Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

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

PARECER 0090/2026

Data:	13/02/2026		
Processo:	0003/2026		
Convênio:	TERMO DE FOMENTO Nº 001/2026		
Concedente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO		
Responsável:	CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT		
Beneficiário:	CEACA - CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE		
Responsável:	Jose Eduardo Bittencourt		
Nota de Empenho:	212		
Destinatário:	MARINA FERNANDES RAMOS		
Nº de Parcelas:	11	**Total:**	1.383.000,00
Nº da Parcela:	1	**Valor da Parcela:**	105.000,00
Transferência:	29/01/2026	**Prestação de contas:**	06/02/2026
Objeto:	Transferência de recursos financeiros para custeio de despesas de manutenção da entidade e execução de atividades de carácter permanente e continuado, visando o atendimento em contraturno escolar de até 210 crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social no exercício de 2026. Valor Global: R$ 1.383.000,00 (um milhão, trezentos e oitenta e três mil reais)		
Observação:	A Organização da Sociedade Civil (OSC) CEACA submeteu a este órgão a prestação de contas parcial relativa ao mês de [janeiro/2026], referente à execução do Termo de Fomento supracitado. De acordo com o cronograma de desembolso aprovado e as normas estabelecidas no instrumento, a liberação da parcela seguinte está condicionada à aprovação desta etapa de monitoramento.		

1. ANÁLISE DE CONFORMIDADE LEGAL E DOCUMENTAL

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se o estrito cumprimento de todos os requisitos e formalidades exigidos pela legislação vigente, especificamente o disposto na Instrução Normativa TC-33/2024 e no Decreto Municipal nº 1.478/2022.

Quanto aos documentos instrutórios apresentados (relatórios, notas de despesas, evidências fotográficas e extratos bancários), entende-se que os mesmos estabelecem o nexo de causalidade necessário para comprovar a adequada aplicação dos recursos nas finalidades pactuadas, bem como a efetiva execução do objeto da parceria. Segue planilha:

	orçamento	1°/11° Parcela
Despes. funcionários + encargos	R$ 1.238.000,00	102.293,56
Despesa Contábil	R$ 11.000,00	900,00
Despesas bancária	R$ 350,00	44,00
Materiais didáticos	R$ 16.000,00	290,42
Manutenção veículo/combustível	R$ 8.000,00	433,77
Telefone/internet/Correio/Momit.	R$ 6.500,00	1.038,25
Água e enegia Elétrica	R$ 14.750,00	
Materias de limpeza	R$ 11.000,00	
Manut.Aquisição de mat.Permanente	R$ 12.000,00	
Despesa com plano de Saúde	R$ 50.400,00	
Serviços Terceiros e out gastos	R$ 15.000,00	
Total	**R$ 1.383.000,00**	**105.000,00**

2. CONCLUSÃO DA ANÁLISE

Diante da conformidade observada, considera-se a presente prestação de contas como **Regular**, uma vez que expressa, de forma clara e objetiva, o cumprimento dos objetivos e metas estabelecidos no Plano de Trabalho. Portanto, o processo encontra-se em condições técnicas para **aprovação**.

3. DO MONITORAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

Ressalva-se que, em observância ao Art. 42, inciso VIII, da Lei nº 13.019/2014 e aos termos da CLÁUSULA OITAVA da Prestação de contas, o acompanhamento e a fiscalização contínuos serão exercidos pelo Gestor da Parceria e pela Comissão de Monitoramento e Avaliação.

Encaminha-se aos agentes públicos, devidamente designados conforme as competências estabelecidas no Decreto Municipal nº 1.972/2025, adotarão as seguintes metodologias de controle:

• Realização periódica de visitas técnicas ***in loco*** para verificação da execução física do objeto e veracidade dos relatórios apresentados;

• Aferição do grau de satisfação dos beneficiários e usuários diretos, visando subsidiar a avaliação da eficácia das ações executadas.

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

Município de Capivari de Baixo - SC, 13 de Fevereiro de 2026

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Relação da Situação da Despesa e Extrato do Credor

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2026; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 13/02/2026; Consolidado: N; Credor: {"valor":"2712333","descricao":"CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE / 02310058000167 / JURIDICA"}; Numero do Empenho: ["212"]; Entidades: [{"valor":"132","descricao":"PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Tipo Documento: TODOS; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO - Versão: 50 de 27/01/2026 15:36:33

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 212 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. 01/2026 ..DE ACORDO COM O DECRETO MUNICIPAL Nº. 1.478/2022 DE 06 JUNHO DE 2022...PARA O EXÉRCICIO DE 2026, CFE.MEMORANDO 207/2026 DO SETOR DE CONVÊNIOS.

