RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO Nº 05-2026

Data:	**15/09/2026**
Instrumento de Parceria:	Termo de Fomento nº 012/2026
OSC Beneficiária:	Centro de Apoio à Criança e ao Adolescente – CEACA
CNPJ:	02.310.058/0001-67
Nota de Empenho:	nº 1570/2026
Valor do Repasse (Global):	R$ 300.000,00 (trezentos mil reais)
Valor da Parcela Analisada:	R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) – parcela única
Órgão Técnico:	**Sthéfani D'Agustini Bolz**

1. OBJETO DA PARCERIA

O presente Termo de Fomento tem por objeto o repasse de recursos financeiros provenientes de Emenda Individual Parlamentar (RP6) nº 202542510005, de autoria da Senadora Ivete da Silveira, destinada ao Centro de Apoio à Criança e ao Adolescente – CEACA, em conformidade com o Espelho da Programação nº 420395620250001, emitido pelo sistema ESTRUTURA SUAS, no valor total de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais), visando ao custeio das despesas necessárias à manutenção e ao funcionamento das atividades de assistência social desenvolvidas pela Organização da Sociedade Civil, conforme o Plano de Trabalho aprovado.

O recurso, de natureza de custeio, foi previsto para liberação em parcela única e destina-se à continuidade do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – SCFV, executado em contraturno escolar, atendendo aproximadamente 200 crianças e adolescentes, com capacidade de atendimento de até 210 usuários.

2. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL E COMPETÊNCIA

O presente Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação é elaborado em observância ao disposto no art. 59 da Lei Federal nº 13.019/2014 e no art. 41 do Decreto Municipal nº 1.478/2022, que disciplinam o acompanhamento e a avaliação das parcerias celebradas entre a Administração Pública e as Organizações da Sociedade Civil.

Nos termos do art. 59 da Lei Federal nº 13.019/2014, compete à Administração Pública emitir Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação contendo, entre outros elementos, descrição das atividades e metas estabelecidas, análise das atividades realizadas e do cumprimento das metas, bem como os valores efetivamente transferidos pela Administração Pública.

No âmbito municipal, o art. 41 do Decreto nº 1.478/2022 determina que o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação seja emitido pelo Órgão Técnico e submetido à Comissão de Monitoramento e Avaliação para homologação.

A competência deste Órgão Técnico encontra-se formalmente estabelecida pela Portaria nº 499/2026, competindo à servidora designada realizar a análise técnica dos documentos e informações relacionados à execução das parcerias, especialmente quanto ao cumprimento do objeto, das metas e dos resultados previstos no Plano de Trabalho, bem como elaborar os respectivos Relatórios Técnicos de Monitoramento e Avaliação.

3. ANÁLISE DA EXECUÇÃO E MONITORAMENTO

A presente análise refere-se ao Termo de Fomento nº 012/2026, no valor global de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais), repassado em parcela única ao CEACA, destinado ao custeio das despesas necessárias à manutenção e ao funcionamento das atividades socioassistenciais desenvolvidas pela entidade.

Registra-se que, após a transferência dos recursos financeiros, o CEACA apresentou, por meio do Ofício nº 33/CEACA/2026, de 18 de junho de 2026, solicitação de readequação do Plano de Trabalho, acompanhada de novo Plano de Trabalho, com a finalidade de otimizar a utilização dos recursos e ampliar os benefícios destinados ao público atendido pela instituição.

A proposta de readequação foi submetida à apreciação do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, sendo deliberada na Reunião Extraordinária realizada em 23 de junho de 2026, conforme Ata nº 331/2026. Na ocasião, o recebimento do recurso e o novo Plano de Trabalho foram aprovados por unanimidade pelos membros presentes, mantendo-se o valor global de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais), a natureza de custeio do recurso e a finalidade socioassistencial da parceria.

O Plano de Trabalho readequado passou a prever a aplicação dos recursos nas seguintes categorias: R$ 15.000,00 (quinze mil reais) para materiais pedagógicos, recreativos e de consumo destinados às salas e oficinas; R$ 30.000,00 (trinta mil reais) para confecção de figurinos; R$ 230.000,00 (duzentos e trinta mil reais) para uniformes, equipamentos de proteção individual e vestuário institucional de colaboradores e usuários; R$ 10.000,00 (dez mil reais) para manutenção preventiva e corretiva da frota, seguros e outras despesas relacionadas aos veículos; e R$ 15.000,00 (quinze mil reais) para serviços de terceiros, incluindo pequenos reparos, recarga de extintores, plotagem, faixas e outros serviços previstos no plano.

Dessa forma, para fins do presente monitoramento e avaliação, a análise da execução física e financeira da parceria considera as despesas, metas e categorias constantes do Plano de Trabalho readequado e aprovado pelo CMAS.

Para fins de monitoramento, foram examinados os documentos integrantes da prestação de contas apresentada pelo CEACA, compreendendo relatório das atividades realizadas, acompanhado de registros fotográficos dos itens custeados com os recursos da parceria, documentos fiscais, comprovantes de pagamento e extratos bancários da conta específica vinculada ao Termo de Fomento.

O relatório das atividades e os registros fotográficos apresentados constituem elementos de comprovação da execução do objeto, evidenciando a aplicação dos recursos nas despesas relacionadas às atividades desenvolvidas pela entidade e previstas no Plano de Trabalho readequado.

A análise documental e financeira permitiu verificar a correspondência entre as despesas realizadas, os respectivos documentos fiscais e comprovantes de pagamento e a movimentação constante do extrato bancário, não sendo identificadas divergências nos valores examinados.

4. RESULTADOS ALCANÇADOS E ANÁLISE FINANCEIRA

Com base na documentação apresentada, verifica-se que a execução da parceria se mostra compatível com os objetivos e as metas estabelecidos no Plano de Trabalho readequado, aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS.

A aplicação dos recursos públicos nas despesas de custeio previstas contribuiu para a manutenção e o funcionamento das atividades socioassistenciais desenvolvidas pelo CEACA, assegurando suporte material e operacional à continuidade do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – SCFV e ao atendimento das crianças e adolescentes beneficiários.

Sob o aspecto financeiro, o valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais), correspondente à parcela única da parceria, foi examinado mediante confronto entre o relatório apresentado pela OSC, os documentos fiscais, os respectivos comprovantes de pagamento e a movimentação constante do extrato bancário da conta específica. Os documentos analisados demonstram correspondência entre as despesas efetivamente realizadas e a movimentação financeira da parceria, não sendo identificadas divergências quanto aos valores despendidos e comprovados.

Durante a análise da execução financeira, verificou-se que, em determinadas categorias de despesas, os valores efetivamente aplicados superaram os montantes inicialmente estimados, enquanto, em outras, houve execução inferior ao valor previsto.

As variações verificadas entre os valores estimados e aqueles efetivamente executados não representam, por si só, irregularidade na aplicação dos recursos. Conforme previsão constante do Plano de Trabalho, os valores economizados em determinados itens podem ser aplicados naqueles que se mostrarem mais necessários à adequada execução do objeto.

Tal possibilidade mostra-se, ainda, compatível com o próprio Termo de Fomento, que admite o remanejamento de recursos entre itens, sem alteração do valor total aprovado, observadas as formalidades aplicáveis.

Nesse contexto, considerando que as despesas realizadas permaneceram vinculadas às finalidades de custeio contempladas no Plano de Trabalho readequado, que as diferenças entre os itens foram absorvidas dentro do valor global da parceria e que a documentação fiscal e bancária analisada demonstra a correspondente aplicação dos recursos, não foram identificadas inconsistências capazes de comprometer a regularidade da execução financeira.

CATEGORIA	DESCRIÇÃO	ORÇADO	REALIZADO
Sala e oficinas	Materiais pedagógicos, recreativos e de consumo: papelaria e outros	R$15 000,00	R$24 843,18
Figurinos	Confecção de figurinos para apresentações	R$30 000,00	R$29 741,37
Vestiário	Uniforme , EPI e vestuário institucional (colaboradores e usuários - uniformes de verão e inverno incluindo jaquetas apropriadas para o frio)	R$230 000,00	R$225 954,00
Veículo e Patrimonio	Manutenção preventiva e corretiva da frota, seguros e outros (três veículos)	R$10 000,00	R$4 018,83
Serviços de terceiros	Pequenos reparos nas instalações e nos móveis, recarga de extintores, plotagem, faixas e outros	R$15 000,00	R$15 442,62
TOTAL		**R$300 000,00**	**R$300 000,00**

A Nota de Empenho nº 1570/2026 corresponde ao valor integral da parceria, de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais). Conforme documentação contábil municipal, o valor foi liquidado integralmente e o repasse à Organização da Sociedade Civil foi efetuado em parcela única.

Dessa forma, verifica-se a compatibilidade entre a execução financeira, o objeto pactuado e o Plano de Trabalho readequado, não tendo sido constatadas inconsistências que demandem esclarecimentos ou providências complementares por parte da Organização da Sociedade Civil.

5. CONCLUSÃO

Após a análise técnica da documentação apresentada pelo Centro de Apoio à Criança e ao Adolescente – CEACA, referente ao Termo de Fomento nº 012/2026, no valor de R$ 300.000,00 (trezentos mil reais), verifica-se que os documentos examinados demonstram a aplicação dos recursos em conformidade com o objeto da parceria e com as despesas

previstas no Plano de Trabalho readequado e aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS.

O relatório das atividades realizadas, acompanhado dos registros fotográficos, bem como os documentos fiscais, comprovantes de pagamento e extratos bancários analisados, demonstram correspondência entre a execução do objeto e a execução financeira da parceria, não tendo sido identificadas inconsistências, divergências de valores ou despesas incompatíveis com as categorias aprovadas.

Registra-se, ainda, que a readequação do Plano de Trabalho foi formalmente submetida ao CMAS e aprovada na Reunião Extraordinária de 23 de junho de 2026, conforme Ata nº 331/2026, razão pela qual a presente análise considerou o novo Plano de Trabalho como referência para a aferição da regularidade das despesas e do cumprimento do objeto.

Registra-se, igualmente, que as variações verificadas entre os valores inicialmente estimados para determinadas categorias de despesas e aqueles efetivamente executados não comprometem a regularidade da parceria, considerando a possibilidade prevista de aplicação das economias apuradas em determinados itens naqueles que se mostrarem mais necessários à execução do objeto, sem alteração do valor global aprovado e preservada a finalidade pública dos recursos.

Diante do exposto, este Órgão Técnico considera **REGULAR** a execução da parceria, entendendo cumpridas, no âmbito da documentação e da execução analisadas, as disposições pertinentes ao objeto, às metas e à aplicação dos recursos estabelecidas no Plano de Trabalho readequado.

Encaminha-se o presente Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação à Comissão de Monitoramento e Avaliação, para apreciação e homologação, nos termos do art. 41 do Decreto Municipal nº 1.478/2022 e do art. 4º da Portaria nº 499/2026.

Capivari de Baixo/SC, 15 de setembro de 2026.

Sthéfani D'Agustini Bolz
Órgão Técnico de Parcerias
Matrícula nº 155751 - Portaria nº 499/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Relação da Situação da Despesa e Extrato do Credor

Data: 15/09/2026

Usuário: sthefanibolz

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2026; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: NAO; Data Final (emissão empenho): 15/09/2026; Consolidado: N; Credor: {"valor":"2712333","descricao":"CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE / 02310058000167 / JURIDICA"}; Numero do Empenho: ["1570"]; Entidades: [{"valor":"132","descricao":"PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Tipo Documento: TODOS; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO - Versão: 50 de 27/01/2026 15:36:33

DESPESAS								PAGAMENTOS				
DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO									
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Nº / Tipo Documento	Retido	Valor	Documento	Data		Valor Pago	Saldo a pagar
Entidade.:	**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO**											
Credor.:	**CEACA-CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E ADOLESCENTE**											
Empenho 1570	16/04/2026	300.000,00	1989	17/04/2026	(MEM/Nº.1397/2026)	0,00	300.000,00	2249	20/04/2026	0,00	300.000,00	**0,00**
	Total do Empenho.:	**300.000,00**				**0,00**	**300.000,00**				**300.000,00**	**0,00**
	Total do Credor.:	**300.000,00**				**0,00**	**300.000,00**				**300.000,00**	**0,00**

CEACA - CENTRO DE APOIO À
CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL

-CUSTEIO-

2026

PARCELA UNICA

VALOR R$ 300.000,00

RECEBIDO
09/09/26
Bárbara M. Amorim

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

CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

Capivari de Baixo, 04 de Setembro 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 parcela única dos recursos recebidos através da Emenda Parlamentar Federal - Custeio no valor de **R$ 300.000,00 (trezentos mil reais),** tal prestação contém todos os recibos e notas efetuadas e estão numeradas de ____ à ____.

Segue anexo, relatório de prestação de contas das despesas e comprovante fiscais emitidos pelos fornecedores e nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Nossa gratidão pela parceria, juntos somos mais fortes.

Atenciosamente,

Pe. José Eduardo Bittencourt
Presidente

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

CEACA - CENTRO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE

Ofício Nº 33/CEACA/2026

Capivari de Baixo/SC, 18 de Junho de 2026

Exma. Sra.
Samira Goulart Joaquim
Presidente do COMAS
Capivari de Baixo - SC

Assunto: Solicitação de readequação de plano de Aplicação de Emenda Parlamentar.

Prezada Senhora,

Cumprimentando cordialmente, vimos através desta encaminhar solicitação a readequação dos recursos provenientes de Emenda Parlamentar:

Entidade Executora: Centro de Apoio à Criança e ao Adolescente - CEACA

Cnpj: 02.310.058/0001-67

Município: Capivari de Baixo/SC

Política Pública: Assistência Social

Serviço: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – SCFV

Modalidade: Contraturno Escolar

Público Atendido: 200 crianças e adolescentes (capacidade até 210)

Valor do Repasse: R$ 300.000,00 (Trezentos mil reais)

Origem do Recurso: Emenda Parlamentar Federal – Custeio

Forma de Repasse: Prefeitura / Secretaria Municipal de Assistência Social

Segue em anexo **Novo Plano de Trabalho**, visando otimizar sua utilização e ampliar os benefícios destinados ao público atendido pela instituição. :

Esclarecimentos poderão ser prestados pela Coordenadora/Assistente Social da instituição Rosa Machado Silveira contato telefônico através o número (48) 999661245.

Atenciosamente,

Pe. José Eduardo Bittencourt
Presidente

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 02
CEACA

Ofs - Aprovado Reunião Extraordinária do COMAS 23/06/26

NOVO PLANO DE TRABALHO
EMENDA PARLAMENTAR FEDERAL – CUSTEIO-2026

1. IDENTIFICAÇÃO

Entidade Executora: Centro de Apoio à Criança e ao Adolescente - CEACA

CNPJ: 02.310.058/0001-67

Município: Capivari de Baixo/SC

Política Pública: Assistência Social

Serviço: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – SCFV

Modalidade: Contraturno Escolar

Público Atendido: 200 crianças e adolescentes (capacidade até 210)

Valor do Repasse: R$ 300.000,00 (Trezentos mil reais)

Origem do Recurso: Emenda Parlamentar Federal – Custeio

Forma de Repasse: Prefeitura / Secretaria Municipal de Assistência Social

2. OBJETO

Custeio das despesas necessárias à manutenção e ao funcionamento da entidade socioassistencial executora do serviço de convivência e fortalecimento de vínculos – SCFV, incluindo aquisição de materiais de consumo, vestuário institucional, manutenção de veículos e demais despesas operacionais essenciais à continuidade do atendimento a crianças e adolescentes em contraturno escolar.

3. JUSTIFICATIVA

A entidade executa o serviço de convivência e fortalecimento de vínculos – SCFV, em formato de contraturno escolar, atendendo atualmente cerca de 200 crianças e adolescentes, com capacidade de atendimento de até 210 usuários, contribuindo para a proteção social básica, prevenção de situações de risco social e fortalecimento de vínculos familiares e comunitários. A manutenção do serviço demanda recursos contínuos para custeio de despesas operacionais, incluindo materiais de consumo utilizados na cozinha, salas e oficinas, vestuário institucional para colaboradores e usuários, manutenção da frota de veículos de apoio às atividades e demais demandas essenciais ao funcionamento da entidade. O repasse de recursos por meio desta emenda

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

parlamentar possibilitará a continuidade e a qualidade do atendimento socioassistencial, assegurando condições adequadas de funcionamento, segurança alimentar, logística e execução das atividades previstas no SCFV.

4. OBJETIVO GERAL

Assegurar a manutenção e o funcionamento contínuo da entidade e do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – SCFV, por meio do custeio de despesas operacionais essenciais, garantindo atendimento regular e de qualidade a crianças e adolescentes em contarturno escolar.

5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Garantir materiais de consumo necessários às atividades da cozinha, salas e oficinas; -
Assegurar vestuário institucional para colaboradores e usuários, favorecendo a identificação e o conforto durante as atividades;
- Manter a frota de veículos utilizada no apoio às ações soco assistenciais;
- Sustentar o funcionamento operacional da entidade durante o período de execução do plano;

6. PÚBLICO-ALVO

Crianças e adolescentes de 6 a 17 anos, em situação de vulnerabilidade social, atendidos pelo SCFV em contarturno escolar, totalizando até 210 USUÁRIOS.

7. PLANO DE APLICAÇÃO DO RECURSO

CATEGORIA	DESCRIÇÃO	VALOR
Salas e oficinas	Materiais Pedagógicos, recreativos e de consumo: papelaria e outros).	15.000,00
Figurinos	Confecção de figurinos para apresentações	30.000,00
Vestuário	Uniformes, EPI e vestuário institucional (colaboradores e usuários – uniformes de verão e inverno incluindo jaquetas apropriadas para o frio.)	230.000,00
Veículos e Patrimônio	Manutenção preventiva e corretiva da frota, seguros e outros (três veículos)	10.000,00
Serviços de Terceiros	Pequenos reparos nas instalações e nos móveis, recarga de extintores, plotagem, faixas e outros	15.000,00
	TOTAL	**300.000,00**

OBS: O que for economizado em um item poderá ser aplicados no mais necessário no momento.

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 04
CEACA

8. METAS

• Manter o atendimento regular para até 210 crianças e adolescentes Durante o período de execução;

• Garantir a oferta diária das atividades socioeducativas previstas no SCFV;

• Assegurar condições adequadas de alimentação, higiene, logística e funcionamento institucional;

9. INDICADORES DE RESULTADO

• Número de crianças e adolescentes atendidos mensalmente;

• Regularidade das atividades ofertadas;

• Funcionamento contínuo da cozinha, oficinas e transporte de apoio;

• Relatórios de execução física e financeira aprovados pela Secretaria Municipal de Assistência Social;

10. PRAZO DE EXECUÇÃO

10 messes, contados a partir da liberação do recurso, podendo ser ajustado conforme termo firmado com Município

11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A execução será acompanhada pela Secretaria Municipal de Assistência Social, com prestação de contas conforme normas municipais e legislação vigente.

Pe. José Eduardo Bitencourt
Presidente

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 05

RECEBIDO EM:
22 / 06 / 2026

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta: 39310-3

Extrato (Período de 01/09/2026 a 30/09/2026)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			19.289,37
04/09/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 02310058000167 CENTRO DE APO	SI00017	137,00	19.426,37
04/09/2026	PAGAMENTO PIX 36384446000104 ATELIE CARLA FORMEN	PIX_DEB	-16.500,00	2.926,37
04/09/2026	PAGAMENTO PIX 36384446000104 ATELIE CARLA FORMEN	PIX_DEB	-2.926,37	0,00

Saldo da conta

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 06
CEACA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL				Exercício 2026
Fonte Recurso	Agente Financeiro	Conta Bancária nº	Agência	Período
FMAS-PMCB	SICREDI	39.310-3	2604	20/04/2026 À 04/09/2026

Item	Histórico	Valor
1	SALDO: bancário em 04/09/26, com forme extrato em anexo	0,00
TOTAL		0,00

UNIDADE EXECUTORA

1 Saldo

2 Cheque a ser compensado

CAPIVARI DE BAIXO/SC , 04/09/2026

Patrícia Anastácio Bittencourt Sacheti

Tesoureira

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 07

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	20/04/2026	Valor recebido conforme nota de empenho acima	R$ 300.000,00	
0	20/04/2026	Cesta de Relacionamento		R$ 22,00
0	20/04/2026	Cesta de Relacionamento		R$ 22,00
0	20/04/2026	Cesta de Relacionamento		R$ 22,00
Pix	22/04/2026	Up Link Distribuidora Ltda		R$ 393,00
Pix	22/04/2026	Extintores Cidade Azul		R$ 522,00
0	22/04/2026	Deposito Entidade para Manutenção da Conta	R$ 66,00	
Ted	23/04/2026	Dedé Uniformes Industria e Comércio		R$ 9.999,00
Ted	23/04/2026	Dedé Uniformes Industria e Comércio		R$ 33.120,00
0	24/04/2026	DOC/TED Internet PJ		R$ 9,00
0	27/04/2026	Cesta de Relacionamneto		R$ 22,00
Pix	28/04/2026	Brinq. e Utilidades Dom.|Ltda		R$ 6.930,98
Pix	04/052026	Berti Embalagens		R$ 604,12
Pix	04/05/2026	Franscisco de Assis Nascimento		R$ 1.600,00
Pix	04/05/2026	FAM Combustivel		R$ 87,50
Pix	04/05/2026	FAM Combustivel		R$ 130,46
Pix	04/05/2026	FAM Combustivel		R$ 610,59
Pix	04/05/2026	Papelaria Tubarão		R$ 2.000,00
Pix	04/05/2026	Ricley Industria Quimica Ltda		R$ 1.907,85
Ted	05/05/2026	Dedé Uniformes Industria e Comércio		R$ 83.795,00
Boleto	04/05/2026	Centro de Integração Empresa-CIEE-SC		R$ 290,00
DC	11/05/2026	Tokio Marine Seguradora		R$ 2.090,18
Pix	08/05/2026	Plasérico Artigos Plasticos		R$ 408,77
Pix	08/05/2026	Taina Martins dos Santos		R$ 560,00
Pix	13/05/2026	Plasérico Artigos Plasticos		R$ 850,00
Pix	13/05/2026	Berti Embalagens		R$ 175,50
Pix	19/05/2026	Grafica e Editora Humaitá		R$ 5.015,00
	25/05/2026	Cesta de Relacionamento		R$ 22,00
Ted	26/05/2026	Dedé Uniformes Industria e Comércio		R$ 29.390,00

Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 08
CEACA

Ted	26/05/2026	Dedé Uniformes Industria e Comércio		R$	21.840,00
	27/05/2026	DOC/TED Internet PJ		R$	9,00
	27/05/2026	DOC/TED Internet PJ		R$	9,00
Pix	08/06/2026	FAM Combustivel		R$	93,06
Boleto	01/06/2026	Centro de Integração Empresa-CIEE-SC		R$	290,00
Pix	08/06/2026	FAM Combustivel		R$	274,22
Pix	10/06/2026	Castel Comunicação Visual LTDA		R$	840,00
Pix	18/06/2026	Ricley Industria Quimica Ltda		R$	1.637,00
Pix	25/06/2026	Taina Martins dos Santos		R$	1.080,00
	27/07/2026	Cesta de Relacionamento		R$	22,00
Pix	02/07/2026	Berti Artigos para Confeitaria e Festas		R$	252,51
Pix	03/07/2026	Taina Martins dos Santos		R$	1.840,00
Boleto	17/07/2026	Convenio Agua		R$	826,36
Boleto	01/07/2026	Centro de Integração Empresa-CIEE-SC		R$	290,00
Pix	02/07/2026	Berti Embalagens		R$	583,45
Pix	03/07/2026	Ricley Industria Quimica Ltda		R$	1.300,00
Pix	03/07/2026	Ateliê Carla Formentin		R$	9.180,00
Pix	06/07/2026	Dedé Uniformes Industria e Comércio		R$	47.810,00
Pix	06/07/2026	FAM Combustivel		R$	235,46
Pix	06/07/2026	FAM Combustivel		R$	112,47
Pix	06/07/2026	FENIX - Soluções Tecnológicas		R$	360,00
Pix	09/07/2026	Cidade Azul redes LTDA		R$	5.450,00
Pix	13/07/2026	Docelândia Distribuidora		R$	560,00
Pix	14/07/2026	Industria e Comercio de Sorvetes LTDA		R$	625,00
Pix	16/07/2026	Taina Martins dos Santos		R$	685,00
Pix	23/07/2026	Eduardo Luiz de Souza Rosa		R$	750,00
	27/07/2026	Cesta de Relacionamento		R$	22,00
Pix	05/08/2026	FAM Combustiveis		R$	130,58
Pix	05/08/2026	FAM Combustiveis		R$	254,31
Boleto	05/08/2026	ARESC-Taxa Fiscalização Transporte Intermunicipal		R$	130,00
Boleto	05/08/2026	Centro de Integração Empresa-CIEE-SC		R$	290,00
Boleto	05/08/2026	Convenio Agua		R$	619,26
Pix	05/08/2026	LP- UniPro		R$	1.135,00
Pix	12/08/2026	Taina Martins dos Santos		R$	620,00
	25/08/2026	Cesta de Relacionamento		R$	22,00
Pix	04/09/2026	Depositar CEACA - Manutenção da conta	R$ 137,00		
Pix	04/09/2026	Atelie Carla Formentin		R$	16.500,00
Pix	04/09/2026	Atelie Carla Formentin (Parte)		R$	2.926,37
		SOBRA	R$ 300.203,00	R$	300.203,00

Pe. José Eduardo Bitencourt

Presidente

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 09

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

6CAPIVARI DE BAIXO, 07 de SETEMBRO DE 2026

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

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em ____/____/_____

Responsável

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls.
CEACA

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604 **Conta Corrente:** 39310-3 **Impresso em** 12/05/2026 08:47:06

Extrato

Dados referentes ao período 01/04/2026 a 30/04/2026.

