADO DE SANTA CATARINA

Anexo - TC 28

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

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

Unidade Concedente : PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa : CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT

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

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

Responsável: PADRE JOSÉ EDUARDO BITENCOURT Doc.Resp.

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

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

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

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

Histórico Fiel da Finalidade:

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

REF TERMO DE FOMENTO 001/2025

Documento		Compensação	HISTÓRICO	Recebimento	Pagamentos
Número	Data				
Pix	29/09/2025	29/09/2025	Valor recebido conforme nota de empenho acima	R$ 98.000,00	
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Alisson Isaac da Silva- Set		R$ 1.721,91
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Anidia Passos Medeiros- Set		R$ 2.255,55
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag Func. Arildo da Silva Junior- Set		R$ 925,00
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Beatriz Fernandes Borges - Set		R$ 2.225,13
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Camila Niehues da Costa- Set		R$ 4.031,60
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Elisabete Corrêa - Set		R$ 3.192,98
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Elizete Correia - Set		R$ 3.888,30
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Ericka Duarte Nascimento- Set		R$ 3.845,64
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Fabio Vieira Francisco- Set		R$ 2.925,77
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Fabiola Rosa de Mello- Set		R$ 2.392,05
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Graziela Marcelino Felippe- Set		R$ 4.188,23
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Heloisy R.Fernnades Steffen- Set		R$ 1.293,10
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Magnolia de Aguiar Alexandre- Set		R$ 2.255,55
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Maria Claudia de Souza- Set		R$ 1.881,45
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Marileia Corrêas Vargas - Set		R$ 2.346,11
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Marina M.dos Santos da Rosa- Set		R$ 5.279,41
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag Func. Marinei Maciel Amado Ramires - Set		R$ 2.255,55
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag. Func. Natan Steffen Silva- Set		R$ 567,29
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag. Func. Neusa de Sousa Fernandes- Set		R$ 2.255,55
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Rosa Machado Silveira- Set		R$ 6.228,68
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Sidnei Machado Silveira- Set		R$ 4.626,83
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Ticiani Nunes de Jesus dos Santos- Set		R$ 2.255,55
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func.Vera Lucia Matos de Sousa- Set		R$ 2.255,55
TB	29/09/2025	29/09/2025	Pag.Func. Yuri Ariel Maciel Domingos- Set		R$ 1.860,52
0	29/09/2025	29/09/2025	Cesta de Relacionamento		R$ 22,00
Boleto	01/10/2025	01/10/2025	Unimed Uso		R$ 736,74
Boleto	01/10/2025	01/10/2025	Pag.-FGTS		R$ 6.769,32
Pix	01/10/2025	01/10/2025	José Marcio de Sousa Bittencourt ME		R$ 842,00

Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 02
CEACA

Boleto	01/10/2025	01/10/2025	Unimed Mensalidade		R$ 4.401,86
Boleto	01/10/2025	01/10/2025	Pag. IRRF/INSS		R$ 9.668,31
Boleto	02/10/2025	02/10/2025	Pagamento de Energia Elétrica		R$ 1.428,98
Pix	02/10/2025	02/10/2025	Josi Aviamentos Ltda		R$ 500,00
Boleto	02/10/2025	02/10/2025	Tokio Marine Seguradora S.A		R$ 2.578,43
Pix	03/10/2025	03/10/2025	Fam Combustiveis Ltda		R$ 215,09
Pix	03/10/2025	03/10/2025	Berti Embalagens		R$ 372,12
Pix	03/10/2025	03/10/2025	Plasérico Comercial de Aertigos		R$ 1.400,00
Pix	06/10/2025	06/10/2025	Linhas Douradas		R$ 982,60
Pix	06/10/2025	06/10/2025	Superuzzo Ltda		R$ 1.129,25
TOTAIS				R$ 98.000,00	R$ 98.000,00

Pe.José Eduardo Bitencourt

Presidente

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

ESTADO DE SANTA CATARINA Anexo - TC 29

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Delcaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

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

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

Capivari de Baixo, 08 de Outubro 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 à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 04

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)3621[illegible]01

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

NÚMERO FATURA	EMISSÃO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
1785009	04/09/2025	202508	20/10/2025

	SERVIÇO
PRODUCAO DE COOPERADOS/PESSOA FISICA	287,55
PRODUCAO DE COOPERADOS/PESSOA JURIDICA	138,40
CUSTOS EM SERVICOS PROPRIOS	0,00
SERVICOS DE MEDICOS CREDENCIADOS	110,50
SERVICOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS E TERAPIA	200,29
SUBTOTAL ------>>	736,74

Base de cálculo Art.45 Lei 8541/92 = R$ 287,55
Retenção IRRF dispensada conforme Art.67 Lei 9430/96

ANS - nº 364860

VALOR DO DOCUMENTO: SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS

VALOR BRUTO	BASE DE CÁLCULO DO IRF	IRF	VALOR LÍQUIDO
736,74	287,55	0,00	736,74

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% - 5% demais serviços

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número	Nº Documento
20/10/2025	3422-3/34004-9	R$		33745040001785009	1785009

(*) Valor Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira	Moeda	(=) Valor Cobrado
736,74				17	R$	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO RECEBIDO PRESTADO e aceito deste documento foi Em 01/09/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO RECEBIDO PRESTADO e aceito deste documento foi Em
ASSINATURA
Nome: Cargo: Matrícula:

CORTE AQUI

BANCO DO BRASIL | 001 | 00190.00009 03374.504003 01785.009174 9 12400000073674

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	202508	Vencimento: 20/10/2025
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
04/09/2025	1785009	NP	N	04/09/2025	33745040001785009

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	= Valor do Documento
	17	R$			736,74

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

APÓS O VENCTO MULTA DE 2% + JUROS DE 1% AO MÊS - NAO AQUI [illegible]

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

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO RECEBIDO PRESTADO e aceito deste documento foi Em
ASSINATURA
Nome: Cargo: Matrícula:

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

ANS - nº 364860

SACADOR/AVALISTA :

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 53

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:	2903668448
Código de Barras:	00190000090337450400301785009174912400000073674
Data de Vencimento:	20/10/2025
Data da Transação:	01/10/2025
Hora da Transação:	12:17
Data do Pagamento:	01/10/2025
Valor do Título (R$):	736,74
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$).	0,00
Valor Pago (R$):	736,74
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	74EF.DB23.DC37.1B9A.E568.229D.2FB.

