Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0499/2025

Data: 06/11/2025

Processo: 0050/2025

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

Transferência: 30/10/2025 **Prestação de contas:** 04/11/2025

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 10ª/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 10, no valor de R$ 98.000,00, destinados a auxiliar CEACA - CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Serviço de Convivência e Fortalecimento de vínculo R$1.320.000,00					
	orçamento	1°/11° Parcela	9°/11 Parcela	10°/11 Parcela	TOTAL APLICADO
Despes. funcionários + encargos	R$ 1.154.000,00	100.452,95	83.390,93	84.486,84	841.939,43
Despesa Contábil	R$ 12.000,00	842,00	842,00	842,00	8.420,00
Despesas bancária	R$ 600,00	165,24	22,00	22,00	683,07
Materiais didáticos	R$ 18.000,00	4.945,44	2.882,60	3.857,45	27.501,97
Manutenção veiculo/combustível	R$ 15.000,00		2.793,52	922,32	6.056,18
Telefone/Internet/Correio/Momit.	R$ 6.500,00	139,90		404,33	3.445,88
Água e enegia Elétrica	R$ 18.000,00		1.428,98		1.428,98
Materias de limpeza	R$ 19.000,00		1.501,37	1.242,35	10.232,12
Manut.Aquisição de mat.Permanente	R$ 12.000,00	7.568,95			34.522,33
Despesa com plano de Saúde	R$ 46.000,00	3.655,11	5.138,60	4.720,96	43.478,16
Serviços Terceiros e out gastos	R$ 18.900,00	378,59		1.501,75	22.453,65
Total	**R$ 1.320.000,00**	**118.148,18**	**98.000,00**	**98.000,00**	**1.000.161,77**
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$ 34.522,33 em gastos realizados e "Materiais didáticos" superaram o orçamento inicial de R$ 18.000,00,

totalizando R$ 27.501,97. 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.

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

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

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

Município de Capivari de Baixo - SC, 6 de Novembro de 2025

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Credor: {"valor":"2712333","descricao":"CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE / 02310058000167 / JURIDICA"}; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2025; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 06/11/2025; 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**
		5111	13/10/2025	(0437/2025)	0,00	98.000,00	5115	30/10/2025	0,00	98.000,00	**320.000,00**
Total do Empenho.:	**1.320.000,00**				**0,00**	**1.000.000,00**				**1.000.000,00**	**320.000,00**
Total do Credor.:	**1.320.000,00**				**0,00**	**1.000.000,00**				**1.000.000,00**	**320.000,00**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - PMCB

TERMO DE FOMENTO Nº 001

2025

Alessandra Pascoali
Controle interno
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo

04.11.25

10ª/11ª – PARCELA

VALOR R$ 98.000,00

CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

Capivari de Baixo, 04 de Novembro 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 10ª/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 105.

Atenciosamente,

Pe. José Eduardo Bitencourt
Presidente

Patrícia Anastácio B. Sacheti
Tesoureira

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

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

ESTADO DE SANTA CATARINA Anexo - TC 28

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

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

Unidade Concedente : PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa : CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT

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

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

Responsável: PADRE JOSÉ EDUARDO BITENCOURT Doc.Resp.

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

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

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

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

Histórico Fiel da Finalidade:

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

REF TERMO DE FOMENTO 001/2025

Documento		Compensação	HISTÓRICO	Recebimento	Pagamentos
Número	Data				
Pix	30/10/2025	30/10/2025	Valor recebido conforme nota de empenho acima	R$ 98.000,00	
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Alisson Isaac da Silva- Out		R$ 2.270,02
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Anidia Passos Medeiros- Out		R$ 2.255,55
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag Func. Arildo da Silva Junior- Out		R$ 603,76
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Beatriz Fernandes Borges - Out		R$ 2.224,57
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Camila Niehues da Costa- Out		R$ 4.031,60
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Elisabete Corrêa - Out		R$ 3.168,71
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Elizete Correia - Out		R$ 3.888,30
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Ericka Duarte Nascimento- Out		R$ 3.845,64
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Fabio Vieira Francisco- Out		R$ 2.925,77
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Fabiola Rosa de Mello- Out		R$ 2.392,05
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Graziela Marcelino Felippe- Out		R$ 4.188,23
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Heloisy R.Fernnades Steffen- Out		R$ 1.963,55
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Magnolia de Aguiar Alexandre- Out		R$ 2.255,55
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Maria Claudia de Souza-Out		R$ 1.881,45
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Mariléia Corrêas Vargas - Out		R$ 2.346,11
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Marina M.dos Santos da Rosa- Out		R$ 5.279,41
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag Func. Marinei Maciel Amado Ramires - Out		R$ 2.255,55
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag. Func. Natan Steffen Silva- Out		R$ 567,29
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag. Func. Neusa de Sousa Fernandes- Out		R$ 2.255,55
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Rosa Machado Silveira- Out		R$ 5.875,20
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Sidnei Machado Silveira- Out		R$ 4.635,19
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Ticiani Nunes de Jesus dos Santos- Out		R$ 2.255,55
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func.Vera Lucia Matos de Sousa- Out		R$ 2.255,55
TB	30/10/2025	30/10/2025	Pag.Func. Yuri Ariel Maciel Domingos- Out		R$ 1.860,52
0	30/10/2025	30/10/2025	Cesta de Relacionamento		R$ 22,00
Pix	31/10/2025	31/10/2025	Linhas Douradas		R$ 553,52
Boleto	31/10/2025	31/10/2025	Unimed Uso		R$ 319,10
Boleto	31/10/2025	31/10/2025	Gap Eletric Led Ltda		R$ 1.387,50

Pe. Jose Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 02

Boleto	31/10/2025	31/10/2025	Mercado Livre		R$ 349,90
Boleto	31/10/2025	31/10/2025	Prolincon Vigilancia Ltda		R$ 404,33
Pix	31/10/2025	31/10/2025	Fam Combustiveis Ltda		R$ 922,32
Pix	31/10/2025	31/10/2025	Ricley Produtos de Limpeza Ltda		R$ 1.242,35
0	31/10/2025	31/10/2025	Pagamento Indevido		R$ 328,80
Pix	31/10/2025	31/10/2025	Berti Festas		R$ 283,16
Boleto	03/11/2025	03/11/2025	Pag.-FGTS		R$ 7.159,64
0	03/11/2025	03/11/2025	Devolução pagamento indevido	R$ 328,80	
Boleto	03/11/2025	03/11/2025	Pag. IRRF/INSS		R$ 9.846,53
Pix	03/11/2025	03/11/2025	José Marcio de Sousa Bittencourt ME		R$ 842,00
Boleto	03/11/2025	03/11/2025	Unimed Mensalidade		R$ 4.401,86
Pix	03/11/2025	03/11/2025	Irmas Paes Ltda		R$ 569,25
Pix	03/11/2025	03/11/2025	Berti Embalagens		R$ 932,50
Pix	03/11/2025	03/11/2025	Papelaria Tubarão Ltda		R$ 1.283,37
TOTAIS				R$ 98.328,80	R$ 98.328,80

