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

PARECER 0361/2026

Data: 05/08/2026
Processo: 0031/2026
Convênio: TERMO DE FOMENTO Nº 001/2026
Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
Responsável: CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT
Beneficiário: CEACA - CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE
Responsável: Jose Eduardo Bittencourt
Nota de Empenho: 212
Destinatário: MARINA FERNANDES RAMOS
Nº de Parcelas: 11 **Total:** 495.000,00
Nº da Parcela: 7 **Valor da Parcela:** 105.000,00
Transferência: 27/07/2026 **Prestação de contas:** 05/08/2026

Objeto: Transferência de recursos financeiros para custeio de despesas de manutenção da entidade e execução de atividades de carácter permanente e continuado, visando o atendimento em contra-turno escolar de até 210 crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social no exercício de 2026. Valor Global: R$ 1.383.000,00 (um milhão, trezentos e oitenta e três mil reais).

Observação: A Organização da Sociedade Civil (OSC) CEACA submeteu a este órgão a prestação de contas parcial relativa ao mês de [julho/2026], referente à execução do Termo de Fomento supracitado. De acordo com o cronograma de desembolso aprovado e as normas estabelecidas no instrumento, a liberação da parcela seguinte está condicionada à aprovação desta etapa de monitoramento.

1. ANÁLISE DE CONFORMIDADE LEGAL E DOCUMENTAL

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

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

	orçamento	1°/11° Parcela	2°/11° Parcela	3°/11° Parcela	4°/11° Parcela	5°/11 Parcela	6°/11 Parcela	7°/11 Parcela	TOTAL APLICADO
Despes. funcionários + encargos	R$ 1 238 000,00	102 293,56	87 797,23	95 741,72	94 830,07	96 871,27	96 347,17	99 978,51	673 859,53
Despesa Contábil	R$ 11 000,00	900,00	900,00	900,00	900,00	900,00	900,00	343,38	5 743,38
Despesas bancária	R$ 350,00	44,00	22,00	22,00	22,00	22,00	22,00	22,00	176,00
Materiais didáticos	R$ 16 000,00	290,42	2 770,69						3 061,11
Manutenção veículo/combustível	R$ 8 000,00	433,77	909,81	206,72					1 550,30
Telefone/internet/Correio/Momit.	R$ 6 500,00	634,23							634,23
Água e enegia Elétrica	R$ 14 750,00								0,00
Materias de limpeza	R$ 11 000,00			1 473,10					1 473,10
Manut.Aquisição de	R$		7 035,00	1 528,72	3 944,10	2 021,20	3 109,32		17 638,34

mat.Permanente	12 000,00								
Despesa com plano de Saúde	R$ 50 400,00	404,02	4 630,27	5 127,74	5 303,83	5 185,53	4 621,51	4 656,11	29 929,01
Serviços Terceiros e out gastos	R$ 15 000,00		935,00						935,00
Total	**R$ 1 383 000,00**	**105 000,00**	**105 000,00**	**105 000,00**	**105 000,00**	**105 000,00**	**105 000,00**	**105 000,00**	**735 000,00**

2. CONCLUSÃO DA ANÁLISE

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

3. DO MONITORAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

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

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

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

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

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

Município de Capivari de Baixo - SC, 17 de Agosto de 2026

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Relação da Situação da Despesa e Extrato do Credor

CONSOLIDADO

Parâmetros: Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2026; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 12/08/2026; Consolidado: N; Credor: {"valor":"2712333","descricao":"CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE / 02310058000167 / JURIDICA"}; Numero do Empenho: ["212"]; Tipo Documento: TODOS; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO - Versão: 50 de 27/01/2026 15:36:33

DESPESAS									PAGAMENTOS			
DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO									
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Nº / Tipo Documento	Retido	Valor		Documento	Data	Valor Pago	Saldo a pagar
Entidade.:	**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO**											
Credor.:	**CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE**											
Empenho 212	IMPORTE REF.CELEBRANDO DE PARCERIA COM O CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE DE CAPIVARI DE BAIXO/SC,COM SEDE NA RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA,456,CAPIVARI DE BAIXO/SC,INSCRITO NO CNPJ SOB.Nº.02.310.058/0001-67,POR MEIO DA FORMALIZAÇÃO DE TERMO DE FOMENTO Nº.12/2024,PARA A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS Á REFERIDA ORGANIZAÇÃO SOCIEDADE CIVIL (OSC), CFE. CONDIÇÕES ESTABELECIDOS NO TERMO DE FOMENTO Nº. 01/2026 ..DE ACORDO COM O DECRETO MUNICIPAL Nº. 1.478/2022 DE 06 JUNHO DE 2022...PARA O EXÉRCICIO DE 2026, CFE.MEMORANDO 207/2026 DO SETOR DE CONVÊNIOS.											
	19/01/2026	1.383.000,00	114	23/01/2026	(MEM/207/2026)	0,00	105.000,00	507	29/01/2026 1	0,00	105.000,00	**1.278.000,00**
			674	19/02/2026	(90/2026)	0,00	105.000,00	1028	25/02/2026 2	0,00	105.000,00	**1.173.000,00**
			1321	17/03/2026	(0170/2026)	0,00	105.000,00	1681	25/03/2026 3	0,00	105.000,00	**1.068.000,00**
			2028	17/04/2026	(229/2026)	0,00	105.000,00	2333	24/04/2026 4	0,00	105.000,00	**963.000,00**
			2744	15/05/2026	(261/2026)	0,00	105.000,00	3102	25/05/2026 5	0,00	105.000,00	**858.000,00**
			3291	10/06/2026	(290/2026)	0,00	105.000,00	3812	25/06/2026 6	0,00	105.000,00	**753.000,00**
			4229	23/07/2026	(0324)	0,00	105.000,00	4501	27/07/2026 7	0,00	105.000,00	**648.000,00**
						0,00	**735.000,00**				**735.000,00**	**648.000,00**
	Total do Empenho.:	**1.383.000,00**				**0,00**	**735.000,00**				**735.000,00**	**648.000,00**
	Total do Credor.:	**1.383.000,00**										

CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

PRESTAÇÃO DE CONTAS - PMCB

TERMO DE FOMENTO Nº 001

2026

7ª/11ª – PARCELA

VALOR R$ 105.000,00

Pedro M.
05.08.2026

Rua Ismael Coelho de Souza, 456 - Cx Postal 11 - CEP 88745-000 - Capivari de Baixo/SC
Fone/Fax (48) 3623 1255 - CNPJ 02.310.058/0001-87 - Lei de Utilidade Pública
* Municipal nº 433/98 * Estadual nº 11.098/99 * Federal Portaria nº 120 de 08/02/02
* Assistência Social nº 71000.053.530/2013-21 40441

CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

Capivari de Baixo, 04 de Agosto de 2026

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

Prezado Senhor,

Cumprimentando cordialmente, vimos através desta, encaminhar a V.Sª , Prestação de Contas da 7ª/11ª Parcela dos recursos recebidos através de 1ª Termo de Fomento no valor de R$ 105.000,00 (cento e cinco mil reais), tal prestação contém todos os recibos e notas efetuadas e estão numeradas de 01 à 87.

Atenciosamente,

Pe. José Eduardo Bitencourt
Presidente

Patrícia Anastácio B. Sacheti
Tesoureira

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

Rua Ismael Coelho de Souza, 456 - Cx Postal 11 - CEP 88745-000 - Capivari de Baixo/SC
Fone/Fax (48) 3623 1255 - CNPJ 02.310.058/0001-87 - Lei de Utilidade Pública
* Municipal nº 433/98 * Estadual nº 11.098/99 * Federal Portaria nº 120 de 08/02/02
Entidade de Assistência Social nº 71000.053.530/2013-21 40441

ESTADO DE SANTA CATARINA

Anexo - TC 28

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

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

Unidade Concedente : PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa : CLAUDIR BITENCOURT

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

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

Responsável: PADRE JOSÉ EDUARDO BITTENCOURT Doc.Resp.

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

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

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

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

Histórico Fiel da Finalidade:

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

REF TERMO DE FOMENTO 001/2026

Documento		HISTÓRICO	Recebimento	Pagamentos
Número	Data			
0	27/07/2026	Valor recebido conforme nota de empenho acima	R$ 105.000,00	
0	27/07/2026	Cesta de Relacionamento		R$ 22,00
Pix	03/08/2026	Pag. FGTS		R$ 8.653,23
Pix	03/08/2026	Pag. IRRF/INSS		R$ 13.980,62
TB	03/08/2026	Pag.Func. Alisson Isaac da Silva- Jul		R$ 2.007,54
TB	03/08/2026	Pag.Func. Anidia Passos Medeiros- Jul		R$ 2.412,80
TB	03/08/2026	Pag.Func. Arildo da Silva Junior-Jul		R$ 1.370,65
TB	03/08/2026	Pag.Func. Beatriz Fernandes Borges - Jul		R$ 2.343,15
TB	03/08/2026	Pag.Func. Camila Niehues da Costa-Jul		R$ 4.571,25
TB	03/08/2026	Pag.Func. Elisabete Correa- Jul		R$ 3.396,44
TB	03/08/2026	Pag.Func. Elizete Correia Jul		R$ 3.540,56
TB	03/08/2026	Pag.Func. Fabio Vieira Francisco- Jul		R$ 3.125,15
TB	03/08/2026	Pag.Func. Fabiola Rosa de Mello- Jul		R$ 2.549,30
TB	03/08/2026	Pag.Func. Graziela Marcelino Felippe-Jul		R$ 4.387,52
TB	03/08/2026	Pag.Func. Julia Vitorio dos Santos-Jul		R$ 2.510,30
TB	03/08/2026	Pag.Func. Luana Joaquim de Sousa-Jul		R$ 749,72
TB	03/08/2026	Pag.Func. Magnolia de Aguiar Alexandre-Jul		R$ 2.412,80
TB	03/08/2026	Pag.Func. Marcia Andrea Hoinaski Vargas-Jul		R$ 4.387,52
TB	03/08/2026	Pag.Func. Mariléia Correa vargas- Jul		R$ 2.510,30
TB	03/08/2026	Pag.Func. Marina M.dos Santos da Rosa-Jul		R$ 5.922,79
TB	03/08/2026	Pag.Func. Marinei Maciel Amado Ramires-Jul		R$ 1.569,32
TB	03/08/2026	Pag.Func. Natan Stefen Silva-Jul		R$ 434,00
TB	03/08/2026	Pag.Func.Neusa de Sousa Fernandes-Jul		R$ 2.412,80
TB	03/08/2026	Pag.Func. Rosa Machado Silveira-Jul		R$ 6.553,47
TB	03/08/2026	Pag.Func. Rosa Michels Mendes- Jul		R$ 3.103,42
TB	03/08/2026	Pag.Func. Sidnei Machado Silveira-Jul		R$ 4.911,30
TB	03/08/2026	Pag.Func. Ticiane Nunes de Jesus dos Santos- Jul		R$ 2.412,80
TB	03/08/2026	Pag.Func. Yuri Ariel Maciel Domingos-Jul		R$ 2.462,55
Boleto	03/08/2026	Unimed Uso		R$ 211,60

Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 02
CEACA

Boleto	03/08/2026	Unimed Plano		R$	4.444,51
Pix	03/08/2026	José Marcio de Sousa Bittencourt (parte)		R$	343,38
TB	04/08/2026	Pag.Func.Vera Lucia Matos de Sousa- Rescisão Contrato		R$	5.287,21
TOTAIS			R$ 105.000,00	R$	99.712,79

Pe. José Eduardo Bitencourt

Presidente

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 63

ESTADO DE SANTA CATARINA Anexo - TC 29

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Delcaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente : PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
Ordenador da Despesa : CLAUDIR BITENCOURT
Entidade Beneficiada : CEACA - CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE CNPJ: 02.310.058/0001-67
Endereço : RUA: ISMAEL COELHO DE SOUZA,456 CEP: 88745-000
Responsável: PADRE JOSÉ EDUARDO BITTENCOURT Doc.Resp.
Nota Empenho Num: Data: 29/01/2026 Valor: 105.000,00
Projeto/Atividade: 2.011 - MANUT. DOS SERV.DE ASSISTENCIA SOCIAL
Item Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.0100 - Transferência A Instituições Privadas sem Fins Lu
Complemento Elemento: 3.3.50.43.02.00.00.00 - Transf .a Instituições Privadas de Assistência Soc

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

CAPIVARI DE BAIXO, 04 de Agosto de 2026

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

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em ____/____/_____

Responsável

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

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	20/08/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126073052178197-7	02310058 07/2026 MENSAL	8.653,23

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2026	25	7.498,26	0,00	0,00	0,00	7.498,26
Total FGTS:		**7.498,26**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.498,26**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
07/2026	1.154,97	0,00	1.154,97
Total Consignado:	**1.154,97**	**0,00**	**1.154,97**

Total da Guia: **8.653,23**

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 03/08/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 05
CEACA

Observações

Data de geração da Guia: 30/07/2026 às 16:02:31 - 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/a881d96d8ac847bea0ccaf525862ee48520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304A55C

Payload Location:
pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a881d96d8ac847bea0ccaf525862ee48

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 8.653,23

Realizado em: 03/08/2026 - 09:58:49

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: E03793242202608031256 53NLXI7YFEZ

Dados gerais:

Identificador: bb572a7aacb84913a4c3e3088ab4bedb

Valor original: R$ 8.653,23

Vencimento: 20/08/2026

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6080.3125.653N.LXI7.YFEZ

Número de Controle: 14571991810

Emitido em: 03/08/2026 - 09:59:37

* 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. 06
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	Pagar este documento até
Julho/2026	20/08/2026	07.16.26211.1024924-2	20/08/2026

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000509853836

Valor Total do Documento: **13.980,62**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026	9.041,17			9.041,17
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026	4.939,45			4.939,45
	Totais	**13.980,62**			**13.980,62**

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 03/08/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bittencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 07
CEACA

SENDA (Versão:5.2.10) Página: 1 / 1 30/07/2026 15:59:47

85850000139 4 80620385262 1 32071626211 1 10249242458 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000139 4 80620385262 1 32071626211 1 10249242458 9

CNPJ: 02.310.058/0001-67
Número: 07.16.26211.1024924-2
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 13.980,62

Pague com o PIX

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 13.980,62

Realizado em: 03/08/2026 - 09:58:50

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: E03793242202608031257 23tmnds8GqW

Dados gerais:

Identificador: 07162621110249242042620073

Valor original: R$ 13.980,62

Vencimento: 20/08/2026

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6080.3125.723t.mnds.8GqW

Número de Controle: 14571995185

Emitido em: 03/08/2026 - 09:59:26

* 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. 08
- CEACA -

BANCO DO BRASIL | **001-9**

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

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

NÚMERO FATURA	EMISSÃO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
1951212	03/07/2026	202606	20/08/2026

PRODUCAO DE COOPERADOS/PESSOA FISICA	92,00
CUSTOS EM SERVICOS PROPRIOS	0,00
SERVICOS DE MEDICOS CREDENCIADOS	119,60
	211,60
SUBTOTAL ------>>	92,00

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

ANS - nº 364860

VALOR DO DOCUMENTO **DUZENTOS E ONZE REAIS E SESSENTA CENTAVOS**

VALOR BRUTO	BASE DE CÁLCULO DO IRF	IRF	VALOR LÍQUIDO
211,60	92,00	0,00	211,60

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
20/08/2026	3422-3/34004-9	R$		33745040001951212	1951212

(*) Valor Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	Carteira	Moeda	(=) Valor Cobrado
211,60				17	R$	

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA.....

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 03/07/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

CORTE AQUI .....

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03374.504000 01951.212172 2 15440000021160**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**				202606	Vencimento: **20/08/2026**
Beneficiário: UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO					Agência/Código Beneficiário: **3422-3/34004-9**
Data do Documento: 03/07/2026	Número do Documento: 1951212	Espécie Documento: **NP**	Aceite: **N**	Data de Processamento: 03/07/2026	Nosso Número: **33745040001951212**
Uso do Banco	Carteira: **17**	Espécie: **R$**	Quantidade	x Valor	=Valor do Documento: **211,60**

INSTRUÇOES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)

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

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

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

ANS - nº 364860

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Centro de Apoio à Criança e Adolescente Fls. 57 CEACA

Sicredi

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

Boletos

Cooperativa Origem:	02604
Conta Origem:	12793-4
CPF/CNPJ Pagador Efetivo:	02.310.058/0001-67
Instituição Emissora:	BCO DO BRASIL S A
Razão Social Beneficiário:	UNIMED DE TUBARAO - COOP DE TRAB MEDICO DA REGIAO
Nome Fantasia Beneficiário:	UNIMED DE TUBARAO - COOP DE TRAB MEDICO DA RE
CPF/CNPJ Beneficiário:	85.241.339/0001-32
Nome Pagador:	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLES
CPF/CNPJ Pagador:	02.310.058/0001-67
Número de Controle:	3242478966
Código de Barras:	00190000090337450400301951212172215440000021160
Data de Vencimento:	20/08/2026
Data da Transação:	03/08/2026
Hora da Transação:	10:22
Data do Pagamento:	03/08/2026
Valor do Título (R$):	211,60
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	211,60
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	4F31.1C69.F6D2.8D69.42FA.5BF2.5E4.

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 59
CEACA

BANCO DO BRASIL | **001-9**

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

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

NÚMERO FATURA	EMISSÃO	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
1955532	01/08/2026	202608	15/08/2026

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

ANS - nº 364860

VALOR DO DOCUMENTO QUATRO MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQ UENTA E UM CENTAVOS

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

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

Vencimento	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número	Nº Documento
15/08/2026	3422-3/34004-9	R$		33745040001955532	1955532

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

.....AUTENTICAÇÃO MECÂNICA.....

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 08/08/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bittencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula: Pe. José Eduardo Bittencourt

CORTE AQUI .....

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03374.504003 01955.532179 3 15390000444451**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**				202608	Vencimento: **15/08/2026**
Beneficiário: UNIMED DE TUBARAO COOPERATIVA DE TRABALHO					Agência/Código Beneficiário: **3422-3/34004-9**
Data do Documento: 01/08/2026	Número do Documento: 1955532	Espécie Documento: **NP**	Aceite: **N**	Data de Processamento: 01/08/2026	Nosso Número: **33745040001955532**
Uso do Banco	Carteira: **17**	Espécie: **R$**	Quantidade	x Valor	=Valor do Documento: **4.444,51**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

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

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

PAGADOR: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE **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. 60

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:	3243078575
Código de Barras:	00190000090337450400301955532179315390000444451
Data de Vencimento:	15/08/2026
Data da Transação:	03/08/2026
Hora da Transação:	14:29
Data do Pagamento:	03/08/2026
Valor do Título (R$):	4.444,51
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	4.444,51
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	1771.5DFE.5DF2.72E5.A52E.9214.04F.

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 62
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
42039562211965676000136000000000031626082847822710

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
316	03/08/2026	03/08/2026 13:32:28
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
261	70000	03/08/2026 13:32:27

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
11.965.676/0001-36	2633	(00) 3623-1770

Nome / Nome Empresarial
BITTENCOURT CONTABIL LTDA

E-mail
jmsb@matrix.com.br

Endereço
RUA ADEMAR NAZARIO CARDOSO, 91, CENTRO

Município
Capivari de Baixo - SC

CEP
88745-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
02.310.058/0001-67	-	-

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

Descrição do Serviço
REF. HONORÁRIOS CONTÁBEIS 07/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 900,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 900,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 03/08/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bittencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 63
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 343,38

Realizado em: 03/08/2026 - 14:31:44

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: E03793242202608031730318TarbA5v9

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6080.3173.0318.Tarb.A5v9

Número de Controle: 14573901915

Emitido em: 03/08/2026 - 14:32:20

* 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. 64
CEACA

Comprovante BB

R$ 556,62

03/08/2026 às 14:34:55

Pix Enviado

Recebedor

Bittencourt Contabil

CNPJ
11.965.676/0001-36

Agência
3074

Conta
499676

Instituição
81367880 CCLA SUL CATARINENSE

Tipo de conta
Conta Corrente

Chave Pix
11965676000136

Pagador

Ceaca

CNPJ
02.310.058/0001-67

Agência
5456-9

Conta
51634-1

Instituição
00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Informações adicionais

ID: E00000000202608031733512918751 32

Comprovante emitido em: 03/08/2026 às 14:35:03

Documento: 000000000080301

Autenticação SISBB: 7.DA3.AD8.0C6.8A4.E46

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Central de Relacionamento:
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.
0800 729 0001 Demais localidades.
SAC: 0800 729 0722
Ouvidoria: 0800 729 5678
Atendimento a deficientes auditivos ou de fala: 0800 729 0088
Canal de ética e denúncias:
https://canalconfidencial.com.br/bancodobrasil/

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 65
CEACA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
02.310.058/0001-67	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
CAPIVARI DE BAIXO	SC	88.745-000	9430-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
120.78665.63-2	VERA LUCIA MATOS DE SOUSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua GONÇALVES DIAS , 592 - CASA				CAÇADOR
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
CAPIVARI DE BAIXO	SC	88.745-000	71135 - 4 / SC	806.944.389-87
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/06/1964	GENEROSA DE OLIVEIRA MATOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.624,70	01/03/2017	01/07/2026	31/07/2026	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.300,50	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 324,20	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 1.531,08	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.093,62	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 364,54
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 5.613,94

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 211,90	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 114,83
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 326,73
				VALOR LÍQUIDO	R$ 5.287,21

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO / ENTREGUE e aceito
Em 04/08/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
02.310.058/0001-67	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
120.78665.63-2	VERA LUCIA MATOS DE SOUSA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
71135 - 4 / SC	806.944.389-87	24/06/1964	GENEROSA DE OLIVEIRA MATOS

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
01/03/2017	01/07/2026	31/07/2026	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 07/08/2026 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$ 5.287,21, 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

Vera Lucia M. Sousa

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 06
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 anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 5.287,21

Realizado em: 04/08/2026 - 13:40:32

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/12793-4

Nome do destinatário: VERA LUCIA MATOS DE SOUSA

CPF do destinatário: ***.944.389-**

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUL SC

Agência e conta do destinatário: 2604 / 12895-5

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.

ID da transação: E03793242202608041638 57mXD6N4SIe

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6080.4163.857m.XD6N.4SIe

Número de Controle: 14579398603

Emitido em: 04/08/2026 - 13:42:44

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 67
CEACA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL				Exercício 2026
Fonte Recurso	Agente Financeiro	Conta Bancária nº	Agência	Período
FMAS-PMCB	SICREDI	12793-4	2604	27/07/2026 À 04/08/2026

Item	Histórico			Valor
1	SALDO: bancário em 04/08/26, com forme extrato em anexo			0,00
TOTAL				0,00

UNIDADE EXECUTORA

1 Saldo

2 Cheque a ser compensado

CAPIVARI DE BAIXO/SC , 04/08/2026

Patrícia Anastácio Bittencourt Sacheti

Tesoureira

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

Sicredi

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

Extrato (Periodo de 20/07/2026 a 04/08/2026)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			0,00
27/07/2026	RECEBIMENTO PIX 95780441000160 PM CAPIVARI DE BA	PIX_CRED	105.000,00	105.000,00
27/07/2026	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	104.978,00
03/08/2026	PAGAMENTO PIX 00360305000104 CEF MATRIZ	PIX_DEB	-8.653,23	96.324,77
03/08/2026	PAGAMENTO PIX 00394460005887 RECEITA FEDERAL	PIX_DEB	-13.980,62	82.344,15
03/08/2026	DEB. FOLHA PAGTO	69RO---04	-72.057,45	10.286,70
03/08/2026	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-211,60	10.075,10
03/08/2026	LIQUIDACAO BOLETO 85241339000132 UNIMED DE TUBAR		-4.444,51	5.630,59
03/08/2026	PAGAMENTO PIX 11965676000136 BITTENCOURT CONTABI	PIX_DEB	-343,38	5.287,21
04/08/2026	PAGAMENTO PIX 80694438987 VERA LUCIA MATOS DE SO	CX197720	-5.287,21	0,00

Saldo da conta

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 63
CEACA

CEACA - CENTRO DE APOIO Á CRIANÇA E AO ADOLESCENTE
RELATÓRIO DE ATIVIDADES
JULHO – 2026

Na Oficina de Trabalhos Manuais durante o mês de julho as educadoras realizaram os ensaios das danças que serão apresentadas na Festa Junina da instituição. Os participantes praticaram as coreografias, trabalharam a coordenação motora, o ritmo e a expressão corporal, além de desenvolverem o espírito de equipe e a socialização entre os colegas. A atividade ocorreu em um ambiente de alegria e entusiasmo, proporcionando momentos de integração e valorização da cultura popular. Os ensaios também contribuíram para fortalecer a autoestima das crianças e adolescentes, preparando-os para a apresentação que será realizada durante a festividade junina.





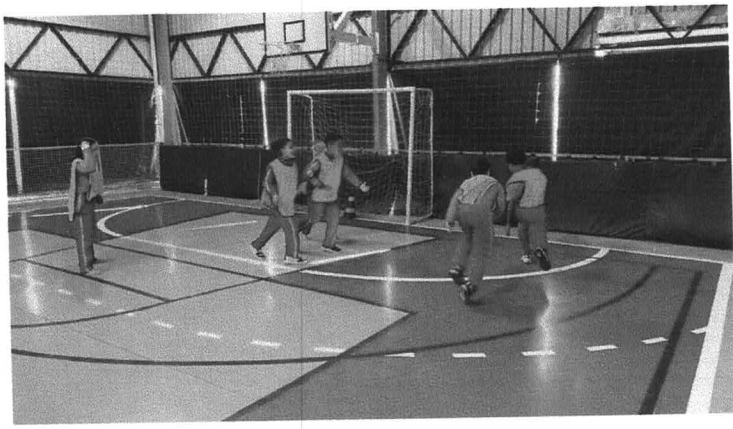




Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 75
- CEACA -

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







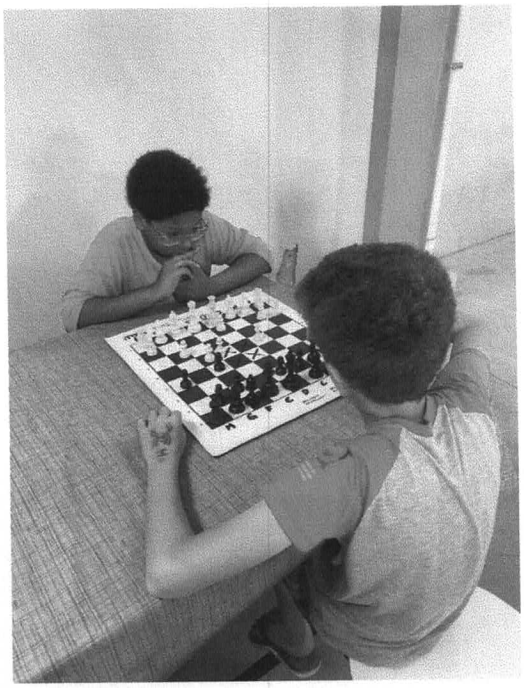




Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 76
- CEACA

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

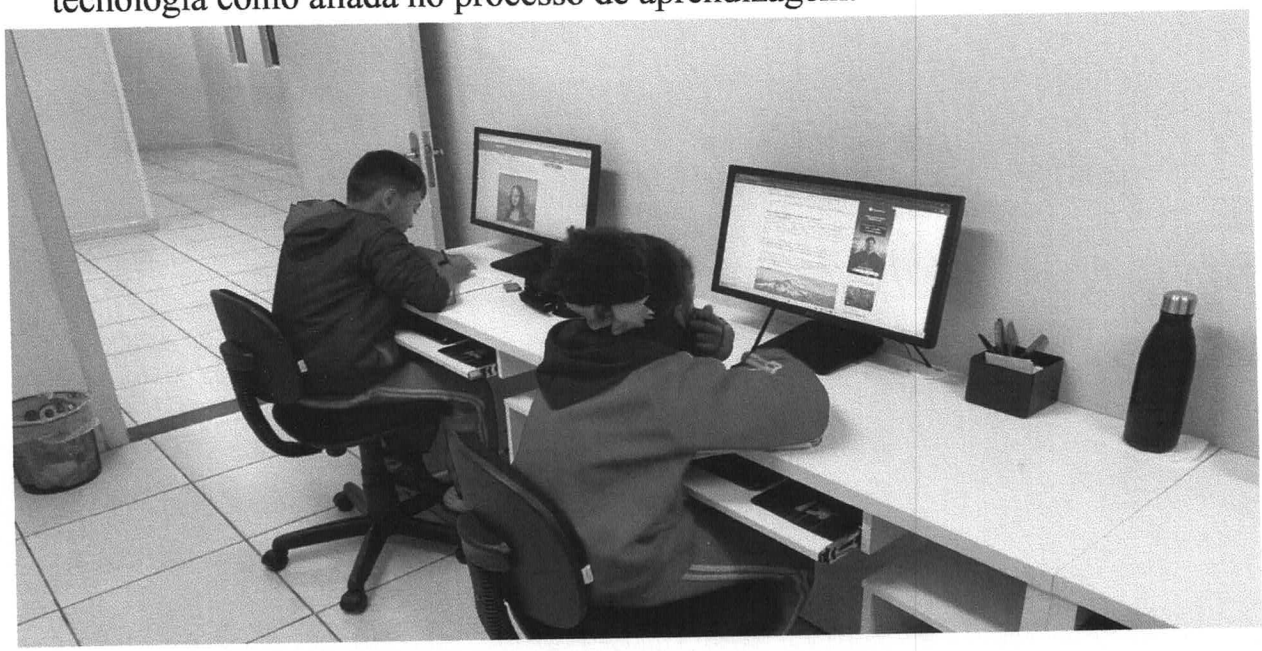


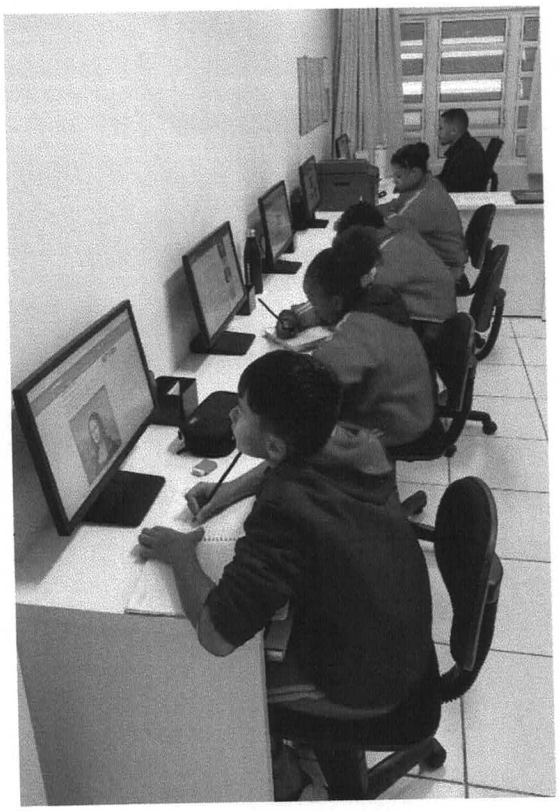


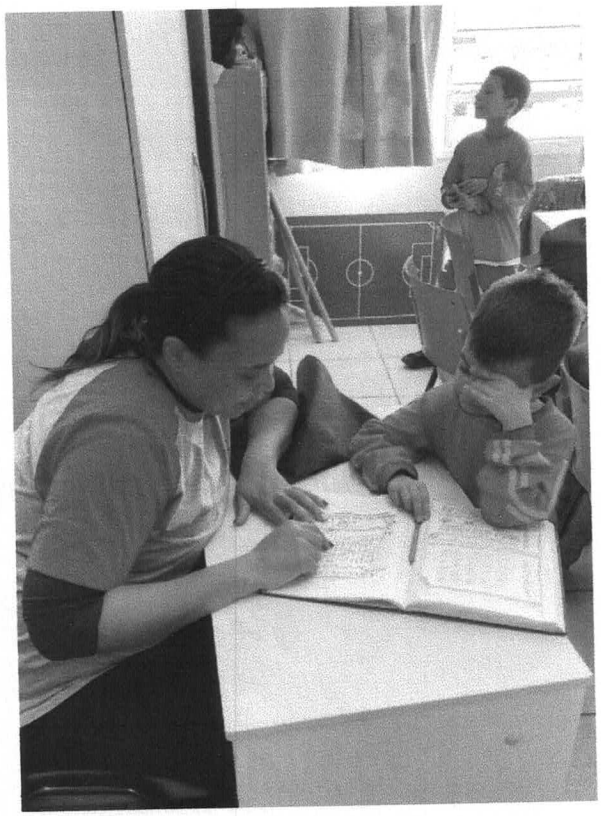


Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 77
- CEACA -

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

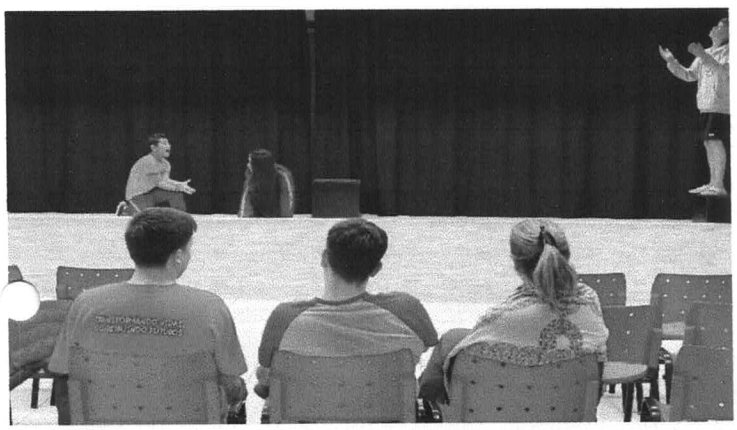




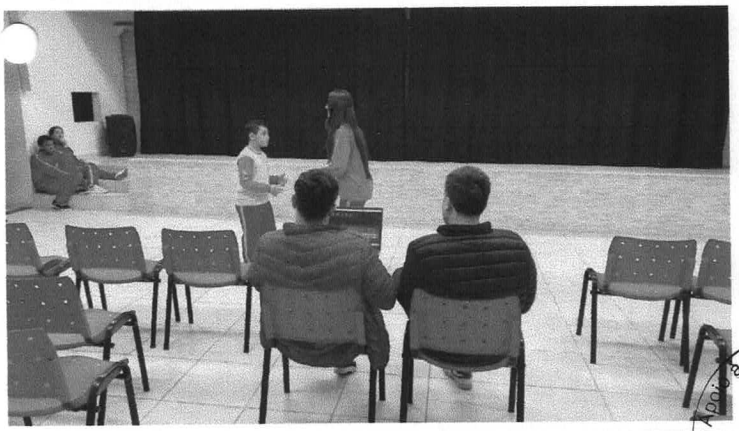
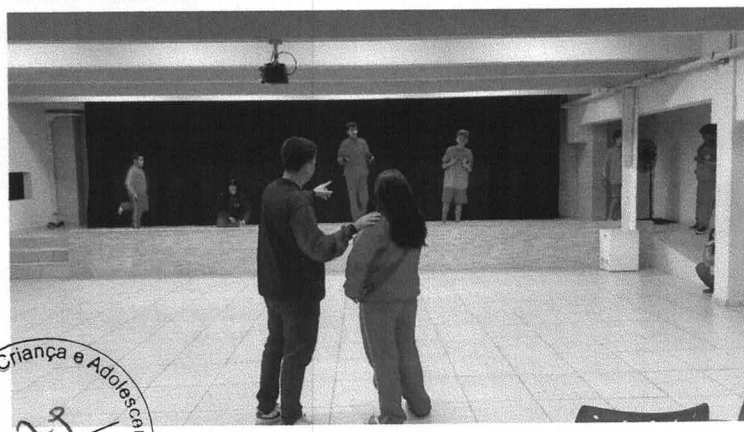
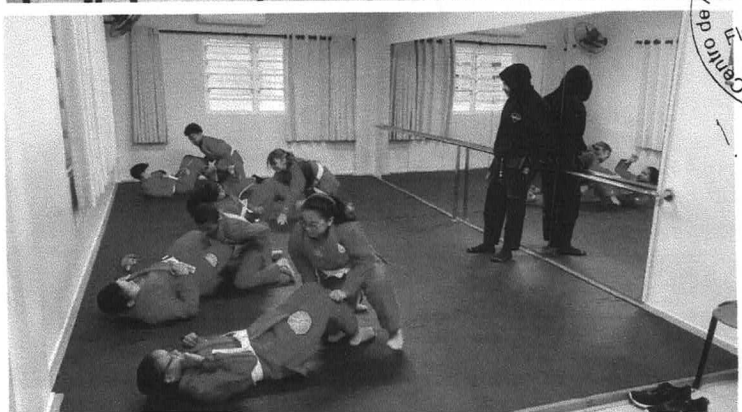
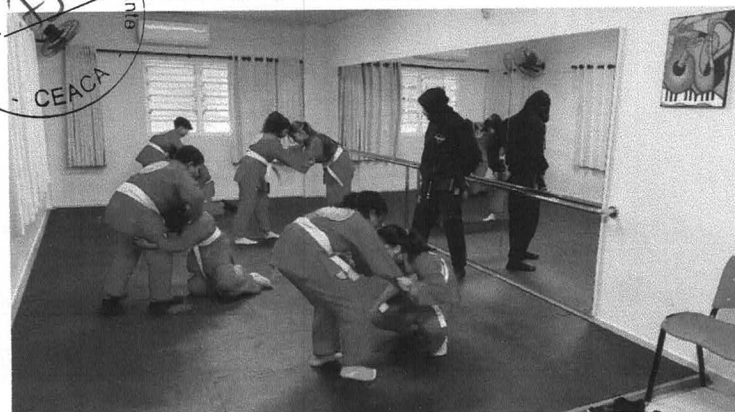


Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 78
- CEACA -

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



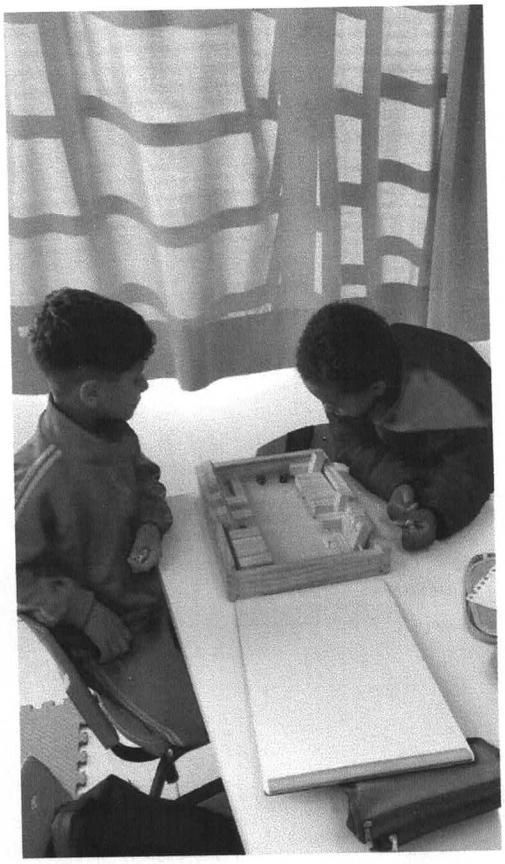


Centro de Atenção à Criança e Adolescente
Fls.
CEACA

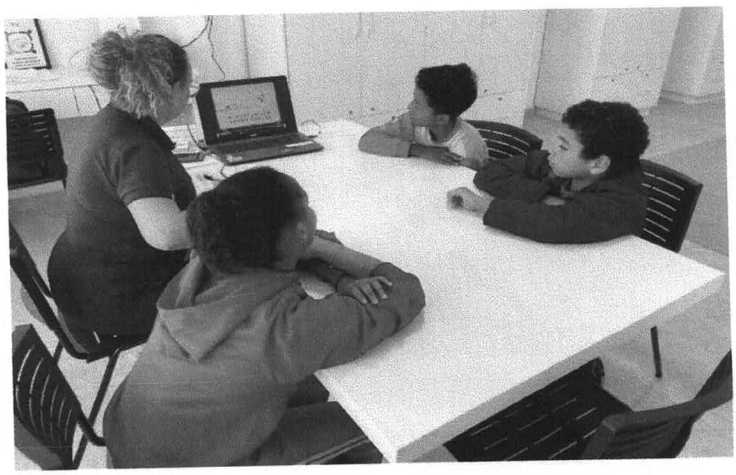
- **Brinquedoteca** no ambiente escolar proporciona aos alunos o contato com brinquedos e brincadeiras dentro da escola, além de ser um espaço interessante para a criança, fator que colabora para seu desenvolvimento e sua aprendizagem. Temos 1x por semana essa atividade para os alunos de 6 a 10 anos.







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

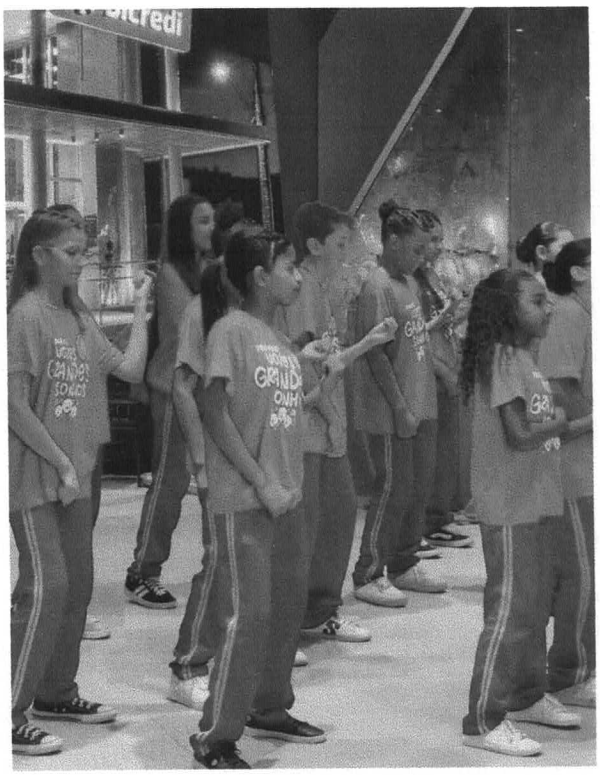




Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 80
- CEACA -

Atividades extras no decorrer do mês

- No dia 02 de julho, o CEACA participou do Jantar do Associado, promovido pelo Sicredi. Na ocasião, o Grupo de Teatro do CEACA apresentou um espetáculo que retratou, de forma lúdica e envolvente, um pouco da história do cooperativismo, contribuindo para abrilhantar o evento e reforçar os princípios da cooperação e da participação comunitária. Durante a programação, o CEACA também recebeu a placa de reconhecimento do Fundo Social Sicredi, em homenagem à participação da instituição no ano anterior, quando teve um projeto contemplado pelo programa. O momento simbolizou o fortalecimento da parceria entre as instituições e o reconhecimento do impacto social das ações desenvolvidas pelo CEACA em benefício da







Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 31
CEACA

- No dia 10 de julho, seis alunos de nossa instituição, participantes das aulas de jiu-jítsu, foram contemplados com a troca de faixa na academia do instrutor Frank. A cerimônia também contou com a entrega dos certificados aos alunos. Esse momento simboliza o reconhecimento da dedicação, do esforço e da evolução de cada um na modalidade, valorizando seu comprometimento e incentivando a continuidade da prática esportiva.





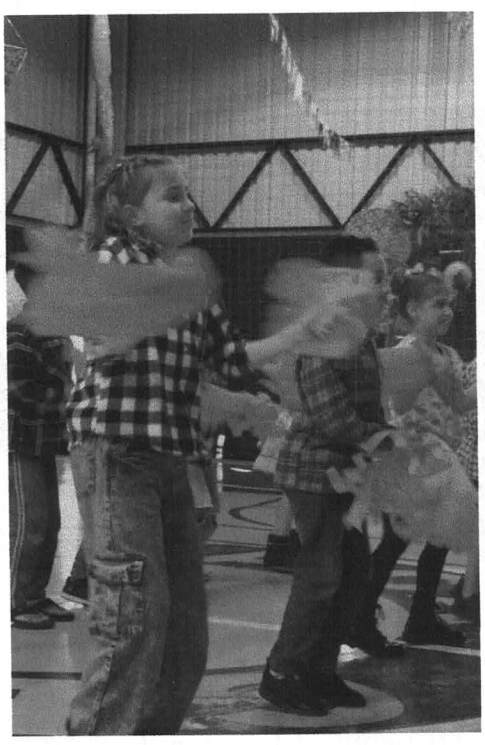


Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 82
CEACA

- No dia 17 de julho, nossa instituição realizou a tradicional Festa Julina nos períodos matutino e vespertino. O evento contou com a apresentação de todas as crianças, que encantaram o público com danças e apresentações preparadas com dedicação pelas educadoras. Durante a programação, foram oferecidos diversos quitutes típicos da Festa Julina, proporcionando um momento de confraternização e valorização das tradições culturais. A celebração também contou com a presença de autoridades públicas de nosso município, que prestigiaram o evento e compartilharam esse momento especial com as crianças.





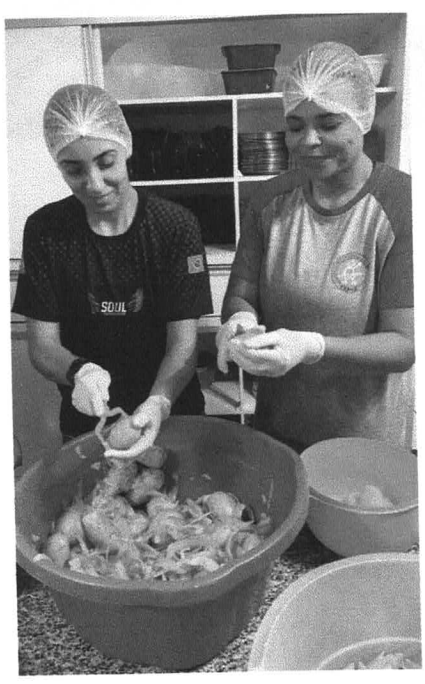


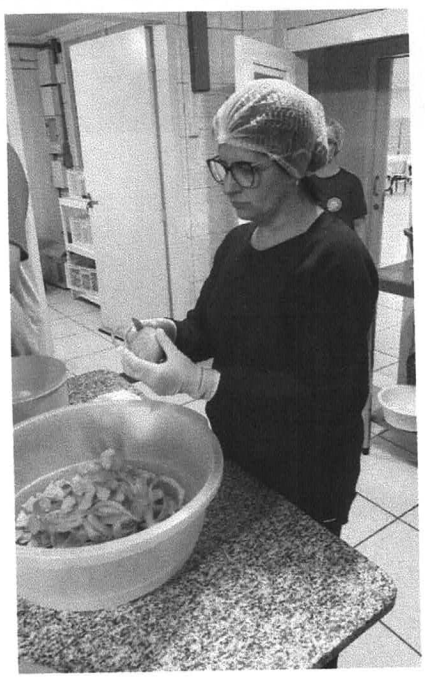


Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 83
- CEACA -

comercializadas com o objetivo de arrecadar recursos em prol do CEACA. Todo o valor obtido com as vendas será revertido para a instituição, contribuindo para a manutenção das atividades, projetos e ações desenvolvidas em benefício das crianças e adolescentes atendidos.

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









Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 86
- CEACA -



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