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO			0,00
20/04/2026	RECEBIMENTO PIX 01816531000110 ESTR3	PIX_CRED	300.000,00	300.000,00
20/04/2026	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	299.978,00
20/04/2026	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	299.956,00
20/04/2026	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	299.934,00
22/04/2026	PAGAMENTO PIX 11922587000102 UP LINK DISTRIBUIDO	CX107860	-393,00	299.541,00
22/04/2026	PAGAMENTO PIX 78889896000107 EXTINTORES CIDADE A	PIX_DEB	-522,00	299.019,00
22/04/2026	RECEBIMENTO PIX 02310058000167 CENTRO DE APOIO A	CX191053	66,00	299.085,00
23/04/2026	DEBITO TED/IB 17815188000129 DEDÉ UNIFORMES IND	I00178	-9.999,00	289.086,00
23/04/2026	DEBITO TED/IB 17815188000129 DEDÉ UNIFORMES IND	I00181	-33.120,00	255.966,00
24/04/2026	DOC/TED INTERNET PJ		-9,00	255.957,00
27/04/2026	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	255.935,00
28/04/2026	PAGAMENTO PIX 07030785000194 VANTAJ	PIX_DEB	-6.930,98	249.004,02

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 11
- CEACA -

Recebemos de UP Link Distribuidora LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC.
Emissão: 22/04/2026 Valor Total: R$ 393,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.099.694
Série 001

UP Link Distribuidora LTDA.

Av. Expedicionario Jose Pedro Coelho, 1970 - Revoredo - TUBARAO - SC - CEP: 88704-761
Fone: (48)3632-8391
www.updistribuidora.com.br
financeiro@updistribuidora.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.099.694
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0411 9225 8700 0102 5500 1000 0996 9410 0003 7130

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	242260179467435 22/04/2026 11:11:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
256094071		11.922.587/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	22/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456	CENTRO		88745-000	22/04/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	+55(48)3623-1255		11:10:15

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
393,00	47,16	0,00	0,00	115,02 (29,27 %)	393,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CLIENTE RETIRA	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	TUBARAO	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
36.025	MOUSE PAD EXBOM MP-LED3080C02 COM BORDA DE LED RGB 7 CORES 30X80Cm	40161090	200	5102	UN	2,00	69,00	0,00	138,00	138,00	16,56	0,00	12,00	0,00
58.100	SUPORTE RELIZA PARA MONITOR E NOTEBOOK ERGONEW 3	39269090	000	5102	UN	1,00	45,00	0,00	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00
174.013	TONER MASTERPRINT COMPATIVEL COM BROTHER TN2340/2370/660/630.	84439933	700	5102	UN	3,00	22,00	0,00	66,00	66,00	7,92	0,00	12,00	0,00
174.007	TONER MASTERPRINT COMPATIVEL COM HP UNIVERSAL CB435/436/CE285-A.	84439933	700	5102	UN	6,00	24,00	0,00	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO que o Material descrito neste documento foi RECEBIDO em perfeito estado e aceito
Em 22/04/26
ASSINATURA
Nome:
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula: Pe. José Eduardo Bitencourt

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5: 712D118A269D64FF7AAC55B6BBE0631E Fan.:CEACA Rep: ELCIO VENDAS Razão Atividade: CF Fiscal ; Ref. Orcamento-OS: 86252 Trib aprox R$ 67,86 Fed, R$ 47,16 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SC) B46141

RESERVADO AO FISCO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 12

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 393,00 √

Realizado em: 22/04/2026 - 13:42:26

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: UP DISTRIBUIDORA DE INFORMATICA

CNPJ do destinatário: 11.922.587/0001-02

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUL SC

Agência e conta do destinatário: 2604 / 45612-1

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: E03793242202604221640048B4oHQZFKi

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6042.2164.048B.4oHQ.ZFKi

Número de Controle: 14069197846

Emitido em: 22/04/2026 - 13:42:50

* 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. 13
- CEACA -

EXTINTORES CIDADE AZUL COMERCIO DE EXTINTORES LTDA
AV EXPEDICIONARIO JOSE PEDRO COELHO, 431 - CENTRO - TUBARAO - SC - Fone: (48) 3622-2722 / (48)99919-8078 / (48) 98828-0010 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 52505
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0478 8898 9600 0107 5500 1000 0525 0517 3508 4007

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**242260179800754 22/04/2026 14:00:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO:	C.N.P.J.:
251218546		78.889.896/0001-07

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL:			C.N.P.J. / C.P.F.:	DATA DA EMISSÃO:
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			**02.310.058/0001-67**	22/04/2026
ENDEREÇO:	**BAIRRO:**		**CEP:**	**DATA ENTRADA / SAIDA:**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA,456	CENTRO		88745-000	22/04/2026
MUNICÍPIO:	**UF:**	**FONE / FAX:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**	**HORA DA SAÍDA:**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48) 3623-1255	ISENTO	14:00:16

FATURA / DUPLICATAS

FATURA	VALOR	VENCTO	FATURA	VALOR	VENCTO	FATURA	VALOR	VENCTO	FATURA	VALOR	VENCTO
52505/1	522,00	22/04/2026									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO ICMS ST:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
0,00	0,00	0,00	0,00	522,00

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUTRAS DESP. ACES.:	VALOR DO IPI:	VALOR APROX. TRIB.:	VALOR FCP	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	**522,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADORA:	FRETE POR CONTA:	PLACA VEÍCULO:	UF:	C.N.P.J. / C.P.F.:
	SEM OCORRENCIA TRANSPORTE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERO	PESO BRUTO:	PESO LIQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR FCP	TRIB. APROX.
418	RECARGA EXTINTOR CO2 4 K	28112100	0102	5102	UN	1,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420	RECARGA EXTINTOR PQS BC 4KG	38130090	0102	5102	UN	7,00	50,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
699	RECARGA EXTINTOR PQS 4KG ABC	38130090	0102	5102	UN	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
572	MANOMETRO ESPIRAL DE 10	90262010	0102	5102	UN	1,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	VEDAÇAO EM BORRACHA P/ PINO CO2 ITA 3089	40169300	0102	5102	UN	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530	ORING DO MIOLO VALVULA ITA MENOR 3000	40169300	0102	5102	PC	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o Material constante deste documento foi recebido e aceito
Em 22/04/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 14

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CALCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
- DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI - - OS: 23918guia 21386	

RECEBEMOS DE EXTINTORES CIDADE AZUL COMERCIO DE EXTINTORES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/04/2026 VALOR TOTAL: 522,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 52505 SÉRIE: 1**

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 522,00

Realizado em: 22/04/2026 - 14:15:36

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: EXTINTORES CIDADE AZUL

CNPJ do destinatário: 78.889.896/0001-07

Instituição do destinatário: CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

Agência e conta do destinatário: 1760 / 107026-6

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: E03793242202604221713 43KmNvMGvBs

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6042.2171.343K.mNvM.GvBs

Número de Controle: 14069368938

Emitido em: 22/04/2026 - 14:17:44

* 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. 15
CEACA

Recebemos de DEDE UNIFORMES IND E COMERCIO os produtos c/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC.
Emissão: 23/04/2026 Valor Total: R$ 9.999,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.362
Série 001

DEDE UNIFORMES IND E COMERCIO

Rua Afonso Pena, 95 - Aeroporto - TUBARAO - SC
- CEP: 88705-250
Fone: (48)3626-9747
@uniformesdede
dedeconfeccoes@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.362
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0417 8151 8800 0129 5500 1000 0013 6210 0001 4750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	242260181795749 23/04/2026 11:47:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
257019596		17.815.188/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	23/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456	CENTRO		88745-000	23/04/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC			11:45:30

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	1.344,87 (13,45 %)	9.999,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.999,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O Mesmo	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	TUBARAO			SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
150					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3256	CAMISETA MANGA CURTA SUBLIMADA	61091000	0102	5102	UN	150,000	66,66	0,00	9.999,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante desta documento foi RECEBIDO e aceito
Em 23/04/26
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:
Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fan.:CENTRO DE APOIO A CRIANCA Rep: EMPRESA Ramo Atividade: GERAL ; Forma de Pagto: Dinheiro ;Optante pelo Simples Nacional;PRAZO PARA TROCA DE MERCADORIAS E DE ATE 07 DIAS MEDIANTE A NOTA OU CUPOM DE TROCA;Trib aprox R$ 1.344,87 Fed, R$ 0,00 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SC) B46141

RESERVADO AO FISCO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 16

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 39310-3

TED Outra Titularidade

Número de Controle:	3136979898
Instituição:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência:	3078
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	110280-0
Favorecido:	Dedé Uniformes ind e comercio Ltda
CNPJ:	17.815.188/0001-29
Data da Transferência:	23/04/2026
Hora da Transferência:	14:27:57
Valor a Transferir (R$):	9.999,00
Finalidade:	CREDITO EM CONTA
Descrição:	pagamento uniforme criancas
Tarifa (R$):	0,00
Autenticação Eletrônica:	C917.8D1F.3041.870F.EE88.A2D9.1BF5.BA8E

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* 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 às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 17
CEACA

Recebemos de DEDE UNIFORMES IND E COMERCIO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC.
Emissão: 23/04/2026 Valor Total: R$ 33.120,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.361
Série 001

DEDE UNIFORMES IND E COMERCIO

Rua Afonso Pena, 95 - Aeroporto - TUBARAO - SC
- CEP: 88705-250
Fone: (48)3626-9747
@uniformesdede
dedeconfeccoes@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.361
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0417 8151 8800 0129 5500 1000 0013 6110 0001 4752

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**242260181788667 23/04/2026 11:44:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
257019596		17.815.188/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	23/04/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456	CENTRO	88745-000		23/04/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC			11:44:06

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	4.454,63 (13,45 %)	33.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O Mesmo	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	TUBARAO			SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
600					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3473	BERMUDA TAM 10	61123100	0102	5102	UN	110,000	51,90	0,00	5.709,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3473	BERMUDA TAM 10	61123100	0102	5102	UN	110,000	51,90	0,00	5.709,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3473	BERMUDA TAM 14	61123100	0102	5102	UN	130,000	54,90	0,00	7.137,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3473	BERMUDA TAM 16	61123100	0102	5102	UN	60,000	55,90	0,00	3.354,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3473	BERMUDA TAM G	61123100	0102	5102	UN	40,000	60,90	0,00	2.436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3473	BERMUDA TAM GG	61123100	0102	5102	UN	30,000	60,90	0,00	1.827,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3473	BERMUDA TAM M	61123100	0102	5102	UN	60,000	57,90	0,00	3.474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3473	BERMUDA TAM P	61123100	0102	5102	UN	60,000	57,90	0,00	3.474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante desta documento foi RECEBIDO e aceito
Em 23/04/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fan.:CENTRO DE APOIO A CRIANCA Rep: EMPRESA Ramo Atividade: GERAL ; Forma de Pagto: Dinheiro ;Optante pelo Simples Nacional;PRAZO PARA TROCA DE MERCADORIAS E DE ATE 07 DIAS MEDIANTE A NOTA OU CUPOM DE TROCA;Trib aprox R$ 4.454,63 Fed, R$ 0,00 Est, R$ 0,00 Mun Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SC) B46141	Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 28

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 39310-3

TED Outra Titularidade

Número de Controle:	3136981656
Instituição:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência:	3078
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	110280-0
Favorecido:	Dedé Uniformes ind e comercio Ltda
CNPJ:	17.815.188/0001-29
Data da Transferência:	23/04/2026
Hora da Transferência:	14:30:15
Valor a Transferir (R$):	33.120,00
Finalidade:	CREDITO EM CONTA
Descrição:	pagamento uniformes
Tarifa (R$):	9,00
Autenticação Eletrônica:	9949.085B.37AE.E595.6BAC.D24C.FB8B.E449

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* 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 às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 18
CEACA

BRINQ. E UTILIDADES DOM. LTDA

AVENIDA VAUTIER, 499 CASA, CANINDE, SAO PAULO - SP CEP: 03032000

(11) 3315-8000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: **000.233.761**

Serie: 1 Folha: 1 de 3

Chave de Acesso
3526 0407 0307 8500 0194 5500 1000 2337 6110 0170 7033

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

Natureza de Operacao		Protocolo de autorizacao de uso	
VENDA		135261612888367	28/04/2026 15:57:57
Inscricao Estadual	**Inscricao Estadual do Subst. Tributario**	**CNPJ**	
116.172.340.110		07.030.785/0001-94	

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	28/04/2026
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
AV NEREU RAMOS, 456	CENTRO		88745000	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
CAPIVARI DE BAIXO	(48) 3623-1255	SC		00:00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
6.930,98	684,50	0,00	0,00	0,00	6.930,98
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessorias**	**Valor total do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.930,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quan:	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido
13	VL			90,000	80,000

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 28/04/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 20
CEACA

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
Conf. Ajuste Sinief 07/05, clausula 18; Total Bc ICMS 4% R$ 1840,33 , vl. ICMS R$ 73,61; Total Bc ICMS 12% R$ 5090,65 , vl. ICMS R$ 610,89;	

Desenvolvido Por futura SISTEMAS (11) 95446-3125

VANTAJ ALBATROZ DISTR. DE BRINQ. E UTILIDADES DOM. LTDA

AVENIDA VAUTIER, 499 CASA, CANINDE, SAO PAULO - SP CEP: 03032000

(11) 3315-8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: **000.233.761**

Serie: 1 Folha: 2 de 3

Chave de Acesso

3526 0407 0307 8500 0194 5500 1000 2337 6110 0170 7033

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

Natureza de Operacao: VENDA

Protocolo de autorizacao de uso: 135261612888367 28/04/2026 15:57:57

Inscricao Estadual: 116.172.340.110

Inscricao Estadual do Subst. Tributario:

CNPJ: 07.030.785/0001-94

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
7899605717764	MINI GAME	95030099	000	6102	UN	1	3,17	0,00	3,17	3,17	0,38	0,00	12,00	0,00
7898912301048	MOLA MALUCA COLORIDA Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030099	000	6102	UNID	42	1,69	0,00	70,98	70,98	8,52	0,00	12,00	0,00
7908072515077	AMARRADOR DE TECIDO P/CABELO PRETO Informacoes Adicionais: CEST: 20.061.00	96159000	000	6102	CJ	2	0,96	0,00	1,92	1,92	0,23	0,00	12,00	0,00
7908072515589	AMARRADOR P/ CABELO ELASTICO DE MEIA LISO TONS CLAROS Informacoes Adicionais: CEST: 20.061.00	96159000	000	6102	DZ	1	0,96	0,00	0,96	0,96	0,12	0,00	12,00	0,00
7898258551183	PEGA VARETAS ESTOJO	95030099	000	6102	PCS	83	2,97	0,00	246,51	246,51	29,58	0,00	12,00	0,00
7898958261337	RAQUETE C/2 NA SOLAPA Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030099	000	6102	UN	35	3,52	0,00	123,20	123,20	14,78	0,00	12,00	0,00
7908712210850	WATERGAME VOLANTE	95030099	200	6102	CX120	2	4,96	0,00	9,92	9,92	0,40	0,00	4,00	0,00
7899070444110	CUBO MAGICO GRD Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030099	200	6102	UNID	41	3,09	0,00	126,69	126,69	5,07	0,00	4,00	0,00
7908072515619	AMARRADOR DE CABELO ELASTICO DE MEIA LISO PRETO E BRANCO 4 CM - CARTELA C/ 6 ELASTICOS PACOTE COM 12 CARTELAS - Y249 Informacoes Adicionais: CEST: 20.061.00	96159000	000	6102	DZ	1	0,96	0,00	0,96	0,96	0,12	0,00	12,00	0,00
7899527111640	RATO A FRICCAO Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030098	200	6102	UNID	88	2,57	0,00	226,16	226,16	9,05	0,00	4,00	0,00
7899[illegible]65040	CORUJA A CORDA Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030098	200	6102	PC	20	4,65	0,00	93,00	93,00	3,72	0,00	4,00	0,00
7898366260410	MOLA MALUKA Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030050	000	6102	UNID	43	2,96	0,00	127,28	127,28	15,27	0,00	12,00	0,00
7899527158539	COBRA SLIM Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030039	200	6102	UN	43	3,74	0,00	160,82	160,82	6,43	0,00	4,00	0,00
7899605715265	BRINQUEDO MINI GAME	95030099	000	6102	UN	1	2,92	0,00	2,92	2,92	0,35	0,00	12,00	0,00
7899527198641	AQUAPOWER JOGO DE ARGOLA UNICORN POWER SRT MODELO	95030099	200	6102	UN	1	5,91	0,00	5,91	5,91	0,24	0,00	4,00	0,00
7899527111756	PINTINHO A CORDA Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030098	200	6102	UNID	79	2,48	0,00	195,92	195,92	7,84	0,00	4,00	0,00
7896647041888	SAQ. P/ PRES. 25X35 - 50 UNID. CASUAL SORT. Informacoes Adicionais: CEST: 28.058.00	39232990	000	6102	PCT	2	18,19	0,00	36,38	36,38	4,37	0,00	12,00	0,00
7908712201377	KIT MAQUIAGEM INFANTIL BORBOLETA	95030099	200	6102	CX120	20	4,46	0,00	89,20	89,20	3,57	0,00	4,00	0,00
7908695501884	BOLSINHA BELA	95030099	000	6102	UN	20	3,17	0,00	63,40	63,40	7,61	0,00	12,00	0,00
7899527114993	CARRINHO C/3 PCS SORTIDOS Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030098	200	6102	UNID	40	2,34	0,00	93,60	93,60	3,74	0,00	4,00	0,00
7898764790199	MOTO FAST C/2 PCS NA SOLAPA	95030099	000	6102	UN	10	3,63	0,00	36,30	36,30	4,36	0,00	12,00	0,00
7898393800573	DAMA/TRILHA C/ GAVETA Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95049090	000	6102	UNID	50	3,92	0,00	196,00	196,00	23,52	0,00	12,00	0,00
7899527197019	ROBO A CORDA JUY SRT COR	95030098	200	6102	UN	20	4,78	0,00	95,60	95,60	3,82	0,00	4,00	0,00
7899605745231	BONECO POLICIA 17CM	95030022	000	6102	UN	31	3,60	0,00	111,60	111,60	13,39	0,00	12,00	0,00
7898002435011	MOTINHO NA SOLAPA COM 3	95030099	000	6102	UN	21	4,66	0,00	97,86	97,86	11,74	0,00	12,00	0,00
7898578476616	BOLHA SABAO BASTAO MOD SORVETE	95030099	000	6102	UNID	72	2,99	0,00	215,28	215,28	25,83	0,00	12,00	0,00
7898578476470	BOLHA SABAO BASTAO DINOSSAURO UND DISPLAY C/24 Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030099	000	6102	UN	24	2,99	0,00	71,76	71,76	8,61	0,00	12,00	0,00
7899527197811	BASTAO LANCA BOLHAS COLORFUL ELEMENTS 10CM 4 PCS	95030099	200	6102	UN	30	2,99	0,00	89,70	89,70	3,59	0,00	4,00	0,00
7898912301093	PANDEIRO REC Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030091	000	6102	UNID	49	3,99	0,00	195,51	195,51	23,46	0,00	12,00	0,00
7898[illegible]029	TURMA DO DINO GRANDE Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030050	000	6102	UNID	39	3,03	0,00	118,17	118,17	14,18	0,00	12,00	0,00
7898958[illegible]3012	TURMA DO DINO JUNIOR Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030050	000	6102	UNID	80	2,76	0,00	220,80	220,80	26,50	0,00	12,00	0,00
7898948029015	BALDE DE PRAIA PEQUENO Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030099	000	6102	UNID	24	4,36	0,00	104,64	104,64	12,56	0,00	12,00	0,00
7898945881029	MINHA COZINHA Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030099	000	6102	UNID	17	4,28	0,00	72,76	72,76	8,73	0,00	12,00	0,00
7898945881036	SONHO DE COZINHA ENCANTADA Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030099	000	6102	UNID	3	4,28	0,00	12,84	12,84	1,54	0,00	12,00	0,00
7898967761170	ZOOLOGICO C/20 Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030050	000	6102	UN	30	3,35	0,00	100,50	100,50	12,06	0,00	12,00	0,00
7899605701497	SKATE DE DEDO X 2	95030099	000	6102	UN	42	3,75	0,00	157,50	157,50	18,90	0,00	12,00	0,00
7908816906628	MINI BICICLETA SPEED RIDER	95030099	200	6102	UN	19	4,97	0,00	94,43	94,43	3,78	0,00	4,00	0,00
HIS0029	MASCARA PRETA Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030099	000	6102	CX	11	4,15	0,00	45,65	45,65	5,48	0,00	12,00	0,00
7908071500357	MASCARA TEIA Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030099	000	6102	UN	15	4,15	0,00	62,25	62,25	7,47	0,00	12,00	0,00
7908071500333	MASCARA VERDE Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030099	000	6102	UN	15	4,15	0,00	62,25	62,25	7,47	0,00	12,00	0,00
7899527111855	BONECA SEREIA PEQ Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030039	200	6102	UNID	14	3,47	0,00	48,58	48,58	1,94	0,00	4,00	0,00
7899527111879	BONECA DUDA SORTIDAS Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030022	000	6102	UNID	26	2,48	0,00	64,48	64,48	7,74	0,00	12,00	0,00
C012	BOLA DE ESPUMA ANTI STRESS - TAM: 6,0 CM	95066900	200	6102	PC	72	1,68	0,00	120,96	120,96	4,84	0,00	4,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

formacoes Complementares

nf. Ajuste Sinief 07/05, clausula 18; Total Bc ICMS 4% R$ 1840,33 , vl ICMS R$ 73,61; Total Bc ICMS 12% R$ 5090,65 , ICMS R$ 610,89;

[1] Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o presente documento foi RECEBIDO e aceito neste documento foi RECEBIDO em 28/04/26

ASSINATURA

Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt

Cargo: PRESIDENTE

Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente CEACA Fls. 21

Desenvolvido Por futura SISTEMAS (11) 95446-3125

ALBATROZ DISTR. DE BRINQ. E UTILIDADES DOM. LTDA

AVENIDA VAUTIER, 499 CASA, CANINDE, SAO PAULO - SP CEP: 03032000

(11) 3315-8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]
Nro. Nota: **000.233.761**
Serie: 1 Folha:3 de 3