Pe.José Eduardo Bitencourt

Presidente

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

Anexo - TC 29

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Delcaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

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

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

Capivari de Baixo, 04 de Novembro 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

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: 31/10/2025 Valor Total: R$ 553,52

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.170.116
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 000.170.116
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1001 2418 8600 0128 5500 1000 1701 1610 0002 5607

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	**242250431720598 31/10/2025 14:44:13**

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	31/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456	CENTRO		88745-000	31/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	99109-[illegible]255		14:43:44

DUPLICATA

Número	: 001
Vencimento	: 03/11/2025
Valor	: R$ 553,52

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
553,52	94,08	0,00	0,00	168,56 (30,45 %)	553,52
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	553,52

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
30165017	TNT GR-40 (1,40X50m) 701-ROSA	56031240	500	5102	RL50	1,00	69,19	0,00	69,19	69,19	11,76	0,00	17,00	0,00
30165004	TNT GR-40 (1,40X50m) 703-VD BAND	56031240	500	5102	RL50	1,00	69,19	0,00	69,19	69,19	11,76	0,00	17,00	0,00
30165003	TNT GR-40 (1,40X50m) 704-AM OURO	56031240	500	5102	RL50	1,00	69,19	0,00	69,19	69,19	11,76	0,00	17,00	0,00
30165012	TNT GR-40 (1,40X50m) 705-VERM	56031240	500	5102	RL50	1,00	69,19	0,00	69,19	69,19	11,76	0,00	17,00	0,00
30165005	TNT GR-40 (1,40X50m) 706-ROYAL	56031240	500	5102	RL50	1,00	69,19	0,00	69,19	69,19	11,76	0,00	17,00	0,00
[illegible]5009	TNT GR-40 (1,40X50m) 707-AZ CL	56031240	500	5102	RL50	1,00	69,19	0,00	69,19	69,19	11,76	0,00	17,00	0,00
[illegible]65006	TNT GR-40 (1,40X50m) 712-LARANJA	56031240	500	5102	RL50	1,00	69,19	0,00	69,19	69,19	11,76	0,00	17,00	0,00
30165002	TNT GR-40 (1,40X50m) 713-LILAS	56031240	500	5102	RL50	1,00	69,19	0,00	69,19	69,19	11,76	0,00	17,00	0,00

didático

CERTIFICO que o MATERIAL consistido neste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 31/10/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5: 5C2ABDE93414D3F9C296600664FFDB12 Fan.:CEACA Rep: ShowRoom Ramo Atividade: Comercio ; Ref. Orcamento/OS: 261075 Forma de Pagto: PIX ;RECLAMACOES ATE 07 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA Trib aprox R$ 74,48 Fed, R$ 94,08 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SC) 80DB15

RESERVADO AO FISCO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 53
CEACA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/10/2025 14:44:14

Comprovante de Pagamento Pix

Valor: R$ 553,52 OK

Realizado em: 31/10/2025 - 14:02:02

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: E03793242202510311700l4L0VMmWfKc

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5103.1170.014L.0VMm.WfKc

Número de Controle: 13251512825

Emitido em: 31/10/2025 - 14:04:29

* 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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 54

BANCO DO BRASIL | **001-9**

RECIBO DO PAGADOR

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
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
1801003	03/10/2025	202509	20/11/2025

PRODUCAO DE COOPERADOS/PESSOA FISICA — 85,00
SERVICOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS E TERAPIA — 234,10
SUBTOTAL ------>> 85,00 — 319,10

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

ANS - nº 364860

VALOR DO DOCUMENTO TREZENTOS E DEZENOVE REAIS E DEZ CENTAVOS

VALOR BRUTO	BASE DE CÁLCULO DO IRF	IRF	VALOR LÍQUIDO
319,10	85,00	0,00	319,10

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
20/11/2025	3422-3/34004-9	R$		33745040001801003	1801003

(*) Valor Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira	Moeda	(=) Valor Cobrado
319,10				17	R$	

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA.....

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 31/10/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE

CORTE AQUI .....

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03374.504003 01801.003177 1 12710000031910**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO** — 202509
Vencimento: **20/11/2025**
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
03/10/2025	1801003	NP	N	03/10/2025	33745040001801003

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	=Valor do Documento
	17	R$			319,10

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
ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456-CENTRO
88745-000 Capivari de Baixo SC
CNPJ/CPF: 02.310.058/0001-67 **INSC:**

Sacador/Avalista:

ANS - nº 364860

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

Unimed

ANALÍTICO DE SERVIÇO - FATURA 1801003

RANALIC_SERVIC_1
Gerado por: GERACI.BRESSAN

CNPJ: 02.310.058/0001-67

Filtros

Fatura de: 1799166
Fatura até: 1802248
Empresa Contratante de: 0
Empresa Contratante até: 0
Competência de: 0
Competência até: 0
Grupo de Empresas: 0
Agrupamento: 0
Unimed Responsável: 0
Fundação:
Dia Vencimento: 0

Cliente CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

EMPRESA:3003-CENTRO C E A ADOLESCENTE
TITULAR
DEPENDENTE

TP	NR.DOCTO	DOCTO PRINC.	DATA ATEND.	DESCRIÇÃO	PART.	QTDE	VALOR	TAXA INTERC.	CUST.	TOTAL
HELOISY R F STEFFEN-0221.3003.000007										
10-FRANCISCO F STEFFEN										
1	50129664215	50129664215	18/09/2025	01 - MÉDICO		1,00000	85,00	0,00	0,00	85,00
										0,00
										0,00
										85,00
TOTAL DEPENDENTE							85,00			85,00
TOTAL TITULAR							85,00			

DEPENDENTE

TP	NR.DOCTO	DOCTO PRINC.	DATA ATEND.	DESCRIÇÃO	PART.	QTDE	VALOR	TAXA INTERC.	CUST.	TOTAL
ROSA MACHADO SILVEIRA-0221.3003.000004										
00-ROSA MACHADO SILVEIRA										
5	50128508645	50128508645	27/08/2025	05 - CLÍNICAS		1,00000	12,41	0,00	0,00	12,41
1	50128631343	50128631343	27/08/2025	01 - MÉDICO		1,00000	110,00	0,00	0,00	110,00
5	50128508645	50128508645	01/09/2025	05 - CLÍNICAS		1,00000	12,41	0,00	0,00	12,41
5	50128508645	50128508645	02/09/2025	05 - CLÍNICAS		1,00000	12,41	0,00	0,00	12,41
5	50128508645	50128508645	03/09/2025	05 - CLÍNICAS		1,00000	12,41	0,00	0,00	12,41
5	50128508645	50128508645	04/09/2025	05 - CLÍNICAS		1,00000	12,41	0,00	0,00	12,41
5	50128508645	50128508645	08/09/2025	05 - CLÍNICAS		1,00000	12,41	0,00	0,00	12,41
5	50128508645	50128508645	09/09/2025	05 - CLÍNICAS		1,00000	12,41	0,00	0,00	12,41
5	50128508645	50128508645	11/09/2025	05 - CLÍNICAS		1,00000	12,41	0,00	0,00	12,41
5	50128508645	50128508645	17/09/2025	05 - CLÍNICAS		1,00000	12,41	0,00	0,00	12,41
5	50128508645	50128508645	18/09/2025	05 - CLÍNICAS		1,00000	12,41	0,00	0,00	12,41
										0,00
										0,00
TOTAL DEPENDENTE							234,10			234,10
TOTAL TITULAR							234,10			234,10
TOTAL EMPRESA:3003-CENTRO C E A ADOLESCENTE							319,10			319,10

