PREFEITURA BALNEÁRIO CAMBORIÚ

1Doc

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 010/2026

De: Ana R. - CGM - CI - CCC - DP

Para: SMA - Secretaria de Assistencial Social, Mulher e Família - A/C Omar T.

Data: 26/01/2026 às 07:37:52

Setores envolvidos:

CGM - CI - CCC, CGM - CI - CCC - DP, SMA, SMA - CFMAS

Arvore da Vida - T/ 08/2023 - R$ 121.995,00.

Prezado,

Segue parecer referente à 12ª parcela do Aditivo ao Termo de Colaboração 08/2023 - 1º Aditivo - Fundo FMAS.

Respeitosamente,

_

Ana Laura Fachin Rodrigues
Analista Contábil II

Anexos:
Parecer_122025_Arvore_da_vida_FMAS.pdf
Prestacao_de_contas_122025_Arvore_da_vida_FMAS.pdf
Recibo_012026_Arvore_da_vida_FMAS.pdf

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

PREFEITURA BALNEÁRIO CAMBORIÚ

PARECER REGULAR

Parcela nº: 12/2025	Mês: Dezembro
Entidade: Organização da Sociedade Civil Árvore da Vida	CNPJ: 08.199.466/0002-50
Termo nº: 08/2023 - 1º Aditivo	Nota de Empenho: 09/2025
Fundo Repassador: Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS	Data do Repasse: 12/12/2025

PARECER Nº 12

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração n.08/2023 – 1º Aditivo, no valor de R$121.995,00, cujo objeto é: Acolhimento provisório para mulheres de 18 a 59 anos em situação de violência doméstica ou familiar, acompanhadas ou não de seus filhos (crianças e/ou adolescentes de até 17 anos) ou dependentes.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se REGULAR em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo 204 páginas.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.

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

Balneário Camboriú, 25 de janeiro de 2026.

Ana Laura Fachin Rodrigues
Matrícula 52977 – Decreto 12.104/2025

De acordo,
A Sr(a). Secretário(a), para deliberação

Em, ____ / ____ / _____

_____
Omar Mohamad Ali Tomalih
Decreto 12.106/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Dezembro/2025

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.		
COMPLEMENTO: Fundo Municipal de Assistência Social – FMAS.		
ORDENADOR DA DESPESA: Omar Tomalih		
ENTIDADE BENEFICIADA: OSC Árvore da Vida – Casa Alva		
CNPJ: 08.199.466/0002-50		
e-mail: adm.casaalvabc@gmail.com		
RESPONSÁVEL: Mariana Torres Roveda		
NOTA DE EMPENHO Nº 09	DATA:	
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº	DATA:	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:	
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Casa de acolhimento para mulheres de 18 a 59 anos vítimas de violência, acompanhadas ou não de seus filhos.		

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	12/12/2025	**Parcela nº 12 do Aditivo ao TC nº 08/2023 FMAS**	**R$ 121,995.00**	
TRANSFERÊNCIA	12/12/2025	META RH parcela 13º Assistente Social Kelli Spricigo		R$ 1,524.75
TRANSFERÊNCIA	12/12/2025	META RH parcela 13º Psicóloga Paula Crociare		R$ 1,431.00
TRANSFERÊNCIA	12/12/2025	META RH parcela 13º Camila Cuidadora Noturna Camila Larsen		R$ 1,259.03
TRANSFERÊNCIA	12/12/2025	META RH parcela 13º Cuidadora Priscilla Chaves		R$ 1,096.03
TRANSFERÊNCIA	12/12/2025	META RH parcela 13º Cuidadora Madelane Balbino		R$ 1,096.03
TRANSFERÊNCIA	12/12/2025	META RH parcela 13º Cuidadora Camila Lino		R$ 1,095.22
TRANSFERÊNCIA	12/12/2025	META RH parcela 13º Cuidadora noturna Cristiane Nascimento		R$ 1,256.92
TRANSFERÊNCIA	12/12/2025	META RH parcela 13º Cuidadora noturna Mariana Garrani		R$ 966.86
TRANSFERÊNCIA	12/12/2025	META RH parcela 13º Cuidadora noturna Daniele Santos		R$ 221.86
TRANSFERÊNCIA	12/12/2025	META RH parcela 13º Vanessa Cuidadora Vanessa Henker		R$ 827.72
TRANSFERÊNCIA	12/12/2025	META RH parcela 13º Cozinheira Kamyla Rodrigues		R$ 1,006.60
TRANSFERÊNCIA	12/12/2025	META RH parcela 13º Motorista Sheila Ramos		R$ 1,197.29
TRANSFERÊNCIA	12/12/2026	TARIFAS		R$ 81.40
TRANSFERÊNCIA	12/12/2025	TARIFAS		R$ 99.91
TRANSFERÊNCIA	12/15/2025	META RH IMPOSTO INSS 13º		R$ 14,270.24
TRANSFERÊNCIA	12/15/2025	META RH IMPOSTO PIS 13º		R$ 394.13
TRANSFERÊNCIA	12/15/2025	META RH IMPOSTO IR 13º		R$ 196.95

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

TRANSFERÊNCIA	12/15/2025	META RH FGTS 13º		R$ 1,681.18
TRANSFERÊNCIA	12/16/2025	META ADM/INDIRETOS PGTO IMPOSTO ISS		R$ 150.00
TRANSFERÊNCIA	12/18/2025	META RH IMPOSTO INSS		R$ 16,560.28
TRANSFERÊNCIA	12/18/2025	META RH IMPOSTO PIS		R$ 455.64
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META RH salário Dezembro coordenadora Aimê Naidon		R$ 6,000.00
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META RH salário Dezembro Assistente Social Kelli Spricigo		R$ 3,661.16
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META RH salário Dezembro Psicóloga Paula Crociare		R$ 3,302.48
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META RH salário Dezembro Camila Cuidadora Noturna Camila Larsen		R$ 2,076.23
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META RH salário Dezembro Cuidadora Priscilla Chaves		R$ 2,390.05
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META RH salário Dezembro Cuidadora Madelane Balbino		R$ 1,969.04
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META RH salário Dezembro Cuidadora Camila Lino		R$ 2,238.25
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META RH salário Dezembro Cuidadora noturna Cristiane Nascimento		R$ 2,879.01
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META RH salário Dezembro Cuidadora noturna Mariana Garrani		R$ 2,883.47
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META RH salário Dezembro Cuidadora noturna Daniele Santos		R$ 2,884.11
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META RH salário Dezembro Vanessa Cuidadora Vanessa Henker		R$ 2,390.05
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META RH salário Dezembro Cozinheira Kamyla Rodrigues		R$ 1,953.84
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META RH salário Dezembro Motorista Sheila Ramos		R$ 1,892.01
PAGAMENTO	12/23/2025	META RH PGTO SODEXO		R$ 6,000.00
PAGAMENTO	12/23/2025	META água/luz/telefone/gás/internet Pgto Unifique		R$ 462.50
PAGAMENTO	12/23/2025	META água/luz/telefone/gás/internet Pgto Unifique		R$ 459.23
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META RH salário gestora social Mariana Torres		R$ 4,000.00
TRANSFERÊNCIA	12/23/2025	META ADM/INDIRETOS PGTO IMPOSTO ISS		R$ 100.00
TRANSFERÊNCIA	12/24/2025	TARIFAS		R$ 140.00
TRANSFERÊNCIA	1/5/2026	META RH Devolução INSS	R$ 1,445.21	
TRANSFERÊNCIA	1/5/2026	META RH Devolução FGTS	R$ 1,056.15	
TRANSFERÊNCIA	1/5/2026	META RH FGTS		R$ 6,566.75
TRANSFERÊNCIA	1/5/2026	META Aluguel Pgto Laercio Marcelino		R$ 14,000.00
PAGAMENTO	1/5/2026	META ADM/INDIRETOS sindicato dos trabalhadores		R$ 222.60
PAGAMENTO	1/5/2026	META ADM/INDIRETOS CENTRAL CLUBE DE SEGUROS		R$ 182.70

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

PAGAMENTO	1/5/2026	META alim/hig/limp PGTO Hostin		R$ 156.45
PAGAMENTO	1/5/2026	META ADM/Indiretos Pgto Edimed		R$ 328.00
PAGAMENTO	1/5/2026	META alim/hig/limp PGTO BISTEK		R$ 4,254.27
TRANSFERÊNCIA	1/8/2026	DEVOLUÇÃO TARIFAS	R$ 321.31	
TRANSFERÊNCIA	1/8/2026	Devolução recurso não utilizado PMBC FMAS		R$ 77.81
PAGAMENTO	1/8/2026	META alim/hig/limp PGTO BISTEK		R$ 4,261.50
TRANSFERÊNCIA	1/8/2026	META alim/hig/limp PGTO Hortifruti		R$ 237.00
			R$ 124,817.67	**R$ 124,817.67**

MARIANA TORRES ROVEDA:06000439911 Assinado de forma digital por MARIANA TORRES ROVEDA:06000439911 Dados: 2026.01.16 10:18:38 -03'00'	MARIANA TORRES ROVEDA:06000439911 Assinado de forma digital por MARIANA TORRES ROVEDA:06000439911 Dados: 2026.01.16 10:18:51 -03'00'
PRESIDENTE	TESOUREIRO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