Chave de Acesso
3526 0407 0307 8500 0194 5500 1000 2337 6110 0170 7033

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

Natureza de Operacao
VENDA

Protocolo de autorizacao de uso
135261612888367 28/04/2026 15:57:57

Inscricao Estadual
116.172.340.110

Inscricao Estadual do Subst. Tributario

CNPJ
07.030.785/0001-94

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
7898160200032	DOMINO- 28 PCS ADESIVO	95030070	000	6102	PC	76	3,57	0,00	271,32	271,32	32,56	0,00	12,00	0,00
7898912301185	JEEP MALUCO REC Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030099	000	6102	UNID	21	3,99	0,00	83,79	83,79	10,05	0,00	12,00	0,00
7898056628919	PULA CORDA (CORDA DE SISAL) - 1,80M	95069900	000	6102	PCS	40	2,89	0,00	115,60	115,60	13,87	0,00	12,00	0,00
7898218120022	RAQUETE PING PONG Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95065900	000	6102	UNID	81	3,77	0,00	305,37	305,37	36,64	0,00	12,00	0,00
7898745270009	BOLINHAS DE GUDE Informacoes Adicionais: CEST: 28.057.00	70021000	000	6102	UNID	40	1,96	0,00	78,40	78,40	9,41	0,00	12,00	0,00
7899527197033	DINOSSAURO RIGIDO A CORDA UTAHRAPTOR SRT COR	95030039	200	6102	UN	20	4,35	0,00	87,00	87,00	3,48	0,00	4,00	0,00
7890014046537	AVIAO A CORDA, Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030098	200	6102	UN	20	4,48	0,00	89,60	89,60	3,58	0,00	4,00	0,00
7908816906512	AQUAPOWER JOGO DE ARGOLA ARO FLUTUANTE SRT COR E MODELO	95030099	000	6102	UN	80	2,40	0,00	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00	0,00
7896818213137	IOIO COPA C/12	95030099	000	6102	DUZIA	7	41,87	0,00	293,09	293,09	35,17	0,00	12,00	0,00
7899070490377	CUBO MAGICO PQ Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030099	200	6102	UNID	42	1,56	0,00	65,52	65,52	2,62	0,00	4,00	0,00
7898912301147	COBRA MALUCA Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030099	000	6102	UN	79	2,26	0,00	178,54	178,54	21,42	0,00	12,00	0,00
7898258960398	FLAUTA PLAST Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030091	000	6102	UNID	80	2,10	0,00	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
06[illegible]44849	PETECA NA SOLAPA	95030099	000	6102	P?	79	2,49	0,00	196,71	196,71	23,61	0,00	12,00	0,00
7898669180149	BOLA DE FUTEBOL N 5 Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95066200	000	6102	UNID	32	11,96	0,00	382,72	382,72	45,93	0,00	12,00	0,00
7908888919106	VUVUZELA (P)	92089000	200	6102	PC	14	3,18	0,00	44,52	44,52	1,78	0,00	4,00	0,00
7869315256563	BOLA DECORATIVA FUTEBOL VERDE E AMARELO	95059000	200	6102	UN	5	6,66	0,00	33,30	33,30	1,33	0,00	4,00	0,00
7869315256495	BANDEIRA DE MAO C/ 12 UNIDADE	63079090	200	6102	CX1200	5	8,82	0,00	44,10	44,10	1,76	0,00	4,00	0,00
7896818203237	RECO- RECO TAKANAKATRACA COPA	92089000	000	6102	UNID	21	2,88	0,00	60,48	60,48	7,26	0,00	12,00	0,00
7869315257058	LEQUE DECORATIVO VERDE E AMARELO 50 CM	95059000	200	6102	CX/240	5	5,16	0,00	25,80	25,80	1,03	0,00	4,00	0,00
7898958261320	VAI E VOLTA Informacoes Adicionais: CEST: 28.064.00	95030099	000	6102	UN	40	3,52	0,00	140,80	140,80	16,90	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO que o SERVIÇO consistente deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 29/06/26
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 22
CEACA

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares
Inf. Ajuste Sinief 07/05, clausula 18; Total Bc ICMS 4% R$ 1840,33 , vl ICMS R$ 73,61; Total Bc ICMS 12% R$ 5090,65 , ICMS R$ 610,89;

Reservado ao Fisco

Desenvolvido Por (11) 95446-3125 futura SISTEMAS

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 6.930,98

Realizado em: 28/04/2026 - 15:55:02

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: VANTAJ

CNPJ do destinatário: 07.030.785/0001-94

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1198 / 21891-0

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: E03793242202604281853l9HI5D2K8sN

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6042.8185.319H.I5D2.K8sN

Número de Controle: 14095907725

Emitido em: 06/05/2026 - 08:05:29

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 23

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta: 39310-3

Extrato (Período de 01/05/2026 a 31/05/2026)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			249.004,02
04/05/2026	PAGAMENTO PIX 47686615000187 BERTI ARTIGOS PARA	PIX_DEB	-604,12	248.399,90
05/05/2026	PAGAMENTO PIX 64540606000100 FRANCISCO DE ASSIS	PIX_DEB	-1.600,00	246.799,90
05/05/2026	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-87,50	246.712,40
05/05/2026	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-130,46	246.581,94
05/05/2026	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-610,59	245.971,35
05/05/2026	PAGAMENTO PIX 72297872000174 PAPELARIA TUBARAO L	PIX_DEB	-2.000,00	243.971,35
05/05/2026	PAGAMENTO PIX 00945390000172 RICLEI INDUSTRIA QU	PIX_DEB	-1.907,85	242.063,50
05/05/2026	DEBITO TED/IB 17815188000129 DEDÉ UNIFORMES IND	I00266	-83.795,00	158.268,50
07/05/2026	LIQUIDACAO BOLETO 04310564000181 CIEE		-290,00	157.978,50
11/05/2026	DEBITO CONVENIOS 33164021000100 TOKIO MARINE SEG	TOKIOM	-2.090,18	155.888,32
11/05/2026	PAGAMENTO PIX 75301119000101 PLASERICO COMERCIAL	PIX_DEB	-408,77	155.479,55
11/05/2026	PAGAMENTO PIX 47313683000109 TAINA MARTINS DOS S	PIX_DEB	-560,00	154.919,55
13/05/2026	PAGAMENTO PIX 75301119000101 PLASERICO COMERCIAL	PIX_DEB	-850,00	154.069,55
13/05/2026	PAGAMENTO PIX 17727917000195 NORBERTO DA S. BERT	PIX_DEB	-175,50	153.894,05
19/05/2026	PAGAMENTO PIX 78882784000116 GRAFICA E EDITORA H	PIX_DEB	-5.015,00	148.879,05
25/05/2026	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	148.857,05
26/05/2026	DEBITO TED/IB 17815188000129 DEDÉ UNIFORMES IND	I00176	-29.390,00	119.467,05
26/05/2026	DEBITO TED/IB 17815188000129 DEDÉ UNIFORMES IND	I00175	-21.840,00	97.627,05
27/05/2026	DOC/TED INTERNET PJ		-9,00	97.618,05
27/05/2026	DOC/TED INTERNET PJ		-9,00	97.609,05

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 94



BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS

BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000861
SÉRIE 1
Folha1/2

CHAVE DE ACESSO
4226 0547 6866 1500 0187 5500 1000 0008 6110 8501 4010

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	242260198760373

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	04/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456	CENTRO		88745-000	04/05/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	( ) - / (48) 9161-2003	ISENTO	13:06:49

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	79,26	0,00	604,12

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	**604,12**

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
225				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
003049	METALIZADO VERMELHO LISO 30X45		3923.90.90	0102	5.102	UN	50,0000	0,9900	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00
004428	METALIZADO SORTIDO ADULTO FEMININO 30X45		3923.90.90	0102	5.102	UN	50,0000	0,9900	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00
007177	FLOR NT ART. 50.0 ROSA/VERMELHA SORT.		6702.10.00	0102	5.102	UN	20,0000	6,2500	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00
003331	SACOLA PAPEL PINK 18X09X24 C/ 10 UND		4819.40.00	0102	5.102	UN	10,0000	1,5500	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00
001962	LAÇO MAGICO 15X27 ROSA LISTRAS		3926.90.90	0102	5.102	UN	20,0000	0,1500	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
001961	LAÇO MAGICO 28X47 VERMELHO LISTRAS		3926.90.90	0102	5.102	UN	10,0000	0,4000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
001945	LAÇO MAGICO 18X33 BRANCO LISTRAS		3926.90.90	0102	5.102	UN	10,0000	0,2000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
001950	LAÇO MAGICO 18X36 VERMELHO LISTRAS		3926.90.90	0102	5.102	UN	10,0000	0,2000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
007417	LAÇO MAGICO 18X36 DOURADO LISO		5806.32.00	0102	5.102	UN	20,0000	0,2000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
005720	SACO POLI LISO 80X88 INCOLOR		3923.29.90	0102	5.102	UN	3,0000	2,9900	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00
006508	PRATO PAPELAO PINHO N.04 PCTE C/100 20,0 CM		4823.70.00	0102	5.102	UN	3,0000	2,0000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
7293	EMB. PLAST. OUTRAS G 582/100UN - POTE COM LACRE 100ML CRISTAL PET (70 SALGADOS)		3923.10.90	0102	5.102	UN	2,0000	12,9000	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00
001718	BANDEJA TRAP KRAFT G 32,8X23,3X10,5		4819.10.00	0102	5.102	UN	1,0000	5,9900	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00
002651	PAPEL DE SEDA PCT AZ CLARO		4802.54.99	0102	5.102	UN	3,0000	0,5000	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00
004539	DISPLAY TRUFAS CHOC MEIO AMARGO 50 CACAU C/ RECH CREME DE AVELA 96GR BEIJO DIVINO PREMIUM		1806.90.00	0102	5.102	UN	1,0000	20,9000	0,00	20,90	0,00	0,00	0,00

MATERIAL conferido

CERTIFICO que o SERVIÇO descrito neste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 04/05/26
ASSINATURA
Nome:
Cargo:
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 25
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 85887, 85710, 82655, 80123, 79428 Vendedor: BERTI	

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

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL
	CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE	**604,12**

NF-e
Nº 000000861
SÉRIE 1



BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS

BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000861
SÉRIE 1
Folha2/2

CHAVE DE ACESSO
4226 0547 6866 1500 0187 5500 1000 0008 6110 8501 4010

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
242260198760373

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

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
004540	DISPLAY TRUFAS CHOC AO LEITE 37 CACAU C/ RECH CREME DE AVELA E MOUSE CHOC BRANCO 96GR		1806.90.00	0102	5.102	UN	1,0000	22,5000	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00
001954	LAÇO MAGICO 50X78 AZUL LISTRAS		5806.32.00	0102	5.102	UN	1,0000	0,8000	0,00	0,80	0,00	0,00	0,00
000677	GRANULADO MACIO ESCURO MIX 1,010KG		1806.90.00	0102	5.102	UN	4,0000	24,9900	0,00	99,96	0,00	0,00	0,00
006912	CHOCOLATE EM PÓ 33 CACAU 10X1,005KG - DOCEIRO		1806.90.00	0102	5.102	UN	3,0000	38,9000	0,00	116,70	0,00	0,00	0,00
002662	EMUSTAB EMULSIFICANTE E ESTABILIZANTE NEUTRO 200GR		2106.90.90	0102	5.102	UN	3,0000	13,5000	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 26/9/26
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 26

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 604,12

Realizado em: 04/05/2026 - 13:52:45

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

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: E03793242202605041650 53gJf2WtJk6

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6050.4165.053g.Jf2W.tJk6

Número de Controle: 14122082874

Emitido em: 04/05/2026 - 13:53:11

* 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. 27
CEACA

RECEBEMOS DE 64.540.606 FRANCISCO DE ASSIS NASCIMENTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/05/2026 00:00:00 ; VALOR TOTAL: R$1.600,00; DESTINATÁRIO: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE (CEACA) - ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 - CACADOR - CAPIVARI DE BAIXO - SC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000 000 001
Série 901

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

64.540.606 FRANCISCO DE ASSIS NASCIMENTO
RUA ADEMAR NAZARIO CARDOSO, 844
CACADOR - 88745-000
CAPIVARI DE BAIXO - SC Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000 000 001
Série 901
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0564 5406 0600 0100 5590 1000 0000 0114 0016 6755

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
VENDAS DE PRODUCAO PROPRIA OU DE TERCEIROS	**242260199348939 - 04/05/2026 17:01:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CPF/CNPJ
264046048		**64.540.606/0001-00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE (			**02.310.058/0001-67**	**04/05/2026 00:00:00**
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456		**CACADOR**	**88745-000**	
MUNICÍPIO	UF / FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	**SC**			

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.600,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.600,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
1	PUFF ESTOFADO	94016100	0/ 102	5102	UN	4,0000	400,0000	1600,00					

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 28

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.600,00

Realizado em: 05/05/2026 - 13:13:20

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: FRANCISCO DE ASSIS NASCIMENTO

CNPJ do destinatário: 64.540.606/0001-00

Instituição do destinatário: CCLA DO SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 104 / 2174529-3

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: E03793242202605051602 45T7KBhlITa

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6050.5160.245T.7KBh.lITa

Número de Controle: 14127840177

Emitido em: 05/05/2026 - 13:18:43

* 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. 29

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: 87.50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº46927
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]
Nº46927
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0583 0048 3800 0180 5501 8000 0469 2712 9520 4148

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	242260198947937 - 04/05/2026 14:26:12

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	04/05/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	04/05/2026

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 03623-1255		14:26:12

FATURA / DUPLICATA
Número: 001;
Vencimento: 03/06/2026;
Valor: R$ 87,50;

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	R$0,00	90,12

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	2,62	0,00	0,00	20,54	R$0,00	87,50

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 - 0	27101259	61	5656	L	13.0800	6,89	0,00	2,62	90,12	0	0	0	0	0

CERTIFICO que o presente serviço foi prestado e aceito
desse documento foi recebido
Em 05/08/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA
Fls. 30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Motorista:MARINA|Observacao:PLACA: SXD6B92 |KM: 1 MED:0,08 |OPERADOR: ALINE MARIA LEAL MENEZES| "Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".| ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023|Valor Aprox. Tributos: R$ 10,15 Federal, R$ 20,30 Estadual, Fonte IBPT. |"Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".|Forma de Pagamento: Cartao da Loja (Private Label)

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 87,50

Realizado em: 05/05/2026 - 13:13:21

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

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: E03793242202605051607l9HUHqkd87V

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6050.5160.719H.UHqk.d87V

Número de Controle: 14127868882

Emitido em: 05/05/2026 - 13:17:54

* 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. 21

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: 130.46

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº46925
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]

Nº46925
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0583 0048 3800 0180 5501 8000 0469 2516 3108 1560

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	242260198886486 - 04/05/2026 14:04:21

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	04/05/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	04/05/2026

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 03623-1255		14:04:21

FATURA / DUPLICATA
Número: 001;
Vencimento: 03/06/2026;
Valor: R$ 130,46;

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	R$0,00	134,36

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	3,90	0,00	0,00	30,62	R$0,00	130,46

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 - 0	27101259	61	5656	L	19,5010	6,89	0,00	3,90	134,36	0	0	0	0	0

CERTIFICO que o presente documento é cópia fiel do original
Em 05/05/26
Assinatura
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Motorista:ROSA|Observacao:PLACA: QJS2711 |OPERADOR: CINTIA CARDOSO MEDEIROS.| ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023|Valor Aprox. Tributos: R$ 15,13 Federal, R$ 30,27 Estadual, Fonte IBPT. |"Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".|Forma de Pagamento: Cartao da Loja (Private Label)	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 130,46

Realizado em: 05/05/2026 - 13:13:21

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

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: E03793242202605051608322H1rDQ3VR

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6050.5160.8322.H1rD.Q3VR

Número de Controle: 14127876687

Emitido em: 05/05/2026 - 13:14:23

* 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. 33
CEACA

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: 610.59

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº46931
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]

Nº46931
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0583 0048 3800 0180 5501 8000 0469 3111 9724 6043

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.102 - VENDA DE MERC ADQ OU RECEBIDA DE TERCEIROS	242260199005055 - 04/05/2026 14:47:45

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	04/05/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	04/05/2026

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 03623-1255		14:47:45

FATURA / DUPLICATA
Número: 001;
Vencimento: 03/06/2026;
Valor: R$ 610,59;

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
5,16	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00	R$0,00	663,31

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	52,72	0,00	0,00	102,81	R$0,00	610,59

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 %
000004	820101034	DIESEL S10 - 0	27101921	61	5656	L	87.8710	7,49	0,00	52,72	658,15	0	0	0	0	0
001201		ARLA GRANEL - 0	31021010	0	5102	L	1.1500	4,49	0,00	0,00	5,16	5.16	0.88	0	17.00	0

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA
Fls. 34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Motorista:ROSA|Observacao:PLACA: TPQ4H38 |OPERADOR: CINTIA CARDOSO MEDEIROS.| ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023|Valor Aprox. Tributos: R$ 0,69 Federal, R$ 111,67 Estadual, Fonte IBPT. |"Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".|Forma de Pagamento: Cartao da Loja (Private Label)	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 610,59

Realizado em: 05/05/2026 - 13:13:21

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

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: E03793242202605051604 51hxinOu6jl

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6050.5160.451h.xinO.u6jl

Número de Controle: 14127857416

Emitido em: 05/05/2026 - 13:13:57

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 35

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]

000.064.695
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0572 2978 7200 0174 5500 0000 0646 9510 5088 5750

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		**242260198896479 04/05/2026 14:08:09**
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**	04/05/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R: ISMAEL COELHO DE SOUZA 456, S/N		CENTRO		88745-000	**04/05/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	3623-1255			**14:05:38**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 03/06/2026 2.000,00			

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	2.000,40

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	297,65	**2.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	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
701019	COLA 1KG BRANCA CASCOREZ UNIVERSAL/EXTRA Cód. Barras: 17891200007490	35061090	0102	5102	LT	15	43,90	658,50	658,32	0,00	0,00		88,54
4061424	COLA 1KG BRANCA PIRA	35069190	0102	5102	UN	5	13,95	69,75	69,73	0,00	0,00		9,38
4018473	COLA QUENTE RENDICOLA GROSSA KG Cód. Barras: 7898590650216	35061090	0102	5102	PC	10	49,50	495,00	494,87	0,00	0,00		66,56
4020815	LAMINA LARGA MASTER C/10 LAMINAS	82119400	0102	5102	PC	1	4,00	4,00	4,00	0,00	0,00		0,68
28	PAPEL CARTAO 48X66 100/120G Cód. Barras: 7898441790832	48109290	0102	5102	PC	31	1,40	43,40	43,40	0,00	0,00		6,65
4077688	PAPEL KRAFT 120CM/80GR RL C/150MT RECICL Cód. Barras: 7895110207431	48059100	0102	5102	RL	1	247,90	247,90	247,83	0,00	0,00		37,99
4004629	PLACA EVA 40X48 GROSSO 4MM Cód. Barras: 7908609043653	39211900	0102	5102	FL	14	7,95	111,30	111,30	0,00	0,00		20,89
)28003	PLACA EVA 40X60 BRILHO Cód. Barras: 7908609044186	39211900	0102	5102	PC	30	4,95	148,50	148,50	0,00	0,00		27,87
4017675	PLACA EVA 40X60 LISA Cód. Barras: 7908609044711	39211900	0102	5102	PC	30	2,25	67,50	67,50	0,00	0,00		12,67
4005601	TINTA PVA ACRILEX 100ML Cód. Barras: 7891153023922	32131000	0102	5102	PC	2	13,30	26,60	26,60	0,00	0,00		4,55
1407024	TINTA PVA ACRILEX 250ML Cód. Barras: 7891153047416	32131000	0102	5102	PC	1	28,95	28,95	28,95	0,00	0,00		4,95
4041994	TINTA PVA ACRILEX 500ML Cód. Barras: 7891153069623	32131000	0102	5102	PC	1	49,50	49,50	49,50	0,00	0,00		8,46
4041994	TINTA PVA ACRILEX 500ML Cód. Barras: 7891153069906	32131000	0102	5102	PC	1	49,50	49,50	49,50	0,00	0,00		8,46

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox R$ 297.65 Federal e R$ 339.47 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: B46141
5102 Documento emitido por EPP Optante pelo Simples Nacional permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ correspondente a alíquota de 3,95% dos termos do artigo 23 da Lei 123.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE deste documento foi RECEBIDO e APOIO em 05/05/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 36

RECEBEMOS DE PAPELARIA TUBARAO EIRELI OS PRODUTOS E/E/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.064.695. EMISSÃO: 04/05/2026 VALOR TOTAL: 2.000,00 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 000.064.695 SÉRIE 000**

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.000,00

Realizado em: 05/05/2026 - 13:13:20

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: PAPELARIA TUBARAO LTDA

CNPJ do destinatário: 72.297.872/0001-74

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0410 / 1292000000578487087-0

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202605051609 50whMjPNyq5

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6050.5160.950w.hMjP.Nyq5

Número de Controle: 14127890293

Emitido em: 05/05/2026 - 13:18:13

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 37
- CEACA -

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ricley
Produtos de Limpeza

RICLEI IND QUIMICA LTDA EPP

RUA TEREZA CRISTINA 832 - OFICINAS
88702-010 TUBARAO - SC
48 3626-7021
ricleiprodutolimpeza@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.034.740
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0500 9453 9000 0172 5500 1000 0347 4017 8165 8195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DE ESTABELECIMENTO		**242260199073299 04/05/2026 15:13:06**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
253.213.568		00.945.390/0001-72

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E ADOLECENCIA			**02.310.058/0001-67**	04/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA 456	CENTRO		88745-000	**04/05/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	3623-1255	ISENTO	**14:49:48**

FATURA / DUPLICATA

001 05/05/2026 1.907,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.907,85

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	814,68	**1.907,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	1-Destinatário				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
226				35,000	35,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000189	AGUA SANITARIA 5 LTS--	28289019	0101	5101	GL	10	12,50	125,00	0,00	0,00		77,61
0001101	ALCOOL 70 GL LIQUIDO 5 LT BETA QUIMICA--	22072019	0101	5102	GL	5	34,90	174,50	0,00	0,00		173,15
0000974	COPO PLASTICO 180 ML COPOZAN--	39241000	0101	5102	TIRA	25	5,95	148,75	0,00	0,00		84,36
0000453	DETERGENTE NEUTRO 5 LTS--	34029039	0101	5101	GL	5	17,50	87,50	0,00	0,00		78,43
0001926	GUARDANAPO SOLARE 195 X 22--	48183000	0101	5102	PCT	100	1,95	195,00	0,00	0,00		53,18
0001757	LUVA BOMPACK VERNIZ AZUL G --24283	40151900	1101	5102	UN	3	6,95	20,85	0,00	0,00		12,28
0001758	LUVA BOMPACK VERNIZ AZUL M--24282	40151900	1101	5102	UN	5	6,95	34,75	0,00	0,00		20,48
0000656	PAPEL HIG 30 MTS F DUPLA PCTE C12 ROLOS DUETTO--	48181000	0101	5102	UN	2	18,50	37,00	0,00	0,00		6,13
0001713	PAPEL HIGIENICO BRANCO ROLAO 8 X 300 MT SUELL AZUL--	48181000	0101	5102	UN	6	34,50	207,00	0,00	0,00		34,34
0000672	PAPEL TOALHA BCO LUXO LIPPSUEL CELULOSE--	48182000	0101	5102	PCTE	60	11,50	690,00	0,00	0,00		151,11
0001718	VASSOURA DE PALHA REFORCADA GRANDE--	96031000	0101	5102	UN	5	37,50	187,50	0,00	0,00		123,61
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fonte: IBPT											

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ART SEGUNDO INCISO 2 DA RESOLUCAO (GSN 10/2007). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E DE IPI. PERMITE O CREDITO DE ICMS DE 2.96% NO VALOR DE 56.47. (ART. 23 DA LC 123/2006. ALTERADA PELA 28/2008 - 01/01/2009) EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 0034740-1-CARTEIRA-05/05/2026-1907.85
CEACA - CAPIVARI
Vendedor: RICLEY
Voce pagou aproximadamente: 91,73 de tributos federais. 31,88 de tributos estaduais

RESERVADO AO FISCO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 38
CEACA

RECEBEMOS DE RICLEI IND QUIMICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.034.740. EMISSÃO: 04/05/2026 VALOR TOTAL: 1.907,85 DESTINATÁRIO: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E ADOLECENCIA - RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA 456, CENTRO, 88745-000-CAPIVARI DE BAIXO-SC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.034.740** **SÉRIE 1**

Comprovante de Pagamento Pix

Valor: R$ 1.907,85

Realizado em: 05/05/2026 - 13:13:20

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: RICLEI INDUSTRIA QUIMICA LTDA

CNPJ do destinatário: 00.945.390/0001-72

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0201 / 127812-6

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202605051601 25mNuKvMriG

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6050.5160.125m.NuKv.MriG

Número de Controle: 14127830376

Emitido em: 05/05/2026 - 13:18:29

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 38
CEACA

Recebemos de DEDE UNIFORMES IND E COMERCIO os produtos c/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC.
Emissão: 05/05/2026 Valor Total: R$ 83.795,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.363
Série 001

DEDE UNIFORMES IND E COMERCIO

Rua Afonso Pena, 95 - Aeroporto - TUBARAO - SC
- CEP: 88705-250
Fone: (48)3626-9747
@uniformesdede
dedeconfeccoes@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.363
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0517 8151 8800 0129 5500 1000 0013 6310 0001 4750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	242260200935538 05/05/2026 11:44:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
257019596		17.815.188/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	05/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456	CENTRO	88745-000		05/05/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC			11:14:08

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	11.270,43 (13,45 %)	83.795,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83.795,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O Mesmo	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	TUBARAO			SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
900					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4217	CALCA DE HELANCA TAM 10	61034200	0102	5102	UN	110,000	68,00	0,00	7.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4217	CALCA DE HELANCA TAM 12	61034200	0102	5102	UN	110,000	68,00	0,00	7.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4217	CALCA DE HELANCA TAM 14	61034200	0102	5102	UN	130,000	70,00	0,00	9.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4217	CALCA DE HELANCA TAM 16	61034200	0102	5102	UN	60,000	71,90	0,00	4.314,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4217	CALCA DE HELANCA TAM G	61034200	0102	5102	UN	40,000	90,90	0,00	3.636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4217	CALCA DE HELANCA TAM GG	61034200	0102	5102	UN	30,000	90,90	0,00	2.727,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4217	CALCA DE HELANCA TAM M	61034200	0102	5102	UN	60,000	82,90	0,00	4.974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4217	CALCA DE HELANCA TAM P	61034200	0102	5102	UN	60,000	82,90	0,00	4.974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	JAQUETA HELANCA TAM 10	62043200	0102	5102	UN	55,000	121,00	0,00	6.655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	JAQUETA HELANCA TAM 12	62043200	0102	5102	UN	55,000	121,00	0,00	6.655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	JAQUETA HELANCA TAM 14	62043200	0102	5102	UN	50,000	131,00	0,00	6.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	JAQUETA HELANCA TAM 16	62043200	0102	5102	UN	30,000	131,00	0,00	3.930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	JAQUETA HELANCA TAM 8	62043200	0102	5102	UN	20,000	114,00	0,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	JAQUETA HELANCA TAM G	62043200	0102	5102	UN	20,000	151,00	0,00	3.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	JAQUETA HELANCA TAM GG	62043200	0102	5102	UN	15,000	151,00	0,00	2.265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	JAQUETA HELANCA TAM M	62043200	0102	5102	UN	25,000	141,00	0,00	3.525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1718	JAQUETA HELANCA TAM P	62043200	0102	5102	UN	30,000	141,00	0,00	4.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fan.:CENTRO DE APOIO A CRIANCA Rep: EMPRESA Ramo Atividade: GERAL ; Forma de Pagto: Dinheiro ;Optante pelo Simples Nacional;PRAZO PARA TROCA DE MERCADORIAS E DE ATE 07 DIAS MEDIANTE A NOTA OU CUPOM DE TROCA;Trib aprox RS: 11.270,43 Fed, R$ 0,00 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SC) 5F6AA1

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material descrito neste documento foi entregue e aceito em 05/05/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 40

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/05/2026 11:45:26

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 39310-3

TED Outra Titularidade

Número de Controle:	3148647731
Instituição:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência:	3078
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	110280-0
Favorecido:	Dedé Uniformes ind e comercio Ltda
CNPJ:	17.815.188/0001-29
Data da Transferência:	05/05/2026
Hora da Transferência:	13:32:53
Valor a Transferir (R$):	83.795,00
Finalidade:	CREDITO EM CONTA
Descrição:	
Tarifa (R$):	0,00
Autenticação Eletrônica:	103C.49EB.C489.AA56.1415.D155.C61A.DB91

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* 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 às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 41
CEACA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
nfse@pmf.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42054072204310564000181000000001627326040219674424

Número da NFS-e 16273	**Competência da NFS-e** 27/04/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 04/05/2026 08:38:00	
Número da DPS 11445	**Série da DPS** 901	**Data e Hora da emissão da DPS** 27/04/2026 18:06:00	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 04.310.564/0001-81	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (04) 83216-1400	
Nome / Nome Empresarial CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA-ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CIEE-SC	**E-mail** financeiro@cieesc.org.br		
Endereço RUA ANTONIO DIB MUSSI, 473, CENTRO	**Município** Florianópolis - SC	**CEP** 88015-110	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 02.310.058/0001-67	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (48) 99161-2003	
Nome / Nome Empresarial CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	**E-mail** CEACA@HOTMAIL.COM		
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 27.01.01 - Serviços de assistência social.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Capivari de Baixo - SC	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço SERVICOS DE ASSISTENCIA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Imunidade	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Nenhum	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade Patrimônio, renda ou serviços, uns dos outros (CF88, Art 150, VI, "a")	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 290,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** 0,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 290,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 290,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: FAD: REFERENTE A CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE/SC - APRENDIZ. NOSSO NUMERO: 1038757 UC:85890 | **NBS:** 123049000

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 07/05/26
Pe. José Eduardo Bittencourt
PRESIDENTE
Nome:
Cargo:
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 42
CEACA

Bradesco | Banco 237-2 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA-CIEE/SC CNPJ: 04310564000181 -** Endereço: **Rua Antônio Dib Mussi, 473 - Centro - Florianópolis / SC**				Agência/Código do Beneficiário **0348/121800-1**	Vencimento **20/05/2026**
Pagador **CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE**				Nº Documento **1052486**	Nosso Número **09/05/001038757-4**
Espécie Moeda **R$**	Parcela	Qtde Moeda	(x)Valor	(-)Descontos/Abatim.	(=)Valor Documento **R$ 290,00**
Demonstrativo				(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Bradesco | Banco 237-2 | **23790.34800 90500.103875 57012.180006 5 14520000029000**

Local de pagamento **Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO**					Vencimento **20/05/2026**
Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA-CIEE/SC CNPJ: 04310564000181 -** Endereço: **Rua Antônio Dib Mussi, 473 - Centro - Florianópolis / SC**					Agência/Código do Beneficiário **0348/121800-1**
Data Documento **07/05/2026**	Nº Documento **1052486**	Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **07/05/2026**	Nosso Número **09/05/001038757-4**
Carteira **09**	Espécie **R$**	Parcela	Qtde Moeda	(x)Valor	(=)Valor Documento **R$ 290,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **COMPETÊNCIA: Abril/2026 NÃO RECEBER COM ABATIMENTOS/VLR DIFERENTE APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AG. BRADESCO MULTA POR ATRASO = 2% AO MÊS JUROS DE MORA DIA = R$ 0,25 AVISO DO CIEE ! Por favor confira se o banco do boleto é BRADESCO e se o código de barras inicia com os números (23790.34800). Caso contrário NÃO EFETUE O PAGAMENTO DO BOLETO pois seu computador pode estar com vírus. Entre em contato com o CIEE em caso de dúvidas !**					(-)Descontos/Abatim. (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Pagador **CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE CNPJ: 02310058000167 Ismael Coelho de Souza, 456 CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO CEP: 88745000 - SC**					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 43

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 39310-3

Boletos

Cooperativa Origem:	02604
Conta Origem:	39310-3
CPF/CNPJ Pagador Efetivo:	02.310.058/0001-67
Instituição Emissora:	BCO BRADESCO S A
Razão Social Beneficiário:	CIEE
Nome Fantasia Beneficiário:	CIEE
CPF/CNPJ Beneficiário:	04.310.564/0001-81
Nome Pagador:	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCEN
CPF/CNPJ Pagador:	02.310.058/0001-67
Número de Controle:	3151906664
Código de Barras:	23790348009050010387557012180006514520000029000
Data de Vencimento:	20/05/2026
Data da Transação:	07/05/2026
Hora da Transação:	13:49
Data do Pagamento:	07/05/2026
Valor do Título (R$):	290,00
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	290,00
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	9C32.C921.4B8F.BDF8.85A0.D46D.FCA.

* 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.

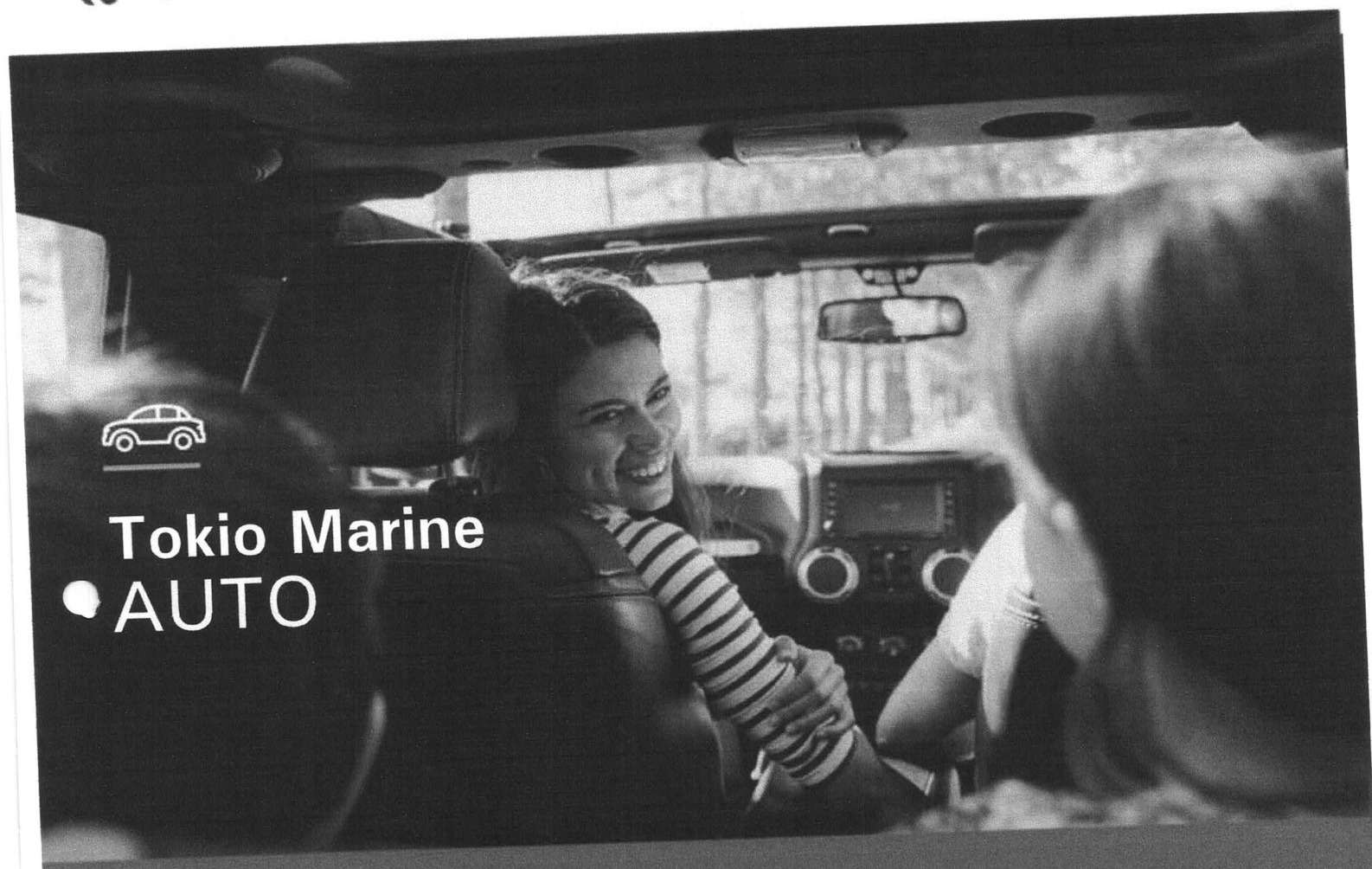
Serviços por telefone 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 44
CEACA

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

TOKIO MARINE SEGURADORA

Sicredi



Tokio Marine AUTO

Conheça os diferenciais do seu Seguro Tokio Marine

Atendimento 24 horas

Atendimento em todo o território nacional, 24 horas por dia.

Alteração Cadastral Digital

Segurado, agora você pode realizar suas alterações cadastrais e até alteração de dados bancários.

Tokio Indica

O programa de benefícios com descontos e dicas para resolver seu dia a dia.

Apólice de Seguro

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 45
- CEACA -

TOKIO MARINE
SEGURADORA

Obrigado por escolher a Tokio Marine Seguradora!

Parabéns! Você protegeu seu bem com a confiança de uma das maiores seguradoras do Brasil e do mundo. E agora, já pode contar com as melhores coberturas e os serviços exclusivos de Assistência 24 Horas.

Esta é a sua Apólice Renovada. Leia com atenção e garanta a sua tranquilidade.

Nas próximas páginas, você poderá conferir todos os detalhes do seu Seguro, além de todos os canais de atendimento que estão à sua disposição.

Fique à vontade para fazer contato sempre que precisar tirar dúvidas, fazer solicitações e para manter seus dados sempre atualizados.

Aproveite e baixe também o aplicativo Tokio Marine. Com ele, você tem a praticidade de consultar tudo sobre o seu Seguro, incluindo *status* de pagamentos, em apenas um toque.

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 46
- CEACA -

TOKIO MARINE SEGURADORA

Tokio Marine Auto

DADOS DO SEGURO

Vigência: a partir das 24 horas do dia 03/05/2026 até às 24 horas do dia 03/05/2027
Ramo: 05.31 **Apólice:** 38455982 **Negócio:** 167483798 **Proposta:** 167483798
Tipo de Seguro: Renovação Tokio **CI:** 61926132486068 **Classe de Bônus:** 8
Data da Emissão: 29/04/2026 16:09:36 **Data da Versão:** 24/04/2026
Forma de envio da Apólice: Somente Digital
E-mail: ceaca@hotmail.com
Destino da Correspondência: SEGURADO

SEGURADO/CONDUTOR

Segurado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
CNPJ: 002.310.058/0001-67
Endereço de Correspondência: RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 - CEACA
Bairro: CENTRO
CEP: 88745-000 **Cidade:** CAPIVARI DE BAI **UF:** SC
Celular: (48) 99161-2003 **Telefone:** (48) 3525-8250
E-mail: ceaca@hotmail.com
É possível determinar o condutor: Não é possível determinar

VEÍCULO

Veículo: STRADA WORKING HARD 1.4 FIRE FLEX 8V CD
Fabricante: FIAT **Ano Modelo:** 2018
Tipo De Utilização: Comercial - Atividade profissional **Chassi:** 9BD57834FJY245566
Placa: QJS2711 **Combustível:** Flex
Chassi Remarcado: Não **Lotação:** 4
Zero Km: Não **Veículo Blindado:** Não
Veículo Com Kit Gás: Não **Código Fipe:** 001431-1
Dispositivo Em Comodato: Não Possui **Condição Exclusiva:** Não disponível
Isenção Fiscal: Não

LOCAL DE RISCO

CEP de pernoite: 88745-000

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 47
CEACA

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO/RECEBIDO e aceito
Em 11/05/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Obs - Débito em Conta SICREDE - Conta - 38310-3

TOKIO MARINE SEGURADORA

COBERTURAS

Descrição	Limite Máximo Indenização R$	Prêmio Líquido R$
Colisão, Incêndio e Roubo/Furto	100% do valor referenciado	1.070,00
RCF-V - Danos Materiais	150.000,00	554,83
RCF-V - Danos Corporais	150.000,00	110,97
RCF-V - Danos morais	5.000,00	94,32
APP - Morte por Passageiro	5.000,00	13,49
APP - Invalidez por Passageiro	5.000,00	13,49
Assistência 24 horas	Completa	89,42
Km Adicional de Reboque	Não contratada	0,00
Acessórios	Não contratada	0,00
Despesas Extraordinárias	Não contratada	0,00
Blindagem	Não possui	0,00
Kit Gás	Não possui	0,00
Extensão para Garantia de 0km	Não contratada	0,00
Prêmio Líquido Total		**1.946,52**

Valor Referenciado: refere-se ao valor de mercado referenciado do veículo constante na tabela FIPE. Se esta tabela for extinta ou deixar de ser publicada, a Indenização Integral terá como base o valor que constar na tabela Molicar (site www.molicar.com.br).

SERVIÇOS

Vidros: Completo
Carro Reserva: 7 diárias Básico (Mecânico)
Lataria e pintura: Não possui
Logomarca (vidros): Não possui
Martelinho e para-choque: Não possui
Roda, pneu e suspensão: Não possui

FRANQUIAS

Casco	R$ 1.790,00
Indenização Parcial	Não Possui
Indenização Integral	Não
Isenção de 1ª Franquia Parcial:	

Serviços:

Parabrisa:	R$	165,00	Vigia/Traseiro:	R$	630,00
Lateral:	R$	100,00	Farol Halógeno:	R$	235,00
Farol xenon/led:	R$	260,00	Farol Inteligente:	R$	210,00
Farol auxiliar:	R$	100,00	Lanterna Halógena:	R$	185,00
Lanterna led:	R$	205,00	Lanterna auxiliar:	R$	100,00
Retrovisor externo:	R$	100,00	Retrovisor Interno:	R$	35,00
Teto Solar:	R$	100,00	Máquina de Vidro:	R$	130,00

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA
Fls. 48

TOKIO MARINE
SEGURADORA

CONDIÇÕES ESPECIAIS

Tipo de Oficina para Reparo: Livre Escolha
Tipo de Peça para Reparo: Novas originais
Km Adicional Reboque: 200 km(Padrão) + Não Possui(Adicional) = 200 km
Tipo de oficina e peça para reparo exclusivas para sinistros que atinjam o valor da franquia casco.

PAGAMENTO

Prêmio Líquido Total: R$ 1.946,52
Prêmio Total: R$ 2.090,18
Banco: 000748
Juros: R$ 0,00
Cobrança: Débito
Agência: 2604
I.O.F.: R$ 143,66
Conta: 39310-3
CPF/CNPJ do Correntista: 002.310.058/0001-67

Parcela	Valor (R$)	Vencimento	Forma de Pagamento
01	2.090,18	11/05/2026	Débito √

A inadimplência relativa à prestação única ou à primeira parcela do prêmio resolve de pleno direito o contrato. Após o vencimento de demais parcelas, serão cobrados multa e juros de mora conforme estabelecido nas Condições Gerais.

CORRETOR

Sucursal: 09638 - SUCURSAL SICREDI
Código: 402676
Nome Corretor: CORRETORA DE SEGUROS SICREDI LTDA
CNPJ: 004.026.752/0001-82
Cód. SUSEP: 202068088
Endereço: AV ASSIS BRASIL 3940 9 ANDAR
Bairro: PASSO DAREIA
CEP: 91010-003
Cidade: PORTO ALEGRE
UF: RS
Tel: 3003-8651

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 49
- CEACA -

TOKIO MARINE
SEGURADORA

① CONDIÇÕES GERAIS

As despesas de Contenção e Salvamento serão devidas apenas na hipótese de caracterização de sinistro coberto e conforme limite máximo pactuado nos termos das Condições Gerais da apólice contratada.

Declaro estar ciente que as Condições Gerais e o Guia de Serviços que regem o presente contrato de seguro estão disponíveis para consulta nos links a seguir ou diretamente no site www.tokiomarine.com.br. Reconheço que tais documentos contém as condições contratuais do seguro, incluindo, mas não se limitando a: descrições de cobertura, condições especiais, cláusulas, serviços, riscos cobertos, riscos excluídos e demais disposições aplicáveis e, que o descumprimento das obrigações nele previstas, poderá resultar na perda do meu direito à indenização.

Condições Gerais Automóvel https://portal.tokiomarine.com.br/docstore-services/rest/download/a78d2fd3-e18d-4e0a-ad5f-89f631fcb382
Guia de Serviços Automóvel https://portal.tokiomarine.com.br/docstore-services/rest/download/b75bfd87-c7ce-41e3-8345-4dcb57c6fdf0

Este Seguro é garantido pela TOKIO MARINE SEGURADORA S.A. - CNPJ 033.164.021/0001-00 - Código SUSEP 6190. Processo SUSEP Nº 15414.100335/2004-74 (Automóvel), cuja matriz está situada à Rua Sampaio Viana, 44 - Paraíso - CEP: 04004-902 - São Paulo - SP.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/endosso.

SUSEP Superintendência de Seguros Privados Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

Atendimento Exclusivo ao Consumidor - SUSEP: 0800 021 8484 - De segunda a sexta-feira, das 9h30 às 17h.

A Seguradora utilizará os dados cadastrais referentes às restrições financeiras do proponente, do proprietário legal do veículo e dos condutores declarados no momento da contratação do seguro. Poderá ainda consultar informações correspondentes a eventuais ocorrências de sinistro com o veículo, que envolvam as partes anteriormente mencionadas.

O Segurado fica ciente que seus dados poderão ser compartilhados pela Seguradora com empresas parceiras, especificamente para prestações de serviços decorrentes do contrato de seguro, respeitando a confidencialidade das informações.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 50
CEACA

ATENÇÃO: Havendo erro, inconsistência ou alteração dos dados pessoais e de contato informados, a Seguradora deve ser imediatamente informada através do telefone 3003-8651, sendo a alteração formalizada por meio de endosso, sob pena de perda de direito e cancelamento do seguro.

São Paulo, 29 de Abril de 2026.
TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.