QUANTIDADE DE DOCUMENTOS: 3

RESUMO POR TIPO DE DOCUMENTO DE ATENDIMENTO (EM REAL)

01 - MÉDICO	195,00
05 - CLÍNICAS	124,10

SUBTOTAL DA FATURA:	319,10
TOTAL DEPENDENTES:	0,00
TOTAL TITULARES:	0,00
TOTAL DA FATURA:	319,10
TOTAL DE TAXA DE ADM:	0,00
TOTAL DE TAXA DE INTERC:	0,00
VALOR BRUTO DA FATURA:	319,10
IRF:	0,00
PIS:	0,00
COFINS:	0,00
CSLL:	0,00
VALOR LÍQUIDO DA FATURA:	319,10

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

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:	2939803724
Código de Barras:	00190000090337450400301801003177112710000031910
Data de Vencimento:	20/11/2025
Data da Transação:	31/10/2025
Hora da Transação:	14:38
Data do Pagamento:	31/10/2025
Valor do Título (R$):	319,10
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	319,10
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	CD07.0399.0979.E8F5.810F.EADB.3E6.

* 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. 57

RECEBEMOS DE BAG BONFIM COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.126.367
SÉRIE 005

BAG BONFIM COMERCIAL LTDA

AVENIDA ANTONIO ROTTA, 960 - Jardim Esperia Guerzoni, Marapoama, SP - CEP: 15845110 Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.126.367
SÉRIE:005
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1036 3345 2300 0111 5500 5000 1263 6719 1396 7638

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	135253287392 31/10/2025 15:50:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
751012527114		36.334.523/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	31/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Ismael Coelho De Souza 456,Lado Colégio Otto, S/N	Capivari de Baixo		88745000	31/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Capivari de Baixo		SC		15:48:44

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	1.387,50

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	1.387,50

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
BH5000	Copo 250ml Policarbonato	84799090	0102	6102	UN	250	5,55	1.387,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇOS constante desse documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 31/10/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente Fls. 58 - CEACA -

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Conf. Lei 12.741/2012 Tributação aprox. R$186.62 (13.45%) Federal e R$249.75 (18.0%) Estadual - Fonte IBPT /

RESERVADO AO FISCO

mercado livre

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08200.670621 8 12540000138750

Código do pedido | Vencimento | Valor

2000009774523385 | 03/11/2025 | 1.387,50

Descrição

Kit 50 Copos Policarbonato Inquebrável Anti Impacto 250ml

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 3003 Bonfim - CEP: 06233-903	Real	03/11/2025

Nº documento	CNPJ	Nosso Número	Código do pedido	Valor documento
082006706	02.310.058/0001-67	082006706	2000009774523385	1.387,50

Pagador
Centro De Apoio A Crianca E Ao Adolescente

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Safra 422-7 — 42297.11504 00064.897317 08200.670621 8 12540000138750

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento: 03/11/2025

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

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
30/10/2025	082006706	DM	N	30/10/2025

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento
	01	Real		1.387,50

Nosso número: 082006706

Valor documento: 1.387,50

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 Ao Adolescente CNPJ: 02.310.058/0001-67

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

Cód. baixa

Ficha de Compensaç

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 68

Corte na linha pontilha

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 AO
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:	2939804965
Código de Barras:	42297115040006489731708200670621812540000138750
Data de Vencimento:	03/11/2025
Data da Transação:	31/10/2025
Hora da Transação:	14:38
Data do Pagamento:	31/10/2025
Valor do Título (R$):	1.387,50
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	1.387,50
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	291A.E1B6.BCEE.6E14.A410.EE14.2BC.

* 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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 60

RECEBEMOS DE GAP ELETRIC LED LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.777
SÉRIE 002

GAP ELETRIC LED LTDA

Rua Doutor Andre Costa, 890, Nao consta - Vila Clarice, Sao Paulo, SP - CEP: 05176300 Fone: 0011958529449

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.026.777
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1151 7768 0400 0118 5500 2000 0267 7714 5137 7745

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 para consumidor final	135253311061 03/11/2025 07:13:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
124720608111		51.776.804/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	03/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Ismael Coelho De Souza, 456 - Lado Colegio Otto	Capivari de Baixo		88745000	03/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Capivari de Baixo	0048991091255	SC		07:13:39

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	349,90

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	349,90

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ebazar.com.br LTDA.	2 - Terceiros				03.007.331/0001-41
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Av. das Nacoes Unidas 3003	Osasco			SP	120079527111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				3,420	3,420

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**

DOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Gerar automaticame	varal de luz	85444200	0102	6107	UN	1	349,90	349,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 03/11/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 61
CEACA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$103,43.
Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.

RESERVADO AO FISCO

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 08200.554023 1 12540000034990

Código do pedido	Vencimento	Valor
2000013605750874	03/11/2025	349,90

Descrição

Varal De Luzes 50m Festao Com Lâmpadas Inclusas Cordão Preto

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 3003 Bonfim - CEP: 06233-903	Real	03/11/2025

Nº documento	CNPJ	Nosso Número	Código do pedido	Valor documento
082005540	02.310.058/0001-67	082005540	2000013605750874	349,90

Pagador
Centro De Apoio A Crianca E Ao Adolescente

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Safra 422-7

42297.11504 00064.897317 08200.554023 1 12540000034990

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Vencimento: 03/11/2025

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

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
30/10/2025	082005540	DM	N	30/10/2025

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento
	01	Real		349,90

Nosso número: 082005540

Valor documento: 349,90 OK

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente Fls. 62 - CEACA -

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

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

Cód. baixa

Ficha de Compensaçã

Corte na linha pontilhad

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 AO
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:	2939804681
Código de Barras:	42297115040006489731708200554023112540000034990
Data de Vencimento:	03/11/2025
Data da Transação:	31/10/2025
Hora da Transação:	14:38
Data do Pagamento:	31/10/2025
Valor do Título (R$):	349,90 OK
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	349,90
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	FF04.FDB4.4BCE.5741.DD26.77FD.0A8.

