Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

PARECER 0549/2025

Data: 18/12/2025

Processo: 0059/2025

Convênio: N°12/2024

Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Responsável: MARINA FERNANDES RAMOS

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

Responsável: Jose Eduardo Bittencourt

Nota de Empenho: 55

Destinatário: MARINA FERNANDES RAMOS

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

Nº da Parcela: 11 **Valor da Parcela:** 320.000,00

Transferência: 18/11/2025 **Prestação de contas:** 18/12/2025

Objeto: "custeio de despesas específicas de manutenção e funcionamento no ano 2025", que realiza atendimentos de contraturno escolar até 210 alunos;

Observação: Prestação de contas da 11ª/11ª parcela dos recursos recebidos através de 12/2024 termo de Fomento, no valor de R$1.320.000,00 (um milhão, trezentos e vinte mil reais)

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº N°12/2024, parcela 11, no valor de R$ 320.000,00, destinados a auxiliar CEACA - CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

	orçamento	1°/11° Parcela	2°/11° Parcela	3°/11° Parcela	4°/11° Parcela	5°/11 Parcela	6°/11 Parcela
Despes. funcionários + encargos	R$ 1.154.000,00	100.452,95	72.365,01	81.377,04	84.841,20	83.786,71	85.370,64
Despesa Contábil	R$ 12.000,00	842,00	842,00	842	842,00	842,00	842,00
Despesas bancária	R$ 600,00	165,24	177,03	194,8	10,00	26,00	22,00
Materiais didáticos	R$ 18.000,00	4.945,44	3.642,47	1.814,01	235,23	637,49	4.260,30
Manutenção veículo/combustível	R$ 15.000,00		242,38	662,71		542,70	371,77
Telefone/internet/Correio/Momit.	R$ 6.500,00	139,90	1284,33	404,33		404,33	404,33
Água e enegia Elétrica	R$ 18.000,00						
Materias de limpeza	R$ 19.000,00					1.976,51	1.062,25
Manut.Aquisição de mat.Permanente	R$ 12.000,00	7.568,95	1.150,00	8115,85	8.218,72	4.198,00	1.500,00
Despesa com plano de Saúde	R$ 46.000,00	3.655,11	4.296,78	3852,85	3.852,85	4.066,96	3.991,71
Serviços Terceiros e out gastos	R$ 18.900,00	378,59	14.000,00	750		1.519,30	175,00
Total	**R$ 1.320.000,00**	**118.148,18**	**98.000,00**	**98.013,59**	**98.000,00**	**98.000,00**	**98.000,00**
Recurso Próprio				13,59			

	7°/11 Parcela	8°/11 Parcela	9°/11 Parcela	10°/11 Parcela	11/11 Parcela	TOTAL APLICADO
Despes. funcionários + encargos	85.050,21	80.817,90	83.390,93	84.486,84	266.712,30	1.108.651,73
Despesa Contábil	842,00	842,00	842,00	842,00	2.526,00	10.946,00
Despesas bancária	22,00	22,00	22,00	22,00	22,00	705,07

Última alteração: Jhulia Machado da Rosa - 18/12/2025 - 08:36

Materiais didáticos	3.172,16	2.054,82	2.882,60	3.857,45	9.819,37	37.321,34
Manutenção veículo/combustível	123,84	396,94	2.793,52	922,32	286,20	6.342,38
Telefone/internet/Correio/Momit.	404,33			404,33	544,23	3.990,11
Água e enegia Elétrica			1.428,98		706,27	2.135,25
Materias de limpeza	2.650,39	1.799,25	1.501,37	1.242,35	2.232,98	12.465,10
Manut.Aquisição de mat.Permanente	1.041,76	2.729,05			30.630,00	65.152,33
Despesa com plano de Saúde	4.693,31	5.209,03	5.138,60	4.720,96	5.652,15	49.130,31
Serviços Terceiros e out gastos		4.129,01		1.501,75	868,50	23.322,15
Total	**98.000,00**	**98.000,00**	**98.000,00**	**98.000,00**	**320.000,00**	**1.320.161,77**
Recurso Próprio						

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa IN. TC-33/2024 E O DECRETO MUNICIPAL Nº 1.478/2022, DE 06 DE JUNHO DE 2022.

Com base no **Termo de Fomento n°012/2024**, cujo objeto é o "custeio de despesas específicas de manutenção e funcionamento no ano 2025" para atender até **210 alunos** em atividades de contra turno escolar, verifica-se que, de acordo com o relatório atualizado do dia28/05/2025, **199 crianças** estão atualmente sendo beneficiadas. Este dado aponta que a capacidade máxima de atendimento estabelecida no Termo ainda não foi totalmente alcançada, havendo potencial para inclusão de mais beneficiários.

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

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

Adicionalmente, cumpre registrar que a regularidade atestada neste parecer, juntamente com os demais emitidos ao longo do exercício fiscal, constitui subsídio fundamental para a consolidação e aprovação final do Relatório Anual de Prestação de Contas referente ao período.

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

Município de Capivari de Baixo - SC, 18 de Dezembro de 2025

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - PMCB

TERMO DE FOMENTO Nº 001

2025

Alessandra Pascoali
Controle Interno
Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo

18.12.25

11ª/11ª – PARCELA

VALOR R$ 320.000,00

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

CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

Capivari de Baixo, 17 de Dezembro de 2025

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

Prezado Senhor,

Cumprimentando cordialmente, vimos através desta, encaminhar a V.Sª , Prestação de Contas da 11ª/11ª Parcela dos recursos recebidos através de 1ª Termo de Fomento no valor de R$ 320.000,00 (noventa e oito mil reais), tal prestação contém todos os recibos e notas efetuadas e estão numeradas de 01 à 277.

Atenciosamente,

Pe. José Eduardo Bitencourt
Presidente

Patrícia Anastácio B. Sacheti
Tesoureira

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 01
CEACA

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

ESTADO DE SANTA CATARINA

Anexo - TC 28

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

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

Unidade Concedente : PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
Ordenador da Despesa : CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT
Entidade Beneficiada : CEACA - CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE CNPJ: 02.310.058/0001-67
Endereço : Rua: Ismael Coelho de Souza ,456 CEP: 88745-000
Responsável: PADRE JOSÉ EDUARDO BITENCOURT Doc.Resp.
Nota Empenho Num: Data: 27/02/2025 Valor: 98.000,00
Projeto/Atividade: 2.037 - MANUT. DOS SERV.DE ASSISTENCIA SOCIAL
Item Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0100 - Transferéncia A Instituições Privadas sem Fins Lu
Complemento Elemento: 3.3.50.43.02.00.00.00 - Transf .a Instituições Privadas de Assistência Soc

Histórico Fiel da Finalidade:

IMPORTE REF.LIBERAÇÃO DE PARTE DA SUBVENÇÃO SOCIAL CONSIGNADA NO ORÇAMENTO VIGENTE.
REF TERMO DE FOMENTO 001/2025

Documento		Compensação	HISTÓRICO	Recebimento	Pagamentos
Número	Data				
Pix	18/11/2025	18/11/2025	Valor recebido conforme nota de empenho acima	R$ 320.000,00	
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Alisson Isaac da Silva- Nov		R$ 1.860,52
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Anidia Passos Medeiros- Nov		R$ 2.255,55
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag Func. Arildo da Silva Junior- Nov		R$ 603,76
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Beatriz Fernandes Borges - Nov		R$ 2.224,77
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Camila Niehues da Costa- Nov		R$ 4.031,60
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Elisabete Corrêa - Nov		R$ 3.168,71
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Elizete Correia - Nov		R$ 3.888,30
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Ericka Duarte Nascimento- Nov		R$ 3.845,64
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Fabio Vieira Francisco- Nov		R$ 2.925,77
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Fabiola Rosa de Mello- Nov		R$ 2.392,05
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Graziela Marcelino Felippe- Nov		R$ 4.188,23
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Heloisy R.Fernnades Steffen- Nov		R$ 1.764,51
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Magnolia de Aguiar Alexandre- Nov		R$ 2.255,55
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Maria Claudia de Souza- Nov		R$ 1.881,45
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Mariléia Corrêas Vargas - Nov		R$ 2.346,11
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Marina M.dos Santos da Rosa- Nov		R$ 5.279,41
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag Func. Marinei Maciel Amado Ramires - Nov		R$ 2.255,55
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag. Func. Natan Steffen Silva- Nov		R$ 567,29
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag. Func. Neusa de Sousa Fernandes- Nov		R$ 2.255,55
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Rosa Machado Silveira- Nov		R$ 5.875,20
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Sidnei Machado Silveira- Nov		R$ 4.635,53
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Ticiani Nunes de Jesus dos Santos- Nov		R$ 2.255,55
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func Vera Lucia Matos de Sousa- Nov		R$ 2.255,55
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Yuri Ariel Maciel Domingos- Nov		R$ 1.860,52
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Alisson Isaac da Silva- 1ª Parc. 13º SL		R$ 252,44
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Anidia Passos Medeiros- 1ª Parc. 13º SL		R$ 1.226,80

Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

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

TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag Func. Arildo da Silva Junior- 1ª Parc. 13° SL		R$	375,00
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Beatriz Borges - 1ª Parc. 13° SL		R$	1.142,45
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Camila Niehues Costa- 1ª Parc. 13° SL		R$	2.357,00
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Elisabete Corrêa - 1ª Parc. 13° SL		R$	3.258,63
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Elizete Correia -1ª Parc. 13° SL		R$	2.249,50
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Ericka Nascimento- 1ª Parc. 13° SL		R$	2.245,00
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Fabio Vieira Francisco- 1ª Parc. 13° SL		R$	1.538,80
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Fabiola Rosa de Mello- 1ª Parc. 13° SL		R$	1.295,80
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Graziela M. Felippe- 1ª Parc. 13° SL		R$	2.456,50
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Heloisy Steffen- 1ª Parc. 13° SL		R$	1.438,56
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Magnolia Alexandre- 1ª Parc. 13° SL		R$	1.226,80
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Maria Claudia de Souza- 1ª Parc. 13° SL		R$	255,31
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Mariléia Corrêas Vargas - 1ª Parc. 13° SL		R$	744,66
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Marina M.dos da Rosa-1ª Parc. 13° SL		R$	3.258,63
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag Func. Marinei Ramires - 1ª Parc. 13° SL		R$	920,10
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag. Func. Natan Steffen Silva-1ª Parc. 13° SL		R$	375,00
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag. Func. Neusa Sousa Fernandes-1ª Parc. 13° SL		R$	715,63
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Rosa Machado Silveira- 1ª Parc. 13° SL		R$	4.857,20
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Sidnei Machado Silveira- 1ª Parc. 13° SL		R$	3.158,05
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Ticiani Nunes dos Santos-1ª Parc. 13° SL		R$	817,87
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func.Vera Lucia de Sousa- 1ª Parc. 13° SL		R$	1.226,80
TB	19/11/2025	19/11/2025	Pag.Func. Yuri Ariel Domingos- 1ª Parc. 13° SL		R$	991,75
0	21/11/2025	21/11/2025	Cesta de Relacionamento - Nov		R$	22,00
Pix	04/12/2025	04/12/2025	José Marcio de Sousa Bittencourt ME -Nov/01/02		R$	1.263,00
Boleto	04/12/2025	04/12/2025	Pag.-FGTS - Nov		R$	10.176,28
Boleto	04/12/2025	04/12/2025	Pag. IRRF/INSS - Nov		R$	12.473,08
Boleto	04/12/2025	04/12/2025	Unimed Mensalidade-Uso		R$	515,10
Boleto	04/12/2025	04/12/2025	Unimed Mensalidade-Nov		R$	4.401,86
Pix	10/12/2025	10/12/2025	Unimed Mensalidade-Uso		R$	735,19
Pix	10/12/2025	10/12/2025	Grafica Humaita		R$	4.800,00
Boleto	10/12/2025	10/12/2025	Eclipse Publicidade		R$	1.295,00
TB	10/12/2025	10/12/2025	FGTS - Rescisão de Contrato Heloisy Steffen			2025,01
Boleto	12/12/2025	12/12/205	Rescisão de Contrato Heloisy Steffen		R$	6.542,26
Pix	12/12/2025	12/12/205	FGTS - Receita Federal		R$	31,50
Pix	12/12/2025	12/12/205	Fam Combustiveis Ltda		R$	95,40
B oleto	15/12/2025	12/12/2025	TCL - Transporte		R$	868,50
Pix	16/12/2025	16/12/2025	Pag. SE CONNET INTERNET BANDA LARGA-Jan		R$	139,90
Boleto	16/12/2025	16/12/2025	José Marcio de Sousa Bittencourt ME -Jan		R$	1.263,00
Boleto	16/12/2025	16/12/2025	Pag. IRRF/INSS -13°			6.694,21
Boleto	16/12/2025	16/12/2025	Pag. IRRF/INSS -Dez		R$	24.626,58
Boleto	16/12/2025	16/12/2025	Prolincon Vigilancia Ltda-Jan		R$	404,33
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.-FGTS-Dez		R$	9.901,34
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Alisson Isaac da Silva- Dez		R$	1.637,17
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Anidia Passos Medeiros-Dez		R$	2.031,42
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag Func. Arildo da Silva Junior- Dez		R$	541,12
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Beatriz Fernandes Borges - Dez		R$	2.097,44

Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 03
CEACA

TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Camila Niehues da Costa- Dez		R$	3.693,26
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Elisabete Corrêa - Dez		R$	2.842,26
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Elizete Correia -Dez		R$	3.551,85
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Fabio Vieira Francisco- Dez		R$	2.635,88
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Fabiola Rosa de Mello- Dez		R$	2.154,84
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Graziela Marcelino Felippe-Dez		R$	3.841,22
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Magnolia de Aguiar Alexandre-Dez		R$	2.031,42
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Maria Claudia de Souza- Dez		R$	1.692,85
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Mariléia Corrêas Vargas - Dez		R$	2.112,35
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Marina M.dos Santos da Rosa-Dez		R$	4.847,13
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag Func. Marinei Maciel Amado Ramires - Dez		R$	2.030,96
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag. Func. Natan Steffen Silva- Dez		R$	474,79
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag. Func. Neusa de Sousa Fernandes- Dez		R$	2.030,47
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Rosa Machado Silveira- Dez		R$	5.460,89
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Sidnei Machado Silveira- Dez		R$	4.048,10
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Ticiani Nunes de Jesus dos Santos- Dez		R$	2.030,70
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func.Vera Lucia Matos de Sousa- Dez		R$	2.031,42
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Yuri Ariel Maciel Domingos- Dez		R$	1.674,46
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Alisson Isaac da Silva- 2ª Parc. 13° SL		R$	370,25
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Anidia Passos Medeiros- 2ª Parc. 13° SL		R$	1.028,75
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag Func. Arildo da Silva Junior- 2ª Parc. 13° SL		R$	395,84
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Beatriz Borges - 2ª Parc. 13° SL		R$	963,01
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Camila Niehues Costa- 2ª Parc. 13° SL		R$	1.652,78
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Elisabete Corrêa - 2ª Parc. 13° SL		R$	1.857,55
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Elizete Correia -2ª Parc. 13° SL		R$	1.616,98
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Fabio Vieira Francisco- 2ª Parc. 13° SL		R$	1.284,89
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Fabiola Rosa de Mello- 2ª Parc. 13° SL		R$	1.086,32
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Graziela M. Felippe- 2ª Parc. 13° SL		R$	1.688,10
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Magnolia Alexandre- 2ª Parc. 13° SL		R$	1.028,75
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Maria Claudia de Souza- 2ª Parc. 13° SL		R$	374,46
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Mariléia Corrêas Vargas - 2ª Parc. 13° SL		R$	827,01
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Marina M.dos da Rosa-2ª Parc. 13° SL		R$	1.961,82
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag Func. Marinei Ramires - 2ª Parc. 13° SL		R$	963,32
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag. Func. Natan Steffen Silva-2ª Parc. 13° SL		R$	395,84
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag. Func. Neusa Sousa Fernandes-2ª Parc. 13° SL		R$	795,66
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Rosa Machado Silveira- 2ª Parc. 13° SL		R$	2.412,17
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Sidnei Machado Silveira- 2ª Parc. 13° SL		R$	1.828,55
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Ticiani Nunes dos Santos-2ª Parc. 13° SL		R$	879,49
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func.Vera Lucia de Sousa- 2ª Parc. 13° SL		R$	1.028,75
TB	16/12/2025	16/12/2025	Pag.Func. Yuri Ariel Domingos- 2ª Parc. 13° SL		R$	838,99
Boleto	16/12/2025	16/12/2025	Consorcio Saneamento Capivari		R$	706,27
Pix	16/12/2025	16/12/2025	Papelaria Marechal		R$	2.500,00
Pix	16/12/2025	16/12/2025	Rescisao de Contrato		R$	8.213,81
Pix	16/12/2025	16/12/2025	Berlanda Comercio de Móveis		R$	830,00
0	17/12/2025	17/12/2025	FAM Combustivies		R$	190,80
Pix	17/12/2025	17/12/2025	Shopping Limp Distribuidora de Produtos de Limpeza		R$	2.232,98

Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

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

Pix	17/12/2025	17/12/2025	Berti Embalagens		R$ 279,90
Pix	17/12/2025	17/12/2025	Grazi Magazini		R$ 5.800,00
Pix	17/12/2025	17/12/2025	Plasérico Comercio de Artigos Plásticos		R$ 944,47
Pix	17/12/2025	17/12/2025	Soares Construções		R$ 24.000,00
TOTAIS				R$ 320.000,00	R$ 320.000,00

Pe.José Eduardo Bitencourt

Presidente

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 4.1
- CEACA -

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Anexo - TC 29

Delcaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

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

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

Capivari de Baixo, 17 de Dezembro de 2025

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

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em ____/____/_____

Responsável

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 42

NFS-E

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0002547		17/11/2025 14:39:24	17/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
BITTENCOURT CONTABIL LTDA	BITTENCOURT CONTABIL

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

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

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
02.310.058/0001-67	1601			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	HONORARIOS CONTABEIS REF MES 11/2025	842,00	842,00
UN	1	AJUSTE ANUAL PARCELA 01/02	421,00	421,00

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 100

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 09/12/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

OBSERVAÇÕES

CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO

TOTAL GERAL 1.263,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.263,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

I.C116: 1701 - CNAE: 6920-6/02 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA. ANÁLISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILAÇÃO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMAÇÕES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	CAPIVARI DE BAIXO - SC	R$ 169,87 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a0acc971cc2eeb01bc443f28c9511917

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 805ef45bd5ffb8177332f4926f4b9693

Recebi(emos) de **BITTENCOURT CONTABIL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002547.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0002547**

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUMALS SISTEMAS ®

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.263,00

Realizado em: 04/12/2025 - 10:47:36

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: E03793242202512041343l3FJo4WW5a0

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5120.4134.313F.Jo4W.W5a0

Número de Controle: 13411535767

Emitido em: 04/12/2025 - 14:04:12

* 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. 204
- CEACA -

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
02.310.058	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	19/12/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012511703478361-9	02310058 11/2025 MENSAL	10.176,28

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	24	9.855,04	0,00	0,00	0,00	9.855,04
Total FGTS:		**9.855,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.855,04**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
11/2025	321,24	321,24
Total Consignado:	**321,24**	**321,24**

Total da Guia: **10.176,28**

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 04/12/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 102

Observações

Data de geração da Guia: 17/11/2025 às 14:54:06 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/99fc9bf8f14547d3a78d4b342ab4a2b95204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042406

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/99fc9bf8f14547d3a78d4b342ab4a2b9

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 10.176,28

Realizado em: 04/12/2025 - 10:47:35

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 99990005370003603O5-5

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

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

CNPJ do devedor: 02.310.058/0001-67

ID da transação: E03793242202512041343490Bz8ELCdS

Dados gerais:

Identificador: ad2003f59e014f7f8b75679a27600eb3

Valor original: R$ 10.176,28

Vencimento: 19/12/2025

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5120.4134.3490.Bz8E.LCdS

Número de Controle: 13411538156

Emitido em: 04/12/2025 - 14:04:27

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 103

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
Novembro/2025	19/12/2025	07.16.25321.6189813-1

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000404978797

Pagar este documento até: **19/12/2025**

Valor Total do Documento: **12.473,08**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	7.959,26			7.959,26
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	4.513,82			4.513,82
	Totais	12.473,08			12.473,08

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 109

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 04/12/25
Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

17/11/2025 14:51:24

85880000124 1 73080385253 0 53071625321 0 61898131215 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000124 1 73080385253 0 53071625321 0 61898131215 3

CNPJ:	02.310.058/0001-67
Número:	07.16.25321.6189813-1
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	12.473,08

Pague com o PIX

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 12.473,08

Realizado em: 04/12/2025 - 10:47:37

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: RECEITA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.394.460/0058-87

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0332 / 0081010-0

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

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

CNPJ do devedor: 02.310.058/0001-67

ID da transação: E03793242202512041344 37PuSLNTbSw

Dados gerais:

Identificador: 07162532161898131047868338

Valor original: R$ 12.473,08

Vencimento: 19/12/2025

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5120.4134.437P.uSLN.TbSw

Número de Controle: 13411543259

Emitido em: 04/12/2025 - 14:03:14

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 105

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
1817185	05/11/2025	202510	20/12/2025

	SERVIÇO
PRODUCAO DE COOPERADOS/PESSOA FISICA	170,00
CUSTOS EM SERVICOS PROPRIOS	0,00
SERVICOS DE MEDICOS CREDENCIADOS	221,00
SERVICOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS E TERAPIA	124,10
	515,10

Base de cálculo Art.45 Lei 8541/92 = R$ — SUBTOTAL ------>> 170,00
Retenção IRRF dispensada conforme Art.67 Lei 9430/96

ANS - nº 364860

VALOR DO DOCUMENTO QUINHENTOS E QUINZE REAIS E DEZ CENTAVOS

VALOR BRUTO	BASE DE CÁLCULO DO IRF	IRF	VALOR LÍQUIDO
515,10	170,00	0,00	515,10

OBSERVAÇÕES
INSS: Observar IN RFB 971/2009 Art. 219, inciso II.
Conforme LEI N.º 12.741/12, os percentuais de tributos incidentes são:
COFINS: 4% sobre BC conforme LEI 9718/98 (plano de saúde) ou 3% (para os demais serviços)
PIS: 0,65% - sobre BC conforme LEI 9718/98 (plano de saúde)
ISS: 2% sobre BC conforme LEI 141/2003 (plano de saúde) De 2% a 5% demais serviços

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número	Nº Documento
20/12/2025	3422-3/34004-9	R$		33745040001817185	1817185

(*) Valor Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira	Moeda	(=) Valor Cobrado
515,10				17	R$	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO que o MATERIAL DE SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 09/12/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

CORTE AQUI

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03374.504003 01817.185174 3 13010000051510**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO 202510 — Vencimento 20/12/2025

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Agência/Código Beneficiário
05/11/2025	1817185	NP	N	05/11/2025	3422-3/34004-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Nosso Número
	17	R$			33745040001817185

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)

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

=Valor do Documento	515,10
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

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

ANS - nº 364860

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 107

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: 2980566337
Código de Barras: 00190000090337450400301817185174313010000051510
Data de Vencimento: 20/12/2025
Data da Transação: 04/12/2025
Hora da Transação: 13:50
Data do Pagamento: 04/12/2025
Valor do Título (R$): 515,10
Valor do Desconto (R$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R$): 0,00
Valor da Multa (R$): 0,00
Valor do Abatimento (R$): 0,00
Valor Pago (R$): 515,10
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: BF35.558C.B582.BDED.A729.2D5B.DCB.

* 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. 109

BANCO DO BRASIL | **001-9**

Unimed

UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REG
CNPJ: 85.241.339/0001-32
INSC EST: INSC MUN:
AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, 2300-AEROPORTO
TUBARÃO - SC CEP: 88705-002
FONE: (48)36210200 FAX: (48)36210201

CLIENTE — **RECIBO DO PAGADOR**
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
CNPJ/CPF: 02.310.058/0001-67 INSC EST:
ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456-CENTRO
CAPIVARI DE BAIXO - SC
CEP: 88745-000 CX POSTAL:
EMP./FILIAL:0000003003/2 VD - PRÉ-ESTABELECIDO TAXA

NÚMERO FATURA	EMISSÃO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
1821251	01/12/2025	202512	15/12/2025

MENSALIDADE PLANO DE SAUDE

SUBTOTAL ------>> 4.401,86

4.401,86

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

ANS - nº 364860

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

OBSERVAÇÕES

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

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número	Nº Documento
15/12/2025	3422-3/34004-9	R$		33745040001821251	1821251

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

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA.....

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 04/12/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula: Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

CORTE AQUI

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03374.504003 01821.251178 1 12960000440186**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO 202512

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
01/12/2025	1821251	NP	N	01/12/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	=Valor do Documento
	17	R$			4.401,86

Vencimento: 15/12/2025
Agência/Código Beneficiário: 3422-3/34004-9
Nosso Número: 33745040001821251

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

Sacador/Avalista:

ANS - nº 364860

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 110

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: 2980566124
Código de Barras: 00190000090337450400301821251178112960000440186
Data de Vencimento: 15/12/2025
Data da Transação: 04/12/2025
Hora da Transação: 13:50
Data do Pagamento: 04/12/2025
Valor do Título (R$): 4.401,86
Valor do Desconto (R$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R$): 0,00
Valor da Multa (R$): 0,00
Valor do Abatimento (R$): 0,00
Valor Pago (R$): 4.401,86
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: A274.47F4.0B57.1CED.E483.4E83.FCB.

* 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. 112

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
1833037	03/12/2025	202511	20/01/2026

	SERVIÇO
PRODUCAO DE COOPERADOS/PESSOA FISICA	189,24
CUSTOS EM SERVICOS PROPRIOS	214,45
SERVICOS DE MEDICOS CREDENCIADOS	331,50
	735,19
SUBTOTAL ------>>	189,24

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

ANS - nº 364860

VALOR DO DOCUMENTO SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS

VALOR BRUTO	BASE DE CÁLCULO DO IRF	IRF	VALOR LÍQUIDO
735,19	189,24	0,00	735,19

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
20/01/2026	3422-3/34004-9	R$		33745040001833037	1833037

(*) Valor Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira	Moeda	(=) Valor Cobrado
735,19				17	R$	

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA.....

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 04/12/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

CORTE AQUI

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03374.504003 01833.037177 6 13320000073519**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO 202511 — Vencimento: 20/01/2026

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Agência/Código Beneficiário
03/12/2025	1833037	NP	N	03/12/2025	3422-3/34004-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Nosso Número
	17	R$			33745040001833037

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)

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

=Valor do Documento	735,19
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

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

ANS - nº 364860

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 113

Sicredi

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

Boletos

Cooperativa Origem:	2604
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:	2980580750
Código de Barras:	00190000090337450400301833037177613320000073519
Data de Vencimento:	20/01/2026
Data da Transação:	04/12/2025
Hora da Transação:	13:58
Data do Pagamento:	04/12/2025
Valor do Título (R$):	735,19
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	735,19
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	DF94.BFD6.2718.13FF.E4E4.129C.EFF.

* 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. 116

RECEBEMOS DE GRAFICA E EDITORA HUMAITA LTDA EPP OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **Nº 10103** **Série 1**

GRAFICA E EDITORA HUMAITA LTDA EPP

Rua Coronel Jose Martins Cabral, 989

Humaita - 88704-360

Tubarao - SC - Fone: (48) 3622-4091

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10103
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
42251278882784000116550010000101031300039122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		**242250500645164**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
251210065		**78.882.784/0001-16**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				
Centro de Apoio a Crianca e ao Adolescente			**CNPJ/CPF**	**DATA DE EMISSÃO**
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**02.310.058/0001-67**	**10/12/2025**
Rua Ismael Coelho de Souza, 456	**Centro**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
MUNICÍPIO / **FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**88745-000**	**10/12/2025**
Capivari de Baixo	**SC**			**HORA ENTR./SAÍDA**
				10:44

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.800,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**4.800,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000319	Envelopes - 24 x 34 cm/off-set 90 g/1 x 0 cor	49011000	0102	5101	UN	1000,000	1,80	1.800,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000326	Envelopes - 20 x 28 cm/off-set 90 g/1 x 0 cor	49011000	0102	5101	UN	500,000	1,20	600,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000713	Folhas Timbradas	49011000	0102	5101	UN	10000,000	0,24	2.400,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 10/12/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Empresa optante pelo Simples Nacional DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 447
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 4.800,00

Realizado em: 10/12/2025 - 10:24:55

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: GRAFICA E EDITORA HUMAITA LTDA EPP

CNPJ do destinatário: 78.882.784/0001-16

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0410 / 00030000000000000931-1

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: E03793242202512101321542 3Kio6PkD

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.0132.1542.3Kio.6PkD

Número de Controle: 13444706436

Emitido em: 10/12/2025 - 11:52:35

* 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. 110
CEACA

ECLIPSE PUBLICIDADE

FABIO GONÇALVES LUZ ME

R. PEDRO VENANCIO MARTINS, 168 - - CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC - CEP: 88745-000 - Fone: (48) 3623-2540 / (48) 8418-0377

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 00001.272
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1272 3281 7200 0108 5500 1000 0012 7210 0120 5011

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	242250500482503

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
256353301		72.328.172/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	10/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ISMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456	CENTRO		88745-000	10/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48) 3623-1255 / ( ) -		09:38:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR APROX. TRIBUTOS (FONTE IBPT)	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.295,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.295,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	REFERÊNCIA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDADE	VALOR UNIT	VLR DESC	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
000001	ADESIVO PARCIAL MASTER		9405.61.00	0102	5.101	UN	1,00	1.295,00	0,00	1.295,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 10/12/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 118
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: FABIO	

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

Recebemos de FABIO GONÇALVES LUZ ME os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL	NF-e
	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	1.295,00	Nº 00001.272 SÉRIE 1

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.295,00

Realizado em: 10/12/2025 - 11:51:05

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: FABIO GONCALVES LUZ

CNPJ do destinatário: 72.328.172/0001-08

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 5456 / 42540-0

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: E03793242202512101447474oo9bLtLR

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.0144.7474.oo9b.LtLR

Número de Controle: 13445327274

Emitido em: 10/12/2025 - 11:52:24

* 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. 120
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	11/12/2025 às 2159:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125120907705548-3	RESCISAO HELOISY	2.025,01

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	1	0,00	364,87	1.660,14	0.00	2.025,01
Total FGTS:		**0,00**	**364,87**	**1.660,14**	**0,00**	**2.025,01**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.025,01**

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 10 / 12 / 25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

Centro de Apoio a Criança e Adolescente
Fls. 121
CEACA

Observações

Data de geração da Guia: 09/12/2025 às 12:05:08 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6414224b4a964c1fb9a58c0bd91e66a85204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304120A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6414224b4a964c1fb9a58c0bd91e66a8

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.025,01

Realizado em: 10/12/2025 - 11:51:06

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 99990005370003603O5-5

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

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

CNPJ do devedor: 02.310.058/0001-67

ID da transação: E03793242202512101448559W0ZzD3He

Dados gerais:

Identificador: 1974c39b5392496fb0d98ee774229c25

Valor original: R$ 2.025,01

Vencimento: 11/12/2025

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.0144.8559.W0Zz.D3He

Número de Controle: 13445334320

Emitido em: 10/12/2025 - 11:51:39

* 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. 122
- CEACA -

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 6.542,26

Realizado em: 10/12/2025 - 13:36:40

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: HELOISY RITA FERNANDES STEFFEN

CPF do destinatário: ***.638.199-**

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUL SC

Agência e conta do destinatário: 2604 / 12335-7

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: E03793242202512101633O4yMZ406RJi

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.0163.304y.MZ40.6RJi

Número de Controle: 13446042699

Emitido em: 10/12/2025 - 13:37:04

* 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. 125
- 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
Dezembro/2025	20/01/2026	07.16.25346.2060387-6

Observações

Pagar este documento até: **20/01/2026**

Valor Total do Documento: **31,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026 CNPJ Prestador:86.428.661/0001-38	31,50			31,50
	Totais	**31,50**			**31,50**

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 12/12/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 126
CEACA

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

12/12/2025 15:25:09

85860000000 4 31500385260 9 20071625346 4 20603876411 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 31500385260 9 20071625346 4 20603876411 5

CNPJ:	02.310.058/0001-67
Número:	07.16.25346.2060387-6
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	31,50

Pague com o PIX

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 31,50

Realizado em: 12/12/2025 - 15:33:50

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: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0332 / 0081010-0

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

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

CNPJ do devedor: 02.310.058/0001-67

ID da transação: E03793242202512121831154E11LOFuF3

Dados gerais:

Identificador: 07162534620603876048124965

Valor original: R$ 31,50

Vencimento: 20/01/2026

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.2183.154E.11LO.FuF3

Número de Controle: 13458085314

Emitido em: 12/12/2025 - 15:36:53

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 95,40

NF-e
Nº26311
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]
Nº26311
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 1283 0048 3800 0180 5501 8000 0263 1118 3114 6245

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.656 - VENDA DE COMB / LUBR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250503201192 - 11/12/2025 14:10:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252324366

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
83.004.838/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

CNPJ / CPF
02.310.058/0001-67

DATA EMISSÃO
11/12/2025

ENDEREÇO
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA SAÍDA / ENTRADA
11/12/2025