19/01/2026	1.383.000,00	114	23/01/2026	(MEM/207/2026)	0,00	105.000,00	507	29/01/2026	0,00	105.000,00	**1.278.000,00**
Total do Empenho.:	**1.383.000,00**				**0,00**	**105.000,00**				**105.000,00**	**1.278.000,00**
Total do Credor.:	**1.383.000,00**				**0,00**	**105.000,00**				**105.000,00**	**1.278.000,00**

CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - PMCB

TERMO DE FOMENTO Nº 001

2026

1ª/11ª – PARCELA

VALOR R$ 105.000,00

06.02.2026

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

CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

Capivari de Baixo, 04 de Fevereiro de 2026

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

Prezado Senhor,

Cumprimentando cordialmente, vimos através desta, encaminhar a V.Sª , Prestação de Contas da 1ª/11ª Parcela dos recursos recebidos através de 1ª Termo de Fomento no valor de R$ 105.000,00 (cento e cinco mil reais), tal prestação contém todos os recibos e notas efetuadas e estão numeradas de 01 à 83.

Atenciosamente,

Pe. José Eduardo Bitencourt
Presidente

Patrícia Anastácio B. Sacheti
Tesoureira

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

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

ESTADO DE SANTA CATARINA

Anexo - TC 28

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

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

Unidade Concedente : PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa : CLAUDIR 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 BITTENCOURT Doc.Resp.

Nota Empenho Num: Data: 29/01/2026 Valor: 105.000,00

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 001/2026

Documento		Compensação	HISTÓRICO	Recebimento	Pagamentos
Número	Data				
44.484	29/01/2026	29/01/2026	Valor recebido conforme nota de empenho acima	R$ 105.000,00	
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Anidia Passos Medeiros- Férias		R$ 2.931,83
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Alisson Isaac da Silva- Férias		R$ 2.064,71
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Arildo da Silva Junior- Férias		R$ 1.181,95
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Beatriz Fernandes Borges - Férias		R$ 2.699,69
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Camila Niehues da Costa- Férias		R$ 5.022,81
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Elisabete Correa- Férias		R$ 6.535,56
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Elizete Correia - Férias		R$ 4.844,08
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Fabiola Rosa de Mello- Férias		R$ 3.099,89
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Fabio Vieira Francisco- Férias		R$ 3.607,04
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Graziela Marcelino Felippe- Férias		R$ 5.193,24
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Marinei Maciel Amado Ramires- Férias		R$ 2.865,54
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Mariléia Correa vargas- Férias		R$ 2.852,62
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Magnolia de Aguiar Alexandre-Férias		R$ 2.931,83
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Marina M.dos Santos da Rosa-Férias		R$ 6.639,84
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Maria Claudia de Souza- Férias		R$ 2.087,97
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Natan Stefen Silva-Férias		R$ 1.181,95
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func.Neusa de Sousa Fernandes-Férias		R$ 2.745,58
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Rosa Machado Silveira-Férias		R$ 9.628,01
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Sidnei Machado Silveira- Férias		R$ 6.219,86
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Ticiane Nunes de Jesus dos Santos- Férias		R$ 2.805,56
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func.Vera Lucia Matos de Sousa- Férias		R$ 2.931,83
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Yuri Ariel Maciel Domingos- Férias		R$ 2.436,70
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Anidia Passos Medeiros- Jan		R$ 254,97
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Alisson Isaac da Silva- Jan		R$ 188,05
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Arildo da Silva Junior- Jan		R$ 60,13
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Beatriz Fernandes Borges - Jan		R$ 258,03
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Camila Niehues da Costa- Jan		R$ 435,66

Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 02
CEACA

TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Elisabete Correa- Jan			R$	530,52
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Elizete Correia - Jan			R$	417,13
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Fabiola Rosa de Mello- Jan			R$	268,16
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Fabio Vieira Francisco- Jan			R$	320,96
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Graziela Marcelino Felippe- Jan			R$	455,83
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Marinei Maciel Amado Ramires- Jan			R$	254,42
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Mariléia Correa vargas- Jan			R$	241,14
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Magnolia de Aguiar Alexandre- Jan			R$	254,97
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Marina M.dos Santos da Rosa- Jan			R$	530,52
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Maria Claudia de Souza- Jan			R$	124,01
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Natan Stefen Silva- Jan			R$	92,51
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func.Neusa de Sousa Fernandes-Jan			R$	253,91
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Rosa Machado Silveira- Jan			R$	851,39
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Sidnei Machado Silveira- Jan			R$	633,46
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Ticiane Nunes de Jesus dos Santos- Jan			R$	254,18
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func.Vera Lucia Matos de Sousa- Jan			R$	254,97
TB	29/01/2026	29/01/2026	Pag.Func. Yuri Ariel Maciel Domingos- Jan			R$	187,61
	29/01/2026	29/01/2026	Cesta de Relacionamento			R$	22,00
	29/01/2026	29/01/2026	Cesta de Relacionamento			R$	22,00
Pix	02/02/2026	02/02/2026	José Marcio de Sousa Bittencourt ME - Jan			R$	900,00
Boleto	02/02/2026	02/02/2026	SE CONNECT BANDA LARGA LTDA			R$	139,90
Boleto	02/02/2026	02/02/2026	Pag. IRRF/INSS			R$	12.662,94
Boleto	02/02/2026	02/02/2026	Unimed Uso			R$	404,02
Pix	02/02/2026	02/02/2026	Fam Combustiveis Ltda			R$	251,08
Pix	02/02/2026	02/02/2026	Prolincon Vigilancia Ltda			R$	404,33
Pix	02/02/2026	02/02/2026	Prolincon Vigilancia Ltda			R$	90,00
Pix	02/02/2026	02/02/2026	Fam Combustiveis Ltda			R$	182,69
Pix	03/02/2025	03/02/2025	Papelaria Tubarão Ltda			R$	290,42
TOTAIS				R$	105.000,00	R$	105.000,00

Pe. José Eduardo Bitencourt
Presidente

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 03
CEACA

ESTADO DE SANTA CATARINA Anexo - TC 29

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Delcaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente :	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO		
Ordenador da Despesa :	CLAUDIR 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 BITTENCOURT	Doc.Resp.	
Nota Empenho Num:	Data: 02/02/2024	Valor:	118.000,00
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

6CAPIVARI DE BAIXO, 04 de Fevereiro DE 2026

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Geraldo Antunes Gonçalves	Presidente		416.759.679-20
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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
(48)99165-4403
coord.fazenda@capivaridebaixo.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42039562211965676000136000000000038260176092641 49

Número da NFS-e 38	**Competência da NFS-e** 29/01/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 29/01/2026 10:38:49	
Número da DPS 75	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 29/01/2026 10:38:49	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 11.965.676/0001-36	**Inscrição Municipal** 2633	**Telefone** (00) 3623-1770	
Nome / Nome Empresarial BITTENCOURT CONTABIL LTDA	**E-mail** jmsb@matrix.com.br		
Endereço ADEMAR NAZARIO CARDOSO, 91, CENTRO	**Município** Capivari de Baixo - SC	**CEP** 88745-000	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 02.310.058/0001-67	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	**E-mail** -		
Endereço ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, CENTRO	**Município** Capivari de Baixo - SC	**CEP** 88745-000	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Capivari de Baixo - SC	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
HONORARIOS CONTABEIS REF JAN DE 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Capivari de Baixo - SC	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 900,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** -	
PIS Devido -	**COFINS Devido** -	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 900,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL Retidos 0,00	**PIS/COFINS Devidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 900,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Cont: ISS FIXO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 29/01/26
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 91
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 900,00

Realizado em: 02/02/2026 - 09:43:45

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: E03793242202602021241 24Vdsa4KTFX

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6020.2124.124V.dsa4.KTFX

Número de Controle: 13688417884

Emitido em: 02/02/2026 - 09:45:00

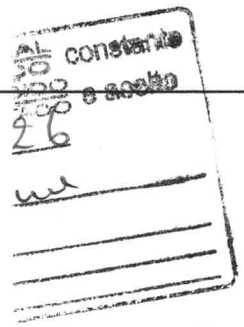
* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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. 62
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: BANCO SICOOB S.A

Razão Social Beneficiário: SE CONNECT INTERNET BANDA LARGA LTDA

SICOOB

75691.30748 01054.625916 07266.410013 6 13600000013990

Beneficiário
SE CONNECT INTERNET BANDA LARGA LTDA

Vencimento
17/02/2026

Data Doc 03/10/2025

Número Doc 470030

Valor do documento
139,90

Instruções de pagamento
Após vencimento juros R$ 0,16 ao dia.

Após vencimento multa R$ 2,00.

Ag./Cód. Beneficiário
3074/546259

Nosso Número
10726641

Período de Referência
17/01/2026 - 18/02/2026

Pagador
921 - CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE - CEACA 02.310.058/0001-67

Rua Eng Ismael Coelho de Souza, 456, CEACA, Centro Capivari de Baixo - SC 88745-000

PAGUE COM PIX

pix

1990

BENEFICIÁRIO:
SE CONNECT INTERNET BANDA LARGA LTDA
R JOAO RODRIGUES MARTINS, 378, - Centro - Capivari de Baixo/SC

INSTITUIÇÃO:
modobank - Sulcredi Amplea

ASSINATURA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

— Autenticação Mecânica —

Cargo:
Matrícula:

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica: D28A.9771.FC1D.AA8E.F434.697A.2A6.

* 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. 53
CEACA

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Janeiro/2026	20/02/2026	07.16.26028.1528904-4

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000434298585

Pagar este documento até
20/02/2026

Valor Total do Documento
12.662,94

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	9.369,97			9.369,97
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	3.292,97			3.292,97
	Totais	**12.662,94**			**12.662,94**

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 02/02/26
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 28/01/2026 17:37:36

85820000126 7 62940385260 5 51071626028 9 15289044787 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000126 7 | 62940385260 5 | 51071626028 9 | 15289044787 9

CNPJ:	02.310.058/0001-67
Número:	07.16.26028.1528904-4
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	12.662,94

Pague com o PIX

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 12.662,94

Realizado em: 02/02/2026 - 09:43:44

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: RECEITA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.394.460/0058-87

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1607 / 333666-2

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: CEACA

CNPJ do devedor: 02.310.058/0001-67

ID da transação: E03793242202602021240 44Tax8M7gtU

Dados gerais:

Identificador: 07162602815289044046446131

Valor original: R$ 12.662,94

Vencimento: 20/02/2026

Juros: R$ 0,00

Multa: R$ 0,00

Desconto: R$ 0,00

Abatimento: R$ 0,00

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6020.2124.044T.ax8M.7gtU

Número de Controle: 13688407624

Emitido em: 02/02/2026 - 09:45:13

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

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

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

NÚMERO FATURA	EMISSÃO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
1849234	06/01/2026	202512	20/02/2026

PRODUCAO DE COOPERADOS/PESSOA FISICA 274,92
CUSTOS EM SERVICOS PROPRIOS 129,10
SUBTOTAL ------>> 404,02
Base de cálculo Art.45 Lei 8541/92 = R$ 274,92
Retenção IRRF dispensada conforme Art.67 Lei 9430/96

ANS - nº 364860

VALOR DO DOCUMENTO: QUATROCENTOS E QUATRO REAIS E DOIS CENTAVOS

VALOR BRUTO	BASE DE CÁLCULO DO IRF	IRF	VALOR LÍQUIDO
404,02	274,92	0,00	404,02

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 EC 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)
CSS: 2% sobre BC conforme LEI 141/2003 (plano de saúde) De 2a a 5ª demais serviços

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número	Nº Documento
20/02/2026	3422-3/34004-9	R$		33745040001849234	1849234

(*) Valor Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira	Moeda	(=) Valor Cobrado
404,02				17	R$	

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA.....

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 02/02/26
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

CORTE AQUI

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03374.504003 01849.234172 2 13630000040402

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					202512	Vencimento: 20/02/2026
Beneficiário: UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO						Agência/Código Beneficiário: 3422-3/34004-9
Data do Documento: 06/01/2026	Número do Documento: 1849234	Espécie Documento: NP	Aceite: N	Data de Processamento: 06/01/2026		Nosso Número: 33745040001849234
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade	x Valor		=Valor do Documento: 404,02

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

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

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

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

ANS - nº 364860

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

Dobra

Unimed

FATURA

VENCIMENTO: 20/02/2023

CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE — FATURA NRº 1849234
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. 57
CEACA

Unimed A

RANALIC_SERVIC_1

ANALÍTICO DE SERVIÇO - FATURA 1849234

Gerado por: GERACI.BRESSAN CNPJ: 02.310.058/0001-67

Filtros

Fatura de:	1847467	Empresa Contratante de:	0	Competência de:	0	Grupo de Empresas:	0	Unimed Responsável:	0	Dia Vencimento:	0
Fatura até:	1850451	Empresa Contratante até:	0	Competência até:	0	Agrupamento:	0	Fundação:			

Cliente CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

EMPRESA:3003-CENTRO C E A ADOLESCENTE
EXECUTORA
FAMILIA
DEPENDENTE

TP	NR.DOCTO	DOCTO PRINC.	DATA ATEND.	DESCRIÇÃO	PART.	QTDE	VALOR	TAXA INTERC.	CUST.	TOTAL
0221-UNIMED T CT M DA REG										
0221.3003.000005-00 - TITULAR: ELISABETE CORREA CPF: 889.613.039-53 MATRÍCULA: 1 IDADE: 58 REPASSE: N PLANO: VD - PRÉ-ESTABELECIDO ACOMODAÇÃO: PRIVATIVO										
0221.3003.000005-00 - ELISABETE CORREA CPF: 889.613.039-53 IDADE: 58										
1	50133904729	50133904729	22/12/2025	01 - MÉDICO		1,00000	85,00	0,00	0,00	85,00
1	50133904754	50133904754	22/12/2025	01 - MÉDICO		1,00000	19,92	0,00	0,00	19,92
TOTAL DEPENDENTE							104,92			104,92
0221.3003.000005-09 - GILSON ISIDORIO CPF: 542.899.719-20 IDADE: 60										
1	50133105026	50133105026	02/12/2025	01 - MÉDICO		1,00000	85,00	0,00	0,00	85,00
2	50133167459	50133167459	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	13,52	0,00	0,00	13,52
2	50133167459	50133167459	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	16,62	0,00	0,00	16,62
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	12,83	0,00	0,00	12,83
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	1,88	0,00	0,00	1,88
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	1,88	0,00	0,00	1,88
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	1,88	0,00	0,00	1,88
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	1,88	0,00	0,00	1,88
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	5,50	0,00	0,00	5,50
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	2,01	0,00	0,00	2,01
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	2,01	0,00	0,00	2,01
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	9,62	0,00	0,00	9,62
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	10,88	0,00	0,00	10,88
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	12,87	0,00	0,00	12,87
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	7,71	0,00	0,00	7,71
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	8,14	0,00	0,00	8,14
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	6,03	0,00	0,00	6,03
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	1,88	0,00	0,00	1,88
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	2,69	0,00	0,00	2,69
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	2,41	0,00	0,00	2,41
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	2,41	0,00	0,00	2,41
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	2,57	0,00	0,00	2,57
2	50133167463	50133167463	03/12/2025	02 - LABORATÓRIO		1,00000	1,88	0,00	0,00	1,88
TOTAL DEPENDENTE							214,10			214,10
										0,00
										0,00
TOTAL FAMILIA							319,02			319,02
0221.3003.000008-00 - TITULAR: NATAN STEFFEN SILVA CPF: 088.914.209-21 MATRÍCULA: 1 IDADE: 30 REPASSE: N PLANO: VD - PRÉ-ESTABELECIDO ACOMODAÇÃO: PRIVATIVO										
0221.3003.000008-00 - NATAN STEFFEN SILVA CPF: 088.914.209-21 IDADE: 30										
1	50133642454	50133642454	15/12/2025	01 - MÉDICO		1,00000	85,00	0,00	0,00	85,00
										0,00
										0,00
TOTAL FAMILIA							85,00			85,00
TOTAL EXECUTORA							404,02			404,02
TOTAL EMPRESA:3003-CENTRO C E A ADOLESCENTE							404,02			404,02

QUANTIDADE DE DOCUMENTOS: 6

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

RESUMO POR TIPO DE DOCUMENTO DE ATENDIMENTO (EM REAL)

01 - MÉDICO	274,92
02 - LABORATÓRIO	129,10

SUBTOTAL DA FATURA:	404,02
TOTAL DEPENDENTES:	0,00
TOTAL TITULARES:	0,00
TOTAL DA FATURA:	404,02
TOTAL DE TAXA DE ADM:	0,00
TOTAL DE TAXA DE INTERC:	0,00

RANALIC_SERVIC_1

ANALÍTICO DE SERVIÇO - FATURA 1849234

Gerado por: GERACI.BRESSAN **CNPJ:** 02.310.058/0001-67

VALOR BRUTO DA FATURA:	404,02
IRF:	0,00
PIS:	0,00
COFINS:	0,00
CSLL:	0,00
VALOR LÍQUIDO DA FATURA:	404,02

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

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:	3045515590
Código de Barras:	00190000090337450400301849234172213630000040402
Data de Vencimento:	20/02/2026
Data da Transação:	02/02/2026
Hora da Transação:	09:36
Data do Pagamento:	02/02/2026
Valor do Título (R$):	404,02
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	404,02
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	7EB7.7246.02B4.1E17.097D.B4E2.AC5.

* 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. 60
CEACA

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: R$ 251,08

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº32746
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 32746
SÉRIE:18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0283 0048 3800 0180 5501 8000 0327 4617 3281 5051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.656 - VENDA DE COMB / LUBR	242260047826521 - 02/02/2026 09:54:16

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	02/02/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	02/02/2026

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 03623-1255		09:54:16

FAT / DUPLICATA

Número: 001;
Vencimento: 04/03/2026;
Valor: R$ 251,08;

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		261,01

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	9,93	0,00	0,00	63,63		251,08

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	VALOR		ALIQUOTA	
												Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
000001	320102001	GASOLINA COMUM - #DATA#2026-02-02#HORA#09:51:36#	27101259	061	5656	L	40,530	6,44	0,00	9,93	261,01	0	0	0	0	0

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 02/02/26
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Motorista:FABIO|Observacao:PLACA: QJS2711 |KM: 1 MED:0,02 |OPERADOR: ELISABETE DE JESUS FERNANDES| ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023|Valor Aprox. Tributos: R$ 29,13 Federal, R$ 58,25 Estadual, Fonte IBPT. |Forma de Pagamento: Cartao da Loja (Private Label)

RESERVADO AO FISCO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 61
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 251,08

Realizado em: 03/02/2026 - 10:21:19

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: E03793242202602031319 55qlh2WJRfT

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6020.3131.955q.lh2W.JRfT

Número de Controle: 13693862385

Emitido em: 03/02/2026 - 10:23:00

* 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. 62
CEACA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TUBARÃO
(48)3621-9832
fazenda@tubarao.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42187072295781019000129000000000329326029116586761

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3293	04/02/2026	04/02/2026 08:54:49
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3820	900	04/02/2026 08:54:49

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
95.781.019/0001-29	51597	(00) 3621-2800

Nome / Nome Empresarial
PROLINCON VIGILANCIA LTDA

E-mail
-

Endereço
TEREZA MARTINS DE BRITO, 172, REVOREDO

Município
Tubarão - SC

CEP
88704-730

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
02.310.058/0001-67	-	(48) 3623-1255

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

E-mail
rosamariaas@hotmail.com

Endereço
RUA ISMAEL COELHO SOUZA, 456, CENTRO

Município
Capivari de Baixo - SC

CEP
88745-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
11.02.01 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e...	-	Capivari de Baixo - SC	-

Descrição do Serviço
SERVICO DE VIGILANCIA ELETRONICA COMERCIAL - R$: 265,26
SEGURO MONITORAMENTO GARANTIDO - R$: 47,36
SERV. MONITORAMENTO POR IMAGEM COMERCIAL - R$: 112,99

Valor aproximado dos tributos R$ 70,23 (16,50%) - Lei N. 12.741/2012 - Fonte IBPT

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capivari de Baixo - SC	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 425,61	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 425,61	5,00%	Retido pelo Tomador	R$ 21,28

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 425,61	R$	R$	R$ 21,28
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 404,33**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00 %	0,00 %	0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118025000

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 63
CEACA

Nosso Numero	Especie	Quantidade	Valor Documento	Especie Doc.	Agencia / Codigo Cedente
109/50275072-3	R$		404,33	DM	0643/25986-4

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | Banco **341-7** | 34191.09503 27507.230640 32598.640004 3 13530000040433

Local do Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS ITAU						**Vencimento** 10/02/2026
Cedente PROLINCON VIGILANCIA LTDA - CNPJ: 95.781.019/0001-29						**Agencia / Codigo Cedente** 0643/25986-4
Data Documento 08/01/2026	**Numero Documento** 0001140812		**Especie Doc.** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 08/01/2026	**Nosso Número** 109/50275072-3
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

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/02/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

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

Sacado
022514 - CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
RUA ISMAEL COELHO SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO/SC - CEP: 88745-000

CPF / CNPJ
02.310.058/0001-67

Sacador / Avalista

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. 64

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:	3047355464
Código de Barras:	34191095032750723064032598640004313530000040433
Data de Vencimento:	10/02/2026
Data da Transação:	03/02/2026
Hora da Transação:	10:18
Data do Pagamento:	03/02/2026
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:	C2EE.E4C5.B1C5.8F1A.4E90.74E9.C34.

* 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. 65
CEACA

RECEBEMOS DE PROLINCON EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS LTDA - ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO:

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.280
SÉRIE: 001

EMPRESAS PROLINCON

PROLINCON EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS LTDA - ME

R TEREZA MARTINS DE BRITO, N 172
REVOREDO - TUBARAO/SC
FONE: (48) 3621-2800 - CEP: 88704-730

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
0 - ENTRADA [1]
Nº 000.018.280
SÉRIE: 001
Página: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0201 1985 0000 0142 5500 1000 0182 8014 9146 2628

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260047931469 02/02/2026 10:35:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, OU QUALQUER VENDA DE MERCADORIA E

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	DADOS DA NF-e
253275377		01.198.500/0001-42	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	**02.310.058/0001-67**	02/02/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ISMAEL COELHO SOUZA, 456	CENTRO	88745-000	02/02/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
CAPIVARI DE BAIXO	(48) 3623-1255	SC	**ISENTO**	10:34:48

URA

01	10/02/2026	90,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**90,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
100026	BATERIA 12 V. PARA ALARME - SELADA.	85072010	0102	5102	UN	1,000	90,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MOTIVAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/02/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DE SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	ALÍQUOTA ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE OS 165154 Trib aprox (Fonte: IBPT)R$ 34,80 Federal DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	Centro de Apoio à Criança e Adolescente Fls. 66 - CEACA -

PROLINCON EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS LTDA - ME
R TEREZA MARTINS DE BRITO, N 172 - REVOREDO
TUBARAO - SC - CEP: 88704-730
CNPJ: 01.198.500/0001-42
FONE: (48) 3621-2800 - EMAIL: prolincon@prolincon.com.br

00022514 CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE RUA ISMAEL COELHO SOUZA,456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO/SC - 88745-000 -	Vencimento: **10/02/2026** Valor: **90,00**

Descrição dos Itens:

BATERIA 12 V. PARA ALARME - SELADA.

Sicredi **748-X** RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SICREDI

Vencimento: **10/02/2026**

Beneficiário
PROLINCON EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS LTDA - ME - CNPJ: 01.198.500/0001-42
R TEREZA MARTINS DE BRITO, N 172 - REVOREDO - TUBARAO/SC - CEP:88704-730

Agência/Codigo do Beneficiário: 2604.07.11233

Data do Documento	Nº Documento	Esp. Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/02/2026	0001148682	DM	Não	02/02/2026

Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	CR	R$		

Nosso Numero: 17/290126-8

(=) Valor do Documento: **90,00**

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Ref.Duplicata: 00018280 - 01
Ref NF: 018280-1

JUROS DE MORA R$ 0,11 (0,12%) AO DIA

PROTESTAR APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador: 00022514 CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE 02.310.058/0001-67
RUA ISMAEL COELHO SOUZA,456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO/SC - 88745-000 -
Sacador/Avalista:

Chave 830B

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Sicredi **748-X** **74891.11729 90126.826040 07112.331082 3 13530000009000**

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SICREDI

Vencimento: **10/02/2026**

Beneficiário
PROLINCON EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS LTDA - ME - CNPJ: 01.198.500/0001-42
R TEREZA MARTINS DE BRITO, N 172 - REVOREDO - TUBARAO/SC - CEP:88704-730

Agência/Codigo do Beneficiário: 2604.07.11233

Data do Documento	Nº Documento	Esp. Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/02/2026	0001148682	DM	Não	02/02/2026

Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	CR	R$		

Nosso Numero: 17/290126-8

(=) Valor do Docum: **90,00**

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatiment

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescim

(=) Valor Cobrado

Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Ref.Duplicata: 00018280 - 01
Ref NF: 018280-1

JUROS DE MORA R$ 0,11 (0,12%) AO DIA

PROTESTAR APOS 15 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador: 00022514 CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE 02.310.058/0001-67
RUA ISMAEL COELHO SOUZA,456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO/SC - 88745-000 -
Beneficiário Final:

Chave 830B

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls: 67

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sicredi

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

Boletos

Cooperativa Origem:	02604
Conta Origem:	12793-4
CPF/CNPJ Pagador Efetivo:	02.310.058/0001-67
Instituição Emissora:	Sicredi
Razão Social Beneficiário:	PROLINCON EQUIP. ELETRONICOS
Nome Fantasia Beneficiário:	PROLINCON EQUIP. ELETRONICOS
CPF/CNPJ Beneficiário:	01.198.500/0001-42
Nome Pagador:	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCEN
CPF/CNPJ Pagador:	02.310.058/0001-67
Número de Controle:	3047354068
Código de Barras:	74891117299012682604007112331082313530000009000
Data de Vencimento:	10/02/2026
Data da Transação:	03/02/2026
Hora da Transação:	10:18
Data do Pagamento:	03/02/2026
Valor do Título (R$):	90,00
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	90,00
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	0707.2548.99D6.A194.C506.CEE0.66D.

* 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. 68
CEACA

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: R$ 182,69

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº32751
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 32751
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0283 0048 3800 0180 5501 8000 0327 5117 3996 0693

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.656 - VENDA DE COMB / LUBR	242260047860185 - 02/02/2026 10:07:33

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	02/02/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	02/02/2026

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 03623-1255		10:07:33

FATURA DUPLICATA
Número: 001;
Vencimento: 04/03/2026;
Valor: R$ 182,69;

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		189,92
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	7,23	0,00	0,00	46,30		182,69

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#2026-02-02#HORA#10:06:17#	27101259	061	5656	L	29,491	6,44	0,00	7,23	189,92	0	0	0	0	0

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/02/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Motorista:MARINA|Observacao:PLACA: SXD6B92 |OPERADOR: MICHELE JOAQUIN | ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023|Valor Aprox. Tributos: R$ 21,19 Federal, R$ 42,38 Estadual, Fonte IBPT. |Forma de Pagamento: Cartao da Loja (Private Label)

RESERVADO AO FISCO

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 182,69

Realizado em: 03/02/2026 - 10:21:19

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: E03793242202602031319181he1IA8UI

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6020.3131.918l.he1l.A8UI

Número de Controle: 13693859154

Emitido em: 03/02/2026 - 10:23:09

* 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
Fls. 70
CEACA

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]

000.063.444
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0272 2978 7200 0174 5500 0000 0634 4410 5377 8860

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	**242260050620387 03/02/2026 14:56:23**

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**	03/02/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
R: ISMAEL COELHO DE SOUZA 456, S/N	CENTRO		88745-000	**03/02/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	3623-1255		**14:56:14**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 05/03/2026 290,42			

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	290,65

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	43,66	**290,42**

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
277	+PAPEL SULFITE 210X297 MAGNUM 75GR 500F@ Cód. Barras: 7891191004594	48025610	0102	5102	PC	7	34,95	244,65	244,65	0,00	0,00		37,50
4018473	COLA QUENTE RENDICOLA GROSSA KG Cód. Barras: 7898590650216	35061090	0102	5102	PC	1	46,00	46,00	45,77	0,00	0,00		6,16

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/02/2026
Nome:
Cargo:
Assinatura:
PRESIDENTE

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desde documento foi RECEBIDO e aceito
Em
Nome:
Cargo:
Assinatura:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox R$ 43.66 Federal e R$ 49.37 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: D5902A 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. DAV:0000070694	Centro de Apoio à Criança e Adolescente Fls. 71 - CEACA -

RECEBEMOS DE PAPELARIA TUBARAO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.063.444. EMISSÃO: 03/02/2026 VALOR TOTAL: 290,42 DESTINATÁRIO: CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANCAS E ADOLE - R: ISMAEL COELHO DE SOUZA 456, S/N, CENTRO, 88745-000-CAPIVARI DE BAIXO-SC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.063.444** **SÉRIE 000**

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 290,42

Realizado em: 03/02/2026 - 15:02:02

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 / 1292000000578487087-0

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202602031800l7johSB4eHm

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6020.3180.017j.ohSB.4eHm

Número de Controle: 13695473787

Emitido em: 03/02/2026 - 15:02:22

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 72
CEACA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL				Exercício 2026
Fonte Recurso	Agente Financeiro	Conta Bancária nº	Agência	Período
FMAS-PMCB	SICREDI	12793-4	2604	29/01/2026 À 03/02/2026

Item	Histórico	Valor
1	SALDO: bancário em 03/02/26, com forme extrato em anexo	0,00
TOTAL		0,00

UNIDADE EXECUTORA

1 Saldo

2 Cheque a ser compensado

CAPIVARI DE BAIXO/SC , 03/02/2026

Patrícia Anastácio Bittencourt Sacheti

Tesoureira

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 73

Sicredi

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

Extrato (Período de 19/01/2026 a 03/02/2026)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			0,00
29/01/2026	RECEBIMENTO PIX 95780441000160 PM CAPIVARI DE BA	PIX_CRED	105.000,00	105.000,00
29/01/2026	DEB. FOLHA PAGTO	69RO---04	-82.508,09	22.491,91
29/01/2026	DEB. FOLHA PAGTO	69RO---04	-7.122,53	15.369,38
29/01/2026	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	15.347,38
29/01/2026	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	15.325,38
02/02/2026	PAGAMENTO PIX 11965676000136 BITTENCOURT CONTABI	PIX_DEB	-900,00	14.425,38
02/02/2026	LIQUIDACAO BOLETO 13098935000102 SE CONNECT INTE		-139,90	14.285,48
02/02/2026	PAGAMENTO PIX 00394460005887 RECEITA FEDERAL	PIX_DEB	-12.662,94	1.622,54
02/02/2026	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-404,02	1.218,52
03/02/2026	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-251,08	967,44
03/02/2026	LIQUIDACAO BOLETO 95781019000129 PROLINCON VIGIL		-404,33	563,11
03/02/2026	LIQUIDACAO BOLETO SICREDI 01198500000142 PROLINC	172901268	-90,00	473,11
03/02/2026	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-182,69	290,42
03/02/2026	PAGAMENTO PIX 72297872000174 PAPELARIA TUBARAO L	PIX_DEB	-290,42	0,00

Saldo da conta

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

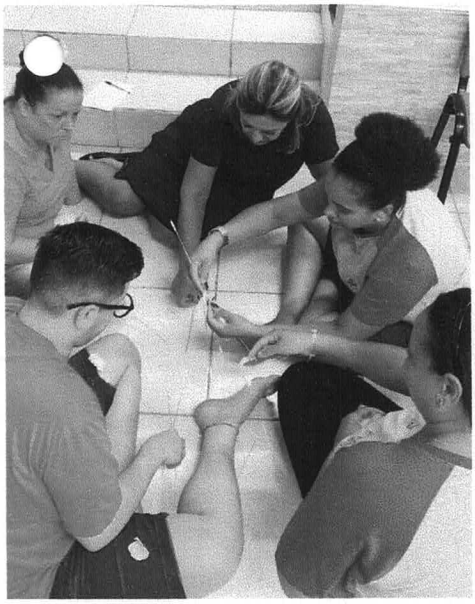
Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 74
CEACA

CEACA - CENTRO DE APOIO Á CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

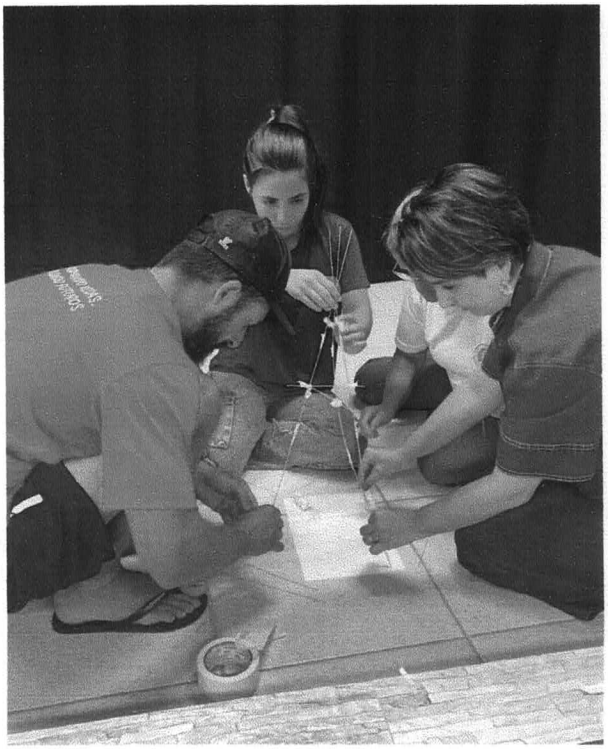
Janeiro - 2026

- Iniciamos nossas atividades com os funcionários no dia 29 de janeiro, com um delicioso café da manhã e treinamento da equipe com nossa Assistente Social Rosa e com a Psicóloga Camila, seguidos por uma reunião da equipe pedagógica para planejamento das atividades de 2026. No dia 30 de janeiro, iniciamos a limpeza geral do CEACA com a equipe de Serviços Gerais, mantendo todos os ambientes limpos e arejados para o novo ano letivo;











Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 81
CEACA









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

Conselho de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 32
- CEACA -



Obrigada pela Parceria !!