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 56
CEACA

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	20/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125092493609033-0	02310058 09/2025 MENSAL	6.769,32

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	24	6.769,32	0,00	0,00	0,00	6.769,32
Total FGTS:		**6.769,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.769,32**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **6.769,32**

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desta documento foi RECEBIDO em 21/10/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Observações

Data de geração da Guia: 24/09/2025 às 16:53:10 - 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/e6e885acfbb34c56b40fa8f877cda3625204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630437C9

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e6e885acfbb34c56b40fa8f877cda362

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 57

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 6.769,32

Realizado em: 01/10/2025 - 12:22:29

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

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: E03793242202510011520222reHzNd8E

Dados gerais:

Identificador: 7881bc47e5cd4bb4a36df6e4209d80d0

Valor original: R$ 6.769,32

Vencimento: 20/10/2025

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5100.1152.022z.reHz.Nd8E

Número de Controle: 13116353143

Emitido em: 01/10/2025 - 12:23:53

* 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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 58
CEACA

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0002469		24/09/2025 17:34:31	24/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR	COMPLEMENTO
BITTENCOURT CONTABIL LTDA	BITTENCOURT CONTABIL	

ENDEREÇO					
RUA ADEMAR NAZARIO, Nº 91, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO SC , 88745000					
Nº CPF/CNPJ	**SIMPLES NACIONAL**	**INSC. MUNICIPAL**	**INSC. ESTADUAL**	**TELEFONE**	**E-MAIL**
11.965.676/0001-36	SIM	02633		3623 1770	JMSB@MATRIX.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	COMPLEMENTO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	

ENDEREÇO				
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, Nº 456, CENTRO , CEP 88745000, CAPIVARI DE BAIXO - SC				
Nº CPF/CNPJ	**INSC. MUNICIPAL**	**INSC. ESTADUAL**	**TELEFONE**	**E-MAIL**
02.310.058/0001-67	1601			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	HONORARIOS CONTABEIS REF MES 09/2025	842,00	842,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desse documento foi RECEBIDO e aceito
Em 24/10/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

TOTAL GERAL: 842,00

OBSERVAÇÕES

CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO

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

VALOR LÍQUIDO: 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 - 266e74c4e1e4b89809493d7d29cdd240

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 805ef45bd5ffb8177332f4926f4b9693

Recebi(emos) de **BITTENCOURT CONTABIL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002469.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0002469**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 59

BAUHAUS SISTEMAS ®

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 842,00 Ok

Realizado em: 01/10/2025 - 12:22:29

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: BITTENCOURT CONTABIL

CNPJ do destinatário: 11.965.676/0001-36

Instituição do destinatário: CCLA SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 3074 / 49967-6

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202510011521O1Eylk2D9et

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5100.1152.101E.ylk2.D9et

Número de Controle: 13116358751

Emitido em: 01/10/2025 - 12:23:25

* 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. 60
CEACA

BANCO DO BRASIL | 001-9

UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REG
CNPJ: 85.241.339/0001-32
INSC EST: INSC MUN:
AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, 2300-AEROPORTO
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
1789084	01/10/2025	202510	15/10/2025

MENSALIDADE PLANO DE SAUDE — 4.401,86
SUBTOTAL ------>> — 4.401,86

ANS - nº 364860

VALOR DO DOCUMENTO: QUATRO MIL QUATROCENTOS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS

VALOR BRUTO	BASE DE CÁLCULO DO IRF	IRF	VALOR LÍQUIDO
4.401,86	0,00	0,00	4.401,86

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

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número	Nº Documento
15/10/2025	3422-3/34004-9	R$		33745040001789084	1789084

(*) Valor Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira	Moeda	(=) Valor Cobrado
4.401,86				17	R$	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que o MATERIAL desde documento foi RECEBIDO e aceito
Em 01/10/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

CORTE AQUI

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03374.504003 01789.084173 8 12350000440186

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				202510		Vencimento: 15/10/2025
Beneficiário: UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO						Agência/Código Beneficiário: 3422-3/34004-9
Data do Documento: 01/10/2025	Número do Documento: 1789084	Espécie Documento: NP	Aceite: N	Data do Processamento: 01/10/2025		Nosso Número: 33745040001789084
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade	x Valor		=Valor do Documento: 4.401,86

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. 61

Relação de Beneficiários da Empresa

BENEFICIARIO		LANÇAMENTO	FAIXA ETARIA	QUANT.	VL.UNIT.	VL.BONIF.	VL.TOTAL	MENSAGEM
0221.3003.000007-10	FRANCISCO F STEFFEN	MENSALIDADE	0 A 18 ANOS	1,00000	191,30	0,00	191,30	
0221.3003.000007-00	HELOISY R F STEFFEN	MENSALIDADE	29 A 33 ANOS	1,00000	357,71	0,00	357,71	
0221.3003.000008-00	NATAN STEFFEN SILVA	MENSALIDADE	29 A 33 ANOS	1,00000	357,71	0,00	357,71	
0221.3003.000006-00	SIDNEI MACHADO SILVEIRA	MENSALIDADE	39 A 43 ANOS	1,00000	477,66	0,00	477,66	
0221.3003.000005-00	ELISABETE CORREA	MENSALIDADE	54 A 58 ANOS	1,00000	783,72	0,00	783,72	
0221.3003.000004-00	ROSA MACHADO SILVEIRA	MENSALIDADE	59 A 999 ANOS	1,00000	1.116,88	0,00	1.116,88	
0221.3003.000005-09	GILSON ISIDORIO	MENSALIDADE	59 A 999 ANOS	1,00000	1.116,88	0,00	1.116,88	

Dobra

Unimed

FATURA

VENCIMENTO: 15/10/2025

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

FATURA NRº 1789084

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

Dobra

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

Unimed

PARA USO DO CORREIO

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

Reintegra ao Serviço Postal em: / /

Responsável

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - 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:	2903669267
Código de Barras:	00190000090337450400301789084173812350000440186
Data de Vencimento:	15/10/2025
Data da Transação:	01/10/2025
Hora da Transação:	12:18
Data do Pagamento:	01/10/2025
Valor do Título (R$):	4.401,86
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	4.401,86
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	5AF2.A30A.3010.7418.A80F.007A.794.

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 64
CEACA

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Periodo de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25267.6907025-2	20/10/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000386270234

Valor Total do Documento
9.668,31

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	5.154,36			5.154,36
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	4.513,95			4.513,95
	Totais	**9.668,31**			**9.668,31**

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 01/10/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 24/09/2025 16:52:14

85820000096 1 68310385252 3 93071625267 7 69070252401 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000096 1 | 68310385252 3 | 93071625267 7 | 69070252401 1

CNPJ:	02.310.058/0001-67
Número:	07.16.25267.6907025-2
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	9.668,31

Pague com o PIX

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 9.668,31

Realizado em: 01/10/2025 - 12:28:56

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: E03793242202510011152751Dtj8A5yJF

Dados gerais:

Identificador: 07162526769070252047898855

Valor original: R$ 9.668,31

Vencimento: 20/10/2025

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5100.1152.751D.tj8A.5yJF

Número de Controle: 13116398570

Emitido em: 01/10/2025 - 12:29:11

* 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. 66
CEACA

Celesc Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08.336.783/0001-90

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVI - B3 Outros demais classes - TRIFÁSIC

Iluminação pública: Capivari De Baixo - (48) 3621-4400

NOME: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
CPF/CNPJ: 02.310.058/0001-67
ENDERECO: ISMAEL COELHO DE SOUZA 456 - CENTRO C BAIXO - CAP
CEP: 88745-000 **CIDADE:** CAPIVARI DE BAIXO SC

UNIDADE CONSUMIDORA
11198236

Cliente: 11198236
Etapa: 15
Grupo/Subgrupo Tensão: B/B3

Reservado ao Fisco

NOTA FISCAL Nº 062829258 SERIE:001 DATA EMISSAO: 22/09/2025
Consulte Chave de Acesso em:
https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta
Chave de Acesso:
4225.0908.3367.8300.0190.6600.1062.8292.5810.9467.3408
Protocolo de Autorização: 3.422.500.035.998.408 - 22/09/2025 às 21:32

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
09/2025	13/10/2025	R$ 1.428,98 Ok

Comunicado importante

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
21/08/2025	22/09/2025	32	Lida	22/10/2025

Bandeira Tarifária	Dias
Vermelha - Patamar 2 R$ 0,07877	32

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
5193485	Energia	Único	42.421	44.358	1,00000	0,00	1.937
5193485	Energia injetada	Único	29.569	30.177	1,00000	0,00	608