José Adalberto Ferrara
Diretor Presidente

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 51
- 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 000.009.459
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 000.009.459
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0575 3011 1900 0101 5500 1000 0094 5910 0127 8864

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 |	**242260208154288 08/05/2026 15:46:29**

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	08/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA-ESMAEL COELHO DE SOUZA,456, S/N	CENTRO		88745-000	08/05/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	48623-0172		15:45:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	634,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	225,48	0,00	0,00	408,77

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
32					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
70	TECIDO TINTO VOILE 3,00MT	54076100	2102	5102	MT	22,500	14,9000	119,18	335,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4537	TECIDO VOIL CRISTAL 100 % POLIESTER	54076100	2102	5102	UND	10,000	29,9000	106,30	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o presente documento foi recebido e aceito em 08/05/26
Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIBUTOS FEDERAL:0,00(0,00%) ESTADUAL:0,00(0,00%) MUNICIPAL:0,00(0,00%) IBPT/empresometro.com.br 5A16F8 CRT = 1 - Simples Nacional 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: 21-KAUAN	Centro de Apoio à Criança e Adolescente Fls. 52 CEACA

Recebemos de PLASERICO COMERCIAL DE ARTIGOS PLASTICOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		**NF-e** **Nº 000.009.471** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.009.471
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0575 3011 1900 0101 5500 1000 0094 7110 0129 4775

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 |	**242260215627228 13/05/2026 10:08:30**

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	13/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA-ESMAEL COELHO DE SOUZA,456, S/N	CENTRO		88745-000	13/05/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	48623-0172		10:08:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	945,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	95,00	0,00	0,00	850,00

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
50					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4871	TECIDO MALHA DRY ROMADA	60063220	0102	5102	UND	50,000	18,9000	95,00	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO em 13/05/26 e aceito
ASSINATURA
Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE
Nome:
Cargo:
Veículo:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIBUTOS FEDERAL:0,00(0,00%) ESTADUAL:0,00(0,00%) MUNICIPAL:0,00(0,00%) IBPT/empresometro.com.br 5A16F8 CRT = 1 - Simples Nacional 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. 56 - CEACA



BERTI EMBALAGENS

NORBERTO DA S. BERTI EMBALAGENS

RUA CARLOS CHAGAS, 550 - MATRIZ - SANTA LUCIA, CAPIVARI DE BAIXO, SC - CEP: 88745-000 - Fone: (48) 3623-5792 / ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 00001.444
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0517 7279 1700 0195 5500 1000 0014 4410 3829 3010

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		242260215403522
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
256998450		**17.727.917/0001-95**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	13/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456 - MATRIZ	CENTRO		88745-000	13/05/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48) 3623-1255 / ( ) -	ISENTO	08:39:40

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	18,39	0,00	175,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**175,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				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
004606	TOALHA CELULOSE PREMIUM LIPP 21X20 C/1000		3923.21.90	0102	5.102	UN	10,00000	9,50000	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00
004556	COPO DESCARTAVEL TOTAL PLAST PP 180ML TR C/100		3924.10.00	0102	5.102	UN	2,00000	6,50000	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
002950	SACO PLAST. PE 40X60 (KG)		3923.21.90	0102	5.102	KG	1,00000	29,90000	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00
004140	SACO PLAST PP 60X90 KG/UNID		3923.21.90	0102	5.102	UN	1,00000	35,90000	0,00	35,90	0,00	0,00	0,00
004543	734-POTE C/ LACRE 750ML CRISTAL PET		3923.10.90	0102	5.102	UN	1,00000	1,70000	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 13/05/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Vendedor: LOJA	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 63862, 57858		

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

Recebemos de NORBERTO DA S. BERTI EMBALAGENS os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL	NF-e Nº 00001.444 SÉRIE 1
	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	175,50	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 175,50

Realizado em: 13/05/2026 - 12:41:13

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: NORBERTO DA S. BERTI EMBALAGENS

CNPJ do destinatário: 17.727.917/0001-95

Instituição do destinatário: CCLA SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 3074 / 51462-4

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202605131539 53om7fruWNp

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6051.3153.953o.m7fr.uWNp

Número de Controle: 14174041057

Emitido em: 13/05/2026 - 12:42:06

* 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. 59
CEACA

RECEBEMOS DE GRAFICA E EDITORA HUMAITA LTDA EPP OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 10404**
		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 10404
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
42260578882784000116550010000104041300042240

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 AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		**242260226368059**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
251210065		**78.882.784/0001-16**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Centro de Apoio a Crianca e ao Adolescente			**02.310.058/0001-67**	**19/05/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Ismael Coelho de Souza, 456	**Centro**		**88745-000**	**19/05/2026**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capivari de Baixo		**SC**		**14:15**

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**	**5.110,00**
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**	**95,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**5.015,00**

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	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000713	Folhas Timbradas	49011000	0102	5101	UN	10000,000	0,17	1.700,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000803	Envelopes oficio	49011000	0102	5101	UN	3000,000	0,53	1.590,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000804	Envelopes 24 x 34 cm	49011000	0102	5101	UN	1000,000	1,82	1.820,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO EM PERFEITO estado e aceito
Em 18/05/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

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 - CEACA
Fls. 60

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 5.015,00

Realizado em: 19/05/2026 - 10:52:07

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

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: E03793242202605191348l3J0NorQ43o

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6051.9134.813J.0Nor.Q43o

Número de Controle: 14200434221

Emitido em: 22/07/2026 - 09:06:32

* 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

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

Recebemos de DEDE UNIFORMES IND E COMERCIO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC.
Emissão: 26/05/2026 Valor Total: R$ 29.390,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.369
Série 001

DEDE UNIFORMES IND E COMERCIO

Rua Afonso Pena, 95 - Aeroporto - TUBARAO - SC
- CEP: 88705-250
Fone: (48)3626-9747
@uniformesdede
dedeconfeccoes@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.369
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0517 8151 8800 0129 5500 1000 0013 6910 0001 4754

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**242260238189180 26/05/2026 10:44:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
257019596		17.815.188/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	26/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456	CENTRO	88745-000		26/05/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC			10:39:05

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	3.952,95 (13,45 %)	29.390,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O Mesmo	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	TUBARAO			SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
600					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4045	CAMISETA MANGA LONGA PV ANTIPELLING TAM 10	61091000	0102	5102	UN	110,000	45,90	0,00	5.049,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4045	CAMISETA MANGA LONGA PV ANTIPELLING TAM 12	61091000	0102	5102	UN	110,000	47,90	0,00	5.269,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4045	CAMISETA MANGA LONGA PV ANTIPELLING TAM 14	61091000	0102	5102	UN	100,000	47,90	0,00	4.790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4045	CAMISETA MANGA LONGA PV ANTIPELLING TAM 16	61091000	0102	5102	UN	50,000	48,90	0,00	2.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4045	CAMISETA MANGA LONGA PV ANTIPELLING TAM 8	61091000	0102	5102	UN	40,000	45,90	0,00	1.836,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4046	CAMISETA MANGA LONGA PV ANTIPELLING TAM G	62043200	0102	5102	UN	40,000	53,90	0,00	2.156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4046	CAMISETA MANGA LONGA PV ANTIPELLING TAM GG	62043200	0102	5102	UN	30,000	53,90	0,00	1.617,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4046	CAMISETA MANGA LONGA PV ANTIPELLING TAM M	62043200	0102	5102	UN	60,000	51,90	0,00	3.114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4045	CAMISETA MANGA LONGA PV ANTIPELLING TAM P	61091000	0102	5102	UN	60,000	51,90	0,00	3.114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fan.:CENTRO DE APOIO A CRIANCA Rep: EMPRESA Ramo Atividade: GERAL ; Forma de Pagto: Dinheiro ;Optante pelo Simples Nacional;PRAZO PARA TROCA DE MERCADORIAS E DE ATE 07 DIAS MEDIANTE A NOTA OU CUPOM DE TROCA;Trib aprox R$ 3.952,95 Fed, R$ 0,00 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SC) 5F6AA1

RESERVADO AO FISCO

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/05/2026 10:44:45

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 39310-3

TED Outra Titularidade

Número de Controle:	3172536869
Instituição:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência:	3078
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	110280-0
Favorecido:	Dedé Uniformes ind e comercio Ltda
CNPJ:	17.815.188/0001-29
Data da Transferência:	26/05/2026
Hora da Transferência:	15:58:40
Valor a Transferir (R$):	29.390,00
Finalidade:	CREDITO EM CONTA
Descrição:	
Tarifa (R$):	9,00
Autenticação Eletrônica:	928D.4F40.EB57.BAE2.E780.5FC9.F64E.9F36

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* 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 às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

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

Recebemos de DEDE UNIFORMES IND E COMERCIO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC.
Emissão: 26/05/2026 Valor Total: R$ 21.840,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.370
Série 001

DEDE UNIFORMES IND E COMERCIO

Rua Afonso Pena, 95 - Aeroporto - TUBARAO - SC
- CEP: 88705-250
Fone: (48)3626-9747
@uniformesdede
dedeconfeccoes@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.370
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0517 8151 8800 0129 5500 1000 0013 7010 0001 4755

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	242260238759935 26/05/2026 15:07:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
257019596		17.815.188/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	26/05/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456	CENTRO	88745-000		26/05/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC			15:03:27

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	2.937,48 (13,45 %)	21.840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O Mesmo	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	TUBARAO			SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
280					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4376	CALCA DE HELANCA PARA FUNCIONARIOS	61034200	0102	5102	UN	80,000	90,00	0,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3256	CAMISETA MANGA CURTA PARA FUNCIONARIOS	61091000	0102	5102	UN	80,000	48,00	0,00	3.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3275	CAMISETA MANGA LONGA PARA FUNCIONARIOS	61091000	0102	5102	UN	80,000	55,00	0,00	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1615	JAQUETA AMERICANA PARA FUNCIONARIOS	62043300	0102	5102	UN	40,000	160,00	0,00	6.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fan.:CENTRO DE APOIO A CRIANCA Rep: EMPRESA Ramo Atividade: GERAL ; Forma de Pagto: Dinheiro ;Optante pelo Simples Nacional;PRAZO PARA TROCA DE MERCADORIAS E DE ATE 07 DIAS MEDIANTE A NOTA OU CUPOM DE TROCA;Trib aprox R$ 2.937,48 Fed, R$ 0,00 Est, R$ 0,00 Mun Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SC) 5F6AA1	Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 64

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 39310-3

TED Outra Titularidade

Número de Controle:	3172537407
Instituição:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência:	3078
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	110280-0
Favorecido:	Dedé Uniformes ind e comercio Ltda
CNPJ:	17.815.188/0001-29
Data da Transferência:	26/05/2026
Hora da Transferência:	15:58:39
Valor a Transferir (R$):	21.840,00
Finalidade:	CREDITO EM CONTA
Descrição:	
Tarifa (R$):	9,00
Autenticação Eletrônica:	36BF.9C2D.9EC1.7CE3.6497.FC75.17FB.B6A8

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* 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 às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

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

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta: 39310-3

Extrato (Periodo de 01/06/2026 a 30/06/2026)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			97.609,05
15/06/2026	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-93,06	97.515,99
15/06/2026	LIQUIDACAO BOLETO 04310564000181 CIEE		-290,00	97.225,99
15/06/2026	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-274,22	96.951,77
15/06/2026	PAGAMENTO PIX 05001922000137 CASTEL COMUNICACAO	PIX_DEB	-840,00	96.111,77
19/06/2026	PAGAMENTO PIX 00945390000172 RICLEI INDUSTRIA QU	PIX_DEB	-1.637,00	94.474,77
25/06/2026	PAGAMENTO PIX 47313683000109 TAINA MARTINS DOS S	PIX_DEB	-1.080,00	93.394,77
25/06/2026	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	93.372,77

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 66
CEACA

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: 93.06

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº52142
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 52142
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0683 0048 3800 0180 5501 8000 0521 4217 6614 2319

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	242260260092927 - 08/06/2026 09:49:16

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	02.310.058/0001-67	08/06/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	08/06/2026

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 03623-1255		09:49:16

FATURA / DUPLICATA

Número: 001;
Vencimento: 08/07/2026;
Valor: R$ 93,06;

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	R$0,00	95,84

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	2,78	0,00	0,00	21,84	R$0,00	93,06

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
												Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
000001	320102001	GASOLINA COMUM - 0	27101259	061	5656	L	13.9110	6,89	0,00	2,78	95,84	0	0	0	0	0

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 08/06/26
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt
Matrícula: PRESIDENTE

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Motorista:ROSA|Observacao:PLACA: SXD6B92 |KM: 2 MED:0,07 |OPERADOR: MICHELE JOAQUIN | "Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".| ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 126/2024 e/ou 15/2023.|Valor Aprox. Tributos: R$ 10,79 Federal, R$ 21,59 Estadual, Fonte IBPT. |"Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".|Forma de Pagamento: Cartao da Loja (Private Label)	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 93,06

Realizado em: 15/06/2026 - 13:54:14

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

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 / 00000000000013000024-0

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: E03793242202606151651 31UiHJMOVRi

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6061.5165.131U.iHJM.OVRi

Número de Controle: 14335877744

Emitido em: 15/06/2026 - 14:02:01

* 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. 63

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
nfse@pmf.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42054072204310564000181000000002001926069086590835

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
20019	01/06/2026	01/06/2026 17:41:55
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
15448	901	01/06/2026 09:47:58

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
04.310.564/0001-81	-	(48) 3216-1400

Nome / Nome Empresarial
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA-ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CIEE-SC

E-mail
JOSIANE.SIMAS@CIEESC.ORG.BR

Endereço
RUA ANTONIO DIB MUSSI, 473, CENTRO

Município
Florianópolis - SC

CEP
88015-110

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
02.310.058/0001-67	-	(48) 99161-2003

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

E-mail
CEACA@HOTMAIL.COM

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
27.01.01 - Serviços de assistência social.	-	Capivari de Baixo - SC	-

Descrição do Serviço
SERVICOS DE ASSISTENCIA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Imunidade	-	Nenhum	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
Patrimônio, renda ou serviços, uns dos outros (CF88, Art 150, VI, "a")	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 290,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	0,00%	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$ 290,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 290,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: FAD: REFERENTE A CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE/SC - APRENDIZ. NOSSO NUMERO: 1044310 UC:85890 | **NBS:** 123049000

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 01/06/2026
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 65
CEACA

Bradesco | Banco 237-2 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA-CIEE/SC CNPJ: 04310564000181 -** Endereço: **Rua Antônio Dib Mussi, 473 - Centro - Florianópolis / SC**				Agência/Código do Beneficiário **0348/121800-1**	Vencimento **20/06/2026**
Pagador **CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE**				Nº Documento **1058032**	Nosso Número **09/05/001044310-5**
Espécie Moeda **R$**	Parcela	Qtde Moeda	(x)Valor	(-)Descontos/Abatim.	(=)Valor Documento **R$ 290,00**
Demonstrativo				(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Bradesco | Banco 237-2 | **23790.34800 90500.104436 10012.180005 5 14830000029000**

Local de pagamento **Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO**					Vencimento **20/06/2026**
Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA-CIEE/SC CNPJ: 04310564000181 -** Endereço: **Rua Antônio Dib Mussi, 473 - Centro - Florianópolis / SC**					Agência/Código do Beneficiário **0348/121800-1**
Data Documento **03/06/2026**	Nº Documento **1058032**	Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **03/06/2026**	Nosso Número **09/05/001044310-5**
Carteira **09**	Espécie **R$**	Parcela	Qtde Moeda	(x)Valor	(=)Valor Documento **R$ 290,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **COMPETÊNCIA: Maio/2026** **NÃO RECEBER COM ABATIMENTOS/VLR DIFERENTE** **APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AG. BRADESCO** **MULTA POR ATRASO = 2% AO MÊS** **JUROS DE MORA DIA = R$ 0,25** **AVISO DO CIEE ! Por favor confira se o banco do boleto é BRADESCO e se o código de barras inicia com os números (23790.34800). Caso contrário NÃO EFETUE O PAGAMENTO DO BOLETO pois seu computador pode estar com vírus. Entre em contato com o CIEE em caso de dúvidas !**					(-)Descontos/Abatim.
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador **CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE CNPJ: 02310058000167** **Ismael Coelho de Souza, 456** **CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO** **CEP: 88745000 - SC**					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604 **Conta Corrente:** 39310-3 **Impresso em** 15/06/2026 14:02:34

Boletos

Solicitante:	JOSE
Cooperativa Origem:	2604
Conta Origem:	39310-3
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	02.310.058/0001-67
Instituição Emissora:	BCO BRADESCO S A
Razão Social do Beneficiário:	CIEE
Nome Fantasia do Beneficiário:	CIEE
CPF/CNPJ do Beneficiário:	04.310.564/0001-81
Nome do Pagador:	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCEN
CPF/CNPJ do Pagador:	02.310.058/0001-67
Número de Controle:	3193457414
Código de Barras:	23790348009050010443610012180005514830000029000
Data de Vencimento:	20/06/2026
Data da Transação:	15/06/2026
Hora da Transação:	13:53
Data do Pagamento:	15/06/2026
Valor do Título (R$):	290,00
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	290,00
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	FAD7.3973.6AC5.0C8E.317C.E5E6.CBB3.5FDC

* 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. 71
CEACA

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: 274.22

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº52139
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]
Nº52139
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0683 0048 3800 0180 5501 8000 0521 3912 4763 8598

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	242260260059888 - 08/06/2026 09:37:55

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	08/06/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	08/06/2026

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 03623-1255		09:37:55

FATURA / DUPLICATA
Número: 001;
Vencimento: 08/07/2026;
Valor: R$ 274,22;

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	R$0,00	282,42

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	8,20	0,00	0,00	64,35	R$0,00	274,22

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 - 0	27101259	061	5656	L	40.9900	6,89	0,00	8,20	282,42	0	0	0	0	0

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 08/06/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 72
- CEACA -

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Motorista:ROSA|Observacao:PLACA: QJS2711 |KM: 1 MEDIDOR OPERADOR: MICHELE JOAQUIN | "Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".| ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 126/2024 e/ou 15/2023.|Valor Aprox. Tributos: R$ 31,81 Federal, R$ 63,62 Estadual, Fonte IBPT. |"Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".|Forma de Pagamento: Cartao da Loja (Private Label)

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 274,22 √

Realizado em: 15/06/2026 - 13:54:15

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

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: E03793242202606151652254 33gDUBuG

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6061.5165.2254.33gD.UBuG

Número de Controle: 14335881845

Emitido em: 15/06/2026 - 14:01:47

* 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. 73
CEACA

RECEBEMOS DE CASTEL COMUNICACAO VISUAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/06/2026 VALOR TOTAL: R$ 840,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - RAIMUNDO CORREA, 2-190 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF
Nº. 000.000.145
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Castel COMUNICAÇÃO

CASTEL COMUNICACAO VISUAL LTDA

CASTRO ALVES, 865
CACADOR - 88745-000
CAPIVARI DE BAIXO - SC Fone/Fax: 4836234133

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.145
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0605 0019 2200 0137 5500 0000 0001 4510 0000 8856

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260265883579 - 10/06/2026 17:54:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ / CPF
VENDA DE MERCADORIA		**05.001.922/0001-37**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	
254384900		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			**02.310.058/0001-67**	**10/06/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RAIMUNDO CORREA, 2-190	**CENTRO**		**88745-000**	**10/06/2026**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPIVARI DE BAIXO	**SC**	**4836231255**		**17:59:42**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	840,0
OR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	142,80	0,00	840,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Dest				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**			**1,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
49739141	Adesivo	39199090	0102	5101	UND	1,0000	840,0000	840,00	0, 00	0, 00	0.00	0, 00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 10/06/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 74
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 142,80

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento Pix

Valor: R$ 840,00

Realizado em: 15/06/2026 - 13:57:40

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: CASTEL COMUNICACAO

CNPJ do destinatário: 05.001.922/0001-37

Instituição do destinatário: CCLA SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 3074 / 28212-0

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: E03793242202606151656l2AMJWGtBcc

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6061.5165.612A.MJWG.tBcc

Número de Controle: 14335905559

Emitido em: 15/06/2026 - 14:01:38

* 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. 75
CEACA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ricley
Produtos de Limpeza

RICLEI IND QUIMICA LTDA EPP

RUA TEREZA CRISTINA 832 - OFICINAS
88702-010 TUBARAO - SC
48 3626-7021
ricleiprodutolimpeza@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.035.042
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0600 9453 9000 0172 5500 1000 0350 4215 5410 3081

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DE ESTABELECIMENTO	**242260279937324 18/06/2026 16:46:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
253.213.568		00.945.390/0001-72

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E ADOLECENCIA			**02.310.058/0001-67**	18/06/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA 456	CENTRO	88745-000		**18/06/2026**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	SC 3623-1255		ISENTO	**10:18:07**

FATURA / DUPLICATA

001 19/06/2026 1.637,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.637,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,00	**1.637,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
213				35,000	35,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000189	AGUA SANITARIA 5 LTS--	28289019	0101	5101	GL	5	12,50	62,50	0,00	0,00		38,82
0001101	ALCOOL 70 GL LIQUIDO 5 LT BETA QUIMICA--	22072019	0101	5102	GL	5	34,90	174,50	0,00	0,00		173,15
0000974	COPO PLASTICO 180 ML COPOZAN--	39241000	0101	5102	TIRA	25	5,95	148,75	0,00	0,00		84,36
0000453	DETERGENTE NEUTRO 5 LTS--	34029039	0101	5101	GL	5	17,50	87,50	0,00	0,00		78,43
0001926	GUARDANAPO SOLARE 195 X 22--	48183000	0101	5102	PCT	100	1,95	195,00	0,00	0,00		53,18
0001757	LUVA BOMPACK VERNIZ AZUL G --24283	40151900	1101	5102	UN	5	6,95	34,75	0,00	0,00		20,48
0000656	PAPEL HIG 30 MTS F DUPLA PCTE C12 ROLOS DUETTO--	48181000	0101	5102	UN	2	18,50	37,00	0,00	0,00		6,13
0001713	PAPEL HIGIENICO BRANCO ROLAO 8 X 300 MT SUELL AZUL--	48181000	0101	5102	UN	6	34,50	207,00	0,00	0,00		34,34
0000672	PAPEL TOALHA BCO LUXO LIPPSUEL CELULOSE--	48182000	0101	5102	PCTE	60	11,50	690,00	0,00	0,00		151,11
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fonte: IBPT											

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 19/06/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ART SEGUNDO INCISO 2 DA RESOLUCAO (GSN 10/2007). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E DE IPI. PERMITE O CREDITO DE ICMS DE 2.96% NO VALOR DE 48.46. (ART. 23 DA LC 123/2006. ALTERADA PELA 28/2008 - 01/01/2009) EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 0035042-1-CARTEIRA-19/06/2026-1637.00 CEACA - CAPIVARI Vendedor: RICLEY Voce pagou aproximadamente: 151,11 de tributos federais. 0,00 de tributos estaduais	Centro de Apoio à Criança e Adolescente Fls. 76 CEACA

Gerado em 18/06/2026 às 16:45 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidanfe.com.br

www.adsoftsistemas.com.br

RECEBEMOS DE RICLEI IND QUIMICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.035.042. EMISSÃO: 18/06/2026 VALOR TOTAL: 1.637,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E ADOLECENCIA - RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA 456, CENTRO, 88745-000-CAPIVARI DE BAIXO-SC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **000.035.042** **SÉRIE 1**

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta: 39310-3

Extrato (Período de 01/07/2026 a 31/07/2026)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			93.372,77
03/07/2026	PAGAMENTO PIX 47686615000187 BERTI ARTIGOS PARA	PIX_DEB	-252,51	93.120,26
03/07/2026	PAGAMENTO PIX 47313683000109 TAINA MARTINS DOS S	PIX_DEB	-1.840,00	91.280,26
03/07/2026	DEBITO CONVENIOS 03795072000160 W731	W731	-826,36	90.453,90
03/07/2026	LIQUIDACAO BOLETO 04310564000181 CIEE		-290,00	90.163,90
03/07/2026	PAGAMENTO PIX 17727917000195 NORBERTO DA S. BERT	PIX_DEB	-583,45	89.580,45
06/07/2026	PAGAMENTO PIX 00945390000172 RICLEI INDUSTRIA QU	PIX_DEB	-1.300,00	88.280,45
06/07/2026	PAGAMENTO PIX 36384446000104 ATELIE CARLA FORMEN	PIX_DEB	-9.180,00	79.100,45
07/07/2026	DEBITO TED/IB 17815188000129 DEDÉ UNIFORMES IND	I00065	-47.810,00	31.290,45
07/07/2026	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-235,46	31.054,99
07/07/2026	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-112,47	30.942,52
07/07/2026	PAGAMENTO PIX 21836380000179 FENIX	PIX_DEB	-360,00	30.582,52
10/07/2026	PAGAMENTO PIX 32080576000100 CIDADE AZUL REDES	PIX_DEB	-5.450,00	25.132,52
13/07/2026	PAGAMENTO PIX 47671450000170 DOCELANDIA DISTRIBU	PIX_DEB	-560,00	24.572,52
17/07/2026	PAGAMENTO PIX 07560229000120 NATUGEL SORVETES	PIX_DEB	-625,00	23.947,52
17/07/2026	PAGAMENTO PIX 47313683000109 TAINA MARTINS DOS S	PIX_DEB	-685,00	23.262,52
23/07/2026	PAGAMENTO PIX 42915946000128 EDUARDO LUIZ DE SOU	PIX_DEB	-750,00	22.512,52
27/07/2026	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	22.490,52

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 30
CEACA

BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS

BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000916
SÉRIE 1
Folha1/2

CHAVE DE ACESSO
4226 0747 6866 1500 0187 5500 1000 0009 1610 9032 2018

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		242260302967620
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
261873105		**47.686.615/0001-87**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	02/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456	CENTRO		88745-000	02/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	( ) - / (48) 9161-2003	ISENTO	10:07:11

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	33,54	0,00	252,51

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	**252,51**

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
100				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
007518	BALAO METALIZADO ESTRELA DOURADO 45CM		9505.90.00	0102	5.102	UN	6,0000	4,9900	0,00	29,94	0,00	0,00	0,00
003178	LIQUIDO - MISTURA DE CORANTES ARTIFICIAIS PARA FINS ALIMENTICIOS AMARELO GEMA		3204.19.90	0102	5.102	UN	2,0000	2,7500	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
003660	LÍQUIDO - MISTURA DE CORANTES ARTIFICIAIS PARA FINS ALIMENTÍCIOS VERDE FOLHAS (12UNX10,000ML)		3204.19.90	0102	5.102	UN	2,0000	2,7500	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
004462	CONFEITO GRANULADO MACIO AMARELO 120GR		1704.90.20	0102	5.102	UN	2,0000	4,9900	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00
004461	CONFEITO GRANULADO MACIO VERDE (24UNX120G)		1704.90.20	0102	5.102	UN	2,0000	4,9900	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00
003811	POTE TRANSP. REDONDO F 771 C/ LACRE 500ML 12,5X6,6CM 100UN		3923.10.90	0102	5.102	UN	2,0000	0,6500	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00
005345	EMB. PLAST. OUTRAS G 220 500ML SF/90CJ - FORMA RET KIT PARA LEVAR PRETO CPET		3923.10.90	0102	5.102	UN	1,0000	2,9000	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00
0003	PP-10 EMB RET C/TP ARTIC LEVE C/100		3923.90.90	0102	5.102	UN	5,0000	0,4500	0,00	2,25	0,00	0,00	0,00
000005	PP-18 EMB RET C/TP ARTIC LEVE C/100		3923.90.90	0102	5.102	UN	5,0000	0,8000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
000007	P-32A/BR EMB PET CRISTAL BASE/TP LEVE C/ 100		3923.90.90	0102	5.102	UN	1,0000	1,1000	0,00	1,10	0,00	0,00	0,00
000009	P-40A/BR EMB PET CRISTAL BASE/TP LEVE C/ 100		3923.90.90	0102	5.102	UN	1,0000	2,0000	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
003241	P-65M/BR EMB PET		3923.90.90	0102	5.102	UN	1,0000	2,7500	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00
005720	SACO POLI LISO 80X88 INCOLOR		3923.29.90	0102	5.102	UN	1,0000	2,9900	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00
006409	FITA JUTA 5CM/10M AZUL ROYAL LUREX		5303.10.10	0102	5.102	UN	1,0000	3,9900	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 02/07/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
RG:
PRESIDENTE