* 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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 63
CEACA

PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0320851	0323299	16/10/2025 13:48:51	16/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

ENDEREÇO: RUA TEREZA MARTINS DE BRITO, Nº 172, REVOREDO, TUBARÃO SC , 88704730

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
95.781.019/0001-29	NÃO	51597	ISENTO	3621-2800	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 21/10/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bittencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 425,61

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

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9d2c6dcc23c0b77a9563752c367409de
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b632b2c3419a2a2123cd8e67c0106a29

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 64

Nosso Numero	Especie	Quantidade	Valor Documento	Especie Doc.	Agencia / Codigo Cedente
109/50251818-7	R$		404,33	DM	0643/25986-4

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | Banco 341-7 | 34191.09503 25181.870640 32598.640004 7 12610000040433

Local do Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS ITAU					**Vencimento** 10/11/2025
Cedente PROLINCON VIGILANCIA LTDA - CNPJ: 95.781.019/0001-29					**Agencia / Codigo Cedente** 0643/25986-4
Data Documento 17/02/2025	**Numero Documento** 0001105153	**Especie Doc.** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 17/02/2025	**Nosso Número** 109/50251818-7
Uso Banco	**Carteira** 109	**Especie** R$	**Quantidade**	**Valor**	**Valor do Documento** 404,33
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) MULTA DE R$ 0,00 APOS O VENCIMENTO JUROS DE R$ 0,49 AO DIA					**(-) Desconto / Abatimento** **(-) Outras Deduções** **(+) Multa / Mora** **(+) Outros Acrescimos** **(=) Valor Cobrado**
Sacado 022514 - CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE RUA ISMAEL COELHO SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO/SC - CEP: 88745-000 **Sacador / Avalista**					**CPF / CNPJ** 02.310.058/0001-67

Aponte a câmera do seu celular para este QrCode e pague o boleto com PIX!

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

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

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:	2939814137
Código de Barras:	34191095032518187064032598640004712610000040433
Data de Vencimento:	10/11/2025
Data da Transação:	31/10/2025
Hora da Transação:	14:43
Data do Pagamento:	31/10/2025
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:	5A3D.7DA0.BA3C.8073.25A8.0297.215.

* 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. 66

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$ 922,32

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº20964
SÉRIE: 18

FAM COMBUSTIVEIS LTDA

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 20964
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 1083 0048 3800 0180 5501 8000 0209 6415 8379 5550

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 DE MERC ADQ OU RECEBIDA DE TERCEIROS	242250429523414 - 30/10/2025 13:36:39

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	02.310.058/0001-67	30/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	30/10/2025

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 03623-1255		13:36:39

FAT[illegible] / DUPLICATA
Número: 001;
Vencimento: 29/11/2025;
Valor: R$ 922,32;

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
8,04	1,37	0,00	0,00	0,00	0,00		922,32

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	181,68		922,32

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 - #DATA#2025-10-30#HORA#13:27:18#	27101259	061	5656	L	30,550	6,39	0,00	0,00	195,21	0	0	0	0	
000001	320102001	GASOLINA COMUM - #DATA#2025-10-30#HORA#13:20:52#	27101259	061	5656	L	30,661	6,39	0,00	0,00	195,92	0	0	0	0	
000004	820101034	DIESEL S10 - #DATA#2025-10-30#HORA#13:32:13#	27101921	061	5656	L	81,871	6,39	0,00	0,00	523,15	0	0	0	0	
001201		ARLA GRANEL -	31021010	000	5102	L	1,791	4,49	0,00	0,00	8,04	8,04	1,37	0	17	

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 30/10/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula: Pe. José Eduardo Birencourt PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 67
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Motorista:ROSA
Observacao:PLACA: VEICULOS
KM: 1 MED:0,01
OPERADOR: ALINE MARIA LEAL MENEZES
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023
Valor Aprox. Tributos: R$ 91,44 Federal, R$ 187,85 Estadual, Fonte IBPT.
Forma de Pagamento: Private Label

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 922,32 OK

Realizado em: 31/10/2025 - 14:48:33

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

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: E03793242202510311741 37TqiXZHDmd

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5103.1174.137T.qiXZ.HDmd

Número de Controle: 13251754057

Emitido em: 31/10/2025 - 14:52:09

* 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 - CEACA - Fls. 68

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]

000.033.444
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1000 9453 9000 0172 5500 1000 0334 4417 1845 1008

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		**242250430073230 30/10/2025 17:35:09**
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**	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA 456	CENTRO		88745-000	**30/10/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	3623-1255	ISENTO	**15:07:19**

FATURA / DUPLICATA

001 31/10/2025 1.242,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.242,35

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	452,38	**1.242,35**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
170				15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0001101	ALCOOL 70 GL LIQUIDO 5 LT BETA QUIMICA--	22072019	0101	5102	GL	5	34,90	174,50	0,00	0,00		173,15
0001926	GUARDANAPO SOLARE 195 X 22--	48183000	0101	5102	PCT	100	1,95	195,00	0,00	0,00		53,18
0000551	LIMPADOR PERFUMADO FLORAL 5 LT--	38089429	0101	5101	GL	2	11,75	23,50	0,00	0,00		11,70
0000554	LIMPADOR PERFUMADO LAVANDA 5 LT --	38089429	0101	5101	GL	5	11,75	58,75	0,00	0,00		29,23
0000560	LIMPADOR PERFUMADO TALCO 5 LT--	38089429	0101	5101	GL	5	11,75	58,75	0,00	0,00		29,23
0001757	LUVA BOMPACK VERNIZ AZUL G --24283	40151900	1101	5102	UN	3	6,95	20,85	0,00	0,00		12,28
0000656	PAPEL HIG 30 MTS F DUPLA PCTE C12 ROLOS DUETTO--	48181000	0101	5102	UN	3	18,50	55,50	0,00	0,00		9,21
0001713	PAPEL HIGIENICO BRANCO ROLAO 8 X 300 MT SUELL AZUL--	48181000	0101	5102	UN	5	34,50	172,50	0,00	0,00		28,62
0000672	PAPEL TOALHA BCO LUXO LIPPSUEL CELULOSE--	48182000	0101	5102	PCTE	42	11,50	483,00	0,00	0,00		105,78
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fonte: IBPT											

CERTIFICO que o MATERIAL descrito neste documento foi RECEBIDO em PERFEITAS condições e aceito
Em 30/10/25
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 36.77. (ART. 23 DA LC 123/2006. ALTERADA PELA 28/2008 - 01/01/2009) EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 0033444-1-CARTEIRA-31/10/2025-1242.35 CEACA - CAPIVARI Vendedor: RICLEY Voce pagou aproximadamente: 105,78 de tributos federais. 0,00 de tributos estaduais	Centro de Apoio à Criança e Adolescente Fls. 68 CEACA

Gerado em 30/10/2025 às 17:36 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

www.adsoftsistemas.com.br

RECEBEMOS DE RICLEI IND QUIMICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.033.444. EMISSÃO: 30/10/2025 VALOR TOTAL: 1.242,35 DESTINATÁRIO: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E ADOLECENCIA - RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA 456, CENTRO, 88745-000-CAPIVARI DE BAIXO-SC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.033.444** **SÉRIE 1**