G335120957453940011
12/01/2026 10:01:50

Cliente - Conta atual

Agência	5271-X
Conta corrente	15026-6 COMUNIDADE T ARVORE VIDA
Período do extrato	de 12 / 12 / 2025 até 12 / 01 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
01/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/12/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	121.995,00 C	
				12/12 09:15 PMBC FMAS MOVIMENTO			
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.201	1.524,75 D	
				12/12 13:18 KELLI FLAVIA SPRICIGO			
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.202	1.431,00 D	
				12/12 13:20 PAULA CAROLINA CROCIARE B			
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.203	1.259,03 D	
				12/12 13:24 CAMILA ARIANA LARSEN			
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.204	1.096,03 D	
				12/12 13:27 Priscilla Naidon Chaves			
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.205	1.096,03 D	
				12/12 13:29 MADELANE BALBINO DA CONCE			
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.206	1.095,22 D	
				12/12 13:33 CAMILLA LINO M PEREIRA			
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.207	1.256,92 D	
				12/12 13:36 CRISTIANE DO NASCIMENTO			
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.208	966,86 D	
				12/12 13:40 Mariana Kaylane Garrani D			
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.209	221,86 D	
				12/12 13:43 DANIELE SANTOS BRIZOLLA			
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.210	827,72 D	
				12/12 13:45 Vanessa Henker			
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.211	1.006,60 D	
				12/12 13:49 KAMYLA MACHADO RODRIGUES			
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.212	1.197,29 D	
				12/12 13:52 SHEILA SCHUTZ			
12/12/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.460.800.500.789	81,40 D	
				Cobrança referente a 10/12/2025			
12/12/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.461.200.149.630	99,91 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 12/12/2025			
12/12/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	108.834,38 D	0,00 C
				Rende Facil			
15/12/2025		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.074	14.270,24 D	
				15/12 13:38 COM TERAP ARVORE DA VIDA			
15/12/2025		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.074	394,13 D	
				15/12 13:40 COM TERAP ARVORE DA VIDA			
15/12/2025		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.074	196,95 D	
				15/12 13:41 COM TERAP ARVORE DA VIDA			
15/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.501	1.681,18 D	
				15/12 13:43 CEF MATRIZ			

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

15/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.542,50 C	0,00 C
			Rende Facil			
16/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.601	150,00 D	
			16/12 13:29 MUNICIPIO DE BALNEARIO CA			
16/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	150,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
18/12/2025	5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.074	16.560,28 D	
			18/12 10:30 COM TERAP ARVORE DA VIDA			
18/12/2025	5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.074	455,64 D	
			18/12 10:32 COM TERAP ARVORE DA VIDA			
18/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.015,92 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.301	6.000,00 D	
			23/12 10:15 AIME NAIDON CHAVES			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.302	3.661,16 D	
			23/12 10:16 KELLI FLAVIA SPRICIGO			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.303	3.302,48 D	
			23/12 10:17 PAULA CAROLINA CROCIARE B			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.304	2.076,23 D	
			23/12 10:19 Camila Ariana Larsen			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.305	2.390,05 D	
			23/12 10:20 Priscilla Naidon Chaves			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.306	1.969,04 D	
			23/12 10:21 MADELANE BALBINO DA CONCE			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.307	2.879,01 D	
			23/12 10:44 CRISTIANE DO NASCIMENTO			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.308	2.238,25 D	
			23/12 10:46 CAMILLA LINO M PEREIRA			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.309	2.883,47 D	
			23/12 10:47 Mariana Kaylane Garrani D			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.310	2.884,11 D	
			23/12 10:48 DANIELE SANTOS BRIZOLLA			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.311	2.390,05 D	
			23/12 10:49 Vanessa Henker			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.312	1.953,84 D	
			23/12 10:50 KAMYLA MACHADO RODRIGUES			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.313	1.892,01 D	
			23/12 10:51 SHEILA SCHUTZ			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.314	6.000,00 D	
			PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.315	462,50 D	
			UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.316	459,23 D	
			UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.317	4.000,00 D	
			23/12 14:21 MARIANA TORRES ROVEDA			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.318	100,00 D	
			23/12 14:22 MUNICIPIO DE BALNEARIO CA			
23/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	47.541,43 C	0,00 C
			Rende Facil			
24/12/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.581.200.156.824	140,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/12/2025			
24/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	140,00 C	0,00 C
			Rende Facil			

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

05/01/2026	5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.017.579	1.445,21 C	
			05/01 13:10 COMUNIDADE T A VIDA			
05/01/2026	5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.017.579	1.056,15 C	
			05/01 13:11 COMUNIDADE T A VIDA			
05/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	10.501	6.566,75 D	
			05/01 12:48 CEF MATRIZ			
05/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	10.502	14.000,00 D	
			05/01 12:50 LAERCIO MARCELINO			
05/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.503	222,60 D	
			SINDICATO DOS TRABALHADORES EM			
05/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.504	156,45 D	
			HOSTIN INDUSTRIA C A LTDA			
05/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.505	182,70 D	
			CENTRAL CLUBE DE SEGUROS			
05/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.506	328,00 D	
			EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDI			
05/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.507	4.254,27 D	
			BISTEK SUPERMERCADOS			
05/01/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	23.209,41 C	0,00 C
			Rende Facil			
08/01/2026	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.110.805	321,31 C	
			748 2606 08199466000250 ORGANIZACAO DA			
08/01/2026	5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.230.508	77,81 D	
			08/01 10:09 PMBC F 00008199466000250			
08/01/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.801	4.261,50 D	
			BISTEK SUPERMERCADOS			
08/01/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	10.802	237,00 D	
			08/01 10:01 O-LHO-LHO HORTIFRUTI			
08/01/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.255,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
12/01/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE898780 DENIS EDUARDO DOS SANTOS.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

PREST. CONTAS
PARC. 12/2025
Aditivo ao
TC 08/2023

ÁRVORE DA VIDA X PMBC FMAS

Cidade de
Balneário Camboriú

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
Termos de Fomento/Colaboração

Processo nº:		Relatório:		
Organização da Sociedade Civil: Árvore da Vida				
CNPJ: 08.199.466/0002-50		Fone: (47)3228-1240		
Endereço:				
Responsável: Mariana Torres Roveda			CPF: 060.004.399-11	
Aditivo ao Termo de Colaboração nº: 08/2023 – 20 vagas	Fundo Repassador nº:	Valor da parcela: R$ 121.995,00	Parcela nº: 12	Repasse em: 12/12/2025
Gestor da Parceria: Ana Laura Fachin Rodrigues			Matricula nº:	
Recebimento do Processo:		DOC nº	Data:	
Analise				
Notificação/Diligência				
Tomada de Contas especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara dos Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				
Remessa para Comissão de Monitoramento e Avaliação				
Remessa para Secretaria de Controle Governamental:				

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

Balneário Camboriú, 16 de Janeiro de 2026..

À Ana Laura Fachin Rodrigues

Gestora da Parceria

Secretaria de Assistência Social

NOTA EXPLICATIVA

Senhora Gestora,

Com meus cordiais cumprimentos, vimos através da presente esclarecer pontos importantes na prestação de contas que envolvem transações financeiras e realocação de recursos.

Foi feita transferência para a conta da parceria vigente no valor total de R$ 321,31 referente a tarifas bancárias.

Foi devolvido para a conta da PMBC FMAS o valor de R$ 77,81 referente a recurso não utilizado.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

MARIANA TORRES ROVEDA:06000439911

Assinado de forma digital por MARIANA TORRES ROVEDA:06000439911
Dados: 2026.01.16 10:22:30 -03'00'

Mariana Torres Roveda
CPF 060.004.399-11

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Associado: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
Cooperativa: 2606
Conta Corrente: 93801-5

TED Mesma Titularidade

Número de Controle:	3019914087
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.
Cooperativa/Agência:	5271
Tipo de Conta Destino:	Conta Corrente
Conta Destino:	15026-6
Data da Transferência:	08/01/2026
Hora da Transferência:	09:37:42
Valor a Transferir (R$):	321,31
Finalidade:	CREDITO EM CONTA
Descrição:	tarifas BC
Tarifa (R$):	8,00
Autenticação Eletrônica:	4E98.2F27.EDD2.9527.A7DD.9AF0.D463.C724

* 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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

G334080955428580012
08/01/2026 10:09:03

Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Depósito Identificado Entre contas correntes BB

Debitado

Nome	COMUNIDADE T ARVORE VIDA
Agência	5271-X
Conta corrente	15026-6

Creditado

Nome	PMBC FMAS MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	230508-9
Valor	77,81
Identificador 1	08199466000250
Identificador 3	213
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE898780 DENIS EDUARDO DOS SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA
ALVA

Balneário Camboriú, 16 de Janeiro de 2026.

À Ana Laura Fachin Rodrigues

Gestora da Parceria

Secretaria de Assistência Social

NOTA EXPLICATIVA

Senhora Gestora,

Com meus cordiais cumprimentos, vimos através da presente esclarecer pontos importantes na prestação de contas que envolvem pagamento de contas.