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 81
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA: 90149, 89849, 89242, 89232, 89205, 88787, 87461, 87448, 87102, 86746

Vendedor: BERTI

RESERVADO AO FISCO

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	**252,51**	**Nº 000000916** **SÉRIE 1**



BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS

BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000916
SÉRIE 1
Folha2/2

CHAVE DE ACESSO
4226 0747 6866 1500 0187 5500 1000 0009 1610 9032 2018

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260302967620

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
261873105

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
47.686.615/0001-87

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
006983	SACO AD N 34 25X35CM+3CM C/100 UND		3923.29.90	0102	5.102	UN	1,0000	35,9000	0,00	35,90	0,00	0,00	0,00
007551	BANDEJA VIME CAFE 23X34X10		4602.90.00	0102	5.102	UN	1,0000	33,9000	0,00	33,90	0,00	0,00	0,00
004619	BALAO 7 SORTIDO C/ 50 UN JOY		9503.00.99	0102	5.102	UN	2,0000	8,9000	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00
003331	SACOLA PAPEL PINK 18X09X24 C/ 10 UND		4819.40.00	0102	5.102	UN	10,0000	1,5500	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00
004967	BALAO 7 LARANJA C/ 50 UN JOY		9503.00.99	0102	5.102	UN	2,0000	8,9000	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00
007218	LAÇO MAGICO 50X78 DOURADO LISO		5806.32.00	0102	5.102	UN	10,0000	0,6000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
007494	CAIXA QUADRADA M GOLD LOVE 155X155X30MM CQG-2		4819.10.00	0102	5.102	UN	2,0000	5,9900	0,00	11,98	0,00	0,00	0,00
002520	LAÇO MAGICO 50X78 VERDE LISTRAS		3926.90.90	0102	5.102	UN	10,0000	0,6000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
005644	LAÇO GRAVATA 32X570MM - PCTE C/10 UNDS - OURO		3902.10.20	0102	5.102	UN	10,0000	0,6950	0,00	6,95	0,00	0,00	0,00
007416	LAÇO MAGICO 28X47 DOURADO LISO		5806.32.00	0102	5.102	UN	10,0000	0,4000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
006970	SACO ZIP N 8 17X24CM C/50 UND		3923.21.90	0102	5.102	UN	5,0000	2,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
002648	PAPEL DE SEDA BRANCO		4802.54.99	0102	5.102	UN	5,0000	0,5000	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 06/02/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 92

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 252,51 √

Realizado em: 03/07/2026 - 09:23:57

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

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: E03793242202607031220 37n2EcJiA9C

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6070.3122.037n.2EcJ.iA9C

Número de Controle: 14419308103

Emitido em: 03/07/2026 - 11:35:24

* 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 - CEACA - Fls. 93

Vencimento	Valor a Pagar (R$)
17/07/2026	826,36
Matrícula / Dígito	**Grupo**
373102 / 2	66

Atendimento DUANE DO BRASIL S/A
Telefone: 4836235075 - Plantão: 48996901212

VIA DO CONTRIBUINTE

CNPJ/MF 95.780.441/0001-60
Avenida NEREU RAMOS, 234 CENTRO -
CAPIVARI DE BAIXO (SC) CEP 88745-000

CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCEN
(221) R. MANOEL PEDRO FLOR, SN
TRES DE MAIO
CAPIVARI DE BAIXO - SC CEP: 88745-000

CADASTRO DO CLIENTE				
RES	COM	PÚB	IND	TOTAL
0000	0000	0001	0000	0001

Número de Localização
01.01.0508.0036.0400.0001

FATURA N.º 1637431 **HIDRÔMETRO N.º Y17F762516**
SEQUENCIAL FATURA: 3731022062026001

Identificação Bancária:
Agência/Conta Corrente:

DADOS DE FATURAMENTO

Mês/Ano Faturamento: 06/2026

	Data	Leitura
Leitura Atual:	12/06/2026	4533
Leitura Anterior:	12/05/2026	4454

Consumo Faturado: 79
Consumo Diário (l): 2.548,3871
Dias de Consumo: 31
Ocorrência do Mês: Lido

TABELA TARIFÁRIA

Residencial			Comercial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)

Pública			Industrial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)
0 - 10	6,5700				
MAIOR 10	10,9000				

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
12/2025	Lido	4173	68	68
01/2026	Lido	4186	13	13
02/2026	Lido	4211	25	25
03/2026	Lido	4291	80	80
04/2026	Lido	4371	80	80
05/2026	Lido	4454	83	83

FATURAS PENDENTES

Mês/Ano	Data de Vencimento	Valor(R$)

VALOR TOTAL PENDENTE R$

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS	Valor (R$)
Faturamento de água	817,80
Tarifa De Lixo (06/2026)	8,56
TOTAL A PAGAR	**826,36**
PIS (1,65%)	13,63
COFINS (7,60%)	62,80

MENSAGEM

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

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Turbidez	26	26		2,03	5,0 UT
Cor	26	26		12,33	15 uH
pH	26	26		7,10	6,0-9,5
Fluoretos	26	26		0,87	1,0 mg/l
Cloro	26	26		0,33	0,2-2,0 mg/l

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

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Bactérias Heter.	26	26		Ausente	500 UFC/ml
Escherichia Coli	26	26		Ausente	0

PARA ESCLARECER QUALQUER DÚVIDA ACESSE O NOSSO SITE

AUTENTICAÇÃO MECANICA REAVISO VENCIMENTO

AUTENTICAÇÃO MECANICA FATURA DO MÊS

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO EMPRESTADO e aceito
Em 08/7/26
ASSINATURA
Nome: Machado Bitencourt
Cargo: Pe. José
Matrícula: MATRÍCULA: 373102 DÍGITO: 2
VALOR(R$): 826,36
AUTENTICAÇÃO NO VERSO

FATURA DO MÊS
FATURA: 06/2026 Nº 1637431 VENCIMENTO: 17/07/2026
NOME: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCEN

82690000008-2 26361281000-6 00000001000-9 03731022606-5

Via do BANCO

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

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604 **Conta Corrente:** 39310-3 **Impresso em** 03/07/2026 11:36:51

Contas de Consumo

Solicitante:	PATRICIA
Cooperativa Origem:	2604
Conta Origem:	39310-3
Número de Controle:	3212083845
Tipo de Pagamento:	Saneamento
Nome da Empresa:	CAPIVARI SC - COD. BARRA
Código de Barras:	826900000082263612810006000000010009037310226065
Data do Pagamento:	03/07/2026
Hora do Pagamento:	09:23
Valor Total (R$):	826,36
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	06D8.2827.18C7.D824.8183.B56F.D404.2DA7

Pagamento realizado através do Pagamento a Fornecedores do Parceiro FITBANK.

* 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. 87

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
nfse@pmf.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42054072204310564000181000000002740826071515693274

Número da NFS-e
27408

Competência da NFS-e
01/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/07/2026 18:20:39

Número da DPS
22954

Série da DPS
901

Data e Hora da emissão da DPS
01/07/2026 14:44:39

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
04.310.564/0001-81

Inscrição Municipal
-

Telefone
(48) 3216-1400

Nome / Nome Empresarial
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA-ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CIEE-SC

E-mail
JOSIANE.SIMAS@CIEESC.ORG.BR

Endereço
RUA ANTONIO DIB MUSSI, 473, CENTRO

Município
Florianópolis - SC

CEP
88015-110

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
02.310.058/0001-67

Inscrição Municipal
-

Telefone
(48) 99161-2003

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

E-mail
CEACA@HOTMAIL.COM

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
27.01.01 - Serviços de assistência social.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Capivari de Baixo - SC

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVICOS DE ASSISTENCIA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Imunidade

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Nenhum

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
Patrimônio, renda ou serviços, uns dos outros (CF88, Art 150, VI, "a")

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 290,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
0,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 290,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 290,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R$ 0,00

Estaduais
R$ 0,00

Municipais
R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: FAD: REFERENTE A CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE/SC - APRENDIZ. NOSSO NUMERO: 1050111 UC:85890 | **NBS:** 123049000

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 01/07/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 88
CEACA

Bradesco | Banco 237-2 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA-CIEE/SC CNPJ: 04310564000181 -** Endereço: **Rua Antônio Dib Mussi, 473 - Centro - Florianópolis / SC**	Agência/Código do Beneficiário **0348/121800-1**	Vencimento **20/07/2026**
Pagador **CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE**	Nº Documento **1066876**	Nosso Número **09/05/001050111-3**
Espécie Moeda **R$** / Parcela / Qtde Moeda / (x)Valor	(-)Descontos/Abatim.	(=)Valor Documento **R$ 290,00**
Demonstrativo	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Bradesco | Banco 237-2 | **23790.34800 90500.105011 11012.180003 5 15130000029000**

Local de pagamento **Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO**					Vencimento **20/07/2026**
Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA-CIEE/SC CNPJ: 04310564000181 -** Endereço: **Rua Antônio Dib Mussi, 473 - Centro - Florianópolis / SC**					Agência/Código do Beneficiário **0348/121800-1**
Data Documento **02/07/2026**	Nº Documento **1066876**	Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **02/07/2026**	Nosso Número **09/05/001050111-3**
Carteira **09**	Espécie **R$**	Parcela	Qtde Moeda	(x)Valor	(=)Valor Documento **R$ 290,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **COMPETÊNCIA: Junho/2026** **NÃO RECEBER COM ABATIMENTOS/VLR DIFERENTE** **APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AG. BRADESCO** **MULTA POR ATRASO = 2% AO MÊS** **JUROS DE MORA DIA = R$ 0,25** **AVISO DO CIEE ! Por favor confira se o banco do boleto é BRADESCO e se o código de barras inicia com os números (23790.34800). Caso contrário NÃO EFETUE O PAGAMENTO DO BOLETO pois seu computador pode estar com vírus.** **Entre em contato com o CIEE em caso de dúvidas !**					(-)Descontos/Abatim. (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Pagador **CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE CNPJ: 02310058000167** **Ismael Coelho de Souza, 456** **CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO** **CEP: 88745000 - SC**					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 22

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604 **Conta Corrente:** 39310-3 **Impresso em** 03/07/2026 11:40:22

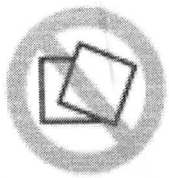
Boletos

Solicitante:	PATRICIA
Cooperativa Origem:	2604
Conta Origem:	39310-3
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	02.310.058/0001-67
Instituição Emissora:	BCO BRADESCO S A
Razão Social do Beneficiário:	CIEE
Nome Fantasia do Beneficiário:	CIEE
CPF/CNPJ do Beneficiário:	04.310.564/0001-81
Nome do Pagador:	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCEN
CPF/CNPJ do Pagador:	02.310.058/0001-67
Número de Controle:	3212084946
Código de Barras:	23790348009050010501111012180003515130000029000
Data de Vencimento:	20/07/2026
Data da Transação:	03/07/2026
Hora da Transação:	09:22
Data do Pagamento:	03/07/2026
Valor do Título (R$):	290,00
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	290,00
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	A813.861E.79CD.1B89.0A9B.E7A7.C250.94DE

* 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. 30



BERTI EMBALAGENS

NORBERTO DA S. BERTI EMBALAGENS

RUA CARLOS CHAGAS, 550 - MATRIZ - SANTA LUCIA, CAPIVARI DE BAIXO, SC - CEP: 88745-000 - Fone: (48) 3623-5792 / ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 00001.521
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0717 7279 1700 0195 5500 1000 0015 2110 4020 6011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	242260302868176

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
256998450		17.727.917/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	02/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456 - MATRIZ	CENTRO		88745-000	02/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48) 3623-1255 / ( ) -	ISENTO	09:25:39

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	65,67	0,00	583,45

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	**583,45**

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
721				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
003603	SACO PAPEL BRANCO 1/2KG C/ 500 UND		4819.40.00	0102	5.102	UN	200,00000	0,07500	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
003378	SACO PAPEL IRANI KRAFT 1/2KG C/ 500 UN		4819.40.00	0102	5.102	UN	3,00000	18,60000	0,00	55,80	0,00	0,00	0,00
003583	P-70M/BR EMB PET CRISTAL BASE/TO LEVE C/ 40		3924.90.00	0102	5.102	UN	2,00000	6,00000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
002950	SACO PLAST. PE 40X60 (KG)		3923.21.90	0102	5.102	KG	5,00000	29,90000	0,00	149,50	0,00	0,00	0,00
003004	SACO PLAST. PP 40X60 (KG)		3923.21.90	0102	5.102	KG	5,00000	34,90000	0,00	174,50	0,00	0,00	0,00
000504	ZW-50954 - ENFEITE DE FESTA - CORDAO COLORIDO DE PLASTI -		9505.90.00	0102	5.102	UN	2,00000	20,90000	0,00	41,80	0,00	0,00	0,00
004512	CHOCOLATE EM PÓ 50		1806.90.00	0102	5.102	UN	1,00000	49,90000	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00
003382	SACO PAPEL KMIX PADR 2KG C/500 UN		4911.99.00	0102	5.102	UN	500,00000	0,05050	0,00	25,25	0,00	0,00	0,00
000005	MASCARA BOMPACK TRIPLA 50 UND		6307.90.10	0102	5.102	UN	3,00000	19,90000	0,00	59,70	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 02/07/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Vendedor: LOJA	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 66109, 65623, 64979, 64744, 64612, 64542		

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

Recebemos de NORBERTO DA S. BERTI EMBALAGENS os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL	NF-e
	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	583,45	Nº 00001.521 SÉRIE 1

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 583,45

Realizado em: 03/07/2026 - 09:23:57

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: NORBERTO DA S. BERTI EMBALAGENS

CNPJ do destinatário: 17.727.917/0001-95

Instituição do destinatário: CCLA SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 3074 / 51462-4

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202607031221O9tdNO4MPwq

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6070.3122.109t.dNO4.MPwq

Número de Controle: 14419311086

Emitido em: 03/07/2026 - 11:35:11

* 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. 82
CEACA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ricley
Produtos de Limpeza

RICLEI IND QUIMICA LTDA EPP

RUA TEREZA CRISTINA 832 - OFICINAS
88702-010 TUBARAO - SC
48 3626-7021
ricleiprodutolimpeza@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.035.146
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0700 9453 9000 0172 5500 1000 0351 4618 8633 5755

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DE ESTABELECIMENTO		242260308272909 06/07/2026 08:26:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
253.213.568		00.945.390/0001-72

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E ADOLECENCIA			02.310.058/0001-67	03/07/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA 456	CENTRO		88745-000	03/07/2026
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	SC	3623-1255	ISENTO	15:47:06

FATURA / DUPLICATA

001 06/07/2026 1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,19	1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
88					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0001101	ALCOOL 70 GL LIQUIDO 5 LT BETA QUIMICA--	22072019	0101	5102	GL	5	34,90	174,50	0,00	0,00		173,15
0000453	DETERGENTE NEUTRO 5 LTS--	34029039	0101	5101	GL	5	17,50	87,50	0,00	0,00		78,43
0000551	LIMPADOR PERFUMADO FLORAL 5 LT--	38089429	0101	5101	GL	12	11,75	141,00	0,00	0,00		70,16
0001713	PAPEL HIGIENICO BRANCO ROLAO 8 X 300 MT SUELL AZUL--	48181000	0101	5102	UN	6	34,50	207,00	0,00	0,00		34,34
0000672	PAPEL TOALHA BCO LUXO LIPPSUEL CELULOSE--	48182000	0101	5102	PCTE	60	11,50	690,00	0,00	0,00		151,11
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fonte: IBPT											

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 23/07/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ART SEGUNDO INCISO 2 DA RESOLUCAO (GSN 10/2007). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E DE IPI. PERMITE O CREDITO DE ICMS DE 2.96% NO VALOR DE 38.48. (ART. 23 DA LC 123/2006. ALTERADA PELA 28/2008 - 01/01/2009) EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 0035146-1-CARTEIRA-04/07/2026-1300.00
CEACA - CAPIVARI
Vendedor: RICLEY
Voce pagou aproximadamente: 151,11 de tributos federais. 0,00 de tributos estaduais

RESERVADO AO FISCO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 33
CEACA

RECEBEMOS DE RICLEI IND QUIMICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.035.146. EMISSÃO: 03/07/2026 VALOR TOTAL: 1.300,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E ADOLECENCIA - RUA ESMAEL COELHO DE SOUZA 456, CENTRO, 88745-000-CAPIVARI DE BAIXO-SC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.035.146
SÉRIE 1

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.300,00 ✓

Realizado em: 06/07/2026 - 08:53:09

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: RICLEI INDUSTRIA QUIMICA LTDA

CNPJ do destinatário: 00.945.390/0001-72

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0201 / 127812-6

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202607061151 34aWPsHZ2Zy

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6070.6115.134a.WPsH.Z2Zy

Número de Controle: 14433737460

Emitido em: 06/07/2026 - 08:55:48

* 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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 84
CEACA

Actum	**ATELIE CARLA FORMENTIN** CARLA CONSTANTE FORMENTIN 04853742930 RUA CANDIDO DARELA, 714 - MATRIZ - SAO JOAO (MARGEM ESQUERDA), TUBARÃO, SC - CEP: 88708-400 - Fone: (48) 99607-3753 / ( ) -	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] **Nº 000000110** **SÉRIE 1** **Folha1/1**	CHAVE DE ACESSO **4226 0736 3844 4600 0104 5500 1000 0001 1010 0246 2011** 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		**242260305737306**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
260463442		**36.384.446/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE INSTITUIÇÃO ESTADUAL ISENTO			02.310.058/0001-67	03/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456 - MATRIZ	CENTRO		88745-000	03/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48) 3623-1255 / ( ) -		15:52:45

FATURA / DUPLICATA

Obs: PIX-
Vencto:
Valor: 9.180,00

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	1.234,71	0,00	9.180,00

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	**9.180,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - POR CONTA DO EMITENTE	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				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
003268	FIGURINO DANÇA GAUCHA FEMININO	CEACA	6204.23.00	0102	5.101	UN	6,00	880,00	0,00	5.280,00	0,00	0,00	0,00
003270	FIGURINO DANÇA GAUCHA MASCULINO	CEACA	6204.23.00	0102	5.101	UN	6,00	650,00	0,00	3.900,00	0,00	0,00	0,00

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 95
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
VENDA: 3471	Vendedor: ISADORA	

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

Recebemos de CARLA CONSTANTE FORMENTIN 04853742930 os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL	NF-e Nº 000000110 SÉRIE 1
	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE INSTITUIÇÃO ESTADUAL ISENTO	**9.180,00**	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 9.180,00

Realizado em: 06/07/2026 - 08:53:09

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: ATELIE CARLA FORMENTIN

CNPJ do destinatário: 36.384.446/0001-04

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE

Agência e conta do destinatário: 3078 / 47509-2

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202607061150140HwYn9qrS

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6070.6115.0140.HwYn.9qrS

Número de Controle: 14433729739

Emitido em: 06/07/2026 - 08:54:36

* 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. 96
CEACA

Recebemos de DEDE UNIFORMES IND E COMERCIO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC.
Emissão: 06/07/2026 Valor Total: R$ 47.810,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.379
Série 001

DEDE UNIFORMES IND E COMERCIO

Rua Afonso Pena, 95 - Aeroporto - TUBARAO - SC
- CEP: 88705-250
Fone: (48)3626-9747
@uniformesdede
dedeconfeccoes@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.379
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0717 8151 8800 0129 5500 1000 0013 7910 0001 4758

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**242260309259933 06/07/2026 15:01:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
257019596		17.815.188/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	06/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456	CENTRO		88745-000	06/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC			14:52:31

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	6.430,47 (13,45 %)	47.810,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O Mesmo	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	TUBARAO			SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
300					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2534	JAQUETA DE FIBRA TAM 10	62043300	0102	5102	UN	55,000	146,00	0,00	8.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	JAQUETA DE FIBRA TAM 12	62043300	0102	5102	UN	55,000	148,00	0,00	8.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	JAQUETA DE FIBRA TAM 14	62043300	0102	5102	UN	50,000	157,00	0,00	7.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	JAQUETA DE FIBRA TAM 16	62043300	0102	5102	UN	30,000	161,00	0,00	4.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	JAQUETA DE FIBRA tam 8	62043300	0102	5102	UN	20,000	141,00	0,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	JAQUETA DE FIBRA TAM G	62043300	0102	5102	UN	20,000	183,00	0,00	3.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	JAQUETA DE FIBRA TAM GG	62043300	0102	5102	UN	15,000	190,00	0,00	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	JAQUETA DE FIBRA TAM M	62043300	0102	5102	UN	25,000	180,00	0,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	JAQUETA DE FIBRA TAM P	62043300	0102	5102	UN	30,000	171,00	0,00	5.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 06/07/26
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt - PRESIDENTE
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fan.:CENTRO DE APOIO A CRIANCA Rep: EMPRESA Ramo Atividade: GERAL ; Forma de Pagto: Dinheiro ;Optante pelo Simples Nacional;PRAZO PARA TROCA DE MERCADORIAS E DE ATE 07 DIAS MEDIANTE A NOTA OU CUPOM DE TROCA;Trib aprox R$ 6.430,47 Fed, R$ 0,00 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SC) 42CA5A

RESERVADO AO FISCO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 87

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/07/2026 15:02:00

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 39310-3

TED Outra Titularidade

Número de Controle:	3216133463
Instituição:	BANCO SICOOB S.A
Cooperativa/Agência:	3078
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	110280-0
Favorecido:	Dedé Uniformes ind e comercio Ltda
CNPJ:	17.815.188/0001-29
Data da Transferência:	07/07/2026
Hora da Transferência:	09:34:41
Valor a Transferir (R$):	47.810,00
Finalidade:	CREDITO EM CONTA
Descrição:	
Tarifa (R$):	0,00
Autenticação Eletrônica:	C0D2.81A6.A61A.0603.FAEE.F3FE.1477.76F6

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* 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 às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 88
CEACA

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: 235.46

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº56012
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 56012
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0783 0048 3800 0180 5501 8000 0560 1215 4230 8636

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	242260308298867 - 06/07/2026 08:34:52

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	06/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	06/07/2026

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 03623-1255		08:34:52

FATURA / DUPLICATA

Número: 001;
Vencimento: 05/08/2026;
Valor: R$ 235,46;

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	R$0,00	249,97

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	14,51	0,00	0,00	56,96	R$0,00	235,46

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
												Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
000001	320102001	GASOLINA COMUM - 0	27101259	061	5656	L	36.2810	6,89	0,00	14,51	249,97	0	0	0	0	0

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 06/07/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Motorista:ROSA|Observacao:PLACA: QJS2711 |KM: 1 MED:0,00 |OPERADOR: SUELLEN MACHADO | "Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".| ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 126/2024 e/ou 15/2023.|Valor Aprox. Tributos: R$ 27,31 Federal, R$ 54,63 Estadual, Fonte IBPT. |"Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".|Forma de Pagamento: Cartao da Loja (Private Label)

RESERVADO AO FISCO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 99
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 235,46

Realizado em: 07/07/2026 - 09:34:43

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

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: E03793242202607071231O0pYXyCaP76

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6070.7123.100p.YXyC.aP76

Número de Controle: 14441591868

Emitido em: 07/07/2026 - 09:38:18

* 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. 100
CEACA

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: 112.47

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº56017
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 56017
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0783 0048 3800 0180 5501 8000 0560 1714 5935 8881

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	242260308345442 - 06/07/2026 08:50:35

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	06/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	06/07/2026

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 03623-1255		08:50:35

FATURA / DUPLICATA

Número: 001;
Vencimento: 05/08/2026;
Valor: R$ 112,47;

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	R$0,00	119,40

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	6,93	0,00	0,00	27,21	R$0,00	112,47

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 - 0	27101259	061	5656	L	17.3300	6,89	0,00	6,93	119,40	0	0	0	0	0

MATERIAL RECEBIDO constante deste documento foi conferido e aceito
CERTIFICO que o
Em 06/07/26
ASSINATURA
Pe. José Eduardo Bitencourt
PRESIDENTE
Nome:
Cargo:
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Motorista:ROSA|Observacao:PLACA: SXD6B92 |KM: 1 MED:0,06 |OPERADOR: MICHELE JOAQUIN | "Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".| ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 126/2024 e/ou 15/2023.|Valor Aprox. Tributos: R$ 13,05 Federal, R$ 26,09 Estadual, Fonte IBPT. |"Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".|Forma de Pagamento: Cartao da Loja (Private Label)

RESERVADO AO FISCO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 101
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 112,47

Realizado em: 07/07/2026 - 09:34:43

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

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 / 00000000000013000024-0

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: E03793242202607071230 28eKFhAgLow

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6070.7123.028e.KFhA.gLow

Número de Controle: 14441588143

Emitido em: 07/07/2026 - 09:38:32

* 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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 102
CEACA

FÊNIX
SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS
48 3425-0102 48 9.9642-6388

FENIX - SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS

DIAS RIBEIRO SOLUÇÕES TECNOLOGICAS LTDA

AV EXPEDICIONARIO JOSE PEDRO COELHO, 2505 - SALA 05 - REVOREDO, TUBARAO, SC - CEP: 88704-762 - Fone: (48) 3425-0102 / ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 00002.657
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0721 8363 8000 0179 5500 1000 0026 5710 0265 4014

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		242260309253145
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
257583467		**21.836.380/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	06/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456 - MATRIZ	CENTRO		88745-000	06/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48) 3623-1255 / ( ) -		14:58:31

FATURA / DUPLICATA

Obs: DEPÓSITO-
Vencto:
Valor: 360,00

CULO 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	0,00

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	**360,00**

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
000063	MANUTENÇÃO IMPRESSORA LASER		00	0	5.933	UN	1,00	360,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o ~~MATERIAL~~ SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO ~~PRESTADO~~ e aceito
Em 06/07/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE SERVIÇO: 010316 - BROTHER - 2540	Vendedor: VITOR NIADA CORREA	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
50858	360,00	360,00	10,80

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

Recebemos de DIAS RIBEIRO SOLUÇÕES TECNOLOGICAS LTDA os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL
	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	**360,00**

NF-e
Nº 00002.657
SÉRIE 1

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 360,00

Realizado em: 07/07/2026 - 10:55:19

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: FENIX

CNPJ do destinatário: 21.836.380/0001-79

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE

Agência e conta do destinatário: 3078 / 30807-2

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

CNPJ do pagador: 02.310.058/0001-67

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202607071353410O7fTj2t4

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6070.7135.341O.O7fT.j2t4

Número de Controle: 14442202978

Emitido em: 07/07/2026 - 10:56:25

* 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. 104
CEACA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
42187072232080576000100000000000010126070232978872

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
101	09/07/2026	09/07/2026 15:05:52
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
77	70000	09/07/2026 15:05:52

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

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	32.080.576/0001-00	74207	(48) 9602-5062

Nome / Nome Empresarial
CIDADE AZUL REDES LTDA

E-mail
CIDADEAZULREDES@GMAIL.COM

Endereço
RUA JOSE FERREIRA, 1002, SANTO ANTONIO DE PADUA

Município
Tubarão - SC

CEP
88701-495

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
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	-	Capivari de Baixo - SC	-

Descrição do Serviço
INSTALAÇÃO DE REDES DE PROTEÇÃO

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$ 5.450,00	-	-	-
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$ 5.450,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 5.450,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Obra: 0

CERTIFICO que o ~~MATERIAL~~ SERVIÇO constante deste documento foi ~~RECEBIDO~~ PRESTADO e aceito
Em 08/07/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

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

Docelândia® distribuidora

DOCELANDIA DISTR COM ATAC DE DOCES LTDA

AV GEN OSVALDO PINTO DA VEIGA 858 - SALA 02 - CENTRO
88745-000 CAPIVARI DE BAIXO - SC
48 99684-0261
docelandiadistribuidora@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

038
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0747 6714 5000 0170 5500 1000 0000 3815 7840 5208

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		**242260321261907 13/07/2026 10:17:32**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
263.607.640		47.671.450/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
CEACA				**02.310.058/0001-67**	13/07/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
ISMAEL COELHO DE SOUZA N 456		CENTRO		88745-000	**13/07/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	3623-1255	ISENTO		**10:15:35**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	561,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,10	0,00	0,00	348,93	**560,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				10,943	10,943

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0100105	PE DE MOLEQUE CROCANTE MANY 50UND. . .	20081100	0101	5102	PT	5	18,40	92,00	0,00	0,00		53,37
0001002	SUSPIRO DUPLO ARAPONGAS - CXA 50X1-17.094.01 -PESO LIQ 1,1KG . .	20079990	0101	5102	CXA	4	34,40	137,60	0,00	0,00		92,56
0101276	AMEND.SAL.FRITO C/PELE ESPETO 25UND.X30G. . .	20081100	0101	5102	PC	10	21,60	216,00	0,00	0,00		125,30
0101037	MANDOLATE 50UN 21GR - 1,050KG SAO JOAO . . 400	20079990	0101	5102	PT	5	23,10	115,50	0,00	0,00		77,70

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 13/07/26
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Birencourt
Matrícula: PRESIDENTE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CEACA Vendedor: LOJA Voce pagou aproximadamente: 58,06 de tributos federais. 19,64 de tributos estaduais Fonte: IBPT	Centro de Apoio à Criança e Adolescente Fls. 107 CEACA

RECEBEMOS DE DOCELANDIA DISTR COM ATAC DE DOCES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 038.
EMISSÃO: 13/07/2026 VALOR TOTAL: 560,00 DESTINATÁRIO: CEACA - ISMAEL COELHO DE SOUZA N 456, CENTRO, 88745-000-CAPIVARI DE BAIXO-SC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 038 SÉRIE 1**

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 560,00

Realizado em: 13/07/2026 - 10:16:27

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: DOCELANDIA DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE DOCES

CNPJ do destinatário: 47.671.450/0001-70

Instituição do destinatário: PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 74241352-9

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: E03793242202607131315l3SCQs6X6ri

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6071.3131.513S.CQs6.X6ri

Número de Controle: 14473874299

Emitido em: 22/07/2026 - 10:08:36

* 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. 108
CEACA

Recebemos de INDUSTRIA E COMERCIO DE SORVETES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.962
Série 001

INDUSTRIA E COMERCIO DE SORVETES LTDA

RUA PADRE GERALDO SPETTMANN, 1063 - HUMAITA - TUBARAO - SC - CEP: 88704-350
Fone: (48)3626-5199

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.962
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0707 5602 2900 0120 5500 1000 0029 6210 0242 3447

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
5.101-VENDA PROD ESTABELECIMENTO |	242260323885965 14/07/2026 13:48:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
255444265		07.560.229/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	14/07/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456	CENTRO		88745-000	14/07/2026
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48)3623-1255		13:48:09

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	625,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	625,00

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
250					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
322	ALGODAO-DOCE PEQUENO	17019100	0102	5101	UND	250,000	2,5000	0,00	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 14/07/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIBUTOS FEDERAL:0,00(0,00%) ESTADUAL:0,00(0,00%) MUNICIPAL:0,00(0,00%) IBPT/empresometro.com.br 02C353 CRT = 1 - Simples Nacional DOC. EMIT. POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI.
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO
VALOR DE R$ 0,00
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,53 %,
NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123
Destinatario: Ceaca - Vendedor: 1-KATIANE BACKES

RESERVADO AO FISCO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 209
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 625,00

Realizado em: 17/07/2026 - 12:49:58

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: NATUGEL SORVETES

CNPJ do destinatário: 07.560.229/0001-20

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3540 / 12515-6

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: E03793242202607171546l0eCzq8PQ90

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6071.7154.610e.Czq8.PQ90

Número de Controle: 14495944199

Emitido em: 17/07/2026 - 12:54:13

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 110
CEACA

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta: 39310-3

Extrato (Período de 01/08/2026 a 31/08/2026)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			22.490,52
05/08/2026	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-130,58	22.359,94
05/08/2026	PAGAMENTO PIX 83004838000180 POSTO FAM	PIX_DEB	-254,31	22.105,63
05/08/2026	ARRECADACAO ESTADUAL	SFSC-0024	-130,00	21.975,63
05/08/2026	LIQUIDACAO BOLETO 04310564000181 CIEE		-290,00	21.685,63
05/08/2026	DEBITO CONVENIOS 03795072000160 W731	W731	-619,26	21.066,37
05/08/2026	PAGAMENTO PIX 25089367000154 UNIPRO FACCAO E CON	CX762445	-1.135,00	19.931,37
12/08/2026	PAGAMENTO PIX 47313683000109 TAINA MARTINS DOS S	PIX_DEB	-620,00	19.311,37
25/08/2026	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	19.289,37

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 115

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: 130.58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº59753
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]

Nº59753
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0883 0048 3800 0180 5501 8000 0597 5310 2261 7934

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	242260357759155 - 03/08/2026 09:13:38

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	03/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	03/08/2026

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 03623-1255		09:13:38

ATURA / DUPLICATA

Número: 001;
Vencimento: 02/09/2026;
Valor: R$ 130,58;

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	R$0,00	136,81

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	6,23	0,00	0,00	32,59	R$0,00	130,58

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD.ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI %
000001	320102001	GASOLINA COMUM - #DATA#2026-08-03#HORA#09:12:32#	27101259	061	5656	L	20.7610	6,59	0,00	6,23	136,81	0	0	0	0	0

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:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Motorista:ROSA|Observacao:PLACA: QJS2711 |KM: 1 MED:0,00 |OPERADOR: ELISABETE DE JESUS FERNANDES| "Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".| ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 126/2024 e/ou 15/2023.|Valor Aprox. Tributos: R$ 15,15 Federal, R$ 30,29 Estadual, Fonte IBPT. |"Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".||Informacoes da ECF: NFE - NFE - Serie: 0 - Cupons: 59753Forma de Pagamento: Cartao da Loja (Private Label)

RESERVADO AO FISCO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 116

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 130,58

Realizado em: 05/08/2026 - 09:14:35

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

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: E03793242202608051207 20Fzo9RYB9k

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6080.5120.720F.zo9R.YB9k

Número de Controle: 14583503272

Emitido em: 05/08/2026 - 09:21:59

* 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 - CEACA - Fls. 117

RECEBEMOS DE FAM COMBUSTIVEIS LTDA, CPF/CNPJ: 83.004.838/0001-80, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456 , CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC. VALOR TOTAL: 254.31

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº59744
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]
Nº59744
SÉRIE: 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4226 0883 0048 3800 0180 5501 8000 0597 4418 8688 8756

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	242260357412000 - 03/08/2026 08:31:13

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	03/08/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, 456	CENTRO	03/08/2026

MUNICÍPIO	CEP	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	88745-000	SC	(48) 03623-1255		08:31:13

FATURA / DUPLICATA
Número: 001;
Vencimento: 02/09/2026;
Valor: R$ 254,31;

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	R$0,00	282,61

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	28,30	0,00	0,00	47,30	R$0,00	254,31

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	CODIGO 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
000004	820101034	DIESEL S10 - #DATA#2026-08-03#HORA#08:29:20#	27101921	061	5656	L	40.4310	6,99	0,00	28,30	282,61	0	0	0	0	

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 118
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Motorista:ROSA|Observacao:PLACA: TPQ4H38 |KM: 1 MED:0,02 |OPERADOR: ELISABETE DE JESUS FERNANDES| "Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".| ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 126/2024 e/ou 15/2023.|Valor Aprox. Tributos: R$ 0,00 Federal, R$ 46,54 Estadual, Fonte IBPT. |"Valor reduzido em conformidade com o Decreto n 12.876/2026 (Desoneracao Federal de R$ 0,64/litro no Diesel)".|Forma de Pagamento: Cartao da Loja (Private Label)

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 254,31

Realizado em: 05/08/2026 - 09:14:31

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

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: E03793242202608051207 57HxoDWPAcK

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6080.5120.757H.xoDW.PAcK

Número de Controle: 14583507010

Emitido em: 05/08/2026 - 09:23:43

* 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. 115
CEACA

ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

DARE-SC

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

Sistema de Administração Tributária

85620000001-1 30000024260-6 42009074004-4 60000073901-8

01 I.E | CNPJ | CPF | Renavam | RG **02.310.058/0001-67**	02 Número S@T **260420090740046**
Nome/Razão Social **CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - 6724**	
03 Código Receita **7390** — Receita **ARESC - Taxa Fiscalização Transporte Intermunicipal Passageiros - TFT**	
04 Documento **879067** — 05 Referência/Parcela **Agosto/2026**	05 Vencimento **10/08/2026**
Informações Adicionais Guia 879067 - Nao receber apos 10/08/2026 . Telefone: (48) 991612003 66 - Serviços privados e sem objetivo comercial	07 Principal **130,00** 08 Multa **0,00** 09 Juros **0,00** 10 Correção Monetária **0,00** 11 Total a Pagar **130,00**

Autenticação Mecânica

ESTADO DE SANTA CATARINA

DARE-SC

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

Sistema de Administração Tributária

01 I.E | CNPJ | CPF | Renavam | RG **02.310.058/0001-67**	02 Número S@T **260420090740046**
Nome/Razão Social **CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - 6724**	
03 Código Receita **7390** — Receita **ARESC - Taxa Fiscalização Transporte Intermunicipal Passageiros - TFT**	
04 Documento **879067** — 05 Referência/Parcela **Agosto/2026**	05 Vencimento **10/08/2026**
Informações Adicionais Guia 879067 - Nao receber apos 10/08/2026 . Telefone: (48) 991612003 66 - Serviços privados e sem objetivo comercial	07 Principal **130,00** 08 Multa **0,00** 09 Juros **0,00** 10 Correção Monetária **0,00** 11 Total a Pagar **130,00**

Autenticação Mecânica

CERTIFICO que o MATERIAL deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 10/08/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bittencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

DARE-SC

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais

Sistema de Administração Tributária

01 I.E | CNPJ | CPF | Renavam | RG **02.310.058/0001-67**	02 Número S@T **260420090740046**
Nome/Razão Social **CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - 6724**	
03 Código Receita **7390** — Receita **ARESC - Taxa Fiscalização Transporte Intermunicipal Passageiros - TFT**	
04 Documento **879067** — 05 Referência/Parcela **Agosto/2026**	05 Vencimento **10/08/2026**
Informações Adicionais Guia 879067 - Nao receber apos 10/08/2026 . Telefone: (48) 991612003 66 - Serviços privados e sem objetivo comercial	07 Principal **130,00** 08 Multa **0,00** 09 Juros **0,00** 10 Correção Monetária **0,00** 11 Total a Pagar **130,00**

Autenticação Mecânica
85620000001-1 30000024260-6 42009074004-4 60000073901-8

Centro de Apoio a Criança e Adolescente
Fls. 120
CEACA

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 39310-3

Tributos

Cooperativa Origem:	02604
Conta Origem:	39310-3
Número de Controle:	3245492869
Tipo de Documento:	SEFAZ SC - DARE
Código de Barras:	856200000011300000242606420090740044600000739018
Valor Total (R$):	130,00
Data de Vencimento:	05/08/2026
Data do Pagamento:	05/08/2026
Hora do Pagamento:	09:14:29
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	639C.5FC8.B443.0552.7A9C.38BF.B482.71A5

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* 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 às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 621

Bradesco | Banco 237-2 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA-CIEE/SC CNPJ: 04310564000181 -** Endereço: **Rua Antônio Dib Mussi, 473 - Centro - Florianópolis / SC**				Agência/Código do Beneficiário **0348/121800-1**	Vencimento **20/08/2026**
Pagador **CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE**				Nº Documento **1076945**	Nosso Número **09/05/001056131-0**
Espécie Moeda **R$**	Parcela	Qtde Moeda	(x)Valor	(-)Descontos/Abatim.	(=)Valor Documento **R$ 290,00**
Demonstrativo				(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Bradesco | Banco 237-2 | **23790.34800 90500.105615 31012.180001 1 15440000029000**

Local de pagamento **Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO**					Vencimento **20/08/2026**
Beneficiário: **CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA-CIEE/SC CNPJ: 04310564000181 -** Endereço: **Rua Antônio Dib Mussi, 473 - Centro - Florianópolis / SC**					Agência/Código do Beneficiário **0348/121800-1**
Data Documento **04/08/2026**	Nº Documento **1076945**	Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **04/08/2026**	Nosso Número **09/05/001056131-0**
Carteira **09**	Espécie **R$**	Parcela	Qtde Moeda	(x)Valor	(=)Valor Documento **R$ 290,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **COMPETÊNCIA: Julho/2026 NÃO RECEBER COM ABATIMENTOS/VLR DIFERENTE APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AG. BRADESCO MULTA POR ATRASO = 2% AO MÊS JUROS DE MORA DIA = R$ 0,25 AVISO DO CIEE ! Por favor confira se o banco do boleto é BRADESCO e se o código de barras inicia com os números (23790.34800). Caso contrário NÃO EFETUE O PAGAMENTO DO BOLETO pois seu computador pode estar com vírus. Entre em contato com o CIEE em caso de dúvidas !**					(-)Descontos/Abatim.
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador **CENTRO DE APOIO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE CNPJ: 02310058000167** **Ismael Coelho de Souza, 456** **CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO** **CEP: 88745000 - SC**					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 26/10/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 122
CEACA

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 39310-3

Boletos

Cooperativa Origem: 02604
Conta Origem: 39310-3
CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 02.310.058/0001-67
Instituição Emissora: BCO BRADESCO S A
Razão Social Beneficiário: CIEE
Nome Fantasia Beneficiário: CIEE
CPF/CNPJ Beneficiário: 04.310.564/0001-81
Nome Pagador: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCEN
CPF/CNPJ Pagador: 02.310.058/0001-67
Número de Controle: 3245491335
Código de Barras: 23790348009050010561531012180001115440000029000
Data de Vencimento: 20/08/2026
Data da Transação: 05/08/2026
Hora da Transação: 09:06
Data do Pagamento: 05/08/2026
Valor do Título (R$): 290,00
Valor do Desconto (R$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R$): 0,00
Valor da Multa (R$): 0,00
Valor do Abatimento (R$): 0,00
Valor Pago (R$): 290,00
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: EA1C.E29C.93B7.B779.CA73.34A4.AD9.

* 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. 123
CEACA

CNPJ/MF 95.780.441/0001-60
Avenida NEREU RAMOS, 234 CENTRO -
CAPIVARI DE BAIXO (SC) CEP 88745-000

Vencimento	Valor a Pagar (R$)
17/08/2026	619,26
Matrícula / **Dígito**	**Grupo**
373102 / 2	66

Atendimento DUANE DO BRASIL S/A
Telefone: 4836235075 - Plantão: 48996901212

VIA DO CONTRIBUINTE

CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCEN
(221) R. MANOEL PEDRO FLOR, SN
TRES DE MAIO
CAPIVARI DE BAIXO - SC CEP: 88745-000

CADASTRO DO CLIENTE				
RES	COM	PÚB	IND	TOTAL
0000	0000	0001	0000	0001

Número de Localização
01.01.0508.0036.0400.0001

FATURA N.º 1658275 **HIDRÔMETRO N.º Y17F762516**
SEQUENCIAL FATURA: 3731022072026001

Identificação Bancária:
Agência/Conta Corrente:

DADOS DE FATURAMENTO

Mês/Ano Faturamento: 07/2026

	Data	Leitura
Leitura Atual:	12/07/2026	4593
Leitura Anterior:	12/06/2026	4533

Consumo Faturado: 60
Consumo Diário (l): 2.000,0000
Dias de Consumo: 30
Ocorrência do Mês: Médio

TABELA TARIFÁRIA

Residencial			Comercial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)

Pública			Industrial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)
0 - 10	6,5700				
MAIOR 10	10,9000				

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
01/2026	Lido	4186	13	13
02/2026	Lido	4211	25	25
03/2026	Lido	4291	80	80
04/2026	Lido	4371	80	80
05/2026	Lido	4454	83	83
06/2026	Lido	4533	79	79

FATURAS PENDENTES

Mês/Ano	Data de Vencimento	Valor(R$)

VALOR TOTAL PENDENTE R$

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS	Valor (R$)
Faturamento de água	610,70
Tarifa De Lixo (07/2026)	8,56
TOTAL A PAGAR	**619,26**
PIS (1,65%)	10,22
COFINS (7,60%)	47,06

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
Turbidez	26	26		2,00	5,0 UT
Cor	26	26		9,15	15 uH
pH	26	26		7,01	6,0-9,5
Fluoretos	26	26		0,85	1,0 mg/l
Cloro	26	26		0,35	0,2-2,0 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		Ausente	95% Ausente
Escherichia Coli	26	26		Ausente	0

PARA ESCLARECER QUALQUER DÚVIDA ACESSE O NOSSO SITE

AUTENTICAÇÃO MECANICA REAVISO VENCIMENTO

AUTENTICAÇÃO MECANICA FATURA DO MES

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 08/8/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Dal Pozzo
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula: 373102 DIGITO: 2
VALOR (R$): 619,26
AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 124
CEACA

FATURA DO MÊS
FATURA: 07/2026 Nº 1658275 VENCIMENTO: 17/08/2026
NOME: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCEN

VIA DO BANCO

82600000006-5 19261281000-7 00000000000-9 03731022607-3

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 39310-3

Contas de Consumo

Cooperativa Origem:	02604
Conta Origem:	39310-3
Número de Controle:	3245497565
Tipo de Pagamento:	Saneamento
Nome da Empresa:	CAPIVARI SC - COD. BARRA
Linha Digitável:	826000000065192612810007000000010009037310226073
Data do Pagamento:	05/08/2026
Hora do Pagamento:	09:14:31
Valor Total (R$):	619,26
Descrição do Pagamento:	
Mensagem:	Pagamento realizado através do Pagamento a Fornecedores do Parceiro FITBANK.
Autenticação Eletrônica:	C050.8FE9.33F0.4F32.FD01.0667.3C04.BC0A

* 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. 125
CEACA

UniPro

UNIPRO FACCAO E CONFECCAO DE ROUPAS PROFISSION
R. JOAO BIANCHINI, 3657 - BELA VISTA
88750-000 - BRACO DO NORTE - SC
Fone/Fax: 4836582827

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 8248
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0725 0893 6700 0154 5500 1000 0082 4810 0039 9451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242260346248494 27/07/2026 17:21:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
258053135		25.089.367/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE			02.310.058/0001-67	27/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/CENTRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456	S/B		88745-000	27/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	4836231255		16:57:32

FATURA/DUPLICATA

001 28/07/2026 1.135,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.135,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.135,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
UNIPRO FACCAO E CONFECCAO DE R	0 - EMITENTE				25.089.367/0001-54
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. JOAO BIANCHINI	BRACO DO NORTE			SC	258053135

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	PACOTE	UNIPRO	2076	4,000	3,980

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ORIG CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
AVENTALPVCBRANCO120X70	AVENTAL DE PVC CA 30261 AVENTALPVCBRANCO120X70	40151900	0102	5102	UN	50	15,50	775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BB80BRANCO35	CALCADO TIPO TENISWORK CA 37212 BB80BRANCO35	64019990	0102	5102	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BB80PRETO34	CALCADO TIPO TENISWORK CA 37212 BB80PRETO34	64019990	0102	5102	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BB80PRETO37	CALCADO TIPO TENISWORK CA 37212 BB80PRETO37	64019990	0102	5102	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BB80PRETO39	CALCADO TIPO TENISWORK CA 37212 BB80PRETO39	64019990	0102	5102	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO EM PERFEITO ESTADO e aceito
Em 27/07/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL APROX TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS R$ 302,44 (26,65%) FONTE: IBPT, CHAVE: 5OI7EW, VERSAO: 15.2.A
PEDIDO: 0

RESERVADO AO FISCO

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 126
CEACA

NIPRO FACCAO E CONFECCAO DE ROUPAS PROFISSIONAIS LTDA -
ECEBEMOS DE UNIPRO FACCAO E CONFECCAO DE ROUPAS PROFISS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
MISSÃO: VALOR TOTAL: 1.135,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
UA ISMAEL COELHO DE SOUZA, N 456, S/B, 88745000, CAPIVARI DE BAIXO-SC

ATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 8248 773.9SÉRIE 1

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.135,00

Realizado em: 05/08/2026 - 09:37:50

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: UNIPRO UNIFORMES PROFISSIONAIS LTDA

CNPJ do destinatário: 25.089.367/0001-54

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUL SC

Agência e conta do destinatário: 2604 / 77789-9

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: E03793242202608051236O7li3YcbmTg

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6080.5123.607l.i3Yc.bmTg

Número de Controle: 14583688065

Emitido em: 05/08/2026 - 09:38:12

* 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. 127
CEACA

Sicredi

Associado: CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Cooperativa: 2604
Conta: 39310-3

Extrato (Período de 01/09/2026 a 30/09/2026)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			19.289,37
04/09/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 02310058000167 CENTRO DE APO	SI00017	137,00	19.426,37
04/09/2026	PAGAMENTO PIX 36384446000104 ATELIE CARLA FORMEN	PIX_DEB	-16.500,00	2.926,37
04/09/2026	PAGAMENTO PIX 36384446000104 ATELIE CARLA FORMEN	PIX_DEB	-2.926,37	0,00

Saldo da conta

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 130
CEACA

Actum

ATELIE CARLA FORMENTIN

CARLA CONSTANTE FORMENTIN 04853742930

RUA CANDIDO DARELA, 714 - MATRIZ - SAO JOAO (MARGEM ESQUERDA), TUBARÃO, SC - CEP: 88708-400 - Fone: (48) 99607-3753 / ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000117
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0936 3844 4600 0104 5500 1000 0001 1710 0250 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		242260416165720
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
260463442		**36.384.446/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE INSTITUIÇÃO ESTADUAL ISENTO			02.310.058/0001-67	03/09/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456 - MATRIZ	CENTRO		88745-000	03/09/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48) 3623-1255 / ( ) -		16:35:42

FATURA / DUPLICATA

Obs: PIX-
Vencto:
Valor: **16.500,00**

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	2.219,25	0,00	16.500,00

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	**16.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - POR CONTA DO EMITENTE	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				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
004597	FIGURINO FEMININO DE NATAL	FIGURINO	6204.23.00	0102	5.101	UN	7,00	1.375,00	0,00	9.625,00	0,00	0,00	0,00
003287	FIGURINO MASCULINO DE NATAL	FIGURINO	6204.23.00	0102	5.101	UN	5,00	1.375,00	0,00	6.875,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 03/09/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Brencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 134
CEACA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Vendedor: ISADORA	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 3547		

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

Recebemos de CARLA CONSTANTE FORMENTIN 04853742930 os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL
	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE INSTITUIÇÃO ESTADUAL ISENTO	**16.500,00**

NF-e
Nº 000000117
SÉRIE 1

Comprovante de Pagamento Pix

Valor: R$ 16.500,00

Realizado em: 04/09/2026 - 08:43:33

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: ATELIE CARLA FORMENTIN

CNPJ do destinatário: 36.384.446/0001-04

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE

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: E03793242202609041141O6fDFBoTDSq

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6090.4114.106f.DFBo.TDSq

Número de Controle: 14737768251

Emitido em: 04/09/2026 - 08:48:50

* 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. 132
CEACA

Actum

ATELIE CARLA FORMENTIN

CARLA CONSTANTE FORMENTIN 04853742930

RUA CANDIDO DARELA, 714 - MATRIZ - SAO JOAO (MARGEM ESQUERDA), TUBARÃO, SC - CEP: 88708-400 - Fone: (48) 99607-3753 / ( ) -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000000118
SÉRIE 1
Folha1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 0936 3844 4600 0104 5500 1000 0001 1810 0251 0011

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		242260416178760
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
260463442		**36.384.446/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE INSTITUIÇÃO ESTADUAL ISENTO			02.310.058/0001-67	03/09/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ISMAEL COELHO DE SOUZA Nº: 456 - MATRIZ	CENTRO		88745-000	03/09/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX / CELULAR**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48) 3623-1255 / ( ) -		16:37:35

FATURA / DUPLICATA

Obs: PIX-
Vencto:
Valor: 3.000,00

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	403,50	0,00	3.000,00

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	**3.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - POR CONTA DO EMITENTE	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				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
004597	FIGURINO FEMININO BOI DE MAMÃO	FIGURINO	6204.23.00	0102	5.101	UN	1,00	750,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00
003287	FIGURINO MASCULINO BOI DE MAMÃO	FIGURINO	6204.23.00	0102	5.101	UN	3,00	750,00	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 03/09/26
ASSINATURA
Nome:
Cargo: Pe. José Eduardo Bitencourt - PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 133
CEACA

(Parte)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA: 3546

Vendedor: ISADORA

RESERVADO AO FISCO

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

Recebemos de CARLA CONSTANTE FORMENTIN 04853742930 os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL
	CENTRO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE INSTITUIÇÃO ESTADUAL ISENTO	**3.000,00**

NF-e
Nº 000000118
SÉRIE 1

Comprovante de Pagamento Pix

Valor: R$ 2.926,37

Realizado em: 04/09/2026 - 08:43:33

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: ATELIE CARLA FORMENTIN

CNPJ do destinatário: 36.384.446/0001-04

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE

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: E03793242202609041142228pyofZFPf

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6090.4114.2228.pyof.ZFPf

Número de Controle: 14737776367

Emitido em: 04/09/2026 - 08:47:50

* 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. 124
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 73,63

Realizado em: 04/09/2026 - 08:45:51

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/11910-4

Nome do destinatário: ATELIE CARLA FORMENTIN

CNPJ do destinatário: 36.384.446/0001-04

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE

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: E03793242202609041144425P8mLiYBE9

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6090.4114.425P.8mLi.YBE9

Número de Controle: 14737789399

Emitido em: 04/09/2026 - 08:47:15

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 135
CEACA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO DO BRASIL				Exercício 2026
Fonte Recurso	Agente Financeiro	Conta Bancária nº	Agência	Período
FMAS-PMCB	SICREDI	39.310-3	2604	20/04/2026 À 04/09/2026

Item	Histórico			Valor
1	SALDO: bancário em 04/09/26, com forme extrato em anexo			0,00
TOTAL				0,00

UNIDADE EXECUTORA

1 Saldo

2 Cheque a ser compensado

CAPIVARI DE BAIXO/SC , 04/09/2026

Patrícia Anastácio Bittencourt Sacheti

Tesoureira

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Valor total do Projeto R$ 300.000,00 mil reais

Executado: abril a setembro 2026

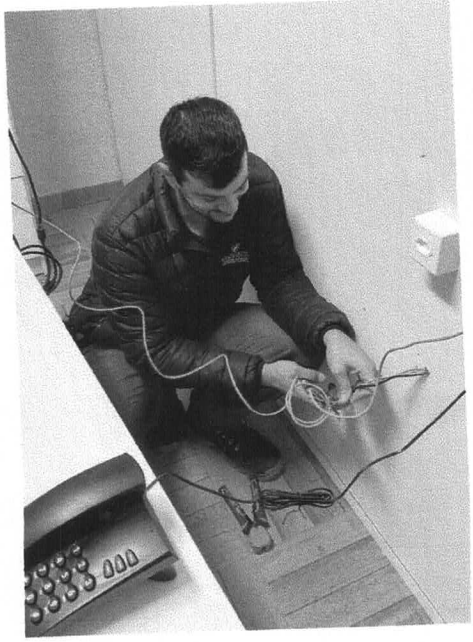
Os recursos provenientes da Emenda Parlamentar Federal, destinados ao custeio das atividades do CEACA, foram aplicados de forma a contribuir para a manutenção e o desenvolvimento das ações socioassistenciais realizadas pela instituição. Os gastos realizados estiveram diretamente relacionados às necessidades da instituição e às atividades desenvolvidas, contribuindo para assegurar um ambiente adequado, organizado e acolhedor, bem como os materiais e demais recursos necessários para o atendimento dos usuários.

A seguir, são apresentadas as atividades realizadas e registros fotográficos que evidenciam a execução das ações e a aplicação dos recursos, demonstrando sua contribuição para a manutenção e o fortalecimento do atendimento prestado pelo CEACA.

- **Serviço de eletricista**

Manutenção elétrica: Foi realizado serviço de manutenção elétrica nas dependências do CEACA, visando garantir o adequado funcionamento das instalações e proporcionar maior segurança e melhores condições de uso dos espaços destinados às atividades e ao atendimento das crianças e adolescentes.

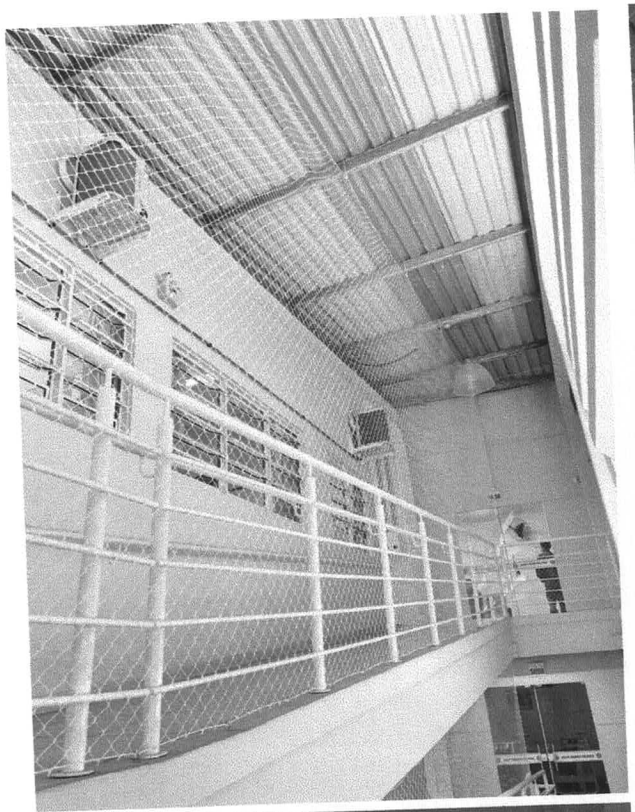






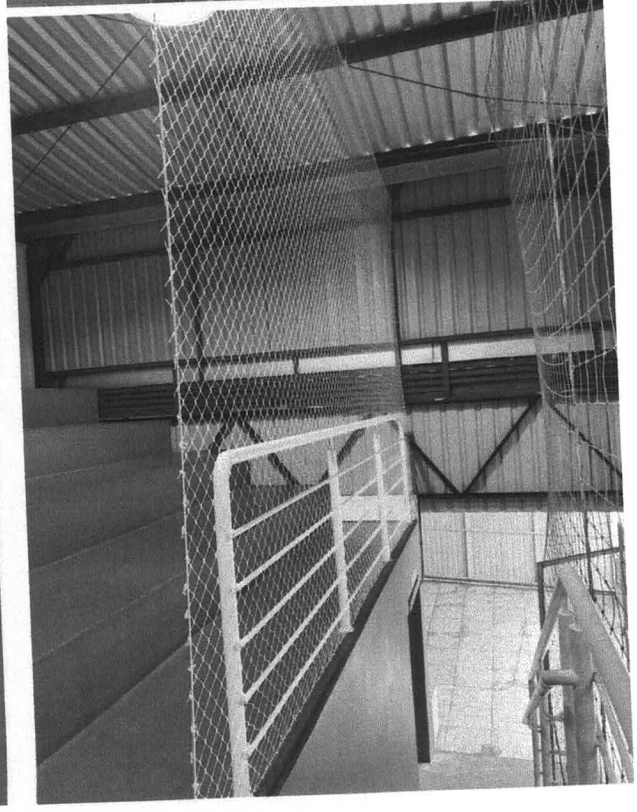
- **Rede de proteção na rampa**

Adequação de segurança – instalação de rede de proteção: Foi instalada rede de proteção na área da rampa do CEACA, como medida preventiva para ampliar a segurança das crianças e adolescentes durante a circulação e utilização dos espaços da instituição.









- **Material de limpeza e higiene**

Materiais de limpeza e higiene: Foram adquiridos materiais de limpeza e higiene necessários à manutenção diária dos ambientes do CEACA, contribuindo para a conservação, organização e salubridade dos espaços utilizados pelos usuários e pela equipe.

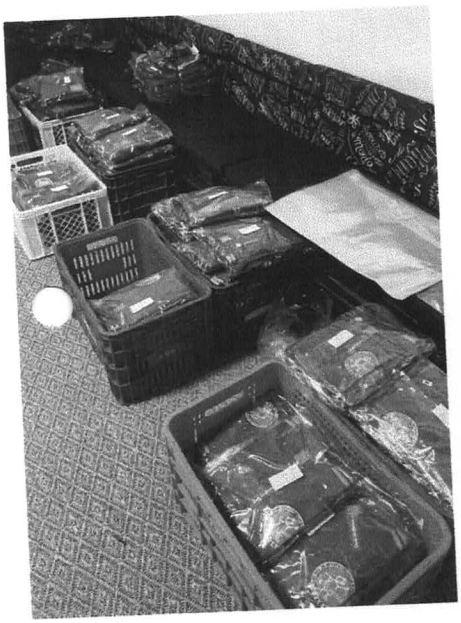






- **Uniformes escolares (inverno e verão)**

Aquisição de uniformes: Foram adquiridos uniformes de verão e de inverno, destinados às crianças e adolescentes atendidos pelo CEACA, contribuindo para a identificação dos participantes, a organização das atividades e o fortalecimento do sentimento de pertencimento à instituição.

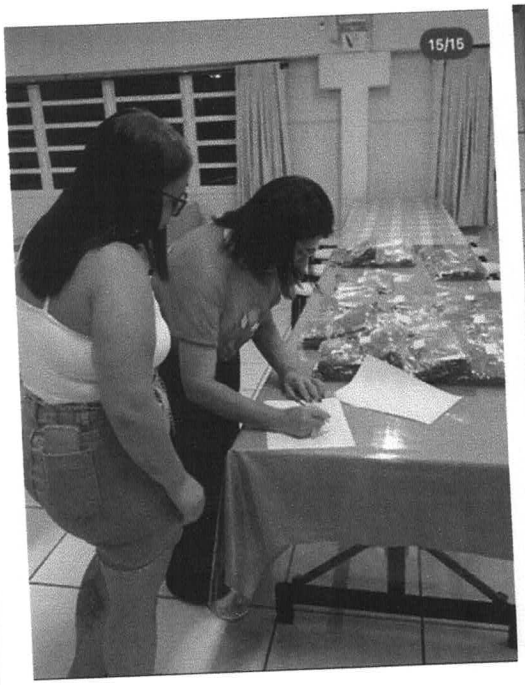








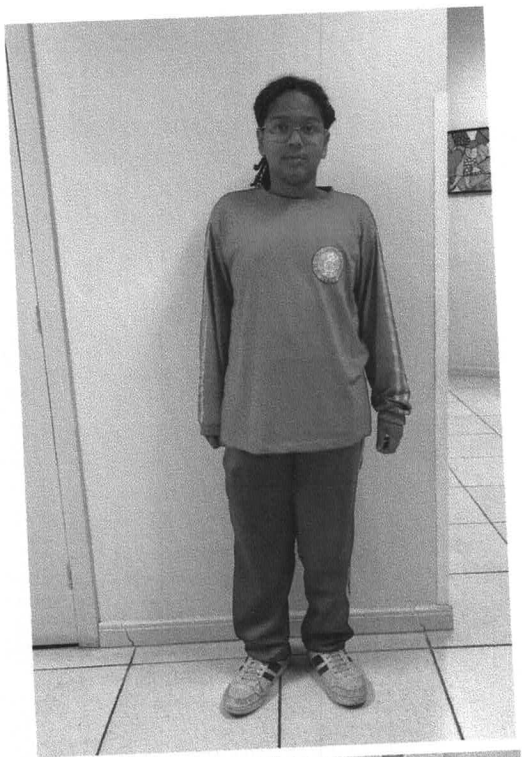



15/15


14/15
BE THE KIND
OF PERSON


13/15









- **Figurinos para dança**

Aquisição de vestimentas para atividades de dança: Foram adquiridos figurinos utilizados nas atividades de dança e nas apresentações culturais realizadas pelos alunos do CEACA. A aquisição possibilitou melhores condições para a participação das crianças e adolescentes nas atividades e apresentações, valorizando seu protagonismo, expressão artística e cultural.











- **Despesas com extintores**

Foram realizadas despesas com manutenção de extintores, visando garantir condições adequadas de segurança e prevenção contra incêndios nas dependências do CEACA.





NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Capivari de Baixo - SC
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42039562247313683000109000000000042260805275623 55

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
42	12/08/2026	12/08/2026 09:12:22
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
22	70000	12/08/2026 09:12:22
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e MEI	NFS-e regular

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
47.313.683/0001-09	-	(48) 9681-0582

Nome / Nome Empresarial
TAINA MARTINS DOS SANTOS 10018793924

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
Capivari de Baixo / SC	42.03956 / 88.745-000

Endereço
RUA JOAO ERNESTO RAMOS, 1787, SANTA LUCIA

E-mail
TAINAEBABIELA@GMAIL.COM

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individua...	-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
02.310.058/0001-67	-	-

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

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
Capivari de Baixo / SC	42.03956 / 88.745-000

Endereço
ISMAEL COELHO DE SOUZA, 456, CENTRO

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
07.10.02 / -	1.2002.90.00	Capivari de Baixo / SC / -

Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres.

Descrição do Serviço
Instalação de tomadas para ar condicionado.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Capivari de Baixo / SC / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN** / **ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido / -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

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

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF	
000 / 000001	100301 / 4203956 / Capivari de Baixo / SC	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** / **Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	R$ 620,00	- / - / - / 0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** / **Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,10 % / R$ 0,62
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS** / **Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,62	0,90 %	0,90 % / R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 620,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS** / **VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 620,00	R$ 6,20 / R$ 620,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 12/08/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente - CEACA - Fls. 128

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		42 / 42039562247313683000109000000000042260805275623 55

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 620,00

Realizado em: 12/08/2026 - 11:38:25

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: TAINA MARTINS DOS SANTOS 10018793924

CNPJ do destinatário: 47.313.683/0001-09

Instituição do destinatário: STONE IP S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 55328228-6

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: E03793242202608121436 49sjNnEq9ey

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6081.2143.649s.jNnE.q9ey

Número de Controle: 14626575606

Emitido em: 12/08/2026 - 11:40:26

* 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. 128
CEACA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
42187072242915946000128000000000057260741129984l0

Número da NFS-e
57

Competência da NFS-e
22/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
22/07/2026 16:47:04

Número da DPS
12

Série da DPS
50002

Data e Hora da emissão da DPS
22/07/2026 16:47:04

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
42.915.946/0001-28

Inscrição Municipal
81893

Telefone
(00) 9966-5608

Nome / Nome Empresarial
EDUARDO LUIZ DE SOUZA ROSA 02977778900

E-mail
DUDUBANJODOSOUTO@GMAIL.COM

Endereço
RUA VEREADOR ADOLFO MACHADO, 1358, CENTRO

Município
Tubarão - SC

CEP
88701-310

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

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
07.05.01 - Reparação, conservação e reforma de edifícios e congênere...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Capivari de Baixo - SC

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
manutenção telefônica

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$ 750,00

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$ 750,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO que o material/serviço constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 23/07/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 113
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 750,00

Realizado em: 23/07/2026 - 10:07:12

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: EDUARDO LUIZ DE SOUZA ROSA 02977778900

CNPJ do destinatário: 42.915.946/0001-28

Instituição do destinatário: STONE IP S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 87422243-3

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: E03793242202607231305569 1cwO4V58

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6072.3130.5569.1cwO.4V58

Número de Controle: 14522824254

Emitido em: 23/07/2026 - 10:09:35

* 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. 114
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
42039562247313683000109000000000040260776739815 64

Número da NFS-e
40

Competência da NFS-e
16/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
16/07/2026 15:26:46

Número da DPS
17

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
16/07/2026 15:26:46

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
47.313.683/0001-09

Inscrição Municipal
5255

Telefone
(48) 9968-1058

Nome / Nome Empresarial
TAINA MARTINS DOS SANTOS 10018793924

E-mail
TAINAEBABIELA@GMAIL.COM

Endereço
RUA JOAO ERNESTO RAMOS, 1787, SANTA LUCIA

Município
Capivari de Baixo - SC

CEP
88745-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

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
07.10.02 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, p...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Capivari de Baixo - SC

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
nstalação de tomadas e interruptores com mão de obra

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$ 685,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 685,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 685,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 16/07/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 211
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 685,00

Realizado em: 17/07/2026 - 12:49:58

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: TAINA MARTINS DOS SANTOS 10018793924

CNPJ do destinatário: 47.313.683/0001-09

Instituição do destinatário: STONE IP S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 55328228-6

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: E03793242202607171545047HKihZ93Q

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6071.7154.5047.HKih.Z93Q

Número de Controle: 14495935074

Emitido em: 17/07/2026 - 12:54:40

* 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. 142
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
42039562247313683000109000000000038260731041689 35

Número da NFS-e
38

Competência da NFS-e
03/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/07/2026 08:31:33

Número da DPS
15

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
03/07/2026 08:31:33

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
47.313.683/0001-09

Inscrição Municipal
5255

Telefone
(48) 9968-1058

Nome / Nome Empresarial
TAINA MARTINS DOS SANTOS 10018793924

E-mail
TAINAEBABIELA@GMAIL.COM

Endereço
RUA JOAO ERNESTO RAMOS, 1787, SANTA LUCIA

Município
Capivari de Baixo - SC

CEP
88745-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

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
07.01.02 - Agronomia e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Capivari de Baixo - SC

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Instalação de motor portão eletrônico com mão de obra

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$ 1.840,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 1.840,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 1.840,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 84
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.840,00

Realizado em: 03/07/2026 - 09:23:57

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: TAINA MARTINS DOS SANTOS 10018793924

CNPJ do destinatário: 47.313.683/0001-09

Instituição do destinatário: STONE IP S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 55328228-6

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: E03793242202607031220000bSZxv6D48

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6070.3122.000b.SZxv.6D48

Número de Controle: 14419303914

Emitido em: 03/07/2026 - 11:35:01

* 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. 85
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
42039562247313683000109000000000037260618088455 38

Número da NFS-e
37

Competência da NFS-e
25/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
25/06/2026 11:42:28

Número da DPS
14

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
25/06/2026 11:42:27

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
47.313.683/0001-09

Inscrição Municipal
5255

Telefone
(48) 9968-1058

Nome / Nome Empresarial
TAINA MARTINS DOS SANTOS 10018793924

E-mail
TAINAEBABIELA@GMAIL.COM

Endereço
RUA JOAO ERNESTO RAMOS, 1787, SANTA LUCIA

Município
Capivari de Baixo - SC

CEP
88745-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

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
07.01.02 - Agronomia e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Capivari de Baixo - SC

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Instalação de tomadas.

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$ 1.080,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 1.080,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 1.080,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO que o ~~MATERIAL~~ ~~SERVIÇO~~ constante deste documento foi ~~RECEBIDO~~ ~~PRESTADO~~ e aceito
Em 25/06/26
ASSINATURA
Nome:
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula: Pe. José Eduardo Bitencourt

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 79
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.080,00

Realizado em: 25/06/2026 - 13:55:13

Solicitante: PATRICIA ANASTACIO DE BITTENCOURT SACHETI

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: TAINA MARTINS DOS SANTOS 10018793924

CNPJ do destinatário: 47.313.683/0001-09

Instituição do destinatário: STONE IP S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 55328228-6

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: E03793242202606251652061zlrRWshl

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6062.5165.2061.zlrR.Wshl

Número de Controle: 14382470329

Emitido em: 25/06/2026 - 13:58:02

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 78
CEACA

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
42039562247313683000109000000000032260519887111 57

Número da NFS-e 32	**Competência da NFS-e** 08/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 08/05/2026 17:19:54	
Número da DPS 9	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 08/05/2026 17:19:54	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 47.313.683/0001-09	**Inscrição Municipal** 5255	**Telefone** (48) 9968-1058	
Nome / Nome Empresarial TAINA MARTINS DOS SANTOS 10018793924	**E-mail** TAINAEBABIELA@GMAIL.COM		
Endereço RUA JOAO ERNESTO RAMOS, 1787, SANTA LUCIA	**Município** Capivari de Baixo - SC	**CEP** 88745-000	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

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 07.01.02 - Agronomia e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Capivari de Baixo - SC	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço Manutenção elétrica.			

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$ 560,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 560,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 560,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO QUE O SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 08/05/26
ASSINATURA
Nome: Pe. José Eduardo Bitencourt
Cargo: PRESIDENTE
Matrícula:

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 54
CEACA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 560,00

Realizado em: 11/05/2026 - 09:00:01

Solicitante: JOSE EDUARDO BITENCOURT

Cooperativa e conta origem: 2604/39310-3

Nome do destinatário: TAINA MARTINS DOS SANTOS 10018793924

CNPJ do destinatário: 47.313.683/0001-09

Instituição do destinatário: STONE IP S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 55328228-6

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: E03793242202605111158 51EAhzCE4ml

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6051.1115.851E.AhzC.E4ml

Número de Controle: 14161550429

Emitido em: 11/05/2026 - 09:01:49

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

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

Centro de Apoio à Criança e Adolescente
Fls. 55
CEACA