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.242,35

Realizado em: 31/10/2025 - 14:48:32

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: E03793242202510311742l3slbyBpuEC

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5103.1174.213s.lbyB.puEC

Número de Controle: 13251758490

Emitido em: 31/10/2025 - 14:52:33

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 70



BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS

BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS LTDA

RUA JOSE PASSOS DOS SANTOS, 35 - MATRIZ - CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC - CEP: 88745-000 - Fone: (48) 9674-0928 / ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000710
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1047 6866 1500 0187 5500 1000 0007 1010 6958 9010

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	242250431795883

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
261873105		47.686.615/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	31/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456	CENTRO		88745-000	31/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	( ) - / (48) 9161-2003	ISENTO	15:11:46

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	45,10	0,00	283,16

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	**283,16**

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
37				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
003539	CAIXA PRESENTE M PRETA COM VISOR 220X280X70X40MM		4819.50.00	0102	5.102	UN	1,0000	7,8000	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00
005065	LAÇO MAGICO 32X47 ORGANZA VERMELHO		3926.90.90	0102	5.102	UN	10,0000	0,8500	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00
006959	SACOLA G ENCANTOS DO NOEL SGEN-3		4819.20.00	0102	5.102	UN	3,0000	6,5000	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00
006946	SACOLA NOEL AQUARELA 250X90X350MM SNA-03		4819.20.00	0102	5.102	UN	1,0000	5,6000	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00
006960	SACOLA NATAL KIDS 250X90X350MM SNK-1		4819.20.00	0102	5.102	UN	1,0000	5,6000	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00
006948	SACOLA LUZES DE NATAL 250X90X350MM SL-02		4819.20.00	0102	5.102	UN	1,0000	5,6000	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00
000106	SACOLA PAPEL KRAFT 34X12X48		4819.40.00	0102	5.102	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
002639	PAPEL DE SEDA PCT VERMELHO		4802.54.99	0102	5.102	UN	5,0000	0,5000	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00
004348	PAPEL SEDA METAL OURO 49CM69CM 50FLS		4805.91.00	0102	5.102	UN	1,0000	0,9000	0,00	0,90	0,00	0,00	0,00
004418	PAPEL SEDA TURMA DE NATAL 49CMX69CM 50FLS BRANCO/OURO		4805.91.00	0102	5.102	UN	4,0000	0,9000	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00
000677	GRANULADO MACIO ESCURO MIX 1,010KG		1806.90.00	0102	5.102	UN	3,0000	24,9900	0,00	74,97	0,00	0,00	0,00
005969	COBERTURA SICAO MAIS BLEND 1,01KG - CALLEBAUT		1704.90.90	0102	5.102	UN	1,0000	35,9900	0,00	35,99	0,00	0,00	0,00
004112	DISPLAY BARRA CHOC MEIO AMARGO 50 CACAU 70G		1806.32.10	0102	5.102	UN	2,0000	45,2500	0,00	90,50	0,00	0,00	0,00
003916	CAIXA QUADRADA CESTA ACETATO KRAFT		4819.20.00	0102	5.102	UN	1,0000	7,9000	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00
006292	SACOLA FLORES DE HIBISCO 250X90X350MM		4819.50.00	0102	5.102	UN	2,0000	5,6000	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇOS constante desta documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 31/10/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Rubrica:
Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 71
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 70456, 70313, 68007, 66268	Vendedor: BERTI

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

Recebemos de BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS LTDA 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 AO ADOLESCENTE	283,16	Nº 000000710 SÉRIE 1

Comprovante de Pagamento Pix

Valor: R$ 283,16

Realizado em: 31/10/2025 - 15:37:48

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS

CNPJ do destinatário: 47.686.615/0001-87

Instituição do destinatário: CCLA SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 3074 / 91694-3

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: E03793242202510311835557N1kziaF5R

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5103.1183.557N.1kzi.aF5R

Número de Controle: 13252096968

Emitido em: 31/10/2025 - 15:38:47

* 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 - CEACA - Fls. 78

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	19/11/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125102899364109-0	02310058 10/2025 MENSAL	7.159,64

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	24	6.838,40	0,00	0,00	0,00	6.838,40
Total FGTS:		**6.838,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.838,40**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	321,24	321,24
Total Consignado:	**321,24**	**321,24**

Total da Guia: **7.159,64**

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 07/11/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 73
CEACA

Observações

Data de geração da Guia: 28/10/2025 às 10:41:19 - 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/800e22bac2084be1896eb8b52e4181835204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CDA6

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/800e22bac2084be1896eb8b52e418183

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 7.159,64 OK

Realizado em: 03/11/2025 - 08:54:20

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: E03793242202511031151O6WVbywtTyU

Dados gerais:

Identificador: 2ec64b6006d94b6db28948794fd9b015

Valor original: R$ 7.159,64

Vencimento: 19/11/2025

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5110.3115.106W.Vbyw.tTyU

Número de Controle: 13261518971

Emitido em: 03/11/2025 - 08:56:47

* 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 - CEACA
Fls. 74

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Outubro/2025	19/11/2025	07.16.25301.6117218-5	19/11/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000397158713

Valor Total do Documento
9.846,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	5.332,60			5.332,60
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	4.513,93			4.513,93
	Totais	9.846,53			9.846,53

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 03/11/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 28/10/2025 10:39:35

85820000098 8 46530385253 4 23071625301 6 61172185480 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000098 8 | 46530385253 4 | 23071625301 6 | 61172185480 3

CNPJ: 02.310.058/0001-67
Número: 07.16.25301.6117218-5
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 9.846,53

Pague com o PIX

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 75

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 9.846,53

Realizado em: 03/11/2025 - 08:54:20

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: RECEITA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.394.460/0058-87

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0332 / 0081010-0

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

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

CNPJ do devedor: 02.310.058/0001-67

ID da transação: E03793242202511031151 32usCTltTjD

Dados gerais:

Identificador: 07162530161172185047523448

Valor original: R$ 9.846,53

Vencimento: 19/11/2025

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5110.3115.132u.sCTl.tTjD

Número de Controle: 13261521024

Emitido em: 03/11/2025 - 08:56:31

* 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. 76
CEACA

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0002508		28/10/2025 13:51:02	28/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
BITTENCOURT CONTABIL LTDA	BITTENCOURT CONTABIL

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	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 10/2025	842,00	842,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 03/11/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

OBSERVAÇÕES
CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO

TOTAL GERAL 842,00

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

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 - ddd9711af0e95481839a76d874affc7c
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 805ef45bd5ffb8177332f4926f4b9693

Recebi(emos) de **BITTENCOURT CONTABIL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002508.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0002508**

__/__/__
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 77

BAUHAUS SISTEMAS ®

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 842,00

Realizado em: 03/11/2025 - 08:54:21

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: E03793242202511031152l3gqwle4tN1

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5110.3115.213g.qwle.4tN1

Número de Controle: 13261525356

Emitido em: 03/11/2025 - 08:54:44

* 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

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
1805259	01/11/2025	202511	15/11/2025

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
15/11/2025	3422-3/34004-9	R$		33745040001805259	1805259

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

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA.....

CERTIFICO que o MANUAL DE SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/11/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Pitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

CORTE AQUI .....

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03374.504003 01805.259171 7 12660000440186**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO** 202511 — Vencimento: **15/11/2025**
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
01/11/2025	1805259	NP	N	01/11/2025	33745040001805259

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	=Valor do Documento
	17	R$			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. 78

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: 15/11/2025

CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE — FATURA NRº 1805259
ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456-CENTRO

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 Fls. 80 CEACA

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:	2941063855
Código de Barras:	00190000090337450400301805259171712660000440186
Data de Vencimento:	15/11/2025
Data da Transação:	03/11/2025
Hora da Transação:	08:57
Data do Pagamento:	03/11/2025
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:	98D5.9699.7EA4.3888.7729.5EB1.FFB.

* 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. 81
CEACA

Recebemos de IRMAS PAES 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 000.000.590
Série 102

IRMAS PAES LTDA

R JANUARIO ALVES GARCIA, 190 - HUMAITA - TUBARAO - SC
- CEP: 88704-310
Fone: (48)3622-1091

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.590
Série 102
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1104 6258 3400 0143 5510 2000 0005 9010 0284 4720

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 |	**242250434428979 03/11/2025 09:38:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
254318142		04.625.834/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	03/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456	CENTRO		88745-000	03/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48)3623-1255		09:36:55

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	194,91 (34,24 %)	569,25
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	569,25

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
15					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
9681	SACO PL 1 KG 60X100X0,012 (APROX 14 UN)	39232190	0102	5.10	KG	15,000	37,9500	0,00	569,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 03/11/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIBUTOS FEDERAL:98,14(17,24%) ESTADUAL:96,77(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 Destinatário: CEACA DAV NRO:393957 VENDEDOR: 62-LETICIA	Centro de Apoio à Criança e Adolescente Fls. 32 - CEACA -

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 569,25

Realizado em: 03/11/2025 - 09:38:05

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: IRMAS PAES LTDA

CNPJ do destinatário: 04.625.834/0001-43

Instituição do destinatário: CIELO IP S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 867440001-3

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: E03793242202511031237149RAgTtp9x

Dados gerais:

Identificador: CIELO20251103000000000000000485689

Valor original: R$ 569,25

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5110.3123.7149.RAgT.tp9x

Número de Controle: 13261770908

Emitido em: 03/11/2025 - 10:10:31

* 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 - CEACA - Fls. 83

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 00001.131
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1117 7279 1700 0195 5500 1000 0011 3110 3176 6011

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		242250434347334
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	03/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456 - MATRIZ	CENTRO		88745-000	03/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48) 3623-1255 / ( ) -	ISENTO	09:07:21

FATURA / DUPLICATA

Obs: PIX-
Vencto:
Valor: 932,50

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	102,44	0,00	932,50

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	932,50

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
535				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
000671	SACOLA PLASTICA BIO 80X100 C/ 100		3923.21.90	0102	5.102	UN	500,00000	0,61000	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00
004330	SACOLA REEXTRUSADA MULTICOLOR KG(40X50)		3923.21.90	0102	5.102	KG	12,00000	12,90000	0,00	154,80	0,00	0,00	0,00
003369	SACOLA PLASTICA 38X48 CREME C/ 3KG		4819.40.00	0102	5.102	UN	3,00000	49,90000	0,00	149,70	0,00	0,00	0,00
004275	SACO LIXO 90X110X0,10 150 LITROS		3923.21.10	0102	5.102	KG	15,00000	13,90000	0,00	208,50	0,00	0,00	0,00
002974	SACO PLAST. TRANSPARENTE 50X85X0,010 (KG)		3923.21.90	0102	5.102	KG	5,00000	22,90000	0,00	114,50	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 03/11/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Brencovic
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 84

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Vendedor: LOJA	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 57371		

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	932,50

NF-e
Nº 00001.131
SÉRIE 1

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 932,50

Realizado em: 03/11/2025 - 10:18:55

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: E03793242202511031317 27rUNFIO07o

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5110.3131.727r.UNFI.O07o

Número de Controle: 13262021646

Emitido em: 03/11/2025 - 10:19:14

* 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 - CEACA - Fls. 85

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]

000.062.064
SÉRIE 000
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4225 1172 2978 7200 0174 5500 0000 0620 6410 3890 2088

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		**242250434602989 03/11/2025 10:48:25**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
252.648.021		72.297.872/0001-74

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANCAS E ADOLE			**02.310.058/0001-67**	03/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R: ISMAEL COELHO DE SOUZA 456, S/N	CENTRO		88745-000	**03/11/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	SC	3623-1255		**10:48:18**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 03/12/2025 1.283,37			

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	1.284,20

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,83	0,00	0,00	208,39	**1.283,37**

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
4027298	+FELTRO 1,4MT DE LARG MT Cód. Barras: 7891478002671	56021000	0102	5102	PC	0,5	21,90	10,95	10,95	0,00	0,00		1,47
4027298	+FELTRO 1,4MT DE LARG MT	56021000	0102	5102	PC	0,5	21,90	10,95	10,95	0,00	0,00		1,47
277	+PAPEL SULFITE 210X297 MAGNUM 75GR 500F@ Cód. Barras: 7891191004594	48025610	0102	5102	PC	10,0	29,99	299,90	299,90	0,00	0,00		45,97
103001	CANETA RETRO PROJ PILOT 2.0 PRETO Cód. Barras: 7897424005642	96082000	0102	5102	PC	2,0	5,50	11,00	10,99	0,00	0,00		2,23
701019	COLA 1KG BRANCA CASCOREZ UNIVERSAL/EXTRA Cód. Barras: 17891200007490	35061090	0102	5102	LT	1,0	43,90	43,90	43,85	0,00	0,00		5,90
4058479	COLA 1KG BRANCA RADEX Cód. Barras: 7897254106595	35061090	0102	5102	PC	6,0	24,50	147,00	146,83	0,00	0,00		19,75
4018473	COLA QUENTE RENDICOLA GROSSA KG Cód. Barras: 7898590650216	35061090	0102	5102	PC	1,0	49,50	49,50	49,44	0,00	0,00		6,65
4085943	FITA CREPE SULA 48X40M Cód. Barras: 7898573161272	48114110	0102	5102	RL	5,0	11,50	57,50	57,43	0,00	0,00		8,80
206047	FITA EMPACOTAMENTO ADERE 45X50M	48114110	0102	5102	RL	3,0	19,90	59,70	59,63	0,00	0,00		9,14
4085708	FITA PVC SULA 48X100 TRANSP Cód. Barras: 7898573161197	39191010	0102	5102	RL	6,0	7,95	47,70	47,64	0,00	0,00		8,94
4067924	GLITER 100GR POLIESTER MAKE+ Cód. Barras: 7897777063023	39202090	0102	5102	UN	3,0	15,80	47,40	47,34	0,00	0,00		8,88
4067924	GLITER 100GR POLIESTER MAKE+ Cód. Barras: 7897777067021	39202090	0102	5102	UN	3,0	15,80	47,40	47,34	0,00	0,00		8,88
4067924	GLITER 100GR POLIESTER MAKE+ Cód. Barras: 7897777064020	39202090	0102	5102	UN	3,0	15,80	47,40	47,34	0,00	0,00		8,88

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 208.39 Federal e R$ 214.49 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: A601D4 5102 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.	