No extrato bancário será possível ver que no dia 15/12/2025 efetuamos 3 depósitos na conta bancária de nossa matriz referente aos impostos do 13º, nos valores de R$ 14.270,24, R$ 394,13 e R$ 196,95 referentes à INSS, DARFs PIS e IR, respectivamente. E no dia 18/12/2025 os depósitos referentes à INSS e PIS da folha de Dezembro, nos valores de R$ 16.560,28 e R$ 455,64.

Conforme documento em anexo assinado pela nosso contador, pela legislação brasileira, os impostos citados acima devem ser recolhidos pela matriz em uma guia única, sendo assim não é mais possível gerar as guias de DARF PIS e IR separadamente para cada CNPJ como havia sido feito até o mês de competência 07/2021

Além dessas DARFs, a partir do mês de Outubro de 2021 foi extinta a guia GPS paga por filiais, e esse imposto passa a ser recolhido pela matriz também, conforme informativo em anexo.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA
ALVA

Sendo assim, fizemos para a matriz a devolução respectiva a estes impostos supracitados.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente.

MARIANA TORRES ROVEDA:06000439911
Assinado de forma digital por MARIANA TORRES ROVEDA:06000439911
Dados: 2026.01.16 10:26:07 -03'00'

Mariana Torres Roveda
CPF 060.004.399-11

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Florianopolis, 09 de setembro de 2021

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que a **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 08.199.466/0001-70, mantem filiais nas cidades:

- Balneário Camboriú - inscrita no CNPJ sob o nº 08.199.466/0002-50 – **CASA DAS ANAS**

- Itajaí – Inscrita no CNPJ sob o nº 08.199.466/0003-31 – **CASA DAS ANAS**

E ainda, que todo recolhimento de PIS e IRRF estão sendo recolhidos pelo CNPJ da matriz, conforme determina art. 115 e 276 da IN RFB 1.911/2019, art. 13 da MP2158-35/2001 e art. 59 da IN RFB 1500/2014.

Era o que tínhamos a declarar e por ser expressão da verdade, subscrevo-me.

JEFFERSON PHILIPPI DE LOS SANTOS:80761330925

Digitally signed by JEFFERSON PHILIPPI DE LOS SANTOS:80761330925
Date: 2021.09.10 14:32:38 -03'00'

OCC CONTABILIDADE

Jefferson Philippi de los Santos
CRC/SC 23142/O-4
+55 (48) 3222-0888/3037-2388
+55 (48) 98421-1532
R. dos Ilhéus, 46 - Centro, Florianópolis - SC
www.occ.cnt.br

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Informativo - Fim da GPS

Prezado(a) cliente,

Estamos passando por diversas alterações tanto na legislação quanto na operacionalização das relações de trabalho.

Com o ***eSocial***, houve mudança nas obrigações acessórias e unificação no envio de informações ao governo. Uma dessas mudanças é na **guia de recolhimento das contribuições previdenciárias (INSS)**, que não será mais realizado pela Guia da Previdência Social (GPS) conforme feito até a competência setembro/2021.

A partir da **competência outubro/2021** (vencimento em novembro), a guia de recolhimento de INSS, tanto do que é descontado do empregado quanto da parte que a empresa paga, será o DARF Previdenciário ilustrado abaixo.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

HMBHFIHUV KXPHIKQX H UHIEQKXU DVNW

Período de Apuração: Março/2020

Data de Vencimento: 20/08/2020

Número do Documento: 07.16.20098.6241777-0

Pagar este documento até: 20/08/2020

Nº Recibo Declaração:

Valor Total do Documento: 11.000,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	5.000,00			5.000,00
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	2.500,00			2.500,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 03 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	3.500,00			3.500,00
	Totais	11.000,00			11.000,00

O vencimento da guia permanece até o dia 20 do mês seguinte, antecipado quando recair em dia que não tem expediente bancário (sábado, domingo e feriado).

Importante destacar que as alíquotas não foram modificadas, então os valores serão os mesmos que eram recolhidos em GPS.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G332151332488838014
15/12/2025 13:38:23

Debitado

Nome	COMUNIDADE T ARVORE VIDA
Agência	5271-X
Conta corrente	15026-6

Creditado

Nome	COM TERAP ARVORE DA VIDA
Agência	5271-X
Conta corrente	5074-1
Valor	14.270,24
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE898780 DENIS EDUARDO DOS SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G332151332488838018
15/12/2025 13:40:22

Debitado

Nome	COMUNIDADE T ARVORE VIDA
Agência	5271-X
Conta corrente	15026-6

Creditado

Nome	COM TERAP ARVORE DA VIDA
Agência	5271-X
Conta corrente	5074-1
Valor	394,13
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE898780 DENIS EDUARDO DOS SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G332151332488838022
15/12/2025 13:41:20

Debitado

Nome	COMUNIDADE T ARVORE VIDA
Agência	5271-X
Conta corrente	15026-6

Creditado

Nome	COM TERAP ARVORE DA VIDA
Agência	5271-X
Conta corrente	5074-1
Valor	196,95
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE898780 DENIS EDUARDO DOS SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

EMPRESA

Transferência entre contas correntes

G334181026664300011
18/12/2025 10:30:34

Debitado

Nome	COMUNIDADE T ARVORE VIDA
Agência	5271-X
Conta corrente	15026-6

Creditado

Nome	COM TERAP ARVORE DA VIDA
Agência	5271-X
Conta corrente	5074-1
Valor	16.560,28
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE898780 DENIS EDUARDO DOS SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

EMPRESA

Transferência entre contas correntes

G334181026664300015
18/12/2025 10:32:20

Debitado

Nome	COMUNIDADE T ARVORE VIDA
Agência	5271-X
Conta corrente	15026-6

Creditado

Nome	COM TERAP ARVORE DA VIDA
Agência	5271-X
Conta corrente	5074-1
Valor	455,64
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE898780 DENIS EDUARDO DOS SANTOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA
ALVA

Balneário Camboriú, 16 de Janeiro de 2026.

Parecer do Conselho fiscal

O Conselho Fiscal da OSC Árvore da Vida - Casa das Anas, CNPJ 08.199.466/0002-50, declara que o recurso recebido, no valor de R$ 121.995,00 mediante o Aditivo ao Termo de colaboração 08/2023, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Trabalho.

Certifica, por fim, que os pagamentos efetuados à conta do referido recurso foram destinados aos credores especificados nas notas fiscais que integram esta prestação de contas.

MARIANA TORRES ROVEDA:06000439911

Assinado de forma digital por MARIANA TORRES ROVEDA:06000439911
Dados: 2026.01.16 10:27:23 -03'00'

Mariana Torres Roveda
CPF:060.004.399-11

Casa Alva
CNPJ: 08.199.466/0002-50
E-mail: adm.casaalvabc@gmail.com

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.44
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512121617476207655 17
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$1.524,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/12/2025 - 13:18:36

PAGO PARA: Kelli F Spricigo
CPF: ***.995.809-**
CHAVE PIX: 02499580909
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921 - CONTA: 12880000008113098737
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 13:18:37

DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB: C.694.F42.2B5.B17.996

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA — **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50

13º salário referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador

000100 KELLI FLAVIA SPRICIGO

Admissão: 02/01/2025

CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL CPF: 024.995.809-09 PIS: 129.61721.72.7 CTPS: 0249958 Série: 0909

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
50005	13° salário	12,00	4.056,14	
58005	Desconto de adto. 13º salário			2.028,07
91035	INSS 13° salário	12,00%		380,14
91535	IR 13° salário	15,00%		123,18
		Totais	4.056,14	2.531,39
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.524,75**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.056,14	4.056,14	2.028,07	162,24	3.448,94

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

12/12/25 Assinatura do Colaborador: Kelli Spricigo

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP — 10/12/2025 11:42 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.20.28
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512121619432670588 02
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$1.431,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/12/2025 - 13:20:22

PAGO PARA: Paula C C Borges
CPF: ***.781.259-**
CHAVE PIX: 08078125950
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7753 - CONTA: 00000000000000116735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 13:20:23

DOCUMENTO: 121202
AUTENTICACAO SISBB: 1.96C.F47.D20.451.1F3

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos da Ouvidoria

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 08.199.466/0002-50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
13º salário referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador
000103 PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES
Admissão: 02/01/2025
CBO: 2515-30 Função: PSICOLOGO(A) CPF: 080.781.259-50 PIS: 204.66802.48.4 CTPS: 0807812 Série: 5950

CODIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
50005	13º salário	12,00	3.648,55	
58005	Desconto de adto. 13º salário			1.824,28
91035	INSS 13º salário	12,00%		331,23
91535	IR 13º salário	15,00%		62,04
		Totais	3.648,55	2.217,55
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.431,00**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.648,55	3.648,55	1.824,27	145,94	3.041,35

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
12/12/25 Assinatura do Colaborador: Paula C. C. Borges

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP 10/12/2025 11:42 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.43
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512121623458181432 95
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$1.259,03
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/12/2025 - 13:24:32

PAGO PARA: Camila Ariana Larsen
CPF: ***.324.289-**
CHAVE PIX: 06332428961
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921 - CONTA: 12880000009165438952
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 13:24:33