MUNICÍPIO
CAPIVARI DE BAIXO

CEP
88745-000

UF
SC

FONE / FAX
(48) 03623-1255

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
14:10:42

T / DUPLICATA
me.: 001;
ncimento: 10/01/2026;
or: R$ 95,40;

LCULO 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		100,00

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	4,60	0,00	0,00	23,01		95,40

LCULO DO ISSQN

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

NSPORTADOR / 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

OS 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 %
01	320102001	GASOLINA COMUM - #DATA#2025-12-11#HORA#14:09:22#	27101259	061	5656	L	15,650	6,39	0,00	4,60	100,00	0	0	0	0	0

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e assino
Em 12/12/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

S ADICIONAIS

AÇÕES COMPLEMENTARES
sta:FABIO|Observacao:PLACA: QJS2715 |KM: 1 MED:0,06 |OPERADOR: ALINE MARIA LEAL MENEZES| ICMS asico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023|Valor Aprox. os: R$ 11,07 Federal, R$ 22,13 Estadual, Fonte IBPT. |Forma de Pagamento: Cartao da Loja (Private Label)

RESERVADO AO FISCO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 128
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 95,40

Realizado em: 12/12/2025 - 15:33:50

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: POSTO FAM

CNPJ do destinatário: 83.004.838/0001-80

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1263 / 00000000013000024-0

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: E03793242202512121832183gNqlxExh

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.2183.2183.gNql.xExh

Número de Controle: 13458088655

Emitido em: 12/12/2025 - 15:37:47

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 123
CEACA

G:

Assinatura/Carimbo

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA/HORA

CT-e OS
Nº. **000.038.080**
Série. **1**

RANSPORTES CAPIVARI LTDA

AV EXP JOSE PEDRO, 1375
REVOREDO - TUBARAO - SC
Fone: CEP: 88704-761
CNPJ: 86.428.661/0001-38 IE: 252603451

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DEST
67	1	000.038.080	11/12/2025 14:05:37	

IPO DO CT-E
ormal

IPO DO SERVICO
ransporte de Pessoas

OD. FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO
5357 - Prestacao de servico de transporte a nao contribuinte

ÍCIO DA PRESTAÇÃO
Capivari de Baixo - SC

CHAVE DE ACESSO
4225 1286 4286 6100 0138 6700 1000 0380 8010 4744 3245

Protocolo de Autorização de Uso
342250541863108 11/12/2025 14:05:58

PERCURSO DO VEÍCULO

TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
Tubarao - SC

OMADOR DO SERVIÇO: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLECENTE
IDEREÇO: RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA . Nº 456 OTTO - CENTRO
MUNICÍPIO: CAPIVARI DE BAIXO
CEP: 88745-000
PJ/CPF: 02.310.058/0001-67
INSC.EST.:
UF: SC **PAÍS:** BRASIL
FONE:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO
1	VIAGEM ESPECIAL INTERMUNIC.PJ

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

ME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR A RECEBER
						900,00	868,50

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	AL ICMS (%)	VALOR ICMS	% RED.BC.CÁLC
TRIBUTACÃO NORMAL DO ICMS	900.00	12.00	108.00	0.00

VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR DO IR	VALOR DO INSS	VALOR DO CSLL
0.00	0.00	0.00	31.50	0.00

OBSERVAÇÕES GERAIS

SEGURO DA VIAGEM

GURADORA	RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE
OS SEGUROS SA	Emitente	1002306023743

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAN DO VEÍCULO	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	00000000000000000000	MBV5216	786624078	SC	86.428.661/0001-38

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

ão Inss : RETENCAO DE INSS 3,5% = R$31,50
ventual : 11/12/2025 15:00
acoes : REFERENTE TRANSPORTE DIA 11/12/2025 VISITA AO CIRCO VE:1397

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 12/12/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 130
CEACA

E HORA DA IMPRESSÃO: 11/12/2025 14:05:57

Nps

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 868,50

Realizado em: 12/12/2025 - 15:33:49

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: TRANSPORTES CAPIVARI LTDA

CNPJ do destinatário: 86.428.661/0001-38

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0410 / 1292000000578487082-0

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: E03793242202512121831O5P1DLmSXtb

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.2183.105P.1DLm.SXtb

Número de Controle: 13458078974

Emitido em: 12/12/2025 - 15:38:17

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 131

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

se conect

Valor: R$ 139,90

Realizado em: 15/12/2025 - 11:21:08

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: SE-CONNECT

CNPJ do destinatário: 13.098.935/0001-02

Instituição do destinatário: COOP SULCREDI AMPLEA

Agência e conta do destinatário: 0001 / 02438-6

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.

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

CNPJ do devedor: 02.310.058/0001-67

ID da transação: E03793242202512151419333Z2Rs7MLI

MATERIAL DE USO CONSTANTE
SERVIÇO
Fls. 433
ASSINATURA
José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

Dados gerais:

Identificador: 2cd466721a9daea213e7f54f8647a530

Valor original: R$ 139,90

Vencimento: 17/01/2026

Juros: R$ 0,00

Multa: R$ 0,00

Desconto: R$ 0,00

Abatimento: R$ 0,00

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.5141.9333.Z2Rs.7MLI

Número de Controle: 13469080052

Emitido em: 15/12/2025 - 11:22:03

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA
Fls. 433

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0002585		15/12/2025 15:57:15	15/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
BITTENCOURT CONTABIL LTDA	BITTENCOURT CONTABIL

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

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

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
02.310.058/0001-67	1601			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	HONORARIOS CONTABEIS REF MES 12/2025	842,00	842,00
UN	1	AJUSTE ANUAL PARCELA 02/02	421,00	421,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 16/12/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

OBSERVAÇÕES

CONTRIBUINTE PAGA ISS FIXO

TOTAL GERAL 1.263,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.263,00

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	CAPIVARI DE BAIXO - SC	R$ 169,87 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d8b75881adae053e5e4e2b9a48857fbf
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 805ef45bd5ffb8177332f4926f4b9693

Recebi(emos) de **BITTENCOURT CONTABIL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002585.**

Data do Recebimento: ____/____/____

Identificação e assinatura do recebedor

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA
Fls. 134

NÚMERO NOTA FISCAL
0002585

BAUHAUS SISTEMAS ®

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.263,00

Realizado em: 16/12/2025 - 08:58:44

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: E03793242202512161153396sYKRmtex

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.6115.3396.sYKR.mtex

Número de Controle: 13473819726

Emitido em: 16/12/2025 - 09:16:21

* 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. 135
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
2025	19/12/2025	07.16.25345.9246172-3

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000414621861
13º salário

Pagar este documento até: **19/12/2025**

Valor Total do Documento: **6.694,21**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2025 Vencimento:19/12/2025	6.694,21			6.694,21
	Totais	**6.694,21**			**6.694,21**

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 16/12/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 136

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 11/12/2025 20:31:21

85890000066 2 94210385253 3 53071625345 7 92461723151 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000066 2 | 94210385253 3 | 53071625345 7 | 92461723151 0

CNPJ:	02.310.058/0001-67
Número:	07.16.25345.9246172-3
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	6.694,21

Pague com o PIX

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 6.694,21

Realizado em: 16/12/2025 - 08:58:44

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: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0332 / 0081010-0

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

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

CNPJ do devedor: 02.310.058/0001-67

ID da transação: E03793242202512161154180j9o1eznU

Dados gerais:

Identificador: 07162534592461723044652513

Valor original: R$ 6.694,21

Vencimento: 19/12/2025

Centro de Apoio à Criança e Adolescente Fls. 137 - CEACA -

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.6115.4180.j9o1.eznU

Número de Controle: 13473822541

Emitido em: 16/12/2025 - 09:15:48

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

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

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
Dezembro/2025	20/01/2026	07.16.25349.7184508-2

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000417904356

Pagar este documento até: **20/01/2026**

Valor Total do Documento: **24.626,58**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	7.389,98			7.389,98
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	17.236,69			17.236,69
	Totais	**24.626,58**			**24.626,58**

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 16/12/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 138

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

85870000246 7 26580385260 3 20071625349 9 71845082088 0

15/12/2025 15:22:57

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000246 7 | 26580385260 3 | 20071625349 9 | 71845082088 0

CNPJ:	02.310.058/0001-67
Número:	07.16.25349.7184508-2
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	24.626,58

Pague com o PIX

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 24.626,58

Realizado em: 16/12/2025 - 08:58:44

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: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0332 / 0081010-0

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

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

CNPJ do devedor: 02.310.058/0001-67

ID da transação: E03793242202512161156 41hIH2ushfh

Dados gerais:

Identificador: 07162534971845082047022232

Valor original: R$ 24.626,58

Vencimento: 20/01/2026

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.6115.641h.lH2u.shfh

Número de Controle: 13473834245

Emitido em: 16/12/2025 - 09:15:59

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 138
- CEACA -

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09503 25407.690640 32598.640004 7 13220000040433

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS ITAU

Vencimento: 10/01/2026

Beneficiário
PROLINCON VIGILANCIA LTDA - CNPJ: 95.781.019/0001-29
R TEREZA MARTINS DE BRITO, N 172 - REVOREDO - TUBARAO/SC - CEP:88704-730

Agência/Codigo do Beneficiário: 0643/25986-4

Data do Documento	Nº Documento	Esp. Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/02/2025	0001107875	DM	Não	17/02/2025

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

Nosso Numero: 109/50254076-9

(=) Valor do Documento: 404,33

Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Ref.Duplicata: 00212897 - 01

JUROS DE MORA R$ 0,49 (0,12%) AO DIA

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

Chave 830B

Autenticação Mecânica

VIA DO BENEFICIÁRIO (CONTROLE)

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09503 25407.690640 32598.640004 7 13220000040433

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS ITAU

Vencimento: 10/01/2026

Beneficiário
PROLINCON VIGILANCIA LTDA - CNPJ: 95.781.019/0001-29
R TEREZA MARTINS DE BRITO, N 172 - REVOREDO - TUBARAO/SC - CEP:88704-730

Agência/Codigo do Beneficiário: 0643/25986-4

Data do Documento	Nº Documento	Esp. Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/02/2025	0001107875	DM	Não	17/02/2025

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

Nosso Numero: 109/50254076-9

(=) Valor do Documento: 404,33

Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Ref.Duplicata: 00212897 - 01

JUROS DE MORA R$ 0,49 (0,12%) AO DIA

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

Chave 830B

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09503 25407.690640 32598.640004 7 13220000040433

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS ITAU

Vencimento: 10/01/2026

Beneficiário
PROLINCON VIGILANCIA LTDA - CNPJ: 95.781.019/0001-29
R TEREZA MARTINS DE BRITO, N 172 - REVOREDO - TUBARAO/SC - CEP:88704-730

Agência/Codigo do Beneficiário: 0643/25986-4

Data do Documento	Nº Documento	Esp. Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/02/2025	0001107875	DM	Não	17/02/2025

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

Nosso Numero: 109/50254076-9

(=) Valor do Documento: 404,33

Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Ref.Duplicata: 00212897 - 01

JUROS DE MORA R$ 0,49 (0,12%) AO DIA

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final:

Chave 830B

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi ENTREGUE e aceito
Em 16/12/25
ASSINATURA
Nome: Pedro José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte Aqui

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

PREFEITURA DE TUBARÃO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0324786	0327258	15/12/2025 14:34:42	15/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

CERTIFICO que o MATERIAL consistente deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 15/12/25
ASSINATURA
Nome Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo PRESIDENTE
Matrícula

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 425,61

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

VALOR LÍQUIDO: 404,33

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d8ef8f91be69ca676c72f421490d0ee2
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b632b2c3419a2a2123cd8e67c0106a29

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

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	20/01/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121509447363-2	15/12/2025 15:26	9.901,34

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	22	2.887,65	0,00	0,00	0,00	2.887,65
12/2025	23	6.722,31	0,00	0,00	0,00	6.722,31
Total FGTS:		**9.609,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.609,96**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
12/2025	291,38	291,38
Total Consignado:	**291,38**	**291,38**

Total da Guia: **9.901,34**

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 16/12/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 143
CEACA

Observações

Data de geração da Guia: 15/12/2025 às 15:26:01 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6ce2f74f471147b2bee32e1d7a2892f95204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304D451

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6ce2f74f471147b2bee32e1d7a2892f9

Sicredi

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

Contas de Consumo

Cooperativa Origem: 02604

Conta Origem: 12793-4

Número de Controle: 2995838083

Tipo de Pagamento: Saneamento

Nome da Empresa: CAPIVARI SC - COD. BARRA

Linha Digitável: 826500000078062712810001000000010009037310225125

Data do Pagamento: 16/12/2025

Hora do Pagamento: 13:18:37

Valor Total (R$): 706,27

Descrição do Pagamento:

Mensagem: Pagamento realizado através do Pagamento a Fornecedores do Parceiro FITBANK

Autenticação Eletrônica: 778D.A0D1.48F3.499B.C103.AB99.E97B.71B3

* 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. 233

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 9.901,34

Realizado em: 16/12/2025 - 08:58:44

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 99990005370003603O5-5

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

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

CNPJ do devedor: 02.310.058/0001-67

ID da transação: E03793242202512161155 24FNlumjjlV

Dados gerais:

Identificador: acd52118f8ea410991b752716bfea675

Valor original: R$ 9.901,34

Vencimento: 20/01/2026

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.6115.524F.Nlum.jjlV

Número de Controle: 13473827476

Emitido em: 16/12/2025 - 09:16:11

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 144
- CEACA -

CONSÓRCIO SANEAMENTO
Capivari

MATRICULA	MES/ANO
373102-2	12/2025

FATURA N. 3731022122025001

NOME/ENDERECO

MORADOR: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCEN
(221) R. MANOEL PEDRO FLOR, SN

B. TRES DE MAIO, CAPIVARI DE BAIXO/SC - CEP 88745-000

LOCALIZACAO

01.01.0508.0036.0400.0001

GRUPO	NUMERO DO HIDROMETRO
66	Y17F762516

HISTORICO DO CONSUMO

MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
06/2025	Lido	79	79
07/2025	Lido	75	75
08/2025	Lido	54	54
09/2025	Lido	79	79
10/2025	Lido	84	84
11/2025	Lido	82	82

ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA
1 P1

	DATA	LEITURA
ANTERIOR	12/11/2025	4105
ATUAL	11/12/2025	4173

CONSUMO MES m³	68
MEDIA DIARIA(Lit.)	2.344,83
MEDIA 6 MESES(m³)	75

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL
FAIXA DE CONSUMO R$/m³ E(%)

NAO RESIDENCIAL
FAIXA DE CONSUMO R$/m³ E(%)
0 10 6,5700 80.0
11 999999 10,9000 80.0

DESCRICAO DOS SERVICOS DA FATURA

DESCRICAO	REF.	VALOR
Faturamento de agua	12/2025	697,90
Tarifa De Lixo		8,37

VENCIMENTO ▷ DATA 19/01/2026

TRIBUTOS	
PIS (1,65%)	11,52
COFINS (7,60%)	53,04

TOTAL A PAGAR 706,27

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

MENSAGEM

PORTARIA GM/MS Nº 888, DE 4 DE MAIO DE 2021

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	26	26	0	6,88	6,0-9,5
Turbidez	26	26	0	0,80	5,0 UT
Cloro	26	26	0	0,95	0,2-2,0 mg/l
Cor	26	26	0	5,00	15 uH
Fluoretos	26	26	0	0,88	1,0 mg/l

PORTARIA GM/MS Nº 888, DE 4 DE MAIO DE 2021

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Coliformes Totais	26	26	0	Ausente	95% Ausente
Escherichia Coli	26	26	0	Ausente	0

DATA EMISSAO: 11/12/2025 HORA EMISSAO: 08:37

CERTIFICO que o presente documento foi digitalizado em 16/01/2026 às 15:47:04 sob o protocolo 1.

Nome:
Cargo:
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls.
CEACA

FATURA N. 3731022122025001 | MATRICULA 373102-2 | MES/ANO 12/2025

VENCIMENTO 19/01/2026 | VALOR A PAGAR 706,27

82650000007-8 06271281000-1 00000001000-9 03731022512-5

CONSÓRCIO SANEAMENTO
Capivari

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA TUBARAO EIRELI - PAPELARIA TUBARAO.