CERTIFICO que o MATERIAL constante desta documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/11/25

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 86
CEACA

RECEBEMOS DE PAPELARIA TUBARAO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.062.064, EMISSÃO: 03/11/2025 VALOR TOTAL: 1.283,37 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
	Nome: Pe. José Eduardo Tolentino Cargo: PRESIDENTE Matrícula:

NF-e
000.062.064
SÉRIE 000

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]

000.062.064
SÉRIE 000
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4225 1172 2978 7200 0174 5500 0000 0620 6410 3890 2088

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		**242250434602989 03/11/2025 10:48:25**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
252.648.021		72.297.872/0001-74

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4011129	GLITER 250GR POTE COLORIDO Cód. Barras: 0000000960724	39202019	0102	5102	PC	1,0	25,95	25,95	25,95	0,00	0,00		4,87
4019878	GRAMPEADOR MASTER MP300 20FL PRETO*	84729040	0102	5102	PC	2,0	13,50	27,00	26,97	0,00	0,00		5,48
4041987	GRAMPO 26/6 C/5000 PRATA BRW Cód. Barras: 7898936754011	83052000	0102	5102	PC	2,0	6,95	13,90	13,88	0,00	0,00		2,37
4074175	PASTA PLASTICA BRASIL 3CM DELLO LINE	42021210	0102	5102	PC	4,0	4,95	19,80	19,78	0,00	0,00		3,38
4041145	PASTA PLASTICA BRASIL DELLO LINE* Cód. Barras: 7897832840491	42021210	0102	5102	PC	10,0	3,40	34,00	33,96	0,00	0,00		5,81
4028003	PLACA EVA 40X48 BRILHO MAKE +/LEONOR/BRW Cód. Barras: 7908609044490	39211900	0102	5102	PC	2,0	4,95	9,90	9,90	0,00	0,00		1,86
4028003	PLACA EVA 40X48 BRILHO MAKE +/LEONOR/BRW Cód. Barras: 7908609044490	39211900	0102	5102	PC	3,0	4,95	14,85	14,85	0,00	0,00		2,79
4028003	PLACA EVA 40X48 BRILHO MAKE +/LEONOR/BRW Cód. Barras: 7908609044490	39211900	0102	5102	PC	3,0	4,95	14,85	14,85	0,00	0,00		2,79
4028003	PLACA EVA 40X48 BRILHO MAKE +/LEONOR/BRW Cód. Barras: 7908609044490	39211900	0102	5102	PC	2,0	4,95	9,90	9,90	0,00	0,00		1,86
4017675	PLACA EVA 40X60 LISA VMP/MAKE/LEO/BRW Cód. Barras: 7908609044759	39211900	0102	5102	PC	4,0	2,25	9,00	9,00	0,00	0,00		1,69
4017675	PLACA EVA 40X60 LISA VMP/MAKE/LEO/BRW Cód. Barras: 7908609044759	39211900	0102	5102	PC	3,0	2,25	6,75	6,75	0,00	0,00		1,27
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002231	32131000	0102	5102	PC	4,0	8,95	35,80	35,80	0,00	0,00		6,12
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002217	32131000	0102	5102	PC	4,0	8,95	35,80	35,80	0,00	0,00		6,12
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002255	32131000	0102	5102	PC	6,0	8,95	53,70	53,70	0,00	0,00		9,18
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002293	32131000	0102	5102	PC	6,0	8,95	53,70	53,70	0,00	0,00		9,18
4045449	TINTA GUACHE RADEX 250ML* Cód. Barras: 7897254136875	32131000	0102	5102	PC	6,0	6,50	39,00	38,95	0,00	0,00		6,66

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/11/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Silencio
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 87
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.283,37

Realizado em: 03/11/2025 - 10:58:43

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 / 12920000005784870870

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: E03793242202511031356596CwTPGwTV

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5110.3135.6596.CwTP.GwTV

Número de Controle: 13262283427

Emitido em: 03/11/2025 - 11:00:08

* 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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 38

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL				Exercício 2025
Fonte Recurso	Agente Financeiro	Conta Bancária nº	Agência	Período
FMAS-PMCB	SICREDI	12.793-4	2604	30/10/2025 à 03/11/2025

Item	Histórico			Valor
1	SALDO: bancário em 03/11/25, 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 , 03/11/2025

Patrícia Anastácio Bittencourt Sacheti

Tesoureira

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

Sicredi

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

Extrato (Período de 19/10/2025 a 03/11/2025)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			0,00
30/10/2025	RECEBIMENTO PIX 95780441000160 PM CAPIVARI DE BA	PIX_CRED	98.000,00	98.000,00
30/10/2025	DEB. FOLHA PAGTO	69RO---04	-67.480,67	30.519,33
30/10/2025	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	30.497,33
31/10/2025	PAGAMENTO PIX 01241886000128 LINHAS DOURADAS ARM	PIX_DEB	-553,52	29.943,81
31/10/2025	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-319,10	29.624,71
31/10/2025	LIQUIDACAO BOLETO 10573521000191 MERCADO PAGO IN		-1.387,50	28.237,21
31/10/2025	LIQUIDACAO BOLETO 10573521000191 MERCADO PAGO IN		-349,90	27.887,31
31/10/2025	LIQUIDACAO BOLETO 95781019000129 PROLINCON VIGIL		-404,33	27.482,98
31/10/2025	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-922,32	26.560,66
31/10/2025	PAGAMENTO PIX 00945390000172 RICLEI INDUSTRIA QU	PIX_DEB	-1.242,35	25.318,31
31/10/2025	LIQUIDACAO BOLETO 10573521000191 MERCADO PAGO IN		-328,80	24.989,51
31/10/2025	PAGAMENTO PIX 47686615000187 BERTI ARTIGOS PARA	PIX_DEB	-283,16	24.706,35
03/11/2025	PAGAMENTO PIX 00360305000104 CEF MATRIZ	PIX_DEB	-7.159,64	17.546,71
03/11/2025	RECEBIMENTO PIX 02310058000167 CEACA	PIX_CRED	328,80	17.875,51
03/11/2025	PAGAMENTO PIX 00394460005887 RECEITA FEDERAL	PIX_DEB	-9.846,53	8.028,98
03/11/2025	PAGAMENTO PIX 11965676000136 BITTENCOURT CONTABI	PIX_DEB	-842,00	7.186,98
03/11/2025	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-4.401,86	2.785,12
03/11/2025	PAGAMENTO PIX 04625834000143 IRMAS PAES LTDA	PIX_DEB	-569,25	2.215,87
03/11/2025	PAGAMENTO PIX 17727917000195 NORBERTO DA S. BERT	PIX_DEB	-932,50	1.283,37
03/11/2025	PAGAMENTO PIX 72297872000174 PAPELARIA TUBARAO L	PIX_DEB	-1.283,37	0,00

Saldo da conta

Saldo Atual	R$ 0,00
Saldo bloqueado	R$ 0,00
Lançamentos a conferir	R$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R$ 0,00
Limite cheque especial	R$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R$ 0,00

Centro de Apoio a Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 90

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%

Sicredi Fone 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 91

CEACA - CENTRO DE APOIO Á CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Outubro – 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 também a decoração para semana das crianças;













Centro de Apoio à Criança e Adole
Fls. 97
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. 38
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.

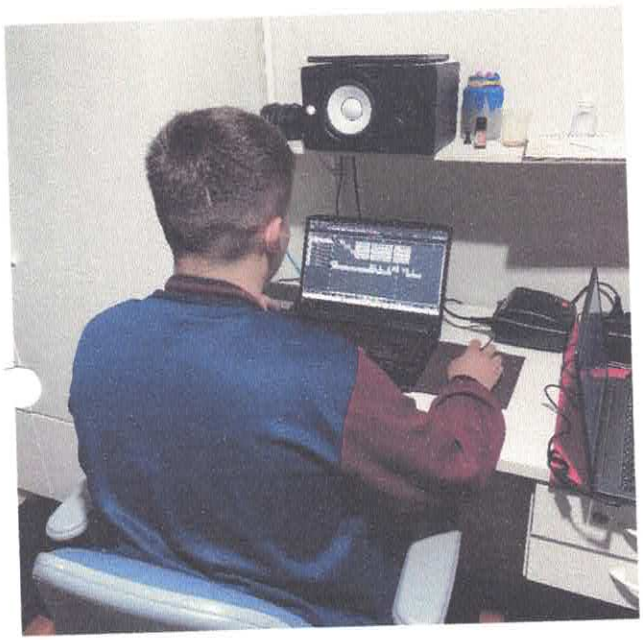




- Oficinas em parceria com o **CRAS** do nosso município, são elas: **Dança e Teatro** com professor Arildo Junior, **karatê** com o Sensei Kauã e **Musicalização** com professor Natan. E também registro das aulas de Jiu Jitsu com nosso professor voluntário Franklin;









Cartório de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 100
CEACA





- **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.

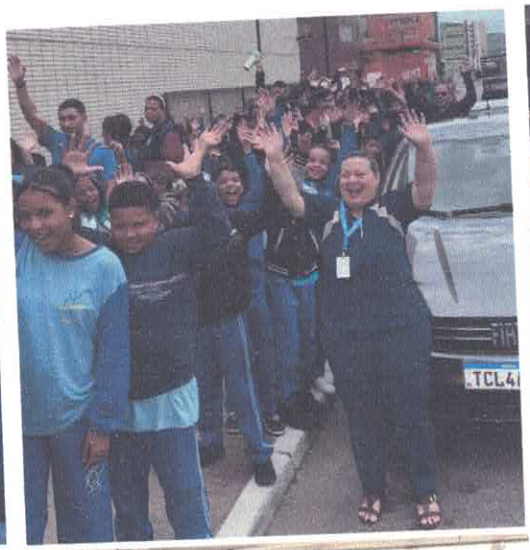


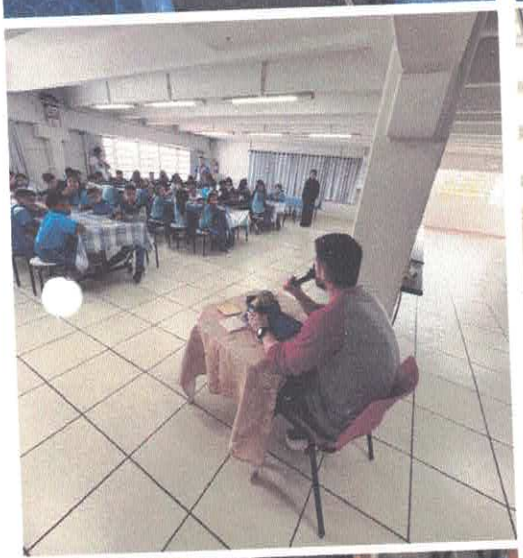


Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 107
CEACA

Atividades extras no decorrer do mês

- Na Semana da Criança tivemos muita alegria, diversão e muito carinho! Teve dia da beleza, jogos, bingos com premiação, cinema no Farol Shopping – Patrocinado pelo Cartório de Registro de Imóveis de Capivari de Baixo, zumba animada, infláveis para deixar tudo mais divertido e muitas gostosuras como cachorro-quente, batata frita e até sorvete na casquinha de sobremesa.








- No dia 11 de outubro vivemos um momento especial! O II Encontro das Famílias CEACA aconteceu no Parque Diamante +Energia, reunindo os pais, filhos e nossa equipe em um momento de muita integração, alegria e amor. Mais do que um dia de brincadeiras, futebol, frutas e picolé, foi um tempo de conexão entre pais e filhos, tempo de qualidade que fortalece laços, cria memórias e enche o coração de amor. Gratidão a todos e também ao Parque Diamante + Energia pela parceria de sempre.



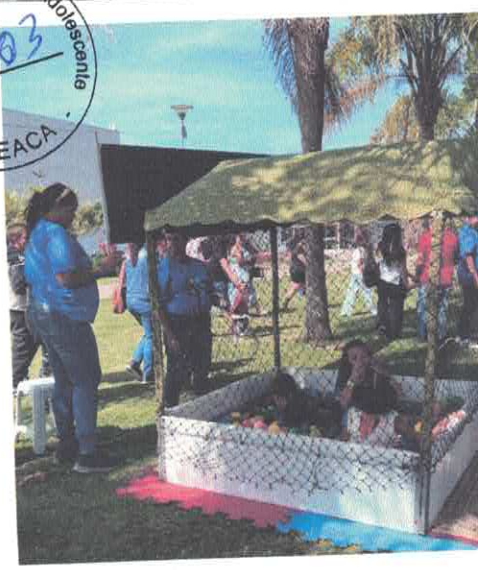












Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 103
CEACA

- No dia 17 de outubro, participamos com muita alegria de mais um Encontro de Boi de Mamão na UNESC. Esse já é o IX Encontro de Boi de Mamão e o V de Maricotas realizado por eles, segundo que nós participamos, seguimos firmes com o coração cheio de orgulho do nosso grupo. Nosso Boi de Mamão é mais do que uma apresentação: é tradição, é cultura viva, é a infância brincando, aprendendo e se encantando com as raízes da nossa terra. No CEACA, acreditamos que trabalhar com a cultura é educar, é formar, é fortalecer vínculos e identidades. E ver nossos pequenos levando essa arte com tanta alegria é a prova viva de que vale a pena acreditar e investir na cultura que transforma.









Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 104
CEACA

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