DOCUMENTO: 121203
AUTENTICACAO SISBB: 8.FAC.BF0.B95.5A2.92C

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50

13º salário referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador

000097 CAMILA ARIANA LARSEN

Admissão: 02/01/2025

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 063.324.289-61 PIS: 200.37480.84.1 CTPS: 0633242 Série: 8961

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
50005	13° salário	12,00	2.617,71	
50701	13° salário média RV	347,48	347,48	
50751	13° salário média DSR RV	67,41	67,41	
58005	Desconto de adto. 13º salário			1.516,26
91035	INSS 13° salário	12,00%		257,31
		Totais	3.032,60	1.773,57
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.259,03**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	3.032,60	1.516,34	121,30	2.425,40

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

12/12/25 Assinatura do Colaborador: Camila A Larsen

GCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP 10/12/2025 11:42 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.06
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512121625374239881 32
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$1.096,03
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/12/2025 - 13:27:00

PAGO PARA: Priscilla N Chaves
CPF: ***.283.349-**
CHAVE PIX: +5547999982600
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000127834819
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 13:27:01

DOCUMENTO: 121204
AUTENTICACAO SISBB: 6.0EB.CA3.C23.3BE.4C5

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos da Ouvidoria

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA — **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50 — 13º salário referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador
000104 PRISCILLA NAIDON CHAVES — Admissão: 02/01/2025

CBO: 5153-05 Função: EDUCADOR(A) SOCIAL CPF: 011.283.349-76 PIS: 129.93779.68.2 CTPS: 0112833 Série: 4976

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
50005	13º salário	12,00	2.617,71	
58005	Desconto de adto. 13º salário			1.308,86
91035	INSS 13º salário	9,00%		212,82
		Totais	2.617,71	1.521,68
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.096,03**

Feliz Aniversário!!!

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	2.617,71	1.308,85	104,70	1.836,12

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

12/12/25 Assinatura do Colaborador: Priscilla Naidon C.

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP — 10/12/2025 11:42 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3341213049121131
12/12/2025 13:54:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.43
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512121629233812550 25
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$1.096,03
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/12/2025 - 13:29:49

PAGO PARA: Madelane B Conceicao
CPF: ***.074.740-**
CHAVE PIX: 01007474009
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3460 - CONTA: 12880000008098295638
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 13:29:50

==========

DOCUMENTO: 121205
AUTENTICACAO SISBB: B.4E8.3B3.AFA.C1C.4F9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA — RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50 — 13º salário referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador

000101 MADELANE BALBINO DA CONCEICAO — Admissão: 02/01/2025

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 010.074.740-09 PIS: . . . CTPS: 0100747 Série: 4009

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
50005	13º salário	12,00	2.617,71	
58005	Desconto de adto. 13º salário			1.308,86
91035	INSS 13º salário	9,00%		212,82
		Totais	2.617,71	1.521,68
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.096,03**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	2.617,71	1.308,85	104,70	2.010,51

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

12/12/25 Assinatura do Colaborador: Madelane B. C.

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP — 10/12/2025 11:42 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.20
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512121632458904976 77
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$1.095,22
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/12/2025 - 13:33:11

PAGO PARA: Camilla L M Pereira
CPF: ***.159.967-**
CHAVE PIX: +5547997450415
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6615 - CONTA: 00000000000000236327
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 13:33:12

DOCUMENTO: 121206
AUTENTICACAO SISBB: E.B81.8BD.72B.4CB.514

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 08.199.466/0002-50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

13º salário referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador
000108 CAMILLA LINO MONTEIRO PEREIRA
CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 124.159.967-00 PIS: 130.66522.56.2 Admissão: 01/09/2023 CTPS: 1241599 Série: 6700

CODIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
50005	13º salário	12,00	2.617,71	
50701	13º salário média RV	7,14	7,14	
50751	13º salário média DSR RV	1,79	1,79	
58005	Desconto de adto. 13º salário			1.317,80
91035	INSS 13º salário	9,00%		213,62
		Totais	2.626,64	1.531,42
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.095,22**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	2.626,64	1.308,84	104,70	2.019,44

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
12/12/25 Assinatura do Colaborador: Camilla Lino M. Pereira

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

10/12/2025 11:42 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.40.32
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512121638510852623 94
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$966,86
TARIFA: R$9,57
DATA: 12/12/2025 - 13:40:26

PAGO PARA: Mariana K G Costa
CPF: ***.262.019-**
CHAVE PIX: +5541988699877
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000182096651
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 13:40:27

DOCUMENTO: 121208
AUTENTICACAO SISBB: C.DBB.6D1.3C9.DD1.619

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA — **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50 — 13º salário referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador

000109 MARIANA KAYLANE GARRANI DA COSTA — Admissão: 02/04/2025

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 127.262.019-03 PIS: 131.85580.48.5 CTPS: 9793053 Série: 0050

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
50005	13° salário	9.00	1.963,28	
50701	13° salário média RV	326,80	245,10	
50751	13° salário média DSR RV	62,13	46,60	
58005	Desconto de adto. 13º salário			1.107,95
91035	INSS 13° salário	9,00%		180,17
		Totais	2.254,98	1.288,12
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 966,86**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	2.254,98	1.147,03	91,76	1.647,78

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

12/12/25 Assinatura do Colaborador: MARIANA K. GARRANI

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP — 10/12/2025 11:42 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.43.35
5271X05271                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA:        15.026-6
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202512121642228030091 54
CNPJ DO PAGADOR:                8.199.466/0002-50
VALOR:                                    R$221,86
TARIFA:                                    R$2,19
DATA:                       12/12/2025 - 13:43:29
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Daniele S Brizolla
CPF:  ***.179.899-**
CHAVE PIX: 14617989900
INSTITUICAO: 10348181 COOP SICREDI VALE LITORAL
AGENCIA: 2606 - CONTA: 00000000000000764473
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 13:43:30
================================================
DOCUMENTO: 121209
AUTENTICACAO SISBB:        3.A42.96C.104.016.847
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

13º salário referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador

000114 DANIELE SANTOS BRIZOLLA

Admissão: 03/11/2025

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 146.179.899-00 PIS: 272.69396.10.3 CTPS: 1461798 Série: 9900

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
50005	13° salário	2,00	436,29	
50701	13° salário média RV	185,61	30,94	
50751	13° salário média DSR RV	50,62	8,44	
58005	Desconto de adto. 13º salário			218,14
91035	INSS 13° salário	7,50%		35,67
		Totais	475,67	253,81
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 221,86**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	475,67	257,53	20,60	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

12/12/25 Assinatura do Colaborador: Daniele

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

10/12/2025 11:42 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.00
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512121645322341291 71
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$827,72
TARIFA: R$8,19
DATA: 12/12/2025 - 13:45:54

PAGO PARA: Vanessa Henker
CPF: ***.738.620-**
CHAVE PIX: 02573862038
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000274125096
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 13:45:55

DOCUMENTO: 121210
AUTENTICACAO SISBB: 5.A3A.58F.E05.A89.871

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 08.199.466/0002-50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO
13º salário referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador
000107 VANESSA HENKER
Admissão: 21/03/2025
CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 025.738.620-38 PIS: 203.75465.96.5 CTPS: 4808143 Série: 0030

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
50005	13º salário	9,00	1.963,28	
58005	Desconto de adto. 13º salário			981,64
91035	INSS 13º salário	9,00%		153,92
		Totais	1.963,28	1.135,56
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 827,72**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	1.963,28	981,64	78,53	1.356,08

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
12/12/25 Assinatura do Colaborador: Vanessa Henker Silva

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP 10/12/2025 11:42 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.36.32
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512121635209997948 54
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$1.256,92
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/12/2025 - 13:36:23

PAGO PARA: Cristiane Nascimento
CPF: ***.886.840-**
CHAVE PIX: +5547984287106
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3872 - CONTA: 00000000000010622841
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 13:36:27

DOCUMENTO: 121207
AUTENTICACAO SISBB: 5.1E5.AB0.A7A.C44.2DC

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA — **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50 — 13º salário referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador

000095 CRISTIANE DO NASCIMENTO — Admissão: 18/11/2024

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 667.836.840-49 PIS: 267.96266.28.3 CTPS: 6678868 Série: 4049

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
50005	13° salário	12,00	2.617,71	
50701	13° salário média RV	359,02	359,02	
50751	13° salário média DSR RV	70,03	70,03	
58005	Desconto de adto. 13º salário			1.530,02
91035	INSS 13° salário	12,00%		259,01
91535	IR 13° salário	7,50%		0,81
		Totais	3.046,76	1.789,84
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.256,92**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	3.046,76	1.516,74	121,33	2.439,56

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

12/12/25 Assinatura do Colaborador:

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP — 10/12/2025 11:42 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.36
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512121649058253943 34
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$1.006,60
TARIFA: R$9,96
DATA: 12/12/2025 - 13:49:30

PAGO PARA: Kamyla M Rodrigues
CPF: ***.547.699-**
CHAVE PIX: kamylarod*icloud.com
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000346212480
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 13:49:31

DOCUMENTO: 121211
AUTENTICACAO SISBB: E.874.780.7AA.C1B.919

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA — **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50 — 13º salário referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador

000099 KAMYLA MACHADO RODRIGUES — Admissão: 02/01/2025

CBO: 5132-05 Função: COZINHEIRO(A) CPF: 124.547.699-80 PIS: 163.31739.18.2 CTPS: 1245476 Série: 9980

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
50005	13º salário	11,00	2.399,57	
53005	13º salário situação auxílio doença	1,00	218,14	
58005	Desconto de adto. 13º salário			1.199,78
59105	Desc. 13º sal. sit. auxílio doença			218,14
91035	INSS 13º salário	9,00%		193,19
		Totais	2.617,71	1.611,11
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.006,60**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	2.399,57	1.199,79	95,98	1.792,37

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

12/12/25 Assinatura do Colaborador: Kamyla Machado Rodrigues

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP — 10/12/2025 11:42 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.42
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512121652011943919 75
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$1.197,29
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/12/2025 - 13:52:27

PAGO PARA: Sheila Schutz
CPF: ***.312.769-**
CHAVE PIX: 00631276955
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7293 - CONTA: 00000000000000469123
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 13:52:28

DOCUMENTO: 121212
AUTENTICACAO SISBB: 6.E49.B3A.89A.100.318

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produ

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA — **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50 — 13º salário referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador

000105 SHEILA SCHUTZ — Admissão: 02/01/2025

CBO: 7823-10 Função: MOTORISTA CPF: 006.312.769-55 PIS: 127.45960.72.7 CTPS: 0063127 Série: 6955

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
50005	13º salário	12,00	2.870,25	
58005	Desconto de adto. 13º salário			1.435,13
91035	INSS 13º salário	12,00%		237,83
		Totais	2.870,25	1.672,96
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.197,29**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.870,25	2.870,25	1.435,12	114,80	2.263,05

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

12/12/25 Assinatura do Colaborador: Sheila Schutz

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP — 10/12/2025 11:42 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	**18810113 - AVLS**
Data da emissão da nota	**16/12/2025 13:26:42**
Data do fato gerador	**16/12/2025 13:26:42**
Código de Verificação	**DXDI-74K8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AIME NAIDON CHAVES
Nome/Razão Social: AIME NAIDON CHAVES
CPF/CNPJ: 000.702.740-02 Inscrição Municipal: Telefone:
Endereço: RUA 1041 Número: 44 Bairro: CENTRO CEP: 88330768
Complemento: AP 22
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: aimenaidon@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

ome fantasia: CASA ALVA
ome/Razão Social: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ÁRVORE DA VIDA
PF/CNPJ: 08.199.466/0002-50
ndereço: 3110 Número: 500 Bairro: CENTRO CEP: 88330-287
omplemento:
unicípio: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
-mail: adm.casadasanasbc@gmail.com Telefone: 4730652090

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

od. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
7.03	6.000,0000	1,00	6.000,00	6.000,00	2,50000	150,00

escrição do serviço: referente ao salário de Dezembro

ocal da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor bruto = R$ 6.000,00 **Valor líquido = R$ 6.000,00**

Códigos dos serviços:
17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa..

Des. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS Retido(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**6.000,00**	**0,00**	**150,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
egislação NFS-e: Decreto 9323/2019
ei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
ei Complementar Federal nº 116/2003
Natureza de operação: NOTA AVULSA
arga Tributária IBPT : R$ 807,00.

Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.25
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231313123226586 03
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$6.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2025 - 10:15:20

PAGO PARA: Aime Naidon Chaves
CPF: *** 702.740-**
CHAVE PIX: 00070274002
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921 - CONTA: 12880000008145110392
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 10:15:21

DOCUMENTO: 122301
AUTENTICACAO SISBB: 6.EFE.B70.2EE.B8C.CFC

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.57
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231316231143339 36
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$3.661,16
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2025 - 10:16:53

PAGO PARA: Kelli F Spricigo
CPF: ***.995.809-**
CHAVE PIX: 02499580909
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921 - CONTA: 12880000008113098737
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 10:16:54

DOCUMENTO: 122302
AUTENTICACAO SISBB: 5.697.4D6.FD5.51D.F33

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50 Referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador

000100 KELLI FLAVIA SPRICIGO Admissão: 02/01/2025

CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL CPF: 024.995.809-09 PIS: 129.61721.72.7 CTPS: 0249958 Série: 0909

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.056,14	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		380,14
		Totais	4.056,14	394,98
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 3.661,16**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.056,14	4.056,14	4.056,14	324,49	3.448,94

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

23/12/25 Assinatura do Colaborador: Kelli Spricigo

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP 16/12/2025 14:03 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.02
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231317268520967 66
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$3.302,48
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2025 - 10:17:58

PAGO PARA: Paula C C Borges
CPF: ***.781.259-**
CHAVE PIX: 08078125950
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7753 - CONTA: 00000000000000116735
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 10:17:59

DOCUMENTO: 122303
AUTENTICACAO SISBB: F.C7A.8E1.E2A.172.09D

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA — **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 08.199.466/0002-50

Referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador
000103 PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES — Admissão: 02/01/2025
CBO: 2515-30 Função: PSICOLOGO(A) CPF: 080.781.259-50 PIS: 204.66802.48.4 CTPS: 0807812 Série: 5950

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.648,55	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		331,23
		Totais	3.648,55	346,07
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 3.302,48**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.648,55	3.648,55	3.648,55	291,88	3.041,35

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

23/12/25 Assinatura do Colaborador: Paula C. C. Borges

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP — 16/12/2025 14:03 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.20
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231318393260581 52
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$2.076,23
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2025 - 10:19:16

PAGO PARA: Camila Ariana Larsen
CPF: ***.324.289-**
CHAVE PIX: larsen.ariana123*gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000879075018
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 10:19:17

DOCUMENTO: 122304
AUTENTICACAO SISBB: 2.2A6.927.AFC.C1E.7A9

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA — **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50 — Referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador — Admissão: 02/01/2025

000097 CAMILA ARIANA LARSEN

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 063.324.289-61 PIS: 200.37480.84.1 CTPS: 0633242 Série: 8961

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	
17905	Complemento 13º na folha normal	34,52	34,52	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		268,81
7305	Crédito do trabalhador			
	Nº 15291879			385,80
	Nº PKT479104968			417,24
		Totais	3.162,92	1.086,69
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 2.076,23**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	3.128,40	3.128,40	250,27	2.521,20

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

23/12/25 Assinatura do Colaborador: Camila Ariana Larsen

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP — 16/12/2025 14:03 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.21
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231319525930376 72
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$2.390,05
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2025 - 10:20:17

PAGO PARA: Priscilla N Chaves
CPF: ***.283.349-**
CHAVE PIX: +5547999982600
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000127834819
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 10:20:17

DOCUMENTO: 122305
AUTENTICACAO SISBB: B.752.843.1A7.CB4.916

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA — **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50 — Referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador

000104 PRISCILLA NAIDON CHAVES — Admissão: 02/01/2025

CBO: 5153-05 Função: EDUCADOR(A) SOCIAL CPF: 011.283.349-76 PIS: 129.93779.68.2 CTPS: 0112833 Série: 4976

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	9,00%		212,82
		Totais	2.617,71	227,66
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 2.390,05**

Feliz Aniversário!!!

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	2.617,71	2.617,71	209,41	1.836,12

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

23/12/25 Assinatura do Colaborador: Priscilla Naidon Chaves

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP — 16/12/2025 14:03 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.21.40
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231320585842424 30
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$1.969,04
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2025 - 10:21:34

PAGO PARA: Madelane B Conceicao
CPF: ***.074.740-**
CHAVE PIX: 01007474009
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3460 - CONTA: 12880000008098295638
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 10:21:35

DOCUMENTO: 122306
AUTENTICACAO SISBB: 4.A46.4AF.E13.486.C3B

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 08.199.466/0002-50

Referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador
000101 MADELANE BALBINO DA CONCEICAO

Admissão: 02/01/2025

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 010.074.740-09 PIS: . . . CTPS: 0100747 Série: 4009

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	9,00%		212,82
7305	Crédito do trabalhador			
	Nº 14982352			121,38
	Nº 15064270			299,63
		Totais	2.617,71	648,67
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.969,04**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	2.617,71	2.617,71	209,41	2.010,51

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

23/12/25 Assinatura do Colaborador:

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

16/12/2025 14:03 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.48
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231344131405091 79
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$2.879,01
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2025 - 10:44:42

PAGO PARA: Cristiane Nascimento
CPF: ***.886.840-**
CHAVE PIX: +5547984287106
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3872 - CONTA: 000000000000106228 41
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 10:44:44

DOCUMENTO: 122307
AUTENTICACAO SISBB: 4.6EC.B7A.340.874.92D

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 08.199.466/0002-50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador
000095 CRISTIANE DO NASCIMENTO
CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 667.886.840-49 PIS: 267.96266.28.3 Admissão: 18/11/2024 CTPS: 6678868 Série: 4049

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	
17905	Complemento 13º na folha normal	34,26	34,26	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		268,81
		Totais	3.162,66	283,65
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 2.879,01**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	3.128,40	3.128,40	250,27	2.521,20

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
23/12/25 Assinatura do Colaborador:
OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

16/12/2025 14:03 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.08
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231345348775948 03
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$2.238,25
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2025 - 10:46:04

PAGO PARA: Camilla L M Pereira
CPF: ***.159.967-**
CHAVE PIX: +5547997450415
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6615 - CONTA: 00000000000000236327
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 10:46:06

DOCUMENTO: 122308
AUTENTICACAO SISBB: A.36D.D7A.48F.AB6.0BC

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA — **RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO**

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50 — Referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador
000108 CAMILLA LINO MONTEIRO PEREIRA — Admissão: 01/09/2023

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 124.159.967-00 PIS: 130.66522.56.2 CTPS: 1241599 Série: 6700

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	28,00	2.443,20	
10005	Demonstrativo de férias	2,00	174,51	
10701	Demonstrativo férias média RV	7,14	0,48	
10751	Demonstrativo férias média DSR RV	1,79	0,12	
10993	Demonstrativo 1/3 férias	175,11	58,37	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
14503	Desconto de férias			205,46
91005	INSS	9,00%		190,11
91025	INSS demonstrativo férias	12,00%		28,02
		Totais	2.676,68	438,43
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 2.238,25**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	2.676,68	2.676,68	214,13	1.836,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

23/12/25 Assinatura do Colaborador: Camilla Lino M. Pereira

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP — 16/12/2025 14:03 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.17
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231346475513160 97
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$2.883,47
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2025 - 10:47:13

PAGO PARA: Mariana K G Costa
CPF: ***.262.019-**
CHAVE PIX: +5541988699877
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000182096651
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 10:47:14

DOCUMENTO: 122309
AUTENTICACAO SISBB: B.615.073.2A4.357.3D0

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 08.199.466/0002-50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador
000109 MARIANA KAYLANE GARRANI DA COSTA
CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 127.262.019-03 PIS: 131.85580.48.5 CTPS: 9793053 Série: 0050
Admissão: 02/04/2025

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	
17905	Complemento 13º na folha normal	38,72	38,72	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		268,81
		Totais	3.167,12	283,65
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 2.883,47**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	3.128,40	3.128,40	250,27	2.521,20

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

23/12/25 Assinatura do Colaborador: Mariana Garrani

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

16/12/2025 14:03 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.23
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231347530576448 35
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$2.884,11
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2025 - 10:48:18

PAGO PARA: Daniele S Brizolla
CPF: ***.179.899-**
CHAVE PIX: 14617989900
INSTITUICAO: 10348181 COOP SICREDI VALE LITORAL
AGENCIA: 2606 - CONTA: 00000000000000764473
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 10:48:19

DOCUMENTO: 122310
AUTENTICACAO SISBB: 8.609.1F4.756.CEB.661

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 08.199.466/0002-50

Referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador
000114 DANIELE SANTOS BRIZOLLA

Admissão: 03/11/2025

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 146.179.899-00 PIS: 272.69396.10.3 CTPS: 1461798 Série: 9900

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	
17905	Complemento 13º na folha normal	39,36	39,36	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		268,81
		Totais	3.167,76	283,65
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 2.884,11**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	3.128,40	3.128,40	250,27	2.521,20

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

23/12/25 Assinatura do Colaborador: Daniel

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

16/12/2025 14:03 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.22
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231348564670150 31
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$2.390,05
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2025 - 10:49:18

PAGO PARA: Vanessa Henker
CPF: ***.738.620-**
CHAVE PIX: 02573862038
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000274125096
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 10:49:19

DOCUMENTO: 122311
AUTENTICACAO SISBB: 3.492.95B.489.527.265

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de at

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 08.199.466/0002-50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador
000107 VANESSA HENKER
CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 025.738.620-38 PIS: 203.75465.96.5 Admissão: 21/03/2025 CTPS: 4808143 Série: 0030

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	9,00%		212,82
		Totais	2.617,71	227,66
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 2.390,05**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	2.617,71	2.617,71	209,41	2.010,51

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
23/12/25 Assinatura do Colaborador: Vanessa Ho. Silva

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

16/12/2025 14:03 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.49
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231350167551464 66
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$1.953,84
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2025 - 10:50:43

PAGO PARA: Kamyla M Rodrigues
CPF: ***.547.699-**
CHAVE PIX: kamylarod*icloud.com
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000346212480
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 10:50:45

DOCUMENTO: 122312
AUTENTICACAO SISBB: 7.49B.74A.097.65A.A0B

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 08.199.466/0002-50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador
000099 KAMYLA MACHADO RODRIGUES

Admissão: 02/01/2025

CBO: 5132-05 Função: COZINHEIRO(A) CPF: 124.547.699-80 PIS: 163.31739.18.2 CTPS: 1245476 Série: 9980

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	9,00%		212,82
7305	Crédito do trabalhador			
	Nº 0243827983KMR			160,43
	Nº 193010482			216,68
	Nº 193189048			22,30
	Nº 193932041			36,80
		Totais	*2.617,71*	*663,87*
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.953,84**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	2.617,71	2.617,71	209,41	2.010,51

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

23/12/25 Assinatura do Colaborador: Kamyla Machado Rodrigues

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

16/12/2025 14:03 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.53
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231351197630352 64
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$1.892,01
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2025 - 10:51:48

PAGO PARA: Sheila Schutz
CPF: ***.312.769-**
CHAVE PIX: 00631276955
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7293 - CONTA: 00000000000000469123
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 10:51:49

DOCUMENTO: 122313
AUTENTICACAO SISBB: 6.E57.D84.D78.12D.9F0

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais, agencia, SAC e Demais canais de

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 08.199.466/0002-50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: **Dezembro/2025**

Código Nome do Colaborador
000105 SHEILA SCHUTZ

Admissão: 02/01/2025

CBO: 7823-10 Função: MOTORISTA CPF: 006.312.769-55 PIS: 127.45960.72.7 CTPS: 0063127 Série: 6955

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.870,25	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		237,83
7305	Crédito do trabalhador			725,57
	Nº 0239473800SS			
		Totais	2.870,25	978,24
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.892,01**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.870,25	2.870,25	2.870,25	229,62	2.263,05

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA Fone: 1360-7788

RUA GUARAPARIM

CAMBORIU SC CNPJ/CPF: 12.289.457/0001-47

NR. 73800	RECIBO	R$ 14.000,00

Recebi(emos) de: **ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA**

a importância de: QUATORZE MIL REAIS **********

****

Referente a.....: ALUGUEL DO MES DE DEZEMBRO DE 2025 DA CASA DA RUA 3110 N 500

CAMBORIU-SC , 5 de Janeiro de 2026

R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA

Recibo de simples controle, sem valor fiscal

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VI

08.199.466/0002-50 (47) 9750-5888

R 3110

CENTRO 88330456

BALNEARIO CAMBORIU SC

CASA DAS ANAS

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.55
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601051550067261213 40
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$14.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/01/2026 - 12:50:43

PAGO PARA: Laercio Marcelino
CPF: ***.597.609-**
CHAVE PIX: +5547984373763
INSTITUICAO: 10348181 COOP SICREDI VALE LITORAL
AGENCIA: 2606 - CONTA: 00000000000000681849
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/01/2026 - 12:50:44

==========

DOCUMENTO: 010502
AUTENTICACAO SISBB: 1.7BE.094.6BA.3EA.65E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
08.199.466	ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA	20/01/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121008149487-2	10/12/2025 13:40	1.681,18

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	16	1.681,18	0,00	0,00	0,00	1.681,18
Total FGTS:		**1.681,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.681,18**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.681,18**

Observações

Data de geração da Guia: 10/12/2025 às 13:40:23 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/aca728f71ec1440880Jdaa7297c0cf075204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304C13D

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/aca728f71ec1440880Jdaa7297c0cf07

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.04
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202512151643281736525 41
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$1.681,18
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/12/2025 - 13:43:59
COD PRODUTO: 9f257f106a224451862a28d2af5299d6
DEVEDOR: ZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
CNPJ DO DEVEDOR: 8.***.***/****-70

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 15/12/2025 - 13:44:00

==========

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: 6.9AD.79A.A9E.2BC.214

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Banco do Brasil SA | **001-9** |

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

Rua Dinamarca, 320

Nº do Documento: 21942594	Agência / Código do beneficiário: 1489/2837685
Data Referência: 16/12/2025	Vencimento: 17/12/2025
Nº Parcela: 1	Imóvel/CMC/CPF/CNPJ: 000.702.740-02

ISS NOTA AVULSA R$ 150,00

Pagador/Sacado

AIME NAIDON CHAVES 000.702.740-02

RUA 1041, 44 - CENTRO - Balneário Camboriú/SC - 88.330-768

Nosso Número: 28376857000117988	Quantidade a Pagar: 150,00

RECIBO DO SACADO

Banco do Brasil SA | **001-9** | **00190.00009 02837.685706 00117.988170 1 12980000015000**

Local de Pagamento: PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 17/12/2025

Cedente/Beneficiário: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU 83.102.285/0001-07

Agência/Código do Beneficiário: 1489/2837685

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Referência
16/12/2025	21942594		N	16/12/2025

Nosso Número: 28376857000117988

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtd. Moeda	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **150,00**

Instruções:

ISS NOTA AVULSA R$ 150,00

pix

(-) Desconto/Abatimento: 0,00

(+) Correção: 0,00

(+) Juros: 0,00

(+) Multa: 0,00

Observação: Lançamento de Nota Avulsa nº 18810113.
NOTAS AVULSAS: R$ 150,00
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

(=) Valor Cobrado: **150,00**

Pagador/Sacado

AIME NAIDON CHAVES CPF: 000.702.740-02

RUA 1041, 44 - CENTRO - Balneário Camboriú/SC - 88.330-768

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

VIA BANCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.29.33
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202512161629050698434 64
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$150,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/12/2025 - 13:29:29
NOME DA COBRANCA: Pagamento referente ao Boleto 00028376857000117988 - Vencimento 17.12.2025 - R$
COD PRODUTO: BOLETO28376857000117988DATA16122025
DEVEDOR: AIME NAIDON CHAVES
CPF DO DEVEDOR: *** 702.740-**
CEP: 88.330-768
ENDERECO: RUA 1041
CIDADE: Balneário Camboriú
UF: SC

PAGO PARA: Municipio de Balneario Camboriu
CNPJ: 83.102.285/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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

Notificacao enviada em: 16/12/2025 - 13:29:30

==========

DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB: 1.C3E.389.D48.0CF.32C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 166145 Série 4D, emitido em 24/12/2025

20251229u69034668000156

Número da Nota
06782658

Data e Hora de Emissão
24/12/2025 20:11:19

Código de Verificação
PNXL-SVKR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56** Inscrição Municipal: **7.718.411-4**
Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.**
Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO**
CPF/CNPJ: **08.199.466/0002-50** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **I R R 2050 355 - CENTRO - CEP: 88330-456**
Município: **Balneário Camboriú** UF: **SC** E-mail: **adm.casadasanasbc@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

16 ALIMENTAÇÃO EMV 6000.00
TAR COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX ADM 0.00
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R$0.00
SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
Entr/Cred 24/12/2025
Nro Pedido.: 41137167/25
ESSA NOTA FISCAL NAO DEVE SER CONTABILIZADA PARA OS EFEITOS DA LEGISLACAO DO PAT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 6.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
-	-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 166145 Série 4D, emitido em 24/12/2025;

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Banco Itaú SA |341-7|

Recibo do Sacado

Cedente	Agência/Código do Cedente	Data do Documento	Vencimento
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	2938/01455-8		**22/01/2026**
Sacado	**Nosso Número**	**N.° do Documento**	**Valor do documento**
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE D R R 2050 355 CEP: 88330456 CNPJ: 08199466000250	109/32547344-1	25/41137167	**6.000,00**

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.
Estabelecimento:PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 25/41137167

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA |341-7| 34191.09321 54734.412932 80145.580009 4 13340000600000

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					**22/01/2026**
Cedente					Agência/Código do Cedente
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					2938/01455-8
Data do Documento	N.° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
	25/41137167	DM	N		109/32547344-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R$			**6.000,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.
Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.
Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento.Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedeFácil.

Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE D
R R 2050 355
CEP: 88330456
CNPJ: 08199466000250

Sacador/Avalista PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ:69.034.668/0001-56
AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21,
PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

23/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:48:01
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093215473441293280145580009413340000600000
BENEFICIARIO:
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A
NOME FANTASIA:
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A
CNPJ: 69.034.668/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A
CNPJ: 69.034.668/0001-56
PAGADOR:
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	122.314
DATA DE VENCIMENTO	22/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
VALOR COBRADO	6.000,00

NR.AUTENTICACAO 1.8C7.978.6C2.803.89C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Organização da Sociedade Civil Árvore da

CNPJ: 08.199.466/0002-50
Código do cliente: 651367
R 3110 500, Centro , Balneário Camboriú, SC, 88330-287

unifique

Unifique Telecomunicações S/A
CNPJ: 02.255.187/0001-08
IE: 254161090

Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000
Telefone: (47) 3380-0800

Período de cobrança
01/10/2025 - 31/10/2025
Referência: OUT/2025

Código de cobrança
46811980

Vencimento
28/11/2025

Valor
R$ 449,80

Itens da fatura	UN	QTD	PREÇO UNIT (R$)	DESC. (R$)	VALOR (R$)	BASE ICMS (R$)	ALIQ. ICMS	ICMS (R$)	PIS/COFINS (R$)	ALIQ. FCP	FCP (R$)
FAT. COBRANCA CENTRALIZADA SC	UN	1.00	R$149.90	R$0.00	R$149.90	R$0.00	0%	R$0.00	R$0.00	R$0.00	R$0.00
IP FIXO - LIB.PORTAS-FD	UN	1.00	R$100.00	R$0.00	R$100.00	R$100.00	17%	R$17.00	R$3.03	R$0.00	R$0.00
PORTA IP (SVA) - PJ	UN	1.00	R$29.98	R$0.00	R$29.98	R$29.98	17%	R$5.10	R$0.91	R$0.00	R$0.00
UNI FIBRA 600 MEGA - FD 24	UN	1.00	R$69.97	R$0.00	R$69.97	R$69.97	17%	R$11.89	R$2.12	R$0.00	R$0.00
UNI FIXO ILIMITADO TOTAL 1 LINHA	UN	1.00	R$99.95	R$0.00	R$99.95	R$99.95	17%	R$16.99	R$3.03	R$0.00	R$0.00

Documento auxiliar da Nota Fiscal de Fatura de Serviços e Comunicação Eletrônica

Acesse aqui a Nota Fiscal
Nº NFCOM: 000004932
Serie: 551
Emissão: 27/11/2025

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nfcom/Consulta

Chave de acesso:
42251102255187000108625510000049321082799957

Protocolo de autorização: 3422500028387939

VALOR TOTAL NF 449,80

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

Base ICMS: R$ 299.9
Valor ICMS: R$ 50.98
Valor Isento: R$ 0
Valor Outros: R$ 0

PIS: R$ 1.62
COFINS: R$ 7.47
FUST: R$ 2.4
FUNTTEL: R$ 1.2

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos - Em atendimento à Lei 12.741/2012.
Contribuimos com o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% sobre os serviços de Telecomunicações) sem repasse ao cliente.
PIS/COFINS - Serviços Telecom 3,65%
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom 9,25%

Pague com Pix

Leia o QR Code com seu celular.
A liquidação da fatura é instantânea!

QR Code válido até a data do vencimento.

BANCO DO BRASIL | 001 | 00190.00009 03345.059004 46811.980179 9 12790000044980

Beneficiário
Unifique Telecomunicações S/A - CNPJ: 02.255.187/0001-08

Vencimento
28/11/2025

Data do Documento	Nº do Documento	Ag / Cód Beneficiário	Nosso Número
04/11/2025	46811980	8300.3345059	33450590046811980

Valor Documento
R$ 449,80

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
APOS VENCIMENTO. COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO. COBRAR MORA 0.99 % A.M.

(-) Descontos / Abatimentos
(+) Mora / Multa
(=) Valor / Cobrado

Pagador
Organização da Sociedade Civil Árvore da Vida 08.199.466/0002-50

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

23/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:52:46
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

BANCO DO BRASIL

00190000090334505900447912529170713010000044980
BENEFICIARIO:
UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A
NOME FANTASIA:
UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A
CNPJ: 02.255.187/0001-08
PAGADOR:
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	122.316
NOSSO NUMERO	33450590047912529
CONVENIO	03345059
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	449,80
JUROS/MULTA	9,43
VALOR COBRADO	459,23

NR.AUTENTICACAO 9.348.9A7.E6B.353.A0D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Organização da Sociedade Civil Árvore da Vida
CNPJ: 08.199.466/0002-50
Código do cliente: 651367
R 3110 500, Centro , Balneario Camboriu
SC, 88330-287

unifique

Unifique Telecomunicações S/A
CNPJ: 02.255.187/0001-08
IE: 254161090
Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbo - SC - 89120-000
Telefone: (47) 3380-0800

Período de cobrança
01/11/2025 - 30/11/2025
Referência: NOV/2025

Código de cobrança
47912529

Vencimento
20/12/2025

Valor
R$ 449,80

Itens da fatura	UN	QTD	PREÇO UNIT (R$)	DESC. (R$)	VALOR (R$)	BASE ICMS (R$)	ALIQ. ICMS	ICMS (R$)	PIS/COFINS (R$)	ALÍQ. FCP	FCP (R$)
FAT. COBRANÇA CENTRALIZADA SC	UN	1,00	149,90	0,00	149,90	0,00	0%	0,00	R$0,00	0,00	0,00
[illegible] - 100 PORTAS-FD	UN	1,00	100,00	0,00	100,00	100,00	17%	17,00	R$3,03	0,00	0,00
PORTA IP (SVA) - P1	UN	1,00	29,98	0,00	29,98	29,98	17%	5,10	R$0,91	0,00	0,00
UNI FIBRA 600 MEGA - FD 24	UN	1,00	69,97	0,00	69,97	69,97	17%	11,89	R$2,12	0,00	0,00
UNI FIXO ILIMITADO TOTAL 1 LINHA	UN	1,00	99,95	0,00	99,95	99,95	17%	16,99	R$3,03	0,00	0,00

Documento auxiliar da Nota Fiscal de Fatura de Serviços e Comunicação Eletrônica

Acesse aqui a Nota Fiscal
Nº NFCOM: 000060112
Serie: 551
Emissão: 10/12/2025

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nfcom/Consulta

Chave de acesso:
42251202255187000108625510000601121044605254

Protocolo de autorização: 342250003571377 5

VALOR TOTAL NF 449,80

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

RESERVADO AO FISCO

Base ICMS: R$ 299,90
Valor ICMS: R$ 50,98
Valor Isento: R$ 0,00
Valor Outros: R$ 0,00

PIS: R$ 1,62
COFINS: R$ 7,47
FUST: R$ 2,40
FUNTTEL: R$ 1,20

Pague com Pix

Leia o QR Code com seu celular.
A liquidação da fatura é instantânea!