ROBERTO ZUMBLICK, 383 - HUMAITA
88704-400 TUBARAO - SC
(48) 3626-2935

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.062.720
SÉRIE 000
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4225 1272 2978 7200 0174 5500 0000 0627 2010 3318 8333

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		**242250510560811 16/12/2025 09:13:13**
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**	16/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R: ISMAEL COELHO DE SOUZA 456, S/N		CENTRO		88745-000	**16/12/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	3623-1255			**09:12:53**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 15/01/2026 2.500,00			

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	2.500,65

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,65	0,00	0,00	394,63	**2.500,00**

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: 7891191004600	48025610	0102	5102	PC	20	29,99	599,80	599,80	0,00	0,00		91,95
103001	CANETA RETRO PROJ PILOT 2.0 PRETO Cód. Barras: 7897424005642	96082000	0102	5102	PC	2	5,50	11,00	11,00	0,00	0,00		2,24
701019	COLA 1KG BRANCA CASCOREZ UNIVERSAL/EXTRA Cód. Barras: 17891200007490	35061090	0102	5102	LT	6	43,90	263,40	263,29	0,00	0,00		35,41
4058479	COLA 1KG BRANCA RADEX Cód. Barras: 7897254106595	35061090	0102	5102	PC	4	24,50	98,00	97,96	0,00	0,00		13,18
4018473	COLA QUENTE RENDICOLA GROSSA KG Cód. Barras: 7898590650216	35061090	0102	5102	PC	3	49,50	148,50	148,44	0,00	0,00		19,97
4085943	FITA CREPE SULA 48X40M Cód. Barras: 7898573161272	48114110	0102	5102	RL	10	11,50	115,00	114,95	0,00	0,00		17,62
06047	FITA EMPACOTAMENTO ADERE 45X50M Cód. Barras: 7896193246614	48114110	0102	5102	RL	3	19,90	59,70	59,67	0,00	0,00		9,15
4085708	FITA PVC SULA 48X100 TRANSP Cód. Barras: 7898573161197	39191010	0102	5102	RL	15	7,95	119,25	119,20	0,00	0,00		22,37
4067924	GLITER 100GR POLIESTER MAKE+ Cód. Barras: 7897777063023	39202090	0102	5102	UN	3	15,80	47,40	47,38	0,00	0,00		8,89
4067924	GLITER 100GR POLIESTER MAKE+ Cód. Barras: 7897777067021	39202090	0102	5102	UN	3	15,80	47,40	47,38	0,00	0,00		8,89
4067924	GLITER 100GR POLIESTER MAKE+ Cód. Barras: 7897777064020	39202090	0102	5102	UN	3	15,80	47,40	47,38	0,00	0,00		8,89
4011129	GLITER 250GR POTE COLORIDO Cód. Barras: 0000000960724	39202019	0102	5102	PC	1	25,95	25,95	25,95	0,00	0,00		4,87

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 394.63 Federal e R$ 421.31 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 1C2537
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.

RESERVADO AO FISCO

MATERIAL conferido
CERTIFICO que o SERVIÇO descrito neste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 16/12/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

Associação de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 939
CEACA

RECEBEMOS DE PAPELARIA TUBARAO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.062.720. EMISSÃO: 16/12/2025 VALOR TOTAL: 2.500,00 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** **000.062.720** **SÉRIE 000**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA TUBARAO EIRELI - PAPELARIA TUBARAO.

ROBERTO ZUMBLICK, 383 - HUMAITA
88704-400 TUBARAO - SC
(48) 3626-2935

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.062.720
SÉRIE 000
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4225 1272 2978 7200 0174 5500 0000 0627 2010 3318 8333

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250510560811 16/12/2025 09:13:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
252.648.021		72.297.872/0001-74

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4019878	GRAMPEADOR MASTER MP300 20FL PRETO*	84729040	0102	5102	PC	2	13,50	27,00	26,99	0,00	0,00		5,49
4041987	GRAMPO 26/6 C/5000 PRATA BRW Cód. Barras: 7898936754011	83052000	0102	5102	PC	2	6,95	13,90	13,89	0,00	0,00		2,38
4077688	PAPEL KRAFT 120CM/80GR RL C/150MT RECICL Cód. Barras: 7895110207431	48059100	0102	5102	RL	2	234,50	469,00	468,80	0,00	0,00		71,87
4074175	PASTA PLASTICA BRASIL 3CM DELLO LINE Cód. Barras: 7897832840972	42021210	0102	5102	PC	4	4,95	19,80	19,80	0,00	0,00		3,39
4041145	PASTA PLASTICA BRASIL DELLO LINE* Cód. Barras: 7897832840491	42021210	0102	5102	PC	20	3,40	68,00	67,97	0,00	0,00		11,62
4028003	PLACA EVA 40X48 BRILHO MAKE +/LEONOR/BRW Cód. Barras: 7908609044490	39211900	0102	5102	PC	4	4,95	19,80	19,80	0,00	0,00		3,72
4028003	PLACA EVA 40X48 BRILHO MAKE +/LEONOR/BRW Cód. Barras: 7908609044490	39211900	0102	5102	PC	3	4,95	14,85	14,85	0,00	0,00		2,79
4028003	PLACA EVA 40X48 BRILHO MAKE +/LEONOR/BRW Cód. Barras: 7908609044490	39211900	0102	5102	PC	3	4,95	14,85	14,85	0,00	0,00		2,79
4028003	PLACA EVA 40X48 BRILHO MAKE +/LEONOR/BRW Cód. Barras: 7908609044490	39211900	0102	5102	PC	2	4,95	9,90	9,90	0,00	0,00		1,86
4017675	PLACA EVA 40X60 LISA VMP/MAKE/LEO/BRW Cód. Barras: 7908609044759	39211900	0102	5102	PC	10	2,25	22,50	22,50	0,00	0,00		4,22
4017675	PLACA EVA 40X60 LISA VMP/MAKE/LEO/BRW Cód. Barras: 7908609044759	39211900	0102	5102	PC	9	2,25	20,25	20,25	0,00	0,00		3,80
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002231	32131000	0102	5102	PC	4	8,95	35,80	35,80	0,00	0,00		6,12
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002217	32131000	0102	5102	PC	4	8,95	35,80	35,80	0,00	0,00		6,12
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002255	32131000	0102	5102	PC	6	8,95	53,70	53,70	0,00	0,00		9,18
1404035	TINTA GUACHE ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153002293	32131000	0102	5102	PC	6	8,95	53,70	53,70	0,00	0,00		9,18
4045449	TINTA GUACHE RADEX 250ML* Cód. Barras: 7897254136875	32131000	0102	5102	PC	6	6,50	39,00	39,00	0,00	0,00		6,67

CERTIFICO que o MATERIAL descrito neste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 16/12/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 235
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.500,00

Realizado em: 16/12/2025 - 13:18:38

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: PAPELARIA TUBARAO LTDA

CNPJ do destinatário: 72.297.872/0001-74

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202512161616 31gS20xmkDN

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.6161.631g.S20x.mkDN

Número de Controle: 13475376299

Emitido em: 16/12/2025 - 13:20:08

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 236
CEACA

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 02.310.058/0001-67	02 Razão Social/Nome CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 203.75598.01-9	11 Nome ERICKA DUARTE NASCIMENTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 1091261 - 8906 / SC	18 CPF 109.126.189-06	19 Data de Nascimento 02/03/2001	20 Nome da Mãe ELIZABETH REZENDE DUARTE
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/08/2022	14/11/2025	14/12/2025	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 23/12/2025 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 8.213,81, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

Ericka Duarte

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 238
CEACA

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 8.213,81

Realizado em: 16/12/2025 - 13:24:50

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: ERICKA DUARTE NASCIMENTO

CPF do destinatário: ***.126.189-**

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUL SC

Agência e conta do destinatário: 2604 / 13106-8

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: E03793242202512161623 28wcaqeCJZ7

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.6162.328w.caqe.CJZ7

Número de Controle: 13475414991

Emitido em: 16/12/2025 - 13:25:31

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 239
CEACA

RECEBEMOS DE DB S.A COMERCIO DE MOVEIS E ELETRODOMESTICOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO L

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	..NF-e
____/____/_____	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTECD.28898710 Ass:_____	Nº 29730 SÉRIE 1

BERLANDA

DB S.A COMERCIO DE MOVEIS E ELETRODOMESTICOS
RUA GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 649
CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC CEP:88745-000
Tel (49) 3264-4436

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 29730
SÉRIE: 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 1209 3131 4102 3007 5500 1000 0297 3011 9077 2618

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
REMESSA DE VENDA ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250511356340 - 16/12/2025 15:12:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
258828994		09.313.141/0230-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTECD.28898710			02.310.058/0001-67	16/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456	CENTRO		88745-000	16/12/2025
MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	FONE / FAX	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	SC		(48) 3623-1255	

FATURA/DUPLICATA

CALCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DE ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
830.00	141.10	0.00	0.00	830.00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
830.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
	Outros				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME-CAIXA	Diversos		17.0000	0.0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
221823	FORNO MICROONDAS PHILCO PMO42EB 42L BRANCO UN-7891356098420 (7891356098420)	85165000	000	5117	UN	1.000	830.00	830.00	830.00	141.10	0.00	17.00	0.00
	Valor aproximado dos tributos: 268.67												

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 16/12/25
ASSINATURA
Nome: Pe José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 240
CEACA

CALCULO DO ISSQN

inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Calculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Pedido: 106876389 CDI (VAREJO) Modal. Entrega: (R.POSTERIOR) Condicao Pagto: A VISTA
Vendedor: 69460 Loja: 230
Ref. NF de Simples Faturamento Nr.: 29729 chave NFE:NFe42251209313141023007550010000297291652610612 de 16/12/2025 no valor de R$ 830.00
MD5: MD-5:c62075d816d5e0548a81995b44110367
Cupom Pagamento : 36259 do Ecf : 20 Data : 16/12/25
End. Entrega:
Bairro: Cidade-UF:
CEP:
Trib.Aprox: R$ 240.45 Federal R$ 28.22 Estadual Fonte IBPT 1C2537
Nota Fiscal emitida nos termos do art. 42 do Anexo 6 do RICMS-SC/01 e referente a Nota Fiscal de Simples Faturamento
1 - CHAVE NFE REF - 42251209313141023007550010000297291652610612

Reserva ao Fisco

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 830,00

Realizado em: 16/12/2025 - 15:11:50

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: DB S.A COMERCIO DE MOVEIS E ELETRODOMESTICOS

CNPJ do destinatário: 09.313.141/0001-39

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0627 / 0022211-0

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: E03793242202512161810 52BbmfUNtNC

Dados gerais:

Identificador: SE000000002309MTC6VN3K6PHKW0J74APG

Valor original: R$ 830,00

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.6181.052B.bmfU.NtNC

Número de Controle: 13476036290

Emitido em: 17/12/2025 - 10:13:32

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

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 241
- CEACA -

CENTR — DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO,
APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: R$ 190,80

DATA E.	EBIME TO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº26965 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 26965

SÉRIE: 18

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4225 1283 0048 3800 0180 5501 8000 0269 6512 3698 7089

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	242250511293958 - 16/12/2025 14:46:26

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	16/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	16/12/2025

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 03623-1255		14:46:26

FAT / DUPLICATA

Número: 001;
Vencimento: 15/01/2026;
Valor: R$ 190,80;

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		200,00

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	9,20	0,00	0,00	46,02		190,80

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI %
000001	320102001	GASOLINA COMUM - #DATA#2025-12-16#HORA#14:43:07#	27101259	061	5656	L	15,650	6,39	0,00	4,60	100,00	0	0	0	0	0
000001	320102001	GASOLINA COMUM - #DATA#2025-12-16#HORA#14:42:08#	27101259	061	5656	L	15,650	6,39	0,00	4,60	100,00	0	0	0	0	0

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 16/12/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 242
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Motorista:MARINA|Observacao:PLACA: QJS2711 |KM: 1 MED:0,03 |OPERADOR: ALINE MARIA LEAL MENEZES| ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023|Valor Aprox. Tributos: R$ 22,13 Federal, R$ 44,27 Estadual, Fonte IBPT. |Forma de Pagamento: Cartao da Loja (Private Label)

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 190,80

Realizado em: 17/12/2025 - 08:28:15

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: POSTO FAM

CNPJ do destinatário: 83.004.838/0001-80

Instituição do destinatário: BCO SANTANDER BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1263 / 000000000013000024-0

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202512171125291CNAkVJNc

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.7112.529I.CNAk.VJNc

Número de Controle: 13478942829

Emitido em: 17/12/2025 - 08:28:35

* 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. 243
CEACA

Identificação e Assinatura do Recebedor:

Recebi (CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE) de SHOPPING LIMP DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE LIMPEZA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO/SC.

Data de Recebimento:	Data de Emissão:	Valor Total da Nota	NF-e
	16/12/2025	2.232,98	No.: 000.000.273 Série: 001

Identificação do Emitente-1

SHOPPING LIMP DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
SHOPPING LIMP

AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, 2698
VILA MOEMA
TUBARAO/SC
88705-002
9958-2916
comercialshoppinglimp@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No. 000.000.273
SÉRIE 001
FL 1/2

Chave de Acesso:
4225 1263 4287 3300 0141 5500 1000 0002 7310 0000 2749

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

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

Protocolo de autorização de uso: 242250511396192 16/12/2025 15:30:11

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
263928080		63.428.733/0001-41

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

Endereço:	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456	02.310.058/0001-67	16/12/2025

Complemento:	Bairro/Distrito:	CEP:	Data Entrada/Saída:
	CENTRO	88745-000	16/12/2025

Município:	Fone/Fax:	UF:	Inscrição Estadual:	Hora Entrada/Saída:
CAPIVARI DE BAIXO	3623-1255	SC		15:30:05

Fatura / Duplicata

Forma de Pagamento:
Pagamento à Prazo (Crédito Loja)

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
001	19/12/2025	2.232,98									

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base Cálculo ICMS Subst.:	Valor do ICMS Subst.:	Vlr. ICMS Desonerado:	Valor do PIS:	Valor Total dos Produtos:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.232,98

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Vlr. IPI Devolução:	Valor do Cofins:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.232,98

Transportador/Volume Transportados

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

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:
- -			

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

Dados do Produto/Serviço:

Código	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
1849	DETERGENTE NEUTRO 5L - CSH	34029039	0102	5102	UN	8,00	15,65	0,00	125,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1845	ALCOOL GEL 70% 5L - CSH	38089429	0102	5102	UN	6,00	40,40	0,00	242,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3899	SABONETE LIQUIDO HIDRATANTE TALCO 5L - PETIT	34013000	0102	5102	UN	5,00	17,52	0,00	87,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3561	SABONETE LIQUIDO HIDRATANTE ALGODAO 5L - PETIT	34013000	0102	5102	UN	5,00	17,47	0,00	87,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
416	LUVA LIMP LATEX (G) AZUL REFOR PAR - BOMPACK	40151900	0102	5102	CX	6,00	7,19	0,00	43,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	MOP+BALDE INOX 16L PRO 360 COMPLETO - PERFECT	96039000	0102	5102	UN	1,00	166,71	0,00	166,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3674	AGUA PERFUMADA ALECRIM 530ML - SUPER UZZO	33074900	0102	5102	UN	4,00	34,13	0,00	136,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3675	AGUA PERFUMADA ORCHID & ROSESCH 530ML - SUPER UZZO	33074900	0102	5102	UN	1,00	32,67	0,00	32,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6059	PANO MICROFIBRA 60X80 CINZA 230G - JS	63029300	0102	5102	UN	9,00	11,10	0,00	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
599	PULVERIZADOR 500ML - VONDER	84248990	0102	5102	UN	10,00	10,92	0,00	109,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6202	VASSOURA DE PALHA SIMPLES - ASSIS	96039000	0102	5102	UN	6,00	30,49	0,00	182,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
503	VASSOURA LIMPA TUDO C/CABO - BOMPACK	96039000	0102	5102	UN	6,00	13,47	0,00	80,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6908	GUARDANAPO NOBBY 21X22	48183000	0102	5102	UN	70,00	2,37	0,00	165,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito de IPI. MD5: MD-5:c787691b8483ebaa16ba9b847ed0ce00 Tributos Trib Aprox R$: 462,03(20,69%) Federal, R$: 0,00(0,00%) Estadual, R$: 0,00(0,00%) Municipalcom base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264 /2014 - Fonte: IBPT Pedido No: 325.

CERTIFICO que o serviço constante deste documento foi prestado e aceito
Em 16/12/2025
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

Centro de Apoio a Criança e Adolescente
Fls. 144
CEACA

Identificação do Emitente-1

SHOPPING LIMP DISTRIBUICAO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
SHOPPING LIMP

AVENIDA MARCOLINO MARTINS CABRAL, 2698
VILA MOEMA
TUBARAO/SC
88705-002
9958-2916
comercialshoppinglimp@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
No. 000.000.273
SÉRIE 001
FL 2/2

Chave de Acesso:
4225 1263 4287 3300 0141 5500 1000 0002 7310 0000 2749

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

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

Protocolo de autorização de uso: 242250511396192 16/12/2025 15:30:11

Inscrição Estadual: 263928080

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: 63.428.733/0001-41

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

CNPJ/CPF: 02.310.058/0001-67

Data da Emissão: 16/12/2025

Endereço: RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456

Bairro/Distrito: CENTRO

CEP: 88745-000

Data Entrada/Saída: 16/12/2025

Complemento:

Município: CAPIVARI DE BAIXO

Fone/Fax: 3623-1255

UF: SC

Inscrição Estadual:

Hora Entrada/Saída: 15:30:05

	C/50UN - IPEL														
8074	SAPONACEO CREMO 450ML C/ CLORO 20% GRATIS- BOMBRIL	34054000	0102	5102	UN	10,00	13,56	0,00	135,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1079	SAPONACEO 300G PO CLASSICO - BOMBRIL	34054000	0102	5102	UN	5,00	7,01	0,00	35,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3980	SAPONACEO 300G PO C/ CLORO - BOMBRIL	34054000	0102	5102	UN	5,00	7,28	0,00	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5612	PA DE LIXO C/CABO NOVICA - BETTANIN	39249000	0102	5102	UN	6,00	18,75	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1543	RODO 45CM DUPLO REF 9054 - SUPER PRO	96039000	0102	5102	UN	3,00	33,99	0,00	101,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1409	AGUA SANITARIA 5L - MAIS BRILHO	28289011	0102	5102	UN	10,00	9,05	0,00	90,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8193	PANO MICROFIBRA 60X80 LISA VERDE 230G - JS	63029300	0102	5102	UN	11,00	11,01	0,00	121,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
419	LUVA LIMP LATEX (M) AZUL REFOR PAR - BOMPACK	40151900	0102	5102	CX	5,00	7,90	0,00	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 16/12/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 945
CEACA

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito de IPI. MD5: MD-5:c787691b8483ebaa16ba9b8475c9ce00. Tributos Trib Aprox R$: 462,03(20,69%) Federal, R$: 0,00(0,00%) Estadual, R$: 0,00(0,00%) Municipalcom base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264 /2014 - Fonte: IBPT Pedido No: 325.

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.232,98

Realizado em: 17/12/2025 - 08:28:15

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: SHOPPING LIMP

CNPJ do destinatário: 63.428.733/0001-41

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUL SC

Agência e conta do destinatário: 2604 / 40911-7

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: E03793242202512171123 59kRt8YejjP

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.7112.359k.Rt8Y.ejjP

Número de Controle: 13478937913

Emitido em: 17/12/2025 - 08:39:51

* 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. 946
CEACA



BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS

BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000757
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1247 6866 1500 0187 5500 1000 0007 5710 7397 1016

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		242250511351805
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
261873105		**47.686.615/0001-87**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE			CNPJ / CPF: 02.310.058/0001-67	DATA DA EMISSÃO: 16/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP: 88745-000	DATA DA SAÍDA: 16/12/2025
RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456	CENTRO			
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX / CELULAR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	SC	( ) - / (48) 9161-2003	ISENTO	15:09:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR APROX. TRIBUTOS (FONTE IBPT)	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	39,14	0,00	279,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**279,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	REFERÊNCIA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDADE	VALOR UNIT	VLR DESC	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ ICMS
003454	BALAO 7 BRANCO C/50 UN JOY		9503.00.99	0102	5.102	UN	3,0000	8,9000	0,00	26,70	0,00	0,00	0,00
004974	BALAO 7 VERMELHO C/50 UN JOY		9503.00.99	0102	5.102	UN	3,0000	8,9000	0,00	26,70	0,00	0,00	0,00
004348	PAPEL SEDA METAL OURO 49CM69CM 50FLS		4805.91.00	0102	5.102	UN	5,0000	0,9000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
003539	CAIXA PRESENTE M PRETA COM VISOR 220X280X70X40MM		4819.50.00	0102	5.102	UN	5,0000	7,9000	0,00	39,50	0,00	0,00	0,00
005864	CAIXA PRESENTE P PRETA COM VISOR 160X160X70X40MMM		4819.50.00	0102	5.102	UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
001955	LAÇO MAGICO 50X78 DOURADO LISTRAS		5806.32.00	0102	5.102	UN	10,0000	0,6000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
006930	SACOLA M CONTOS DE NATAL 260X90X220MM SMC-1		4819.20.00	0102	5.102	UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
006929	SACOLA M JARDIM DE NATAL 260X90X220MM SMJ-2		4819.20.00	0102	5.102	UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
006293	SACOLA M JARDIM DO AMOR 260X90X220MM		4819.50.00	0102	5.102	UN	2,0000	5,3000	0,00	10,60	0,00	0,00	0,00
004600	PIRULITO FACEPOP APITO 450GR		1704.90.90	0102	5.102	UN	4,0000	11,9000	0,00	47,60	0,00	0,00	0,00
005444	PIRULITO FLORESTAL CORAÇÃO VERMELHO 500GR		1704.90.20	0102	5.102	UN	4,0000	18,5000	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00
003603	METALIZADO SORTIDO ADULTO NEUTRO 45X60		3923.90.90	0102	5.102	UN	2,0000	2,5000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
005068	LAÇO MAGICO 32X47 ORGANZA BRANCO		3926.90.90	0102	5.102	UN	3,0000	1,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
000881	PALHA CRUA 50GR		1213.00.00	0102	5.102	UN	1,0000	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
003918	CAIXA PRESENTE G PRETA COM VISOR 330X240X70X40		4819.50.00	0102	5.102	UN	2,0000	8,9000	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 17/12/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 247
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 75018, 74281, 73450, 72186, 71952, 71706	

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

Recebemos de BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS LTDA os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL	NF-e
	CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE	279,90	Nº 000000757 SÉRIE 1

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 279,90

Realizado em: 17/12/2025 - 08:28:14

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS

CNPJ do destinatário: 47.686.615/0001-87

Instituição do destinatário: CCLA SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 3074 / 91694-3

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202512171124 58kCxBdsFUm

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.7112.458k.CxBd.sFUm

Número de Controle: 13478940520

Emitido em: 17/12/2025 - 08:39:36

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 248
- CEACA -

Sem Imagem

GRAZI MAGAZINE

GRASIELA OLIVEIRA DE SOUZA ME

R. GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 582 - SALA 01 - CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC - CEP: 88745-000 - Fone: (48) 4042-1123 / (48) 99966-7156

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000150
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1204 3029 1300 0113 5500 1000 0001 5010 0392 9016

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		242250511771053
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
254181317		**04.302.913/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CEACA				02.310.058/0001-67	16/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456		CENTRO		88745-000	16/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48) 3623-1255 / ( ) -			18:18:52

FATURA / DUPLICATA

Obs: DINHEIRO-
Vencto:
Valor: 5.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR APROX. TRIBUTOS (FONTE IBPT)	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	929,16	0,00	5.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.800,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	REFERÊNCIA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDADE	VALOR UNIT	VLR DESC	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
007849	TAPETE TECIDO ECO TERRA CERAMICA 01/03 4,00X4,60		5702.92.00	0102	5.102	UN	1,00	5.800,00	0,00	5.800,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 16/12/25
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 245
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: GRASIELA	

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

Recebemos de GRASIELA OLIVEIRA DE SOUZA ME os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL	NF-e
	CEACA	**5.800,00**	**Nº 000000150** **SÉRIE 1**

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 5.800,00

Realizado em: 17/12/2025 - 08:28:15

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: GRASIELA OLIVEIRA DE SOUZA

CNPJ do destinatário: 04.302.913/0001-13

Instituição do destinatário: CCLA SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 3074 / 61258-8

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: E03793242202512171126 32xt8v0JPKq

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.7112.632x.t8v0.JPKq

Número de Controle: 13478947345

Emitido em: 17/12/2025 - 08:28:45

* 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. 950
CEACA

Recebemos de PLASERICO COMERCIAL DE ARTIGOS PLASTICOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.132
Série 001

PLASERICO COMERCIAL DE ARTIGOS PLASTICOS

plasérico

CORONEL COLACO, 152 - CENTRO -
TUBARAO - SC - CEP: 88701-110
Fone: (48)3626-0620

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.132
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1275 3011 1900 0101 5500 1000 0091 3210 0121 6915

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.102-VENDA MERC ADQ/REC TERC |	242250513375936 17/12/2025 14:20:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
250750643		75.301.119/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CEACA CENTRO APOIO CRIANCA E ADOLESCENTE				02.310.058/0001-67	17/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA-ESMAEL COELHO DE SOUZA,456, S/N		CENTRO		88745-000	17/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	48623-0172			14:20:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	351,15 (37,18 %)	944,47
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	944,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SOSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
271	PLASTICO TERMICO DEKORAMA	39219019	2102	5102	MT	15,000	34,9000	0,00	523,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2368	TECIDO JACQUARD 1,40 LARG.	52115900	0102	5102	MT	28,300	14,8753	0,00	420,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante
desta documento foi RECEBIDO
Em 17/12/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Birencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIBUTOS FEDERAL:190,59(20,18%) ESTADUAL:160,56(17,00%) MUNICIPAL:0,00(0,00%) IBPT/empresometro.com.br 5A16F8 CRT = DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL| NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS.| NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 | Destinatario: - Vendedor: 3-ROSINETE	Centro de Apoio à Criança e Adolescente Fls. 951 - CEACA -

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/12/2025 14:20:46 - 3 - ROSINETE

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 944,47

Realizado em: 17/12/2025 - 14:29:57

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: PLASERICO COMERCIAL DE ARTIGOS PLASTICO LTDA

CNPJ do destinatário: 75.301.119/0001-01

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0425 / 1292000000579249008-9

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202512171728 22diEcAQ58q

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.7172.822d.iEcA.Q58q

Número de Controle: 13481038066

Emitido em: 17/12/2025 - 14:30:17

* 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. 952
- CEACA -

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
42039562215387589000108000000000000125129771933389

Número da NFS-e
1

Competência da NFS-e
17/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
17/12/2025 17:12:49

Número da DPS
1

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
17/12/2025 17:12:49

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
15.387.589/0001-08

Inscrição Municipal
2836

Telefone
(00) 3623-2352

Nome / Nome Empresarial
SOARES CONSTRUCOES LTDA

E-mail
-

Endereço
CARLOS CHAGAS, 280, SANTA LUCIA

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
02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Capivari de Baixo - SC

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
INSTALAÇÃO DE PORTAS, PINTURAS INTERNAS, REPAROS GERAIS E IMPERMEABILIZAÇÃO DE ESTRUTURA DA CAIXA D'AGUA

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$ 24.000,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 24.000,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 24.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 15/12/25
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls.
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 24.000,00

Realizado em: 18/12/2025 - 07:52:52

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: SOARES CONSTRUCOES

CNPJ do destinatário: 15.387.589/0001-08

Instituição do destinatário: CCLA SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 3074 / 75416-1

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: E03793242202512181051l2qq7OyzHwW

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5121.8105.112q.q7Oy.zHwW

Número de Controle: 13484110358

Emitido em: 18/12/2025 - 07:58:17

* 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

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604 **Conta Corrente:** 12793-4 **Impresso em** 18/12/2025 07:59:02

Extrato

Dados referentes ao período 17/11/2025 a 18/12/2025.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
18/11/2025	RECEBIMENTO PIX 95780441000160 PM CAPIVARI DE BA	PIX_CRED	320.000,00	320.000,00
19/11/2025	DEB. FOLHA PAGTO	69RO---04	-66.872,67	253.127,33
19/11/2025	DEB. FOLHA PAGTO	69RO---04	-38.384,28	214.743,05
21/11/2025	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	214.721,05
04/12/2025	PAGAMENTO PIX 11965676000136 BITTENCOURT CONTABI	PIX_DEB	-1.263,00	213.458,05
04/12/2025	PAGAMENTO PIX 00360305000104 CEF MATRIZ	PIX_DEB	-10.176,28	203.281,77
04/12/2025	PAGAMENTO PIX 00394460005887 RECEITA FEDERAL	PIX_DEB	-12.473,08	190.808,69
04/12/2025	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-515,10	190.293,59
04/12/2025	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-4.401,86	185.891,73
04/12/2025	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-735,19	185.156,54
10/12/2025	PAGAMENTO PIX 78882784000116 GRAFICA E EDITORA H	PIX_DEB	-4.800,00	180.356,54
10/12/2025	PAGAMENTO PIX 72328172000108 FABIO GONCALVES LUZ	PIX_DEB	-1.295,00	179.061,54
10/12/2025	PAGAMENTO PIX 00360305000104 CEF MATRIZ	PIX_DEB	-2.025,01	177.036,53
10/12/2025	PAGAMENTO PIX SICREDI 10163819998 HELOISY RITA F	CX579429	-6.542,26	170.494,27
12/12/2025	PAGAMENTO PIX 00394460005887 RECEITA FEDERAL	PIX_DEB	-31,50	170.462,77
12/12/2025	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-95,40	170.367,37
12/12/2025	PAGAMENTO PIX 86428661000138 TRANSPORTES CAPIVAR	PIX_DEB	-868,50	169.498,87
15/12/2025	PAGAMENTO PIX 13098935000102 SE-CONNECT	PIX_DEB	-139,90	169.358,97
16/12/2025	PAGAMENTO PIX 11965676000136 BITTENCOURT CONTABI	PIX_DEB	-1.263,00	168.095,97
16/12/2025	PAGAMENTO PIX 00394460005887 RECEITA FEDERAL	PIX_DEB	-6.694,21	161.401,76
16/12/2025	PAGAMENTO PIX 00394460005887 RECEITA FEDERAL	PIX_DEB	-24.626,58	136.775,18
16/12/2025	LIQUIDACAO BOLETO 95781019000129 PROLINCON VIGIL		-404,33	136.370,85
16/12/2025	PAGAMENTO PIX 00360305000104 CEF MATRIZ	PIX_DEB	-9.901,34	126.469,51
16/12/2025	DEB. FOLHA PAGTO	69RO---04	-55.492,00	70.977,51
16/12/2025	DEB. FOLHA PAGTO	69RO---04	-25.279,28	45.698,23
16/12/2025	DEBITO CONVENIOS 03795072000160 W731	W731	-706,27	44.991,96
16/12/2025	PAGAMENTO PIX 72297872000174 PAPELARIA TUBARAO L	PIX_DEB	-2.500,00	42.491,96
16/12/2025	PAGAMENTO PIX SICREDI 10912618906 ERICKA DUARTE	CX711632	-8.213,81	34.278,15
16/12/2025	PAGAMENTO PIX 09313141000139 DB S.A COMERCIO DE	PIX_DEB	-830,00	33.448,15
17/12/2025	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-190,80	33.257,35
17/12/2025	PAGAMENTO PIX 04302913000113 GRASIELA OLIVEIRA D	PIX_DEB	-5.800,00	27.457,35
17/12/2025	PAGAMENTO PIX SICREDI 63428733000141 SHOPPING LI	CX325539	-2.232,98	25.224,37
17/12/2025	PAGAMENTO PIX 47686615000187 BERTI ARTIGOS PARA	PIX_DEB	-279,90	24.944,47
17/12/2025	PAGAMENTO PIX 75301119000101 PLASERICO COMERCIAL	PIX_DEB	-944,47	24.000,00
18/12/2025	PAGAMENTO PIX 15387589000108 SOARES CONSTRUCOES	PIX_DEB	-24.000,00	0,00

Saldo da Conta

Valores atualizados em 18/12/2025

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

CEACA - CENTRO DE APOIO Á CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

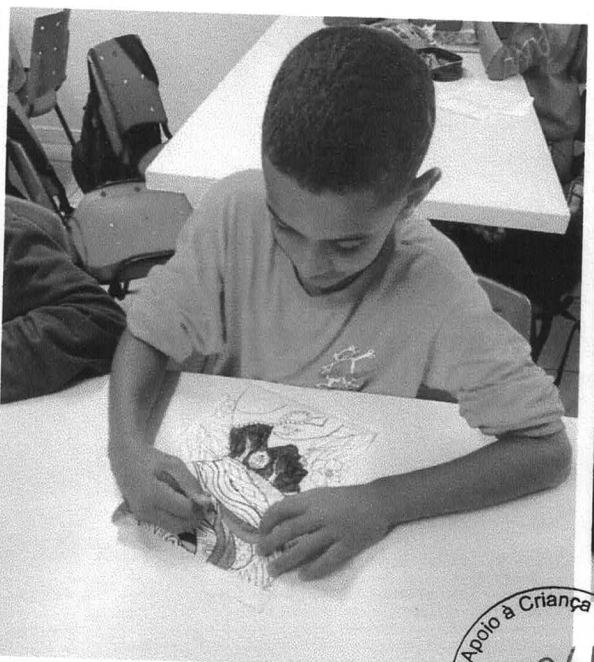
RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Novembro / Dezembro – 2025

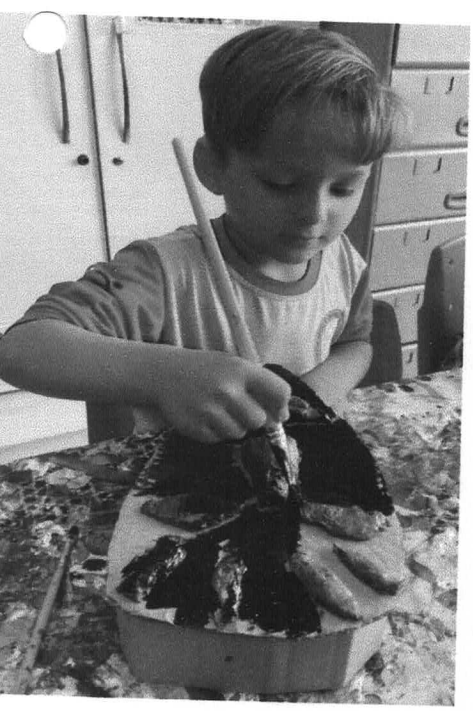
Durante as atividades da Oficina de Trabalhos Manuais, conduzidas pelas educadoras em sala de aula, os alunos desenvolveram produções criativas alinhadas ao tema mensal. No período em referência, trabalhou-se o tema **consciência negra**, proporcionando às crianças a confecção de **máscaras africanas** e **quadros**, atividades voltadas ao reconhecimento e à valorização da cultura afro-brasileira.

Além dessas atividades, as turmas também participaram da elaboração de **elementos decorativos destinados ao período natalino**, contribuindo de forma colaborativa para a ambientação da escola.











Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 961
CEACA

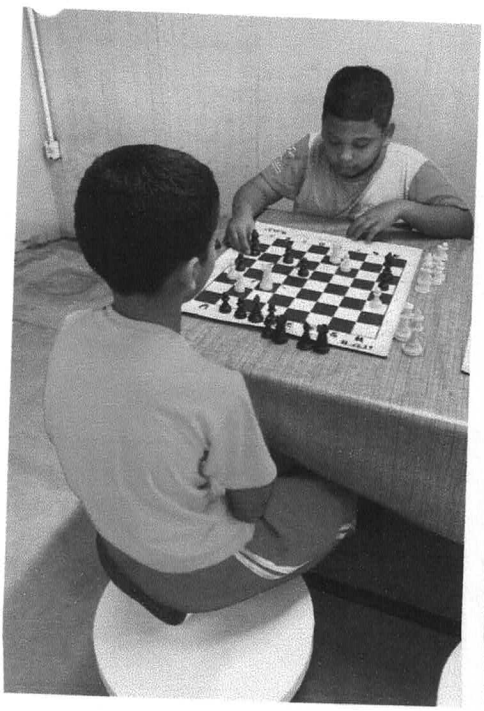
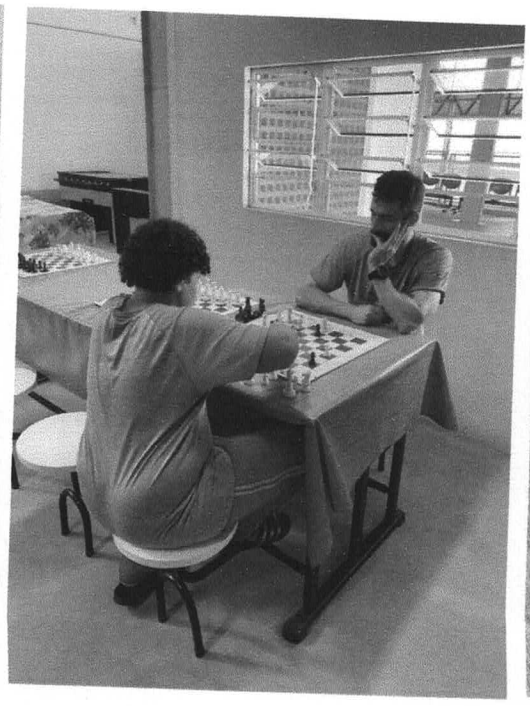
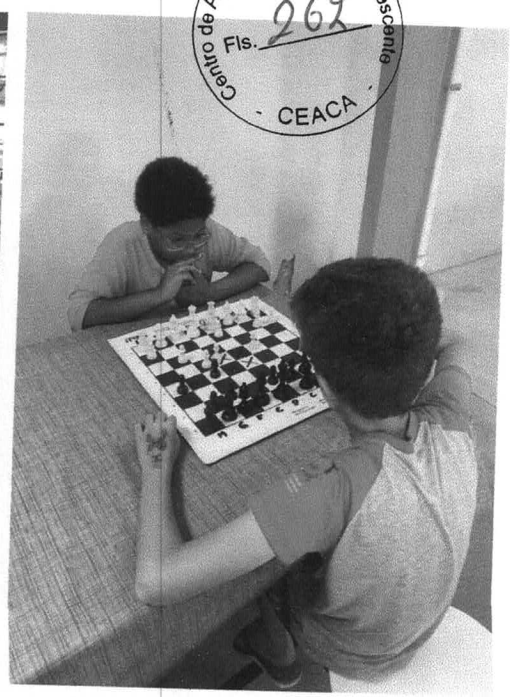


- Nas aulas de Educação Física, o Professor Sidnei desenvolveu atividades criativas e dinâmicas, proporcionando momentos de aprendizagem e diversão aos alunos





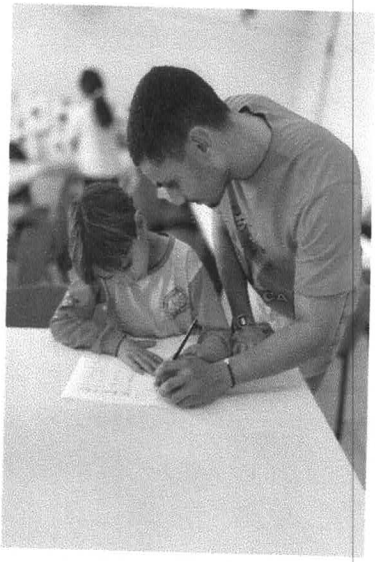
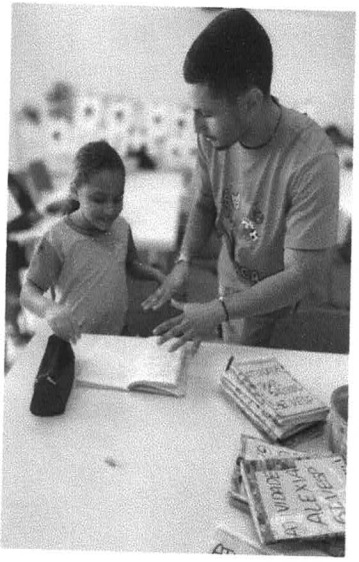

- A Oficina de Xadrez, ministrada pelo Professor de Educação Física Sidnei, tem como objetivo oferecer aos alunos a oportunidade de vivenciar o jogo, reconhecendo sua relevância para o desenvolvimento de habilidades cognitivas. Utilizando estratégias, raciocínio lógico e tomada de decisão, os estudantes são estimulados a aprimorar e colocar à prova suas competências

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 262
CEACA

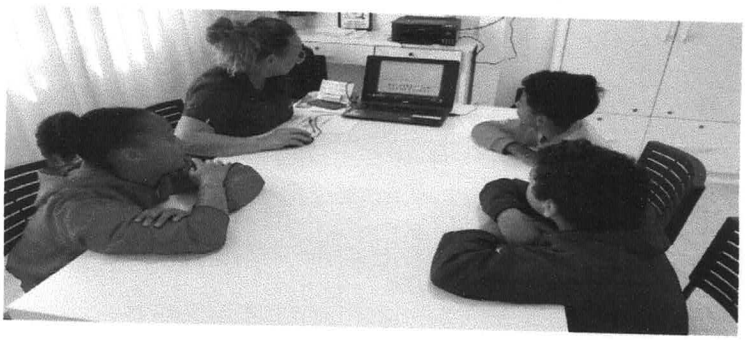
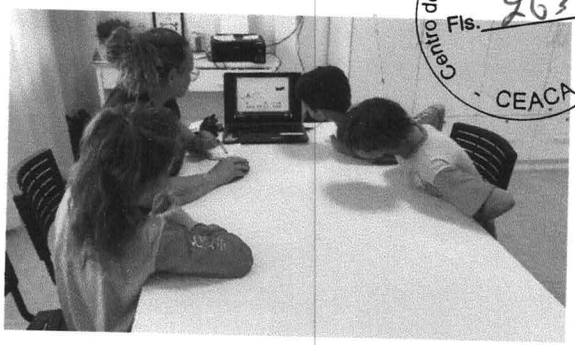
- A assistência na realização das tarefas escolares integra as atividades do quadro diário do CEACA. Considerando que muitos alunos não dispõem desse apoio em suas residências — seja pela falta de tempo dos responsáveis ou pela dificuldade de acompanhá-los — o CEACA garante, diariamente, o suporte das Educadoras para a execução adequada dos deveres escolares.



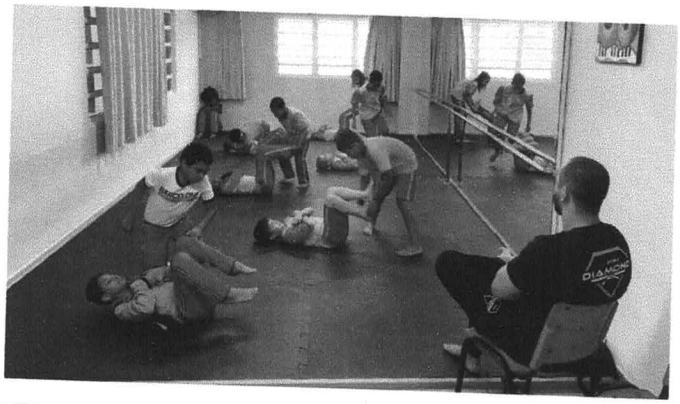
- No projeto '**Espaço Estimular**', são realizados atendimentos especializados pela Psicopedagoga, utilizando metodologias diferenciadas voltadas às necessidades e especificidades de cada criança ou adolescente. O objetivo é oferecer estímulos adequados que favoreçam a superação das dificuldades de aprendizagem e promovam avanços no desenvolvimento escolar.

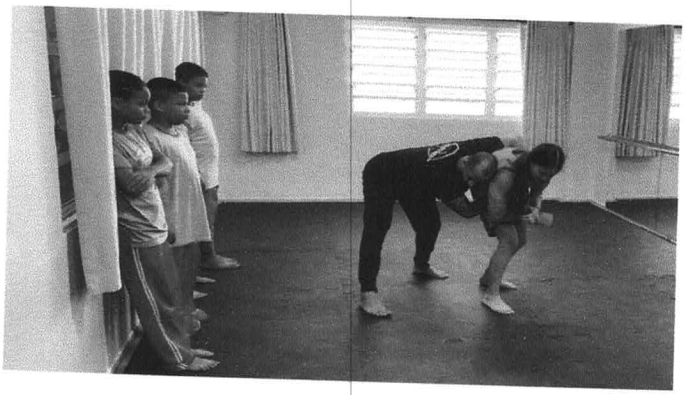



Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 963
CEACA

- As oficinas realizadas em parceria com o **CRAS** do município contemplaram diversas modalidades, entre elas: **Dança** e **Teatro**, com o professor Arildo Júnior; **Karatê**, com o Sensei Kauã; e **Musicalização**, com o professor Natan. Também foram registradas as aulas de **Jiu-Jitsu**, conduzidas pelo professor voluntário Franklin

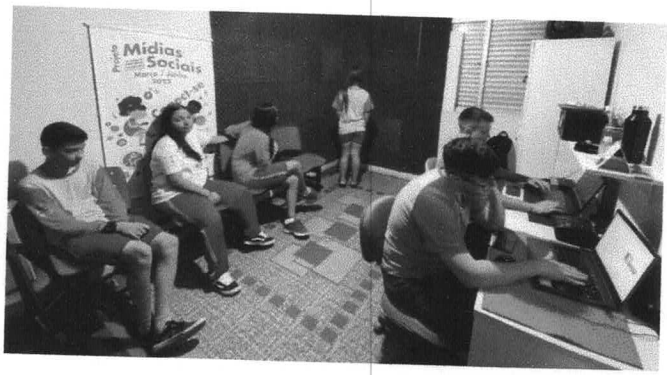


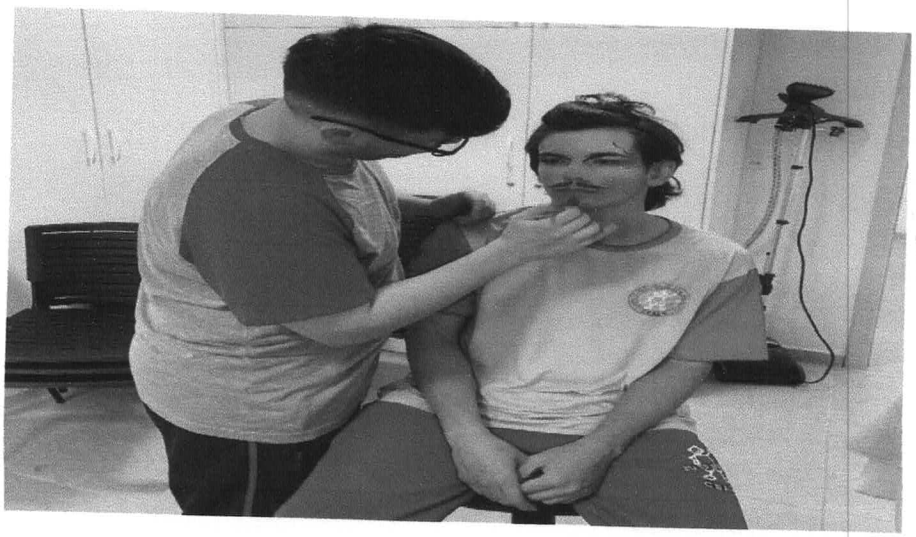






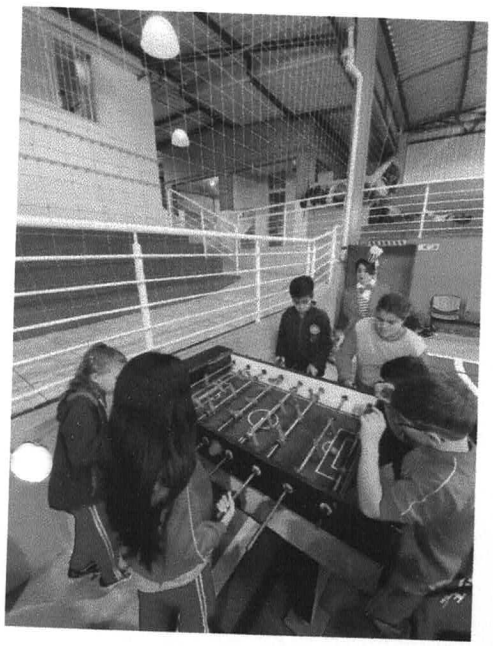
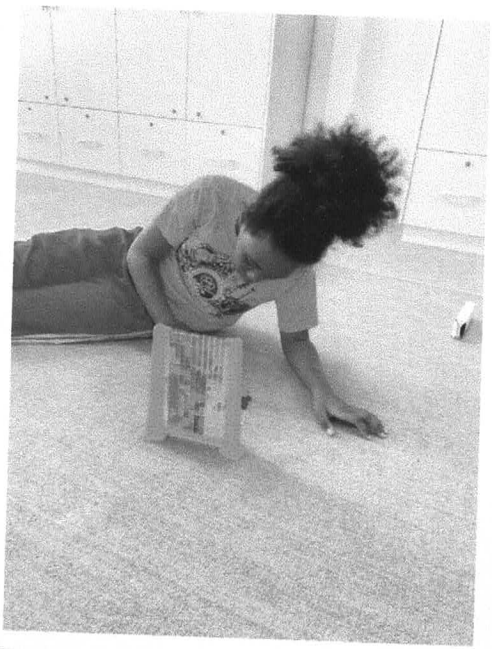
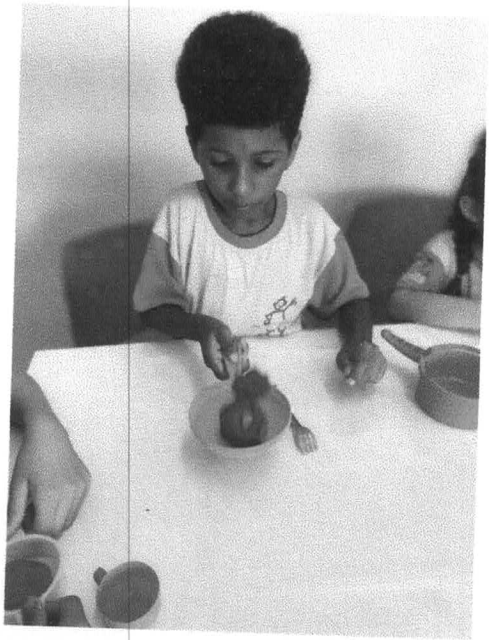


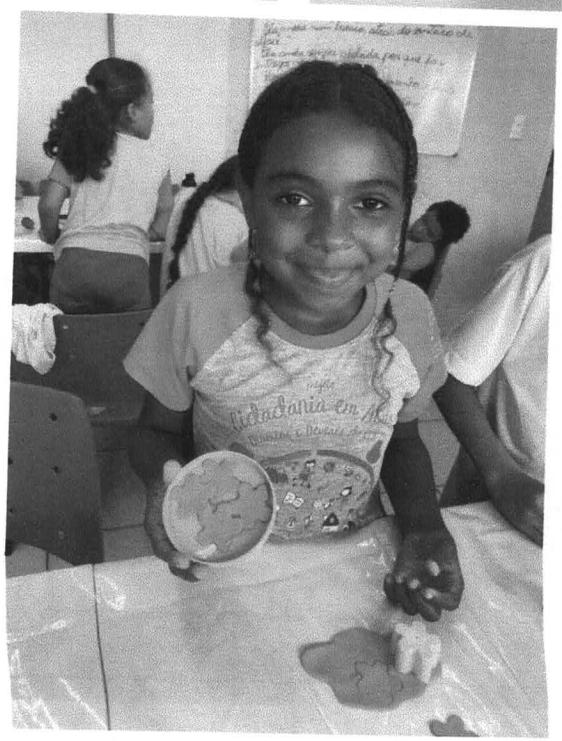




Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 264
CEACA

- A **Brinquedoteca escolar** proporciona aos alunos a oportunidade de vivenciar brinquedos e brincadeiras dentro do ambiente educativo. Além de ser um espaço atrativo e acolhedor para a criança, contribui de forma significativa para o seu desenvolvimento e para a construção da aprendizagem. Realizamos essa atividade **uma vez por semana** com os alunos de **6 a 10 anos.**

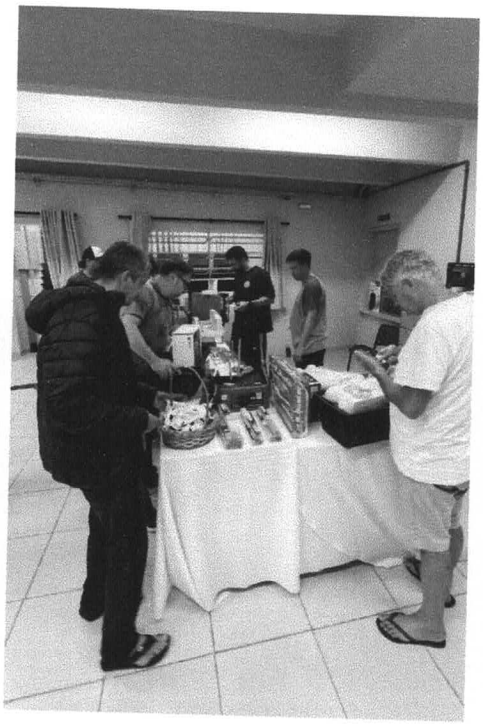




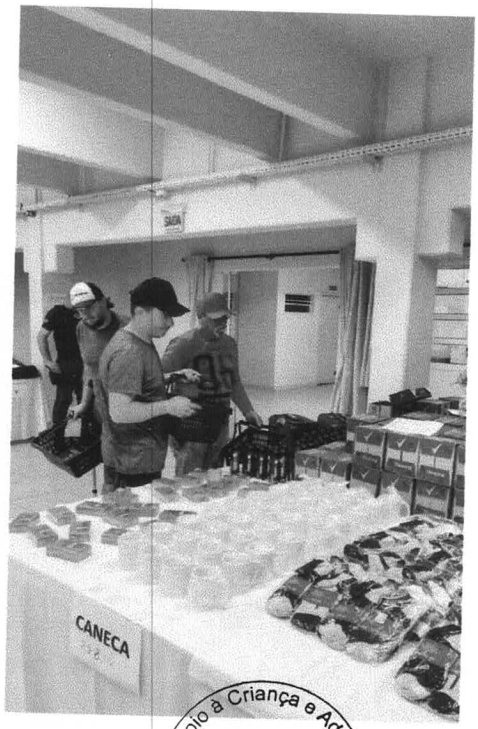



Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 965
CEACA

- Elaboramos e protocolamos um edital junto à Receita Federal com o objetivo de obter produtos apreendidos para a realização de um bazar beneficente. Fomos contemplados e recebemos diversos itens, que foram utilizados no bazar para arrecadar recursos em prol da entidade. Toda a renda obtida foi destinada à compra de uniformes para as crianças **e** ao fortalecimento dos demais projetos do CEACA, reafirmando nosso compromisso com a transparência e com a melhoria contínua dos serviços oferecidos.



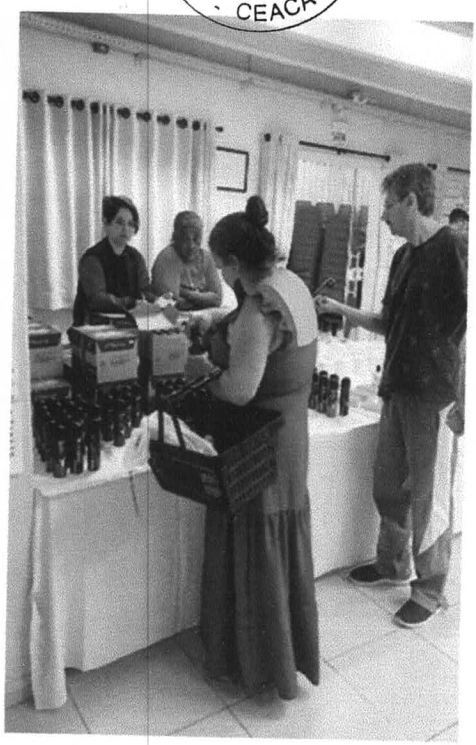




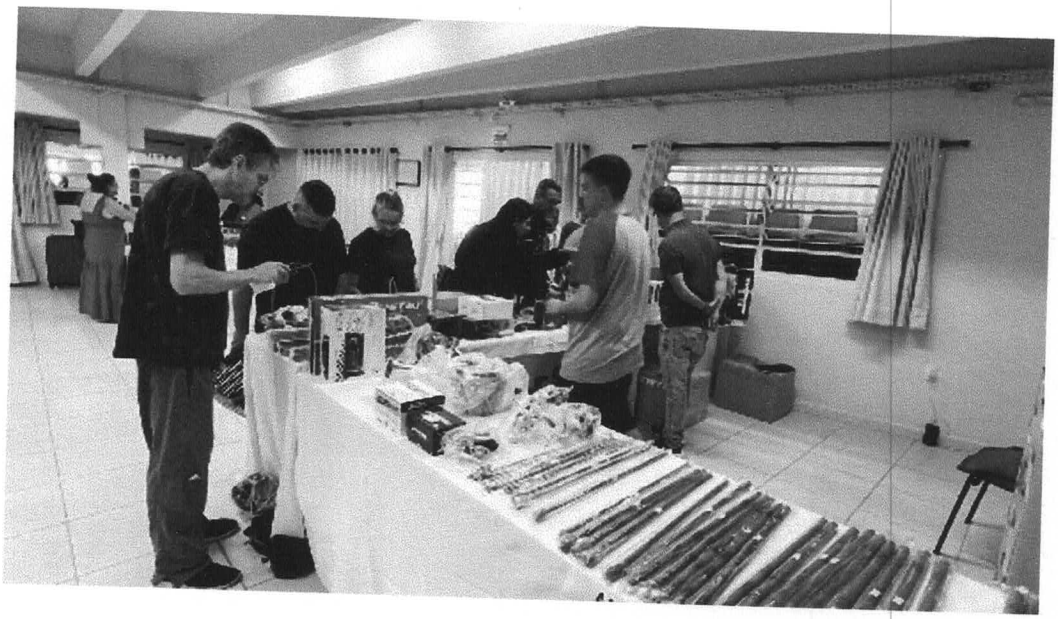
Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 266
CEACA









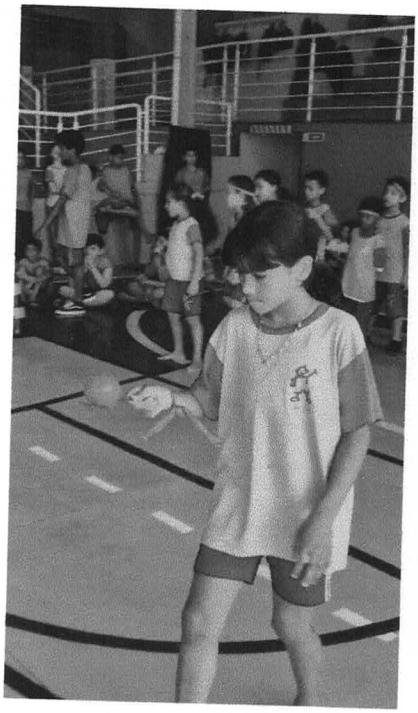


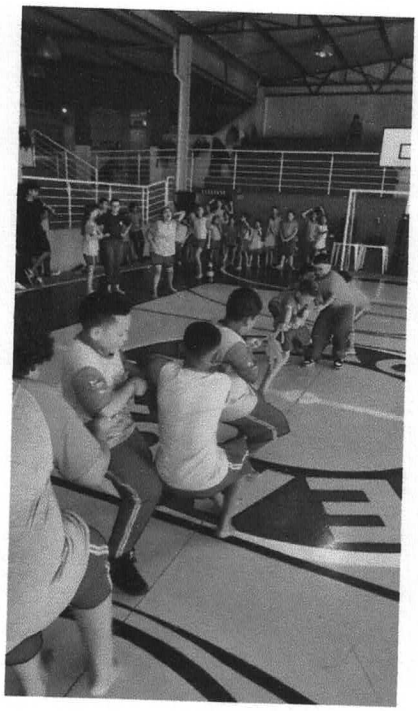


Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 267
CEACA

Atividades extras no decorrer do mês

- No último dia de aula, realizamos um **Show de Talentos** e promovemos uma **Gincana**, atividades que envolveram e mobilizaram todas as crianças. Também participamos da **abertura do Natal de nossa cidade**, marcando presença nesse momento especial. Ao longo do período, foram realizadas diversas apresentações **em empresas**, **no comércio**, em **Jaguaruna** e na **Zumbi afro**. Além disso, fomos contemplados pela empresa **Diamante+Energia** com a oportunidade de participar do **Circo Mirage**, enriquecendo ainda mais nossas ações.
  Os funcionários se organizaram e confeccionaram **cestas básicas**, que foram entregues às famílias atendidas por nossa instituição. Além disso, todas as crianças foram **apadrinhadas** e receberam **presentes de Natal**, por meio de ações realizadas pela equipe.







Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 268
CEACA







ZUMBI AFRO – DIA DA CONSCIENCIA NEGRA



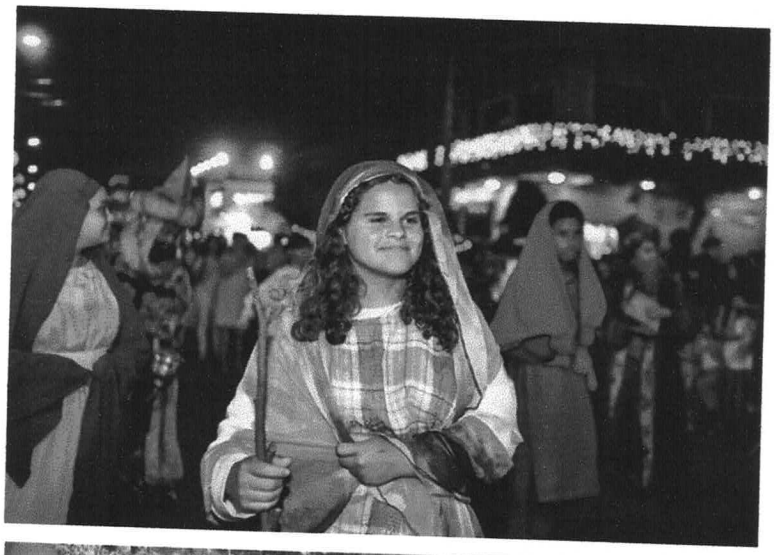
CHEGADA DO PAPAI NOEL DA CIDADE DE CAPIVARI DE BAIXO

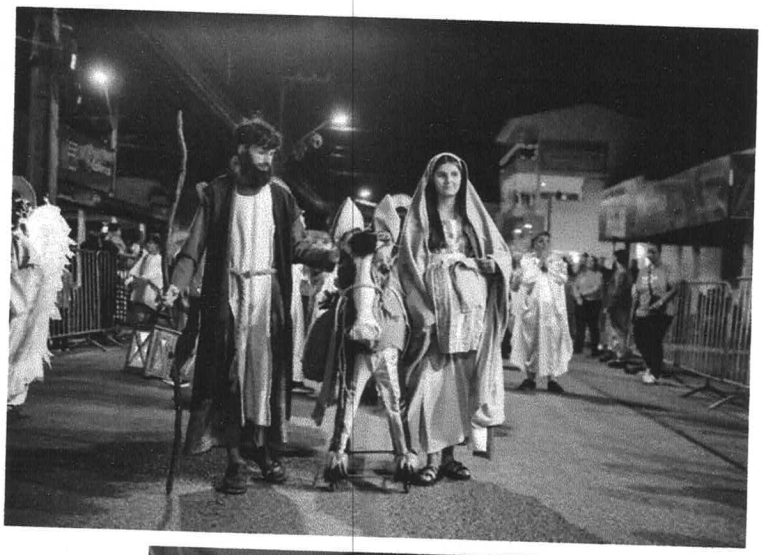






Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 268
- CEACA -



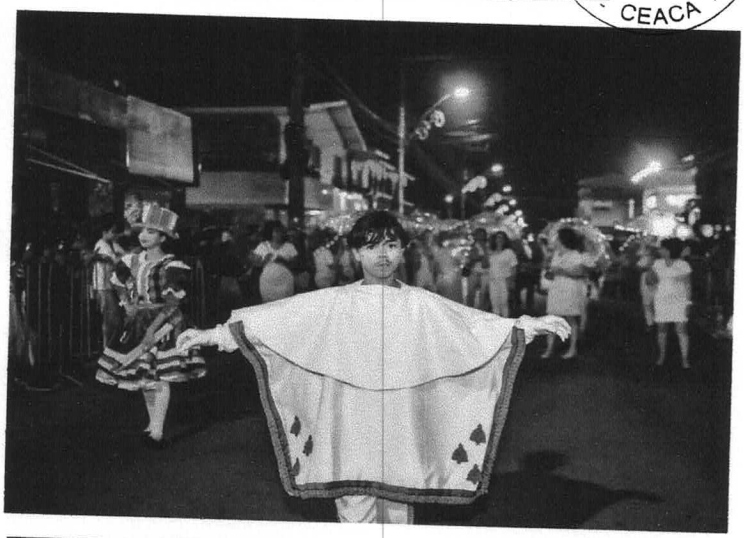


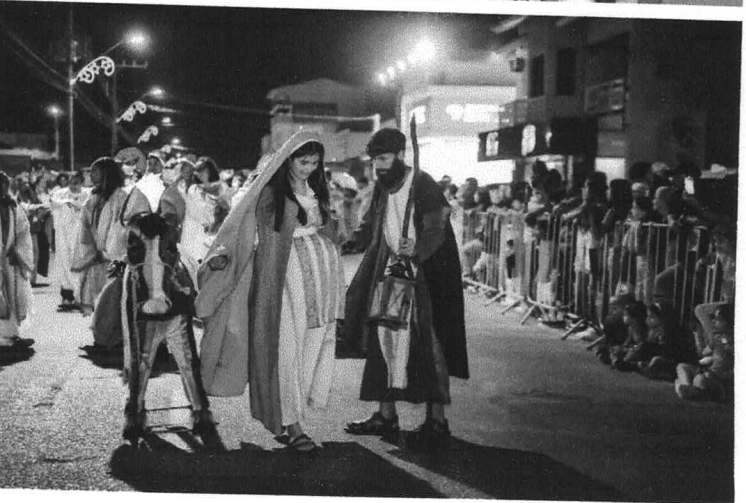




Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 270
CEACA









VISITA AOS PARCEIROS (COMERCIO, BANCOS, EMPRESAS EM GERAL)





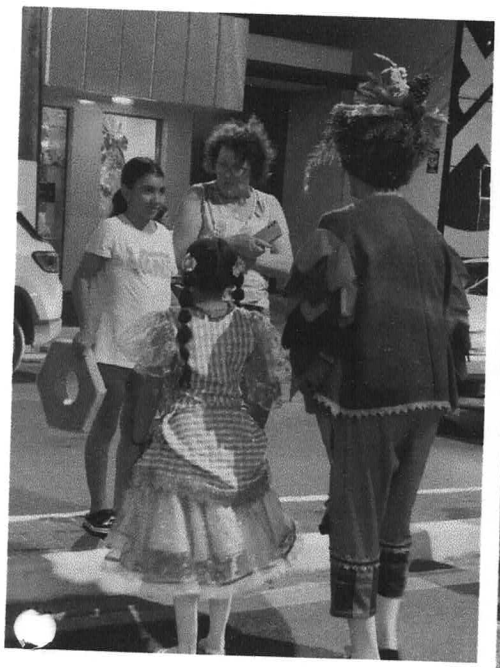


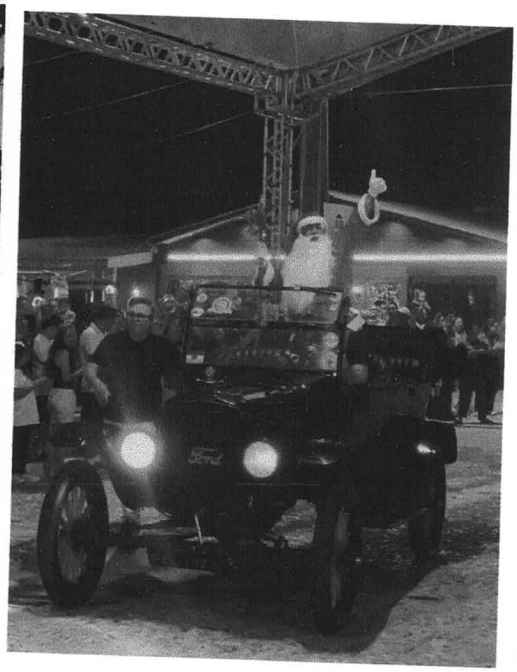




Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 271
CEACA

CHEGADA DO PAPAI NOEL NA CIDADE DE JAGUARUNA











Criança e Adolescente
Fls. 272
CEACA

- Realizamos um treinamento de Educação Financeira, em parceria com o SICREDI, destinado a todos os funcionários, com o objetivo de fortalecer o conhecimento e promover uma gestão financeira mais consciente e responsável;

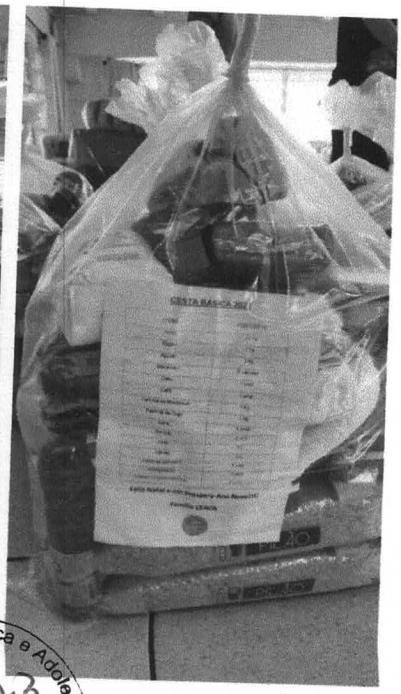


- Elaboração das cestas básicas entregue para cada família no dia da festa de Natal;









Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 273
CEACA

- Participação no Culto Ecumênico de Natal da Diamante+Energia, com a apresentação da peça teatral ***'Natal: O Sonho que Vive em Nós"***.



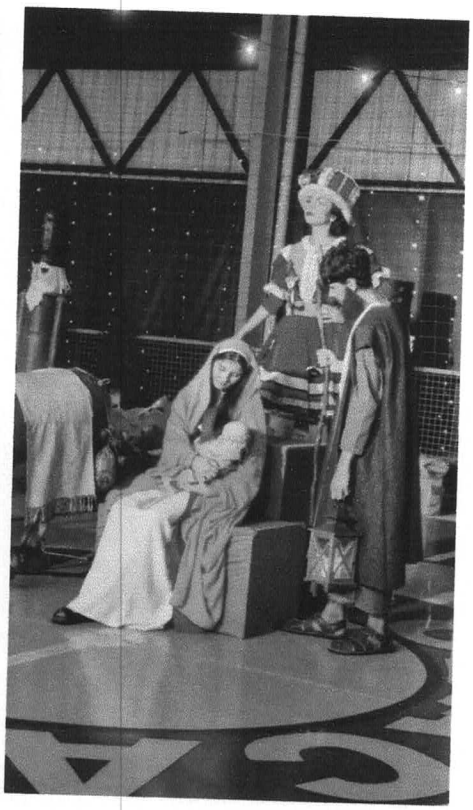
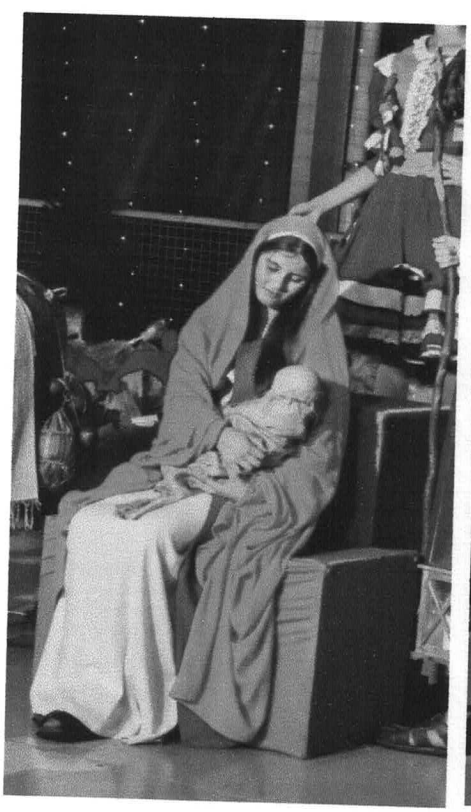
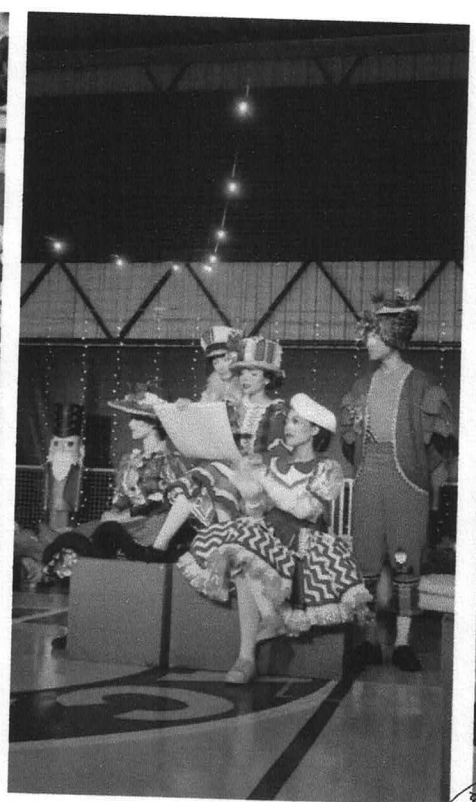




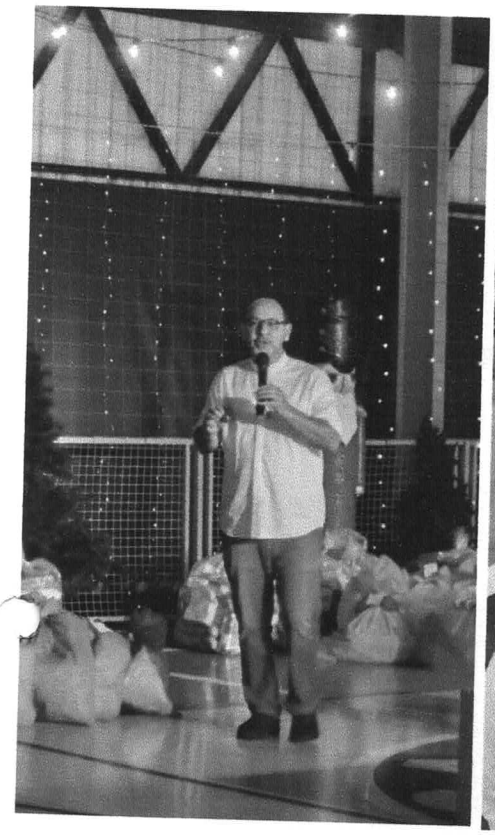
Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 274
CEACA

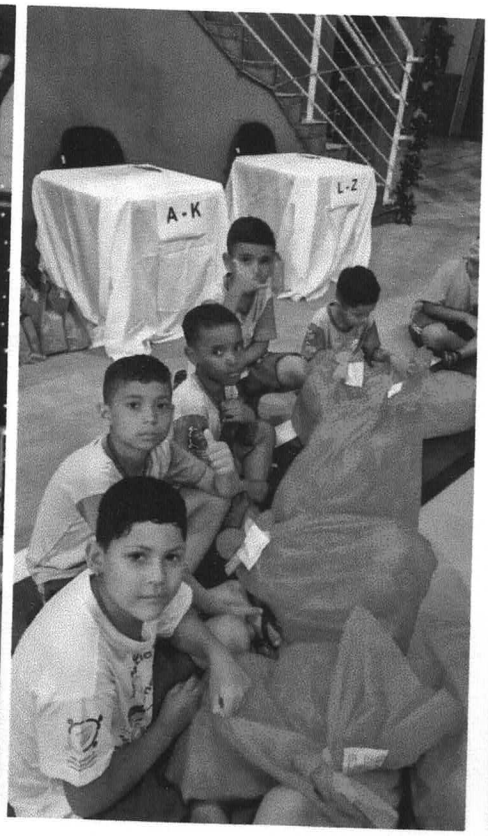
- Na data de 15/12, o CEACA promoveu a Festa de Natal das crianças e adolescentes, junto de suas famílias, com apresentação do teatro de natal, chegada do Papai Noel, além da entrega de presentes e da distribuição de cestas básicas às famílias.

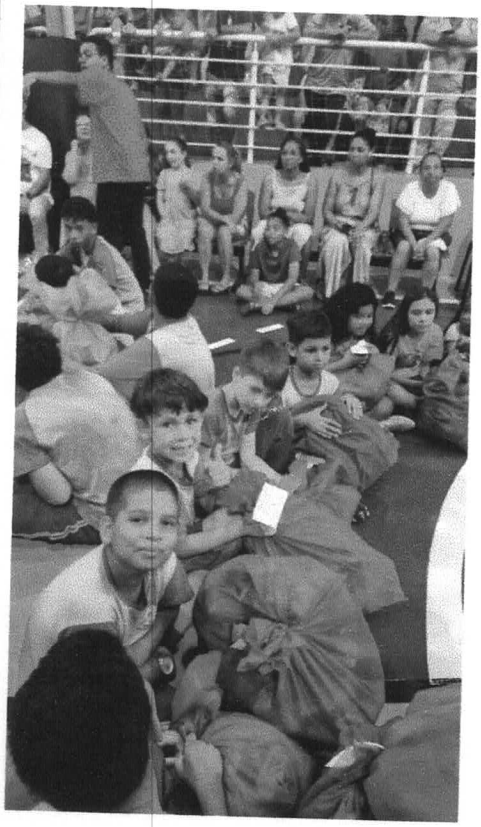


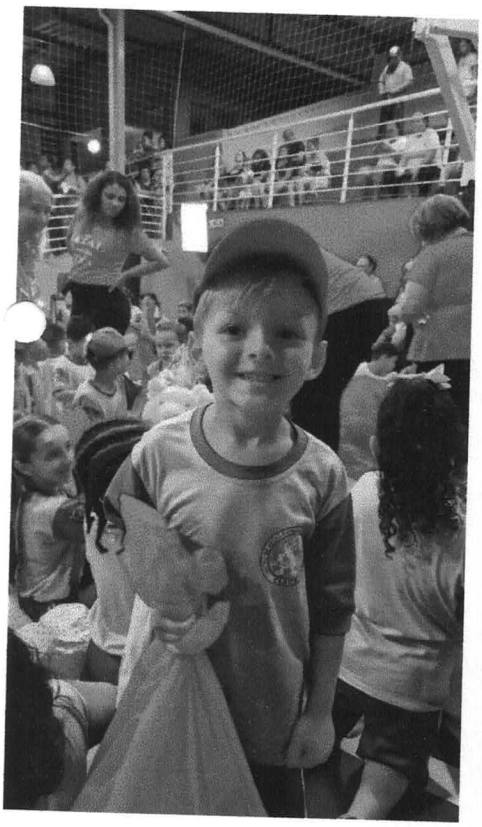





Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 275
CEACA





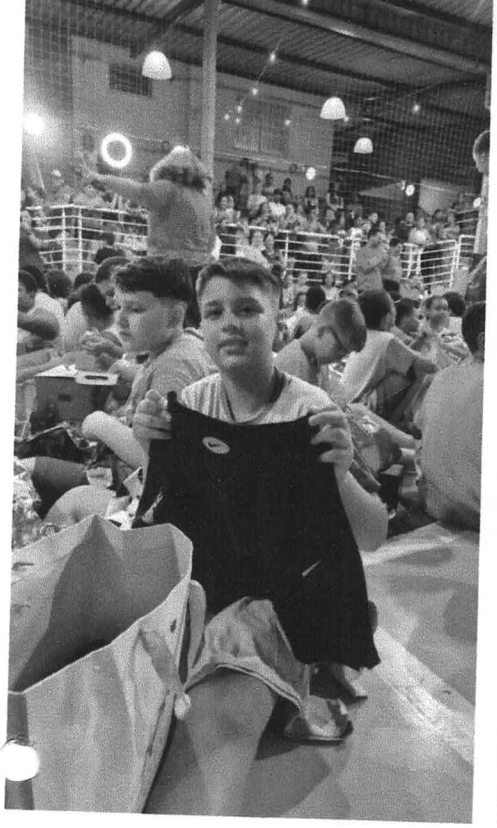




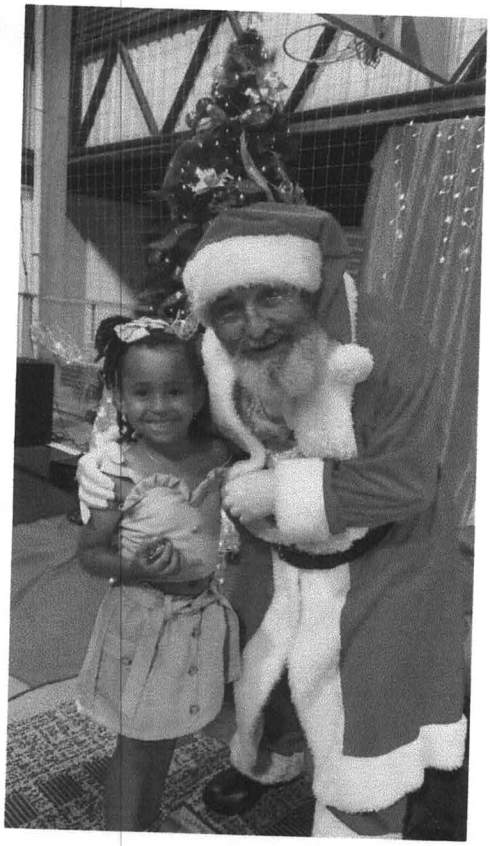


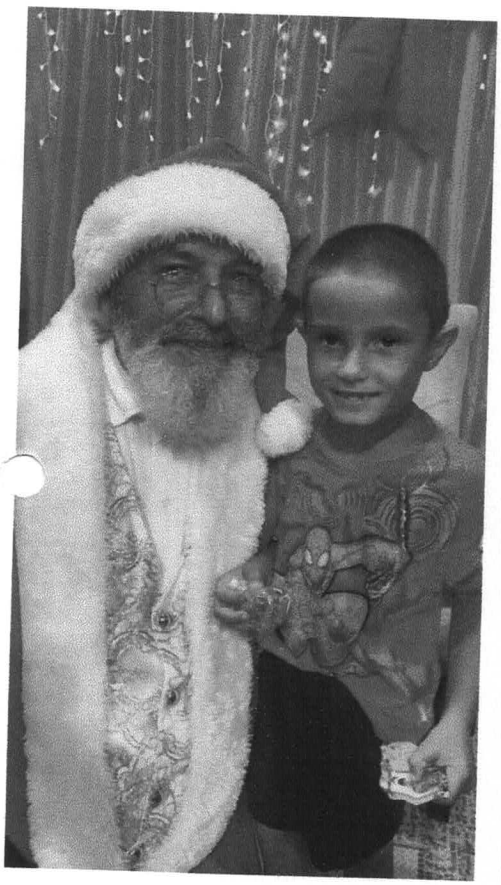


Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 276
CEACA













Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 277
CEACA

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



CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

Capivari de Baixo, 17 de Dezembro de 2025

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

Prezado Senhor,

Cumprimentando cordialmente, vimos através desta, comunicar a V.Sª que realizamos a Prestação de Contas da 11ª/11ª Parcela dos recursos recebidos através do 1ª Termo Fomento.

Desejamos um Feliz Natal e um abençoadíssimo 2026.

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