Tributo	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS	1.063,84	0,58	6,17
COFINS	1.063,84	2,67	28,41
ICMS	1.564,69	17,00	265,99

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib.(R$)	Valor (R$)	COFINS/ PIS (R$)	Base Cálc. ICMS (R$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
(0D) Consumo TE	KWH	1.937,001	0,400898	776,54	20,95	776,54	17,00	132,01	0,321930
(0E) Consumo TUSD	KWH	1.937,000	0,465426	901,53	24,32	901,53	17,00	153,26	0,373750
(0R) Energia Injet. TE	KWH	608,000	-0,400888	-243,74	-6,57	-243,74	17,00	-41,44	0,321930
(0S) Energia Inj. TUSD	KWH	608,000	-0,386299	-234,87	-7,63	0,00	0,00	0,00	0,373750
(2U) Band. Vermelha	KWH	1.937,001	0,098090	190,00	5,12	190,00	17,00	32,30	0,078770
(2V) Band. Vrm. Injet.	KWH	608,001	-0,098092	-59,64	-1,61	-59,64	17,00	-10,14	0,078770
SUBTOTAL				**1.329,82**					
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	94,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(WL) Doação - G44		0,000	0,000000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				**99,16**					
TOTAL				**1.428,98**					

LEGENDA: (0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (0R) Energia Injetada TE | (0S) Energia Injetada TUSD | (2U) Bandeira Vermelha | (2V) Bandeira Vermelha da Energia Injetada | (C0) COSIP Municipal Capivari de Baixo | (WL) REDE VIDA

HISTÓRICO DE CONSUMO

	CON	GTP
AGO/25	1568	525
JUL/25	1830	433
JUN/25	2282	267
MAI/25	1705	520
ABR/25	1777	623
MAR/25	1242	1331
FEV/25	920	2801
JAN/25	176	1303
DEZ/24	938	1414
NOV/24	1207	1192
OUT/24	1890	974
SET/24	1580	546
AGO/24	0	0

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO: Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior

Mensagens:

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 02/10/25
ASSINATURA
Nome: Dr. José Eduardo Bitencourt PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 67
CEACA

Celesc Distribuição S.A.
Beneficiário: Celesc Distribuição SA - CNPJ 08336783/0001-90
Av. Itamarati, n 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC CEP: 88.034-900
Agência / Código Cedente: 0343-4/0136336-8

Data: Moeda:

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

BANCO	237-2	23790.34800.00155.02988815013.61360761233000014289 8

Pagador: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
CPF/CNPJ:
Endereço: ISMAEL COELHO DE SOUZA 456 - CENTRO C BAIXO - CAP
CEP: 88745-000 Cidade: CAPIVARI DE BAIXO SC

Código para Cadastro em Débito Automático: 11198236

Data Documento	Número Referência	Unidade Consumidora	Nosso Número	Referência	Vencimento	Total a Pagar (R$)
22/09/2025	202509-062829258	0011198236	15502988158	09/2025	13/10/2025	1.428,98

PAGUE COM PIX

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 BRADESCO S A
Razão Social Beneficiário:	CELESC DISTRIBUICAO SA
Nome Fantasia Beneficiário:	CELESC DISTRIBUICAO S.A
CPF/CNPJ Beneficiário:	08.336.783/0001-90
Nome Pagador:	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO
CPF/CNPJ Pagador:	02.310.058/0001-67
Número de Controle:	2904910782
Código de Barras:	23790348009015502988815013613607612330000142898
Data de Vencimento:	13/10/2025
Data da Transação:	02/10/2025
Hora da Transação:	10:09
Data do Pagamento:	02/10/2025
Valor do Título (R$):	1.428,98
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	1.428,98 Ok
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	6365.BBDA.E317.1C25.7053.2DD8.0A6.

* 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. 68

Sem imagem

JOSI AVIAMENTOS LTDA

JOSIANE COELHO RODRIGUES

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000129
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1010 5770 6400 0103 5500 1000 0001 2910 0432 0014

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	242250385924893

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
255.774.125		10.577.064/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	02/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ISMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456	CENTRO		88745-000	02/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	( ) -/( ) -		11:03:18

FATURA / DUPLICATA

Obs: PIX-
Vencto:
Valor: 500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR APROX. TRIBUTOS (FONTE IBPT)	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,09	0,00	500,00

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	**500,00**

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
88				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	REFERÊNCIA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDADE.	VALOR UNIT.	VLR DESC.	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ ICMS
002833	SACA LISA		5212.12.00	0102	5.102	MT	25,00	6,90	0,00	172,50	0,00	0,00	0,00
014577	TECIDO OXFORD XADREZ 4,5 X 4,5 COR PRETO COM BRANCO		5512.19.00	0102	5.102	MT	10,00	17,90	0,00	179,00	0,00	0,00	0,00
008713	ELASTICO ZANOTTI COR PRETO LARGURA 29 MM		5806.20.00	0102	5.102	MT	30,00	1,90	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00
000185	FITA DE CETIM VENDIDA EM METRO NUMERO 9 (38 MM)		5806.32.00	0102	5.102	MT	17,28	1,80	0,00	31,10	0,00	0,00	0,00
007157	TESOURA PARA TECIDO 25 CM RASIERMESSER K67		8213.00.00	0102	5.102	UN	1,00	32,90	0,00	32,90	0,00	0,00	0,00
17902	LINHA RETA 120 CIRCULO COR 301 BRANCA		5508.10.00	0102	5.102	UN	5,00	5,50	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 02/10/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 68
CEACA

DADOS ADICIONAIS

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

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

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL	NF-e
	CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE	**500,00**	**Nº 000000129** **SÉRIE 1**

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 500,00 ok

Realizado em: 02/10/2025 - 13:13:48

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: JOSI VARIEDADES

CNPJ do destinatário: 10.577.064/0001-03

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 2362 / 1292000000578102684-0

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202510021612 42dinmAYSYd

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5100.2161.242d.inmA.YSYd

Número de Controle: 13121805822

Emitido em: 02/10/2025 - 13:18:19

* 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. 70
CEACA

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

TOKIO MARINE SEGURADORA
NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

Prezado(a): CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCEN

PROPOSTA: 12892315
Valor: R$ 2.578,43
Vencimento: 03/10/2025
Nº Título: 259037290
Nº Parcela: 1

10/02/2025 14:59:46

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Vencimento:	Agência / Código Beneficiário:	Espécie:	Quantidade:
03/10/2025	0100 / 95242	NS	
(=) Valor do Documento:	(-) Desconto / Abatimento:	(+) Mora / Multa:	
2.578,43			
(=) Valor Cobrado:	Nosso Número:	Nº do Documento:	
	259037290	12892315	

Autenticação Mecânica

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A
CNPJ: 33.164.021/0001-00
RUA SAMPAIO VIANA, 44 - CEP: 04004-902 - SÃO PAULO/SP
Central de Atendimento: 0800 31 TOKIO (86546)

SAC : 0800 703 9000
SAC Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 770 1523
Ouvidoria: 0800 449 0000
Disque Fraude: 0800 707 6060
www.tokiomarine.com.br

Sicredi | **748-X** | 74891.12594 03729.001002 02952.421044 1 12230000257843

Local de Pagamento:
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário: TOKIO MARINE SEGURADORA S.A. CNPJ: 33.164.021/0001-00
RUA SAMPAIO VIANA, 44 - CEP: 04004-902 SÃO PAULO - SP

Data do Documento:	Nº do Documento:	Espécie:	Aceite:	Data do Processamento:	
02/10/2025	12892315	NS	N	02/10/2025	
Uso do Banco:	Carteira:		Moeda:	Quantidade:	Valor:
	1		R$		2.578,43

Vencimento: 03/10/2025
Agência / Código Beneficiário: 0100 / 95242
Nosso Número: 259037290
(=) Valor do Documento: 2.578,43
(-) Desconto Abatimento:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora / Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:

Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APÓLICE ÚNICA: 2310058000167
PROPOSTA: 12892315
CORRETOR: CORRETORA DE SEGUROS SICREDI LTDA

APÓS VENCIMENTO 03/10/2025, CALCULAR
MULTA DE 2,00% E JUROS DE 0,116667% AO DIA

NÃO RECEBER APÓS 10/10/2025

CERTIFICO que o MATERIAL DESCRITO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/10/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

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

PARC: 1/1

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 71

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:	Sicredi
Razão Social Beneficiário:	TOKIO MARINE SEGURADORA SA
Nome Fantasia Beneficiário:	TOKIO MARINE SEGURADORA SA
CPF/CNPJ Beneficiário:	33.164.021/0001-00
Nome Pagador:	CENTRO DE APOIO
CPF/CNPJ Pagador:	02.310.058/0001-67
Número de Controle:	2905504937
Código de Barras:	74891125940372900100202952421044112230000257843
Data de Vencimento:	03/10/2025
Data da Transação:	02/10/2025
Hora da Transação:	15:32
Data do Pagamento:	02/10/2025
Valor do Título (R$):	2.578,43
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	2.578,43
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	F36A.815D.03FA.9D8C.A6F1.7798.D1B.

* 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. 72

TOKIO MARINE SEGURADORA

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

Tokio Marine Empresarial - Apólice de Seguro

Vigência do Seguro: a partir das 24 horas do dia 02/10/2025 até às 24 horas do dia 02/10/2026.

Segurado

Razão Social: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCEN
CNPJ: 002.310.058/0001-67
Endereço: ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 - CEACA
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPIVARI DE BAIXO
Telefone: (48) 3525-8250
CEP: 88745-000
UF: SC
Celular: (48) 99161-2003

Corretor

Nome Corretor: CORRETORA DE SEGUROS SICREDI LTDA
CNPJ: 004.026.752/0001-82
Endereço: AV ASSIS BRASIL 3940 9 ANDAR
Bairro: PASSO DAREIA
Cidade: PORTO ALEGRE
Telefone: (11)3003-8651
Sucursal: 09638 - SUCURSAL SICREDI
Participação: 100%
Código: 402676
Cód. SUSEP: 202068088
CEP: 91010-003
UF: RS
Lider: SIM

Dados do Seguro

Ramo: 01.18
Apólice: 03034591
Tipo de Seguro: Seguro novo
Proposta: 12892315
Data de Emissão: 02102025 15:00:06
Forma de envio da Apólice: E-mail (resumo da apólice, cartão do segurado e boletos digitais)
Destino da Correspondência: Segurado
Moeda: REAL

Questionário de Risco

Dados de Pagamento

Prêmio Líquido	R$	2.401,22
Adicional de Fracionamento	R$	0,00
Custo de Emissão	R$	0,00

Cobrança: Carnê

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 73
CEACA

TOKIO MARINE SEGURADORA

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

.O.F	R$	177,21
Correção Monetária	R$	0,00
Prêmio Total	R$	2.578,43
Juros		0,00
Prêmio Dólar	US$	0,00
Valor da Conversão	R$	0,00

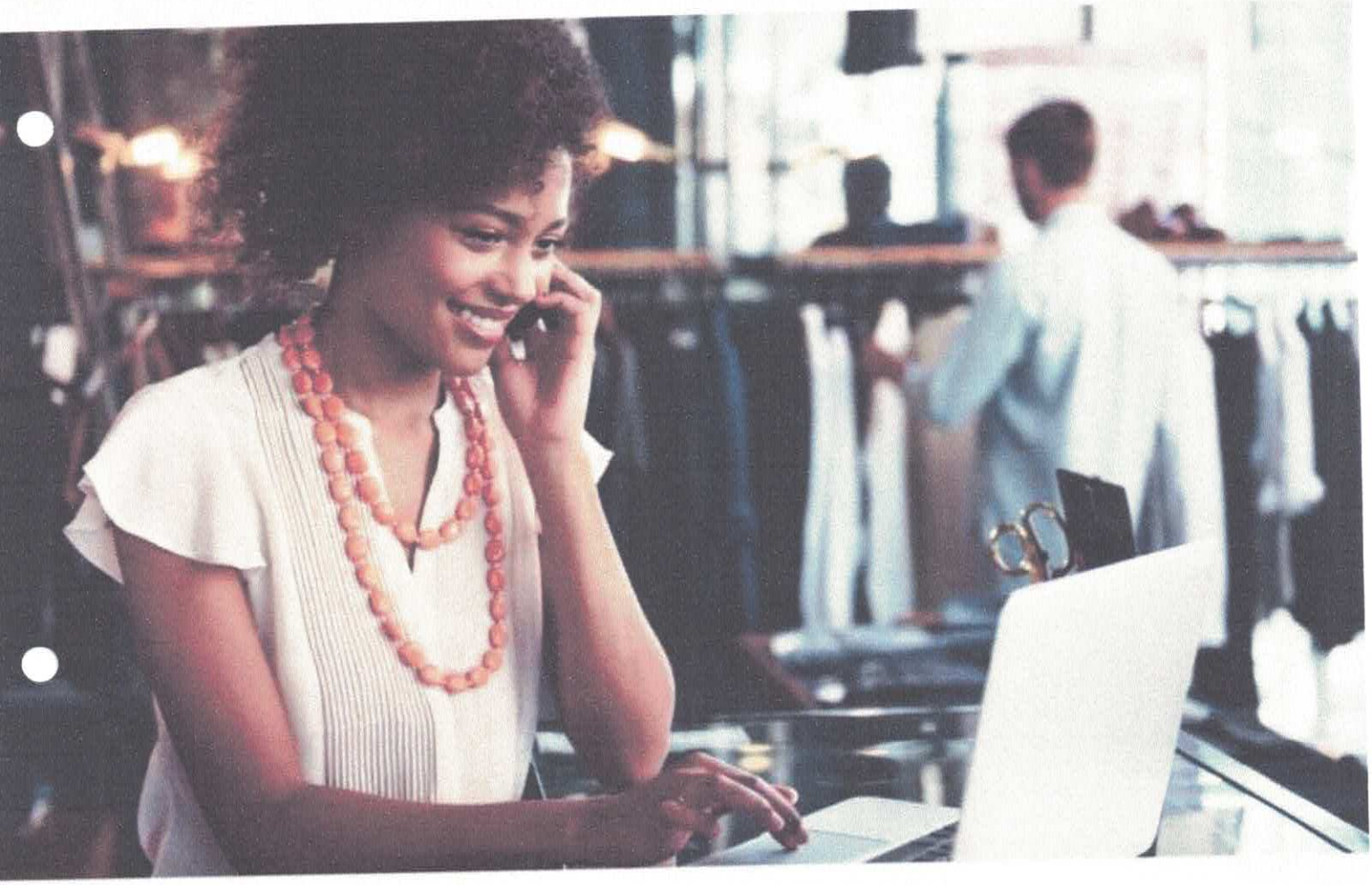
Após o vencimento será cobrado multa de 2% e juros de mora de 0,116667% por dia de atraso.

D. os de Parcelamento

Parcela	Valor (R$)	Vencimento	Forma de Pagamento
01ª	2.578,43	03/10/2025	Carnê

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 74
CEACA

TOKIO MARINE EMPRESARIAL



Apólice de Seguro

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 75
CEACA

Sicredi

TOKIO MARINE SEGURADORA
NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

TOKIO MARINE SEGURADORA

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA

CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCEN,

Obrigado por escolher a Tokio Marine Seguradora!

Parabéns! Você protegeu seu bem com a confiança de uma das maiores seguradoras do Brasil e do mundo. E agora, já pode contar com as melhores coberturas e os serviços exclusivos de Assistência 24 Horas.

Esta é a sua Apólice Completa . Leia com atenção e garanta a sua tranquilidade.

Nas próximas páginas, você poderá conferir todos os detalhes do seu Seguro, além de todos os canais de atendimento que estão à sua disposição.

Fique à vontade para fazer contato sempre que precisar tirar dúvidas, fazer soliçitações e para manter seus dados sempre atualizados.

Aproveite e baixe também o aplicativo Tokio Marine. Com ele, você tem a praticidade de consultar tudo sobre o seu Seguro, incluindo *status* de pagamentos, em apenas um toque.

A Tokio Marine é uma Companhia Seguradora com nota máxima, AAA.br, de acordo com a agência de classificação de risco Moody's Local.

Sao Paulo, 02 de outubro de 2025.

Atenciosamente,

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.,

José Adalberto Ferrara
Diretor Presidente

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 76

EBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
TRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: R$ 215,09

A DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº17569
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 17569
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 1083 0048 3800 0180 5501 8000 0175 6910 8381 2033

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

UREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
656 - VENDA DE COMB / LUBR	242250386127452 - 02/10/2025 13:19:05

CRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
52324366		83.004.838/0001-80

STINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	02.310.058/0001-67	02/10/2025

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	02/10/2025

NICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
APIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 03623-1255		13:19:05

TU DUPLICATA
nero: 001;
cimento: 01/11/2025;
or: R$ 215,09;

LCULO DO IMPOSTO

SE 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		215,09

OR 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	49,49		215,09

LCULO DO ISSQN

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

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

ÓDIGO	COD.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 %
0001	320102001	GASOLINA COMUM - #DATA#2025-10-02#HORA#13:13:56#	27101259	061	5656	L	13,841	6,39	0,00	0,00	88,44	0	0	0	0	0
0001	320102001	GASOLINA COMUM - #DATA#2025-10-02#HORA#13:06:59#	27101259	061	5656	L	19,821	6,39	0,00	0,00	126,65	0	0	0	0	0

CERTIFICO que o MATERIAL descrito neste documento foi RECEBIDO conforme e aceito
Em 02 / 10 / 25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bittencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

ADOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
otorista:FABIO bservacao:PLACA: QJS2711 PERADOR: CINTIA CARDOSO MEDEIROS. CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023 alor Aprox. Tributos: R$ 24,95 Federal, R$ 49,90 Estadual, Fonte IBPT. rma de Pagamento: Private Label	Centro de Apoio à Criança e Adolescente Fls. 77 CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 215,09

Realizado em: 03/10/2025 - 10:13:43

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: POSTO FAM

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: E03793242202510031310O7Vk8WfP7fB

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5100.3131.007V.k8Wf.P7fB

Número de Controle: 13125838406

Emitido em: 03/10/2025 - 10:14:22

* 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. 78
CEACA

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 00001.097
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1017 7279 1700 0195 5500 1000 0010 9710 3064 0017

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250386612183

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DE MERCADORIA		**17.727.917/0001-95**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	
256998450		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	02/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456 - MATRIZ	CENTRO		88745-000	02/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48) 3623-1255 / ( ) -	ISENTO	17:13:26

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	31,46	0,00	372,12

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	**372,12**

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
53				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
003513	KIT POTE E TAMPA 140ML REDONDO PP 24X24 TOTALPLAST		3923.50.00	0102	5.102	UN	19,00000	8,90000	0,00	169,10	0,00	0,00	0,00
004275	SACO LIXO 90X110X0,10 150 LITROS		3923.21.10	0102	5.102	KG	12,40500	12,90000	0,00	160,02	0,00	0,00	0,00
004389	TOP TOP GUARDANAPO 19,5X20 PCT C/50		4818.30.00	0102	5.102	UN	20,00000	1,50000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
003680	SACO HOT DOG BOMPACK 21,5X10X0,03 C/ 100		3923.21.90	0102	5.102	UN	2,00000	6,50000	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL e SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 02 / 10 / 25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 73
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Vendedor: LOJA	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 56239, 55997, 55104, 54019		

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	**372,12**

NF-e
Nº 00001.097
SÉRIE 1

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 000.008.942
Série 001

PLASERICO COMERCIAL DE ARTIGOS PLASTICOS

plaserico

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 000.008.942
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1075 3011 1900 0101 5500 1000 0089 4210 0117 9929

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 |	242250387738208 03/10/2025 10:53:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	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	03/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA-ESMAEL COELHO DE SOUZA,456, S/N	CENTRO		88745-000	03/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	48623-0172		10:52:42

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	577,36 (41,24 %)	1.400,00
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	1.400,00

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
32					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
474	ESPUMA 2 CM D20 HERVAL	39095029	0102	5102	MT	2,850	71,2281	0,00	203,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	PLASTICO TERMICO DEKORAMA	56039420	2102	5102	MT	15,000	34,9000	0,00	523,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4538	TECIDO LINHO ROMA 3,00	54079200	2102	5102	UND	15,000	44,9000	0,00	673,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
Em 03/10/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIBUTOS FEDERAL:339,35(24,24%) ESTADUAL:238,01(17,00%) MUNICIPAL 0,00(0,00%) IBPT/empresometro.com.br 5A16F8 CRT = 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: 3-ROSINETE	Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 31

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.400,00

Realizado em: 03/10/2025 - 11:02:57

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: E03793242202510031400027EnMjHoS37

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5100.3140.027E.nMjH.oS37

Número de Controle: 13126175259

Emitido em: 03/10/2025 - 11:07:48

* 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. 82
CEACA

Destinatário: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC.
Emissão: 06/10/2025 Valor Total: R$ 982,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.168.735
Série 001

LINHAS DOURADAS ARMARINHOS LTDA

Linhas Douradas ARMARINHOS

R ARLETE TERESINHA ORLANDI DA SILVA, 094 - 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 000.168.735
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4225 1001 2418 8600 0128 5500 1000 1687 3510 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	242250391435512 06/10/2025 17:17:11

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	06/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456	CENTRO		88745-000	06/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	99109-1255		17:13:05

DUPLICATA

Número	: 001
Vencimento	: 07/10/2025
Valor	: R$ 982,60

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
982,58	167,06	0,00	0,00	322,63 (32,43 %)	994,72
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	44,61	0,00	32,49	982,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENTREGUE AO MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	TUBARAO			SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
41943001	ALFINETE SEG. LDD-143 N 3 100un NIQ	73194000	100	5102	PT100	2,00	5,67	0,51	11,34	11,89	2,02	1,06	17,00	9,75
43038001	APLIQUE NATAL FELTRO BONECO NEVE LDD-1034 20un	95051000	100	5102	PCT20	1,00	23,31	1,05	23,31	25,15	4,28	2,89	17,00	13,00
43041001	APLIQUE NATAL FELTRO BONECO NEVE NOEL LDD-1037 20un	95051000	100	5102	PCT20	1,00	24,97	1,12	24,97	26,95	4,58	3,10	17,00	13,00
43294001	APLIQUE NATAL PELUCIA ARVORE LDD-1013 10un	95051000	100	5102	PCT10	1,00	14,63	0,66	14,63	15,79	2,68	1,82	17,00	13,00
[illegible]91001	APLIQUE NATAL PELUCIA CERVO C/ TOUCA LDD-1010 10un	95051000	100	5102	PCT10	1,00	16,39	0,74	16,39	17,70	3,01	2,04	17,00	13,00
43293001	APLIQUE NATAL PELUCIA CERVO LDD-1012 10un	95051000	100	5102	PCT10	1,00	13,45	0,60	13,45	14,52	2,47	1,67	17,00	13,00
43295001	APLIQUE NATAL PELUCIA NOEL LDD-1014 10un	95051000	100	5102	PCT10	2,00	16,39	1,47	32,78	35,38	6,01	4,07	17,00	13,00
43036001	APLIQUE NATAL TECIDO ARVORE LDD-1032 20un	95051000	100	5102	PCT20	1,00	25,58	1,15	25,58	27,61	4,69	3,18	17,00	13,00
42580001	ARGOLA ARTICULADA OVAL 151515(35mm) 4un DOUR	73269090	200	5102	PCT4	5,00	3,29	0,74	16,45	15,71	2,67	0,00	17,00	0,00
42580002	ARGOLA ARTICULADA OVAL 151515(35mm) 4un ONIX	73269090	200	5102	PCT4	5,00	3,29	0,74	16,45	15,71	2,67	0,00	17,00	0,00
42579002	ARGOLA ARTICULADA OVAL 151515(45mm) 4un ONIX	73269090	200	5102	PCT4	5,00	3,29	0,74	16,45	15,71	2,67	0,00	17,00	0,00
41888002	BORDADO LD-B3 (70mm) 13.60m PEROLA	58101000	200	5102	P13.6	5,00	6,59	1,48	32,95	31,47	5,35	0,00	17,00	0,00
43215001	BOTAO C/PE LDD-745/24 50un DOUR	96062100	100	5102	PCT50	1,00	5,66	0,25	5,66	5,41	0,92	0,00	17,00	0,00
42791001	BOX ORGANIZADOR LDD-202 (30X20X6cm) un TRANSP	39269090	100	5102	UN	1,00	13,20	0,59	13,20	13,84	2,35	1,23	17,00	9,75

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5: 5C2ABDE93414D3F9C296600664FFDB12 Fan.:CEACA Num Ped Cli: 259815 Rep: MATEUS Ramo Atividade: Comercio ; Forma de Pagto: PIX ;Operacao de venda com beneficio fiscal TTD409 N 195000001780770.;RECLAMACOES ATE 07 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA!;Observacao: Referente ao(s) orcamento(s): 259813, 259815.
Num. Doc: 20251006095214
Trib aprox R$ 153,52 Fed, R$ 169,08 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SC) 80DB15

RESERVADO AO USO

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 06/10/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 83

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/10/2025 17:17:12

LINHAS DOURADAS
ARMARINHOS LTDA

Linhas Douradas ARMARINHOS

R ARLETE TERESINHA ORLANDI DA SILVA, 094 - 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 000.168.735
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4225 1001 2418 8600 0128 5500 1000 1687 3510 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
242250391435512 06/10/2025 17:17:11

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
42794001	BOX ORGANIZADOR LDD-203 (34.5X21.5X4.5cm) un TRANSP	39269090	100	5102	UN	1,00	14,44	0,65	14,44	15,13	2,57	1,34	17,00	9,75
42132001	CHAVEIRO LDD-137 (10mm) 50un DOUR	83089090	100	5102	PCT50	1,00	36,50	1,64	36,50	37,13	6,31	2,27	17,00	6,50
42132003	CHAVEIRO LDD-137 (10mm) 50un O.VEL	83089090	100	5102	PCT50	1,00	36,50	1,64	36,50	37,13	6,31	2,27	17,00	6,50
41696001	COLA ADES. CONTATO TEK BOND 30g 12un	35061090	200	5102	CX12	1,00	113,85	5,11	113,85	108,74	18,49	0,00	17,00	0,00
42233001	CORDAO LDD-735 (1.5mm) 100m DOUR	56049090	100	5102	RL100	1,00	16,00	0,72	16,00	15,28	2,60	0,00	17,00	0,00
42065001	FRANJA LDD-853 8m DOUR	58042100	100	5102	PC10	1,00	28,26	1,27	28,26	26,99	4,59	0,00	17,00	0,00
42858001	GALAO LDD-641 13.6m DOUR	58042100	100	5102	P13.6	2,00	8,81	0,79	17,62	16,83	2,86	0,00	17,00	0,00
42222001	GALAO LDD-665 13.60m DOUR	58042100	100	5102	P13.6	2,00	13,27	1,19	26,54	25,35	4,31	0,00	17,00	0,00
42223001	GALAO LDD-666 13.60m DOUR	58042100	100	5102	P13.6	2,00	13,82	1,24	27,64	26,40	4,49	0,00	17,00	0,00
42224001	GALAO LDD-669 13.60m DOUR	58042100	100	5102	P13.6	2,00	18,43	1,65	36,86	35,21	5,99	0,00	17,00	0,00
42524001	GALAO MW610 (16mm) 10m 706-VERM/DOUR	58081000	000	5102	PC10	1,00	8,70	0,39	8,70	8,31	1,41	0,00	17,00	0,00
42524002	GALAO MW610 (16mm) 10m 708-VD/DOUR	58081000	000	5102	PC10	1,00	8,70	0,39	8,70	8,31	1,41	0,00	17,00	0,00
43013002	LACO LDD-190 (60mm) 20un VERDE	62152000	100	5102	PCT20	1,00	18,81	0,84	18,81	17,97	3,05	0,00	17,00	0,00
...078001	METAL ENCAIXE 7909 (B22) 25un DOUR	83081000	000	5102	PCT25	1,00	39,85	1,79	39,85	38,06	6,47	0,00	17,00	0,00
37060016	PASSAMANARIA 7020 (10mm) 10m 003-VERM	58081000	500	5102	PC	2,00	9,95	0,89	19,90	19,01	3,23	0,00	17,00	0,00
42066001	PASSAMANARIA LDD-861 10m 01-BC	58089000	100	5102	PC10	5,00	2,99	0,67	14,95	14,28	2,43	0,00	17,00	0,00
42066002	PASSAMANARIA LDD-861 10m 02-PEROLA	58089000	100	5102	PC10	5,00	2,99	0,67	14,95	14,28	2,43	0,00	17,00	0,00
42066013	PASSAMANARIA LDD-861 10m 26-VERM	58089000	100	5102	PC10	5,00	2,99	0,67	14,95	14,28	2,43	0,00	17,00	0,00
42066014	PASSAMANARIA LDD-861 10m 37-BORDO	58089000	100	5102	PC10	5,00	2,99	0,67	14,95	14,28	2,43	0,00	17,00	0,00
42066012	PASSAMANARIA LDD-861 10m 86-DOUR	58089000	100	5102	PC10	5,00	2,99	0,67	14,95	14,28	2,43	0,00	17,00	0,00
42067008	PASSAMANARIA LDD-863 10m 19-VERDE	58089000	100	5102	PC10	5,00	2,99	0,67	14,95	14,28	2,43	0,00	17,00	0,00
42067011	PASSAMANARIA LDD-863 10m 30-MARROM	58089000	100	5102	PC10	5,00	2,99	0,67	14,95	14,28	2,43	0,00	17,00	0,00
42067014	PASSAMANARIA LDD-863 10m 37-BORDO	58089000	100	5102	PC10	5,00	2,99	0,67	14,95	14,28	2,43	0,00	17,00	0,00
42069014	PASSAMANARIA LDD-874 10m 037-BORDO	58089000	100	5102	PC10	1,00	9,52	0,43	9,52	9,09	1,55	0,00	17,00	0,00
42069021	PASSAMANARIA LDD-874 10m 061-VD MG	58089000	100	5102	PC10	1,00	9,52	0,43	9,52	9,09	1,55	0,00	17,00	0,00
42973001	PEDRA CRISTAL S/FURO LDD-2031 (04mm) 100un IRIZ*	39269090	100	5102	PT100	1,00	3,09	0,14	3,09	3,24	0,55	0,29	17,00	9,75
40243001	RENDA JABO GABAN (5cm) 10m 01-BC	61179000	000	5102	PC	1,00	21,72	0,97	21,72	20,75	3,53	0,00	17,00	0,00
42923001	TESOURA TITANIO LDD-155 (20cm) un	82130000	100	5102	UN	3,00	23,53	3,17	70,59	72,68	12,36	5,26	17,00	7,80
428002	VIES LARGO 9000(35mm) 20m 01-BC	58089000	000	5102	RL20	5,00	9,38	2,07	46,90	44,80	7,62	0,00	17,00	0,00

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 84
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 982,60

Realizado em: 06/10/2025 - 10:59:41

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

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: E03793242202510061358298zluSZtA5

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5100.6135.829B.zluS.ZtA5

Número de Controle: 13139346261

Emitido em: 07/10/2025 - 12:44:08

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

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

CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIAN / CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIAN Recebemos de LOJA SUPER UZZO - CAPIVARI DE BAIXO os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado			NF-e Nº **000.001.927**	
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Operação 5101 Venda de produção do estabelecimento	SÉRIE **3**	Vlr. Total 1.129,25

LOJA SUPER UZZO -

Rua RUA JOAO GOULART
Bairro CENTRO
Cidade CAPIVARI DE BAIXO SC
Cep 88745-000
Fone (48) 3623-1381
E-mail contato@superuzzo.com.br

DANFE

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.927
SÉRIE: 3
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
42251004276800000190550030000019271567922515

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250391393359 06/10/2025 16:56:03

Natureza da Operação
Venda de produção do estabelecimento

Inscrição estadual	Inscrição estadual subst. tributária	CNPJ
254175341		04276800000190

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data da Emissão
51 - CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIAN / CEACA-CENTRO DE APO	02.310.058/0001-67	ISENTO	06/10/2025

Endereço	Número	Bairro	Data Saída
ESMAEL COELHO DE SOUZA, n	456	CENTRO	06/10/2025

Fone/Fax	Cidade	Complemento	UF	CEP	Hora da Saída
4836231255	CAPIVARI DE BAIXO		SC	88745000	16:43:00

Fatura

Calculo do imposto

Base Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base do ICMS substituição	Valor ICMS Subst	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.129,25

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor FCP	Valor Total do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.129,25

Transportador / Volumes transportados

Nome/Razão Social	Frete por Conta (2) 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Espécie	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Número	Município	Marca	Peso Bruto	Peso Líquido
42	0	CAPIVARI DE BAIXO		0	0

Dados dos Produtos

Código	Descrição	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Valor unit.	Valor total	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	% IPI	Vlr Final
993	VASSOURA DE PALHA Lote: Data de Validade: 0	96039000	102	5102	UN	5	46,80	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,00
927	VASSOURA VARRESEMPRE C/ CABO - BOMPACK Lote: Data de Validade: 0	96039000	102	5102	UN	4	18,80	75,20	0,00	0,00	0,00	0,00	75,20
1240	AGUA SANITARIA 5LTS Lote: Data de Validade: 0	28289011	102	5101	UN	12	17,80	213,60	0,00	0,00	0,00	0,00	213,60
3130	DESINFETANTE BIOGEN PROTECT LAVANDA MAGNÍFICA 5 Lote: Data de Validade: 0	38089429	102	5101	UN	9	29,85	268,65	0,00	0,00	0,00	0,00	268,65
[illegible]	SABONETE LIQUIDO 4L FRUTAS VERMELHAS - SUNCOLOR Lote: Data de Validade: 0	34013000	102	5102	UN	5	29,90	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	149,50
999	DETERGENTE NEUTRO 5LTS Lote: Data de Validade: 0	84244100	102	5101	UN	7	26,90	188,30	0,00	0,00	0,00	0,00	188,30

Dados adicionais

Informações complementares

Vendedor: ARIANE ROSA DE ANDRADE RIBEIRO

Documento emitido por empresa optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e de ISS.

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 06/10/25
ASSINATURA
Nome: Sr. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 85
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.129,25 Ok

Realizado em: 07/10/2025 - 11:37:26

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: SUPERUZZO LTDA

CNPJ do destinatário: 04.276.800/0001-90

Instituição do destinatário: CCLA SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 3074 / 40655-4

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: E03793242202510071436l5ku7OkSSOk

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5100.7143.615k.u7Ok.SSOk

Número de Controle: 13146470112

Emitido em: 07/10/2025 - 11:37:50

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 86
CEACA

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604 **Conta Corrente:** 12793-4 **Impresso em** 07/10/2025 11:41:56

Extrato

Dados referentes ao período 26/09/2025 a 07/10/2025.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
29/09/2025	RECEBIMENTO PIX 95780441000160 PM CAPIVARI DE BA	PIX_CRED	98.000,00	98.000,00
29/09/2025	DEB. FOLHA PAGTO	69RO---04	-66.953,30	31.046,70
29/09/2025	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	31.024,70
01/10/2025	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-736,74	30.287,96
01/10/2025	PAGAMENTO PIX 00360305000104 CEF MATRIZ	PIX_DEB	-6.769,32	23.518,64
01/10/2025	PAGAMENTO PIX 11965676000136 BITTENCOURT CONTABI	PIX_DEB	-842,00	22.676,64
01/10/2025	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-4.401,86	18.274,78
01/10/2025	PAGAMENTO PIX 00394460005887 RECEITA FEDERAL	PIX_DEB	-9.668,31	8.606,47
02/10/2025	LIQUIDACAO BOLETO 08336783000190 CELESC DISTRIBU		-1.428,98	7.177,49
02/10/2025	PAGAMENTO PIX 10577064000103 JOSI VARIEDADES	PIX_DEB	-500,00	6.677,49
02/10/2025	LIQUIDACAO BOLETO SICREDI 33164021000100 TOKIO M	259037290	-2.578,43	4.099,06
03/10/2025	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-215,09	3.883,97
03/10/2025	PAGAMENTO PIX 17727917000195 NORBERTO DA S. BERT	PIX_DEB	-372,12	3.511,85
03/10/2025	PAGAMENTO PIX 75301119000101 PLASERICO COMERCIAL	PIX_DEB	-1.400,00	2.111,85
06/10/2025	PAGAMENTO PIX 01241886000128 LINHAS DOURADAS ARM	PIX_DEB	-982,60	1.129,25
07/10/2025	PAGAMENTO PIX 04276800000190 SUPERUZZO LTDA	PIX_DEB	-1.129,25	0,00

Saldo da Conta

Valores atualizados em 07/10/2025

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 %



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL				Exercício 2025
Fonte Recurso	Agente Financeiro	Conta Bancária nº	Agência	Período
FMAS-PMCB	SICREDI	12.793-4	2604	29/09/2025 à 07/10/2025

Item	Histórico			Valor
1	SALDO: bancário em 07/10/25, com forme extrato em anexo			0,00
2		Recurso Próprio		0,00
TOTAL				0,00

UNIDADE EXECUTORA

1 Saldo

2 Cheque a ser compensado

CAPIVARI DE BAIXO/SC , 07/10/2025

Patrícia Anastácio Bittencourt Sacheti

Tesoureira

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 88

CEACA - CENTRO DE APOIO Á CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Setembro – 2025

- 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; esse mês trabalhando já o tema da consciência negra, confeccionaram abayomi e mandalas africanas.













Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 94
CEACA

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









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

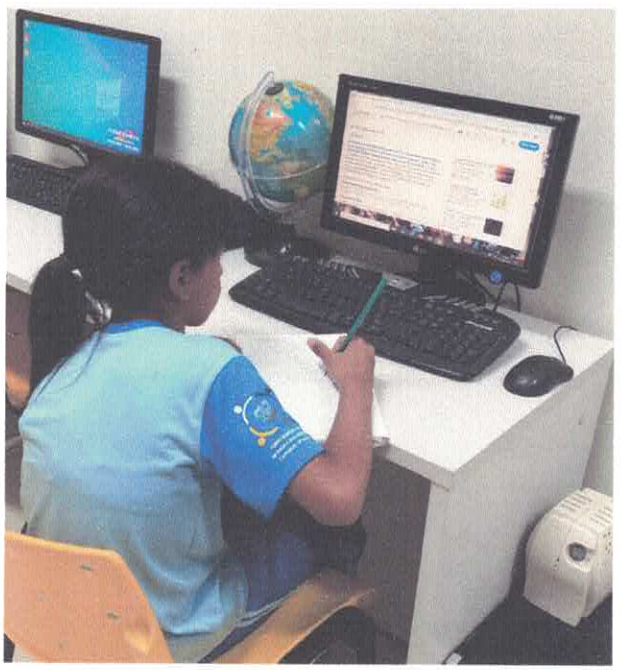
Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 95
CEACA





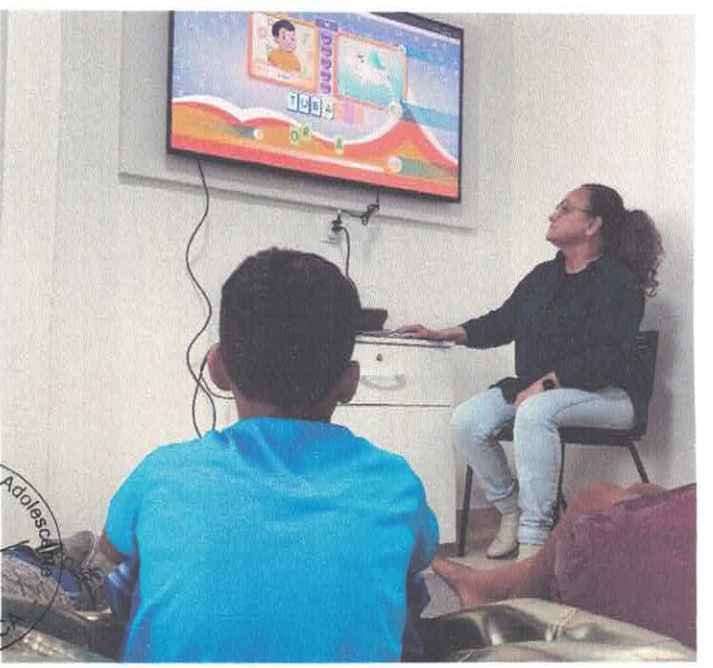
- Dar suporte na **tarefa** é uma das atividades do quadro diário do CEACA, muitos de nossos alunos não tem esse auxilio em casa, as vezes porque a mãe não tem tempo de acompanhar ou por não ser alfabetizada. Mas aqui eles têm diariamente a ajuda das Educadoras para fazerem seus deveres escolares;





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





Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 86
CEACA

- 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;










Apoio à Criança e Adolescente
CRAC A

- **Brinquedoteca** no ambiente escolar proporciona aos alunos o contato com brinquedos e brincadeiras dentro da escola, além de ser um espaço interessante para a criança, fator que colabora para seu desenvolvimento e sua aprendizagem. Temos 1x por semana essa atividade para os alunos de 6 a 10 anos.







Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 98
CEACA

Atividades extras no decorrer do mês

- Recebemos no dia 02 de setembro, as autoridades do nosso município e membros da comunidade para dar continuidade às apresentações alusivas ao 7 de setembro. Neste ano celebramos sob o slogan "Raízes que nos sustentam, cultura que nos ensina" refletindo sobre o tema "Conhecer o passado, entender o presente, projetar o futuro". Na ocasião podemos assistir a nossa banda de lata e também uma apresentação do grupo II com a coreografia "Brasil: um Elo Vital para a Sustentabilidade".









Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 99
CEACA

- No dia 07 de setembro participamos do desfile cívico. Sabemos o quanto dá trabalho preparar cada detalhe de um desfile como esse, mas também sabemos o quanto vale a pena. Nada disso seria possível sem a dedicação e parceria da nossa equipe, que não mede esforços para que tudo aconteça da melhor forma. E, claro, o brilho especial vem deles: nossas crianças e adolescentes, que dão vida, cor e sentido a tudo isso.













Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 100
CEACA

- Reuniões com a Equipe de Cultura da Prefeitura de Capivari de Baixo e demais entidades para programar um lindo Natal para nossa cidade;





- Recebemos também este mês a visita de um grande admirador do nosso boi de mamão, uma criança de apenas 3 anos de idade, morador de Florianópolis, que assiste todos os dias no youtube a nossa apresentação e ficou realizado em conhecer de perto nossos personagens. Para nós é motivo de orgulho saber que o talento de nossas crianças chega tão longe e encanta tanto adultos como crianças como o Vicente.





Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA
Fls. 101

- No mês de setembro também concluímos mais um Programa de Aceleração promovido pelo IGAM, dessa vez com foco em Liderança Estratégica e Criativa para o Terceiro Setor;



CERTIFICADO

RECONHECEMOS PELO PRESENTE QUE A OSC

CEACA

Concluiu a 4ª edição do **Programa de Aceleração IGAM**, com foco em *Liderança Estratégica e Criativa para o Terceiro Setor*, totalizando **12 horas de formação**, realizado entre os meses de maio e setembro. A participação ocorreu por meio de suas representantes **arina Machado dos Santos da Rosa** e **Rosa Machado Silveira.**

GISELE BITTENCOURT FRANCISCO

PRESIDENTE

IGAM - Instituto Genésio Antônio Mendes

PROGRAMA DE CELERAÇÃO

INSTITUTO GENÉSIO A. MENDE



Obrigada pela Parceria!!

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



Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 102
CEACA