QR Code válido até a data do vencimento.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos - Em atendimento à Lei 12.741/2012.
Contribuimos com o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% sobre os serviços de Telecomunicações) sem repasse ao cliente.
PIS/COFINS - Serviços Telecom 3,65%
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom 9,25%
Impostos retidos na fonte: COFINS R$ 6,79 (5,04%), PIS R$ 1,47 (1,09%).

BANCO DO BRASIL 001 00190.00009 03345.059004 47912.529170 7 13010000044980

Beneficiário
Unifique Telecomunicações S/A - CNPJ: 02.255.187/0001-08

Vencimento
20/12/2025

Valor Documento
R$ 449,80

Data do Documento	Nº do Documento	Ag / Cód Beneficiário	Nosso Número
05/12/2025	47912529	8300.3345059	33450590047912529

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MORA 0,99 % A.M.

(-) Descontos / Abatimentos
(+) Mora / Multa
(=) Valor / Cobrado

Pagador
Organização da Sociedade Civil Árvore da Vida 08.199.466/0002-50

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

23/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:51:11
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

BANCO DO BRASIL

00190000090334505900446811980179912790000044980
BENEFICIARIO:
UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A
NOME FANTASIA:
UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A
CNPJ: 02.255.187/0001-03
PAGADOR:
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO
CNPJ: 03.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	122.315
NOSSO NUMERO	33450590046811980
CONVENIO	03345059
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	449,80
JUROS/MULTA	12,70
VALOR COBRADO	462,50

NR.AUTENTICACAO C.D7A.5A5.DBF.4A3.19E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	**18810261 - AVLS**
Data da emissão da nota	**23/12/2025 14:19:50**
Data do fato gerador	**23/12/2025 14:19:50**
Código de Verificação	**V29D-JE9M**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARIANA TORRES ROVEDA
Nome/Razão Social: MARIANA TORRES ROVEDA
CPF/CNPJ: 060.004.399-11 Inscrição Municipal: Telefone:
Endereço: 2480 Número: 393 Bairro: Centro CEP: 88330407
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: mari_torres91@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CASA ALVA
Nome/Razão Social: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ÁRVORE DA VIDA
CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50
Endereço: 3110 Número: 500 Bairro: CENTRO CEP: 88330-287
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: adm.casadasanasbc@gmail.com Telefone: 4730652090

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
17.03	4.000,0000	1,00	4.000,00	4.000,00	2,50000	100,00

Descrição do serviço: referente a prestação de serviços de Gestora Social

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor bruto = R$ 4.000,00 **Valor líquido = R$ 4.000,00**

Códigos dos serviços:
17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa..

Des. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS Retido(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**4.000,00**	**0,00**	**100,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSA
Carga Tributária IBPT : R$ 538,00.

Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.03
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231721308708943 14
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$4.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/12/2025 - 14:21:58

PAGO PARA: Mariana T Roveda
CPF: ***.004.399-**
CHAVE PIX: +5547997684998
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000016797833
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 14:21:59

DOCUMENTO: 122317
AUTENTICACAO SISBB: E.ECA.0AE.17D.A16.6F4

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Banco do Brasil SA | **001-9** |

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

Rua Primavera, 320

Nº do Documento: 21948712	Agência / Código do beneficiário: 1489/2837685
Data Referência: 23/12/2025	Vencimento: 24/12/2025
Nº Parcela: 1	Imóvel/CMC/CPF/CNPJ: 060.004.399-11

ISS NOTA AVULSA R$ 100,00

Pagador/Sacado
MARIANA TORRES ROVEDA
060.004.399-11
2480, 393 - CENTRO - Balneario Camboriu/SC - 88.330-407

Nosso Número: 28376857000118494	Quantidade a Pagar: 100,00

RECIBO DO SACADO

Banco do Brasil SA | **001-9** | **00190.00009 02837.685706 00118.494178 5 13050000010000**

Local de Pagamento: PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO					Vencimento: 24/12/2025
Cedente/Beneficiário: MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU 83.102.285/0001-07					Agência/Código do Beneficiário: 1489/2837685
Data do Documento: 23/12/2025	Nº do Documento: 21948712	Espécie DOC.:	Aceite: N	Data Referência: 23/12/2025	Nosso Número: 28376857000118494
Uso do Banco:	Carteira: 17	Espécie Moeda: R$	Qtd. Moeda:	Valor:	(=) Valor do Documento: 100,00

Instruções:

ISS NOTA AVULSA R$ 100,00

pix

Observação: Lançamento de Nota Avulsa nº 18810261.
NOTAS AVULSAS: R$ 100,00
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento	0,00
(+) Correção	0,00
(+) Juros	0,00
(+) Multa	0,00
(=) Valor Cobrado	100,00

Pagador/Sacado
MARIANA TORRES ROVEDA CPF: 060.004.399-11
2480, 393 - CENTRO - Balneario Camboriú/SC - 88.330-407

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

VIA BANCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.58
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202512231722339350419 15
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$100,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 23/12/2025 - 14:22:55
NOME DA COBRANCA: Pagamento referente ao Boleto 00028376857000118494 - Vencimento 24.12.2025 - R$
COD PRODUTO: BOLETO28376857000118494DATA23122025
DEVEDOR: MARIANA TORRES ROVEDA
CPF DO DEVEDOR: ***.004.399-**
CEP: 88.330-407
ENDERECO: 2480
CIDADE: Balneário Camboriú
UF: SC

PAGO PARA: Municipio de Balneario Camboriu
CNPJ: 83.102.285/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 14:22:55

DOCUMENTO: 122318
AUTENTICACAO SISBB: C.46F.057.703.709.CAD

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
08.199.466	ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA	20/01/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121710112330-8	17/12/2025 15:18	6.566,75

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	16	3.886,33	0,00	0,00	0,00	3.886,33
Total FGTS:		**3.886,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.886,33**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
12/2025	2.680,42	2.680,42
Total Consignado:	**2.680,42**	**2.680,42**

Total da Guia: **6.566,75**

Observações

Data de geração da Guia: 17/12/2025 às 15:18:58 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e87ee3c6c67c459e82d16400d470e5e4520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304430EB

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e87ee3c6c67c459e82d16400d470e5e4

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.48.28
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202601051547436356537 19
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$6.566,75
TARIFA: R$0,00
DATA: 05/01/2026 - 12:48:22
COD PRODUTO: 6aceba48df0643cd805fbfefd3e48e3f
DEVEDOR: ZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
CNPJ DO DEVEDOR: 8.***.***/****-70

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 05/01/2026 - 12:48:23

==========

DOCUMENTO: 010501
AUTENTICACAO SISBB: F.497.EF7.048.6BB.B99

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Recibo do Pagador

AILOS **|085-1|** 08591.09001 40055.417006 00301.857017 2 13240000022260

Beneficiário SINTRATUH-ITA-SIND.TRAB.TUR.HOSP.ITAJAI						Carteira 01	RECIBO DO PAGADOR
Data Documento 17/12/2025	Número Documento ME1202512	Espécie Doc. DM	Aceite N	Espécie R$	Data Proc. 17/12/2025	CNPJ 03.600.386/0001-60	Vencimento 12/01/2026
Instruções MENSALIDADE REFERENTE DEZEMBRO DE 2025 Podendo ser pago até 30 dias após o vencimento.						(-) Outras Deduções	Agência/Código Beneficiário 0109-0/00554170
						(+) Mora/Multa	Nosso Número 00554170000301857
						(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento 222,60
Pagador CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA - 5391						Escritório Contábil da Empresa OCC - ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE S - 504	(=) Valor Cobrado

Direta Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br Autenticação Mecânica

AILOS **|085-1|** 08591.09001 40055.417006 00301.857017 2 13240000022260

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos						Vencimento 12/01/2026
Beneficiário SINTRATUH-ITA-SIND.TRAB.TUR.HOSP.ITAJAI					CNPJ 03.600.386/0001-60	Agência/Código do Beneficiário 0109-0/00554170
Data Documento 17/12/2025	Número Documento ME1202512	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proc. 17/12/2025		Nosso Número 00554170000301857
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R$	Quantidade Moeda	Valor		(=) Valor Documento 222,60
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE REFERENTE DEZEMBRO DE 2025 Podendo ser pago até 30 dias após o vencimento.						(-) Desconto/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA - 5391 R 3110 500 - CENTRO 88330-287 - BALNEARIO CAMBORIU - SC OCC - