Município de Capivari de Baixo - SC
Estado de Santa Catarina
Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000
CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0261/2026

Data: 12/05/2026
Processo: 0014/2026
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: 4 **Valor da Parcela:** 105.000,00
Transferência: 24/04/2026 **Prestação de contas:** 07/05/2026

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 contra-turno 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 [abril/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:

Serviço de Convivência e Fortalecimento de vínculo R$1.320.000,00						
	orçamento	1°/11° Parcela	2°/11° Parcela	3°/11° Parcela	4°/11° Parcela	TOTAL APLICADO
Despes. funcionários + encargos	R$ 1.238.000,00	102.293,56	87.797,23	95.741,72	94.830,07	380.662,58
Despesa Contábil	R$ 11.000,00	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
Despesas bancária	R$ 350,00	44,00	22,00	22,00	22,00	110,00
Materiais didáticos	R$ 16.000,00	290,42	2.770,69			3.061,11
Manutenção veículo/combustível	R$ 8.000,00	433,77	909,81	206,72		1.550,30
Telefone/internet/Correio/Momit.	R$ 6.500,00	634,23				634,23
Água e enegia Elétrica	R$ 14.750,00					0,00
Materias de limpeza	R$ 11.000,00					1.473,10

				1.473,10		
Manut.Aquisição de mat.Permanente	R$ 12.000,00		7.035,00	1.528,72	3.944,10	12.507,82
Despesa com plano de Saúde	R$ 50.400,00	404,02	4.630,27	5.127,74	5.303,83	15.465,86
Serviços Terceiros e out gastos	R$ 15.000,00		935,00			935,00
Total	**R$ 1.383.000,00**	**105.000,00**	**105.000,00**	**105.000,00**	**105.000,00**	**420.000,00**
Recurso Próprio						

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, 14 de Maio 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?: NAO; Data Final (emissão empenho): 12/05/2026; 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	19/01/2026	1.383.000,00	114	23/01/2026	(MEM/207/2026)	0,00	105.000,00	507	29/01/2026	1	0,00	105.000,00	**1.278.000,00**
			674	19/02/2026	(90/2026)	0,00	105.000,00	1028	25/02/2026	2	0,00	105.000,00	**1.173.000,00**
			1321	17/03/2026	(0170/2026)	0,00	105.000,00	1681	25/03/2026	3	0,00	105.000,00	**1.068.000,00**
			2028	17/04/2026	(229/2026)	0,00	105.000,00	2333	24/04/2026	4	0,00	105.000,00	**963.000,00**
	Total do Empenho.:	**1.383.000,00**				**0,00**	**420.000,00**					**420.000,00**	**963.000,00**
	Total do Credor.:	**1.383.000,00**				**0,00**	**420.000,00**					**420.000,00**	**963.000,00**

CEACA - CENTRO DE APOIO À
CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - PMCB

TERMO DE FOMENTO Nº 001

2026

4ª/11ª – PARCELA

VALOR R$ 105.000,00

Alessandra Pascoali
Controle Interno
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo
07.05.26

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

CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

Capivari de Baixo, 05 de Maio 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 4ª/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 147.

Atenciosamente,

Pe. José Eduardo Bitencourt
Presidente

Patrícia Anastácio B. Sacheti
Tesoureira

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				
	24/04/2026	24/04/2026	Valor recebido conforme nota de empenho acima	R$ 105.000,00	
	24/04/2026	24/04/2026	Cesta de Relacionamento		R$ 22,00
Pix	24/04/2026	24/04/2026	Pag. FGTS		R$ 7.664,27
Pix	24/04/2026	24/04/2026	Pag. IRRF/INSS		R$ 12.543,05
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Tatiani Cosmim Francelino Vitoria - Abr		R$ 1.351,70
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Anidia Passos Medeiros- Abr		R$ 2.412,80
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Alisson Isaac da Silva- Abr		R$ 2.007,54
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Arildo da Silva Junior- Abr		R$ 1.370,65
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Beatriz Fernandes Borges - Abr		R$ 2.343,11
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Camila Niehues da Costa- Abr		R$ 4.571,25
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Elisabete Correa- Abr		R$ 2.853,81
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Elizete Correia - Abr		R$ 2.969,04
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Fabiola Rosa de Mello- Abr		R$ 2.549,30
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Fabio Vieira Francisco- Abr		R$ 3.125,15
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Graziela Marcelino Felippe-Abr		R$ 4.387,52
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Julia Vitorio dos Santos-Abr		R$ 2.510,30
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Luana Joaquim de Sousa-Abr		R$ 749,72
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Marinei Maciel Amado Ramires- Abr		R$ 2.412,80
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Mariléia Correa Vargas- Abr		R$ 2.510,30
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Magnolia de Aguiar Alexandre-Abr		R$ 2.412,80
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Marcia Andrea Hoinaski Vargas-Abr		R$ 4.387,52
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Marina M.dos Santos da Rosa-Abr		R$ 5.589,47
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Natan Stefen Silva- Abr		R$ 323,50
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func.Neusa de Sousa Fernandes-Abr		R$ 2.412,80
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Rosa Machado Silveira- Abr		R$ 6.553,47
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Rosa Michels Mendes- Abr		R$ 3.103,42
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Sidnei Machado Silveira-Abr		R$ 4.881,63
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Ticiane Nunes de Jesus dos Santos- Abr		R$ 2.412,80
TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func.Vera Lucia Matos de Sousa- Abr		R$ 2.412,80

Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 02
CEACA

TB	04/05/2026	04/05/2026	Pag.Func. Yuri Ariel Maciel Domingos-Abr		R$	2.007,55
Pix	04/05/2026	04/05/2026	José Marcio de Sousa Bittencourt ME		R$	900,00
Boleto	04/05/2026	04/05/2026	Unimed Uso		R$	859,32
Boleto	04/05/2026	04/05/2026	Unimed Plano		R$	4.444,51
Pix	04/05/2026	04/05/2026	Cesario e Custodio (Parte)		R$	3.944,10
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: 29/01/2026 Valor: 105.000,00
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, 05 de MAIO DE 2026

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Pe. José Eduardo 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 Fls. CEACA

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	20/05/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126042934962236-2	02310058 04/2026 MENSAL	7.664,27

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2026	26	7.352,78	0,00	0,00	0,00	7.352,78
Total FGTS:		7.352,78	0,00	0,00	0,00	7.352,78

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
04/2026	311,49	0,00	311,49
Total Consignado:	311,49	0,00	311,49

Total da Guia: 7.664,27

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 04/05/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Observações

Data de geração da Guia: 29/04/2026 às 17:48:05 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 04
CEACA

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/2a1c6bc23d7a471289e37318f30d3c9a5204[illegible]53039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045909

Payload Location:
pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2a1c6bc23d7a471289e37318f30d3c9a

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 7.664,27

Realizado em: 04/05/2026 - 08:46:21

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 9999000537000360305-5

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: E03793242202605041144l8ZLgrVZQek

Dados gerais:

Identificador: 8a193e306b184ddea65a338a2a55732c

Valor original: R$ 7.664,27

Vencimento: 20/05/2026

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6050.4114.418Z.LgrV.ZQek

Número de Controle: 14119999907

Emitido em: 04/05/2026 - 08:47:14

* 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
Fls. 05
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
Abril/2026	20/05/2026	07.16.26119.8535374-5

Pagar este documento até: **20/05/2026**

Valor Total do Documento: **12.543,05**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000473977258

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	8.573,37			8.573,37
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	3.969,68			3.969,68
	Totais	**12.543,05**			**12.543,05**

CERTIFICO que o SERVIÇO constante desto documento foi PRESTADO e aceito
Em 04/05/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 06
CEACA

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 29/04/2026 17:49:14

85850000125 4 43050385261 6 40071626119 2 85353745020 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000125 4 | 43050385261 6 | 40071626119 2 | 85353745020 5

CNPJ:	02.310.058/0001-67
Número:	07.16.26119.8535374-5
Pagar até:	20/05/2026
Valor:	12.543,05

Pague com o PIX

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 12.543,05

Realizado em: 04/05/2026 - 08:46:21

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: RECEITA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.394.460/0058-87

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1607 / 333666-2

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: CEACA

CNPJ do devedor: 02.310.058/0001-67

ID da transação: E03793242202605041144 50xXYAPR1FH

Dados gerais:

Identificador: 07162611985353745049207086

Valor original: R$ 12.543,05

Vencimento: 20/05/2026

Juros: R$ 0,00

Multa: R$ 0,00

Desconto: R$ 0,00

Abatimento: R$ 0,00

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 07
CEACA

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6050.4114.450x.XYAP.R1FH

Número de Controle: 14120002764

Emitido em: 04/05/2026 - 08:46:57

* 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

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
42039562211965676000136000000000019026050341457637

Número da NFS-e
190

Competência da NFS-e
04/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/05/2026 09:04:39

Número da DPS
135

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
04/05/2026 09:04:39

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
RUA 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
17.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Capivari de Baixo - SC

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
REF HONORÁRIOS CONTABÉIS 04/2026

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
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 900,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 900,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: ISS FIXO

CERTIFICO que o original deste documento foi recebido e aceito
Em 04/05/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

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

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 900,00

Realizado em: 04/05/2026 - 09:17:39

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: BITTENCOURT CONTABIL

CNPJ do destinatário: 11.965.676/0001-36

Instituição do destinatário: CCLA SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 3074 / 49967-6

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202605041216244AyybBSga

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6050.4121.6244.Ayyb.BSga

Número de Controle: 14120177142

Emitido em: 04/05/2026 - 09:23:30

* 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

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

NÚMERO FATURA	EMISSÃO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
1897094	07/04/2026	202603	20/05/2026

	SERVIÇO
PRODUCAO DE COOPERADOS/PESSOA FISICA	184,09
CUSTOS EM SERVICOS PROPRIOS	5,49
SERVICOS DE MEDICOS CREDENCIADOS	331,50
SERVICOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS E TERAPIA	338,24
SUBTOTAL ------->>	859,32

Base de cálculo Art.45 Lei 8541/92 = R$ 184,09
Retenção IRRF dispensada conforme Art.67 Lei 9430/96

ANS - nº 364860

VALOR DO DOCUMENTO: OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS

VALOR BRUTO	BASE DE CÁLCULO DO IRF	IRF	VALOR LÍQUIDO
859,32	184,09	0,00	859,32

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
20/05/2026	3422-3/34004-9	R$		33745040001897094	1897094

(*) Valor Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira	Moeda	(=) Valor Cobrado
859,32				17	R$	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que o MATRIMÔNIO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 04/05/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

CORTE AQUI

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03374.504003 01897.094171 1 14520000085932

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento: 20/05/2026
Beneficiário: UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO 202603
Agência/Código Beneficiário: 3422-3/34004-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
07/04/2026	1897094	NP	N	07/04/2026	33745040001897094

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	= Valor do Documento
	17	R$			859,32

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
Fls. 62
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

NÚMERO FATURA	EMISSÃO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
1897094	07/04/2026	202603	20/05/2026

	SERVIÇO
PRODUCAO DE COOPERADOS/PESSOA FISICA	184,09
CUSTOS EM SERVICOS PROPRIOS	5,49
SERVICOS DE MEDICOS CREDENCIADOS	331,50
SERVICOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS E TERAPIA	338,24
SUBTOTAL ------>>	859,32

Base de cálculo Art.45 Lei 8541/92 = R$ 184,09
Retenção IRRF dispensada conforme Art.67 Lei 9430/96

ANS - nº 364860

VALOR DO DOCUMENTO: OITOCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENT AVOS

VALOR BRUTO	BASE DE CÁLCULO DO IRF	IRF	VALOR LÍQUIDO
859,32	184,09	0,00	859,32

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
20/05/2026	3422-3/34004-9	R$		33745040001897094	1897094

(*) Valor Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira	Moeda	(=) Valor Cobrado
859,32				17	R$	

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA.....

CORTE AQUI

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03374.504003 01897.094171 1 14520000085932**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário: UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO 202603 — Vencimento: 20/05/2026

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Agência/Código Beneficiário
07/04/2026	1897094	NP	N	07/04/2026	3422-3/34004-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Nosso Número
	17	R$			33745040001897094

INSTRUÇOES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)

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

=Valor do Documento: 859,32
(-) 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. 63
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:	3145973094
Código de Barras:	00190000090337450400301897094171114520000085932
Data de Vencimento:	20/05/2026
Data da Transação:	04/05/2026
Hora da Transação:	10:04
Data do Pagamento:	04/05/2026
Valor do Título (R$):	859,32
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	859,32
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	68BE.47A5.507C.D48C.1FC0.3D2D.BB7.

* 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. 66
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
1901271	01/05/2026	202605	15/05/2026

MENSALIDADE PLANO DE SAUDE 4.444,51
SUBTOTAL ------>> 4.444,51

ANS - nº 364860

VALOR DO DOCUMENTO QUATRO MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS

VALOR BRUTO	BASE DE CÁLCULO DO IRF	IRF	VALOR LÍQUIDO
4.444,51	0,00	0,00	4.444,51

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
15/05/2026	3422-3/34004-9	R$		33745040001901271	1901271

(*) Valor Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira	Moeda	(=) Valor Cobrado
4.444,51				17	R$	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que a MATRIZ deste documento foi PARTIDO e aceito
Em 04/05/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

CORTE AQUI

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03374.504003 01901.271179 7 14470000444451

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO** 202605
Vencimento: **15/05/2026**
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
01/05/2026	1901271	NP	N	01/05/2026	33745040001901271

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	= Valor do Documento
	17	R$			4.444,51

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

ANS - nº 364860

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 67
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:	3146315575
Código de Barras:	00190000090337450400301901271179714470000444451
Data de Vencimento:	15/05/2026
Data da Transação:	04/05/2026
Hora da Transação:	11:37
Data do Pagamento:	04/05/2026
Valor do Título (R$):	4.444,51
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	4.444,51
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	6DC4.E57E.17DF.39BD.2735.0326.74E.

* 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. 65

RECEBEMOS DE CESÁRIO & CUSTÓDIO ENGENHARIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.154 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CESÁRIO & CUSTÓDIO ENGENHARIA LTDA

ESTRADA GERAL INDAIAL, SN - - INDAIAL, Gravatal, SC - CEP: 88735000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.154
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4226 0549 2137 9000 0182 5500 1000 0001 5419 6050 0077

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 PRODUÇÃO	242260198676370 - 04/05/2026 12:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
262089777		49.213.790/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - CEACA			02.310.058/0001-67	04/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 -	CENTRO	88745-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Capivari de Baixo		SC		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
870	ESTRUTURA PARA FECHAMENTO	73089090	0102	5101	UN	1,0000	4.000,0000	4.000,00					

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desto documento foi RECEBIDO e aceito
Em 04/05/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Parte

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
151178			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTA PARA DEPOSITO: BANCO SICREDI (748), AGENCIA: 2604 / CONTA CORRENTE: 21938-8	

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 20
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 3.944,10

Realizado em: 04/05/2026 - 12:46:53

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: CESARIO & CUSTODIO ENGENHARIA LTDA

CNPJ do destinatário: 49.213.790/0001-82

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUL SC

Agência e conta do destinatário: 2604 / 21938-8

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: E03793242202605041544 29EtyBSK9HG

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6050.4154.429E.tyBS.K9HG

Número de Controle: 14121654857

Emitido em: 04/05/2026 - 12:49:00

* 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. 71
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 55,90

Realizado em: 04/05/2026 - 12:46:53

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/11910-4

Nome do destinatário: CESARIO & CUSTODIO ENGENHARIA LTDA

CNPJ do destinatário: 49.213.790/0001-82

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUL SC

Agência e conta do destinatário: 2604 / 21938-8

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: E03793242202605041545 37Bpy0TV9W3

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6050.4154.537B.py0T.V9W3

Número de Controle: 14121661297

Emitido em: 04/05/2026 - 12:47:15

* 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	24/04/2026 À 04/05/2026

Item	Histórico	Valor
1	SALDO: bancário em 04/05/26, com forme extrato em anexo	0,00
TOTAL		0,00

UNIDADE EXECUTORA

1 Saldo

2 Cheque a ser compensado

CAPIVARI DE BAIXO/SC , 04/05/2026

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 19/04/2026 a 04/05/2026)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			0,00
24/04/2026	RECEBIMENTO PIX 95780441000160 PM CAPIVARI DE BA	PIX_CRED	105.000,00	105.000,00
24/04/2026	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	104.978,00
04/05/2026	PAGAMENTO PIX 00360305000104 CEF MATRIZ	PIX_DEB	-7.664,27	97.313,73
04/05/2026	PAGAMENTO PIX 00394460005887 RECEITA FEDERAL	PIX_DEB	-12.543,05	84.770,68
04/05/2026	PAGAMENTO PIX 06566365990 TATIANE COSMIM FRANCEL	PIX_DEB	-1.351,70	83.418,98
04/05/2026	DEB. FOLHA PAGTO	69RO---04	-73.271,05	10.147,93
04/05/2026	PAGAMENTO PIX 11965676000136 BITTENCOURT CONTABI	PIX_DEB	-900,00	9.247,93
04/05/2026	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-859,32	8.388,61
04/05/2026	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-4.444,51	3.944,10
04/05/2026	PAGAMENTO PIX 49213790000182 CESARIO CUSTODIO EN	CX779508	-3.944,10	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%

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

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

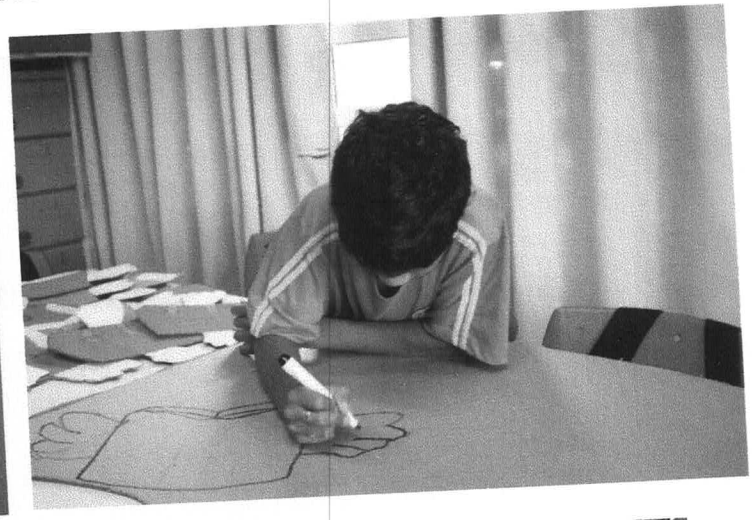
CEACA - CENTRO DE APOIO Á CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

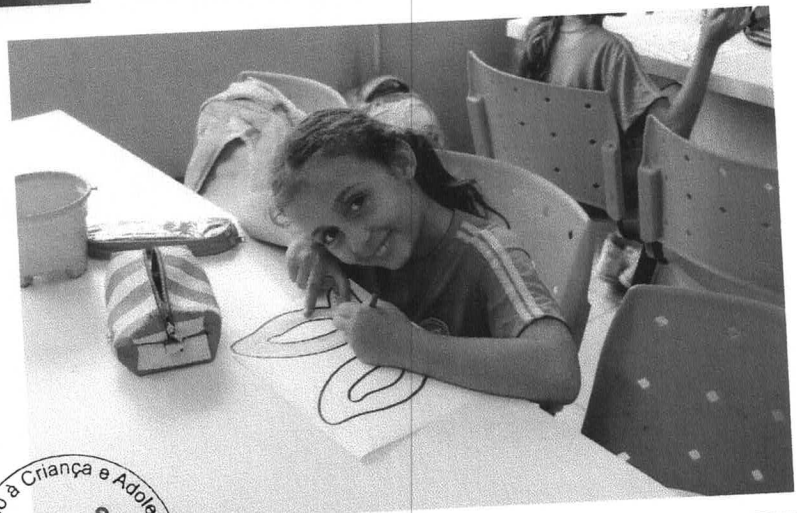
RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Abril – 2026

- Durante a Oficina de Trabalhos Manuais, os alunos exploram a criatividade de forma lúdica e significativa. Neste mês, o tema trabalhado é a **Literatura**, trazendo como inspiração autores consagrados como Ziraldo, Edla Zim, Van Steen e Monteiro Lobato. As atividades incluem a criação de personagens, produção de livros artesanais e montagem de painéis, proporcionando momentos de aprendizado, imaginação e desenvolvimento artístico.

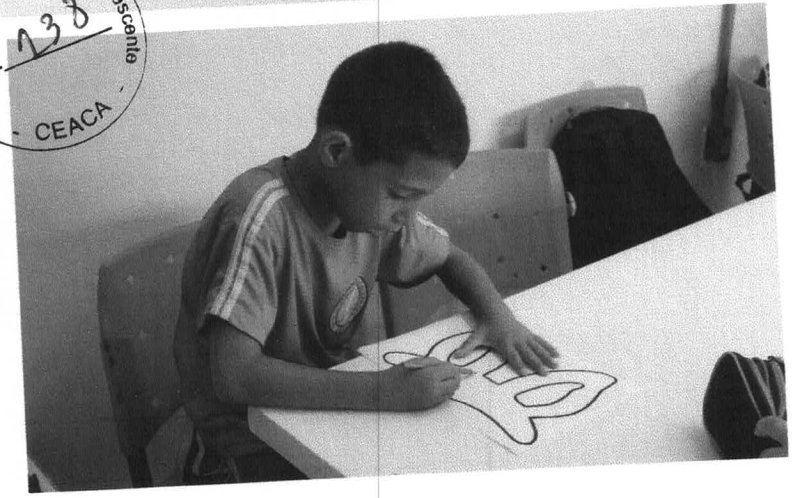






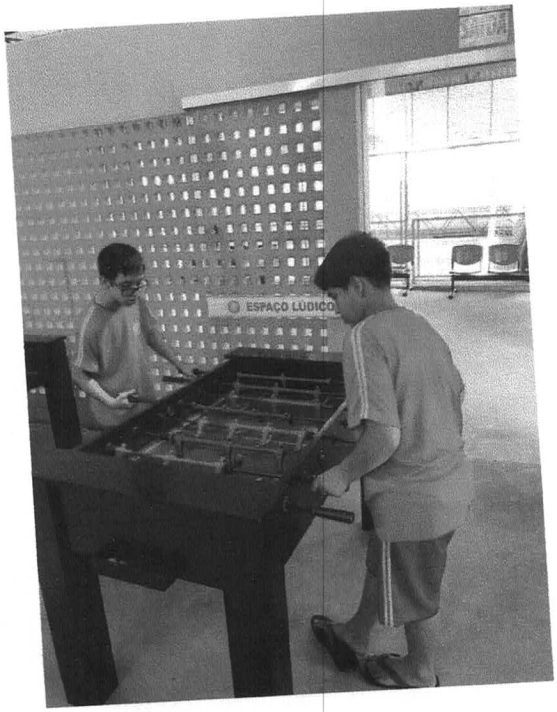


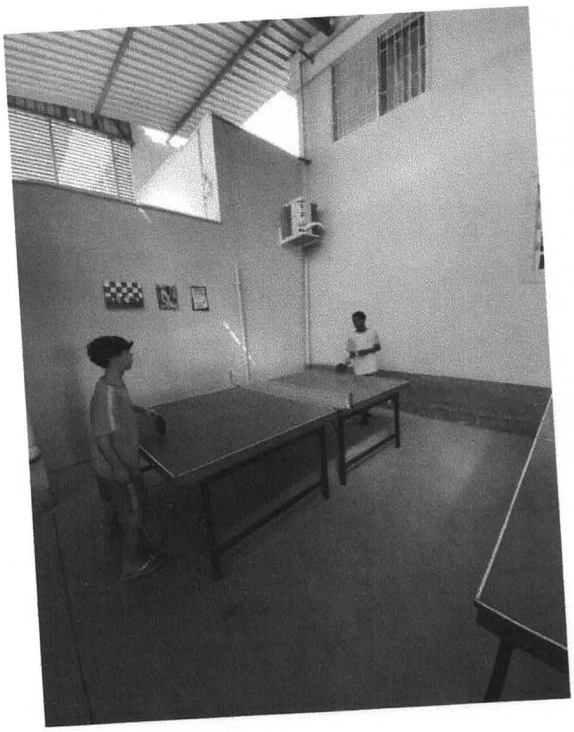
Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 138
CEACA



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



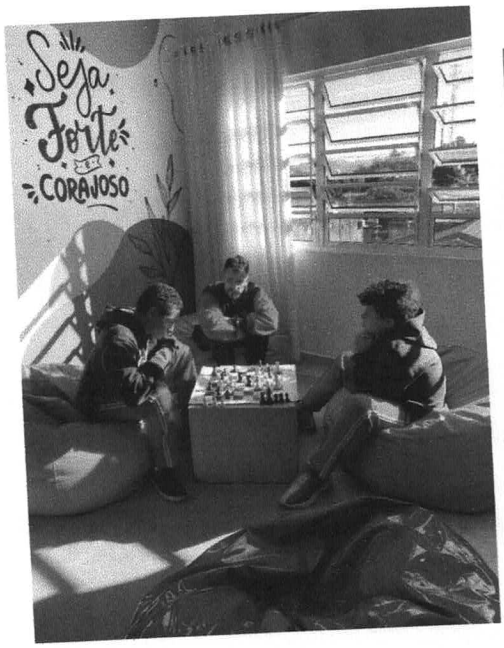






Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 438
- CEACA -

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



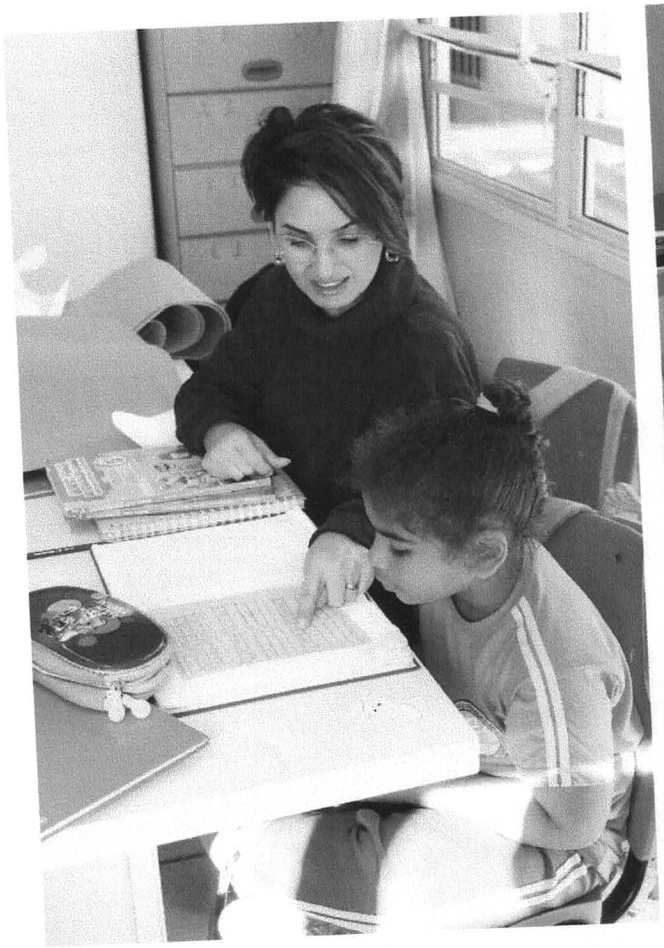






Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 140
- CEACA -

- Dar **suporte na tarefa** é uma das atividades que compõem o quadro diário do CEACA. Sabemos que muitos de nossos alunos não têm esse auxílio em casa, seja porque a mãe não dispõe de tempo para acompanhar, seja por não ser alfabetizada. Aqui, porém, eles contam diariamente com o apoio das educadoras, que orientam, explicam e acompanham a realização dos deveres escolares. Além disso, os alunos também podem realizar pesquisas em nossos computadores, ampliando seus conhecimentos, aprendendo a buscar informações de forma orientada e utilizando a tecnologia como aliada no processo de aprendizagem.





Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 141
- CEACA -

- Oficinas realizadas em parceria com o CRAS do nosso município: **Dança e Teatro** com o professor Arildo Júnior; **Karatê** com o sensei Kauã e **Musicalização** com o professor Natan. Essas atividades contribuem para o desenvolvimento artístico, cultural, físico e social dos nossos alunos, promovendo disciplina, expressão corporal, trabalho em equipe e valorização de talentos. Também realizamos o registro das aulas de **Jiu-Jitsu** com o nosso professor Franklin, que a partir desse ano passa a receber através de um projeto com recursos do IGAM, fortalecendo a prática esportiva como instrumento de formação, respeito, autocontrole e cidadania.

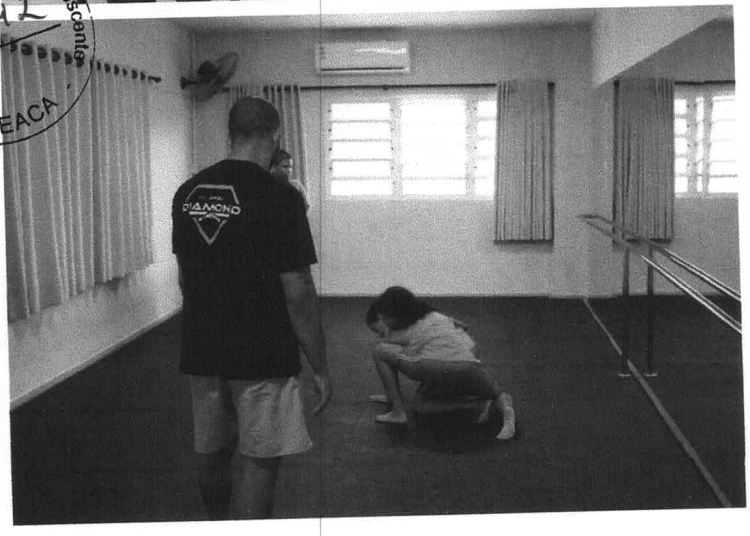












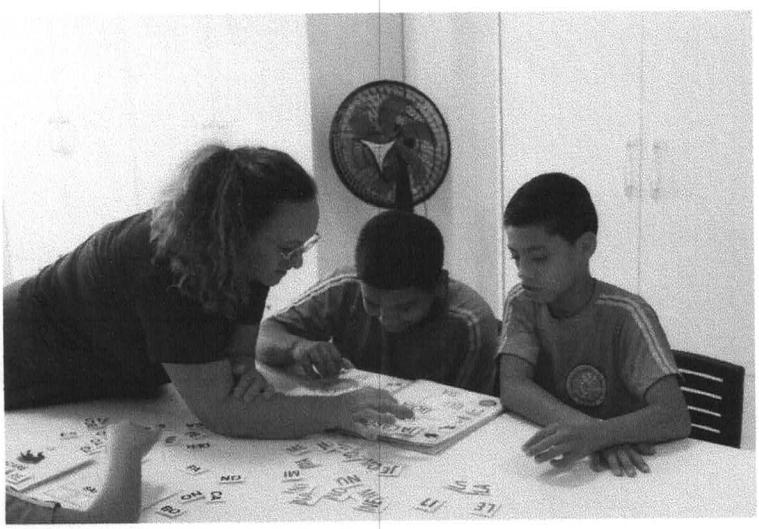
Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 142
- CEACA





- Atendimentos realizados no projeto **"Espaço Estimular"**, conduzidos pela psicopedagoga, com o objetivo de oferecer acompanhamento especializado por meio de metodologias diferenciadas, respeitando as especificidades e necessidades de cada criança e adolescente atendido. As atividades são planejadas com estímulos adequados, visando a superação das dificuldades de aprendizagem e o desenvolvimento integral dos participantes. Atualmente, a psicopedagoga atende duas vezes por semana, às terças e quintas-feiras.





Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 193
- CEACA -

Atividades extras no decorrer do mês

- Durante os meses de fevereiro, março e abril, as crianças trabalharam com o tema literatura, explorando diversos personagens. Entre eles, destacou-se a personagem Anita Garibaldi. Ao final do mês de abril, foi realizado o encerramento do tema. Na ocasião, foram convidadas algumas autoridades públicas, entre elas Edla Zim, que esteve presente para prestigiar o momento. Durante o encontro, as crianças apresentaram seus trabalhos e atividades desenvolvidas ao longo do período. Além disso, a convidada compartilhou um pouco de seus conhecimentos, conversando e contribuindo de forma enriquecedora com as crianças.





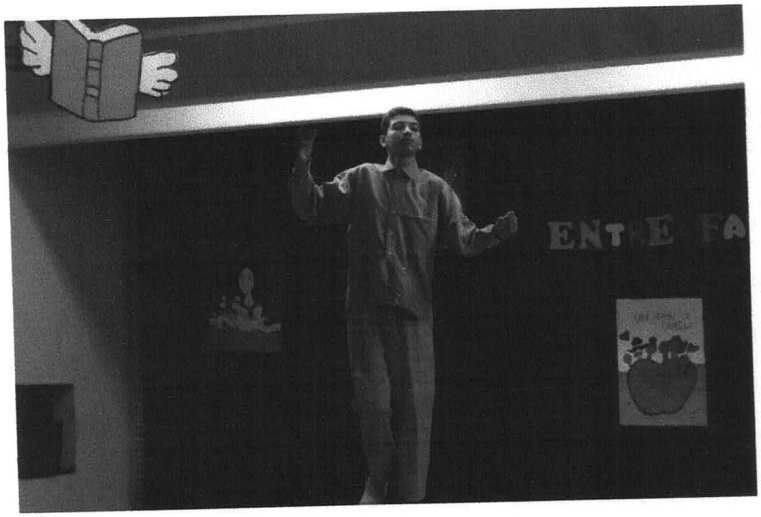


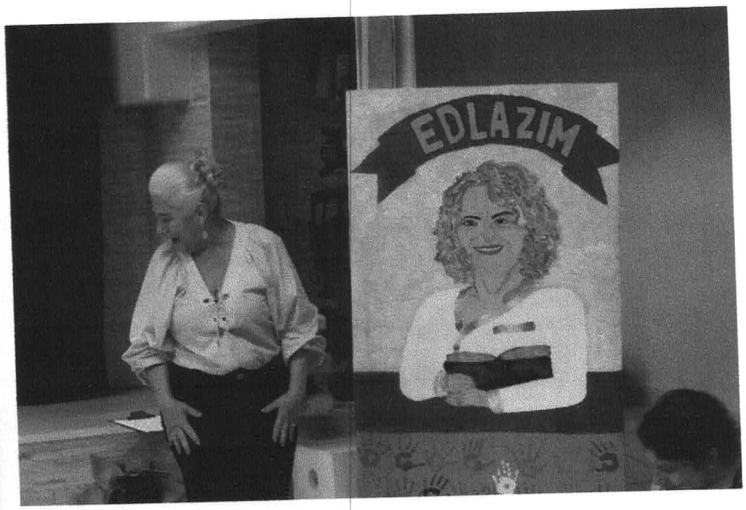


Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 119
CEACA













Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 195
- CEACA -

- Durante o período da Páscoa, a Andréia e sua equipe, com patrocínio da SP Los Angeles realizou uma ação solidária entre seus colaboradores, com o objetivo de arrecadar chocolates e outros itens. No dia da Páscoa, os representantes da empresa estiveram presentes em nossa instituição, realizando a entrega dos donativos às crianças. A iniciativa proporcionou um momento de alegria e acolhimento, deixando as crianças muito felizes.









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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 146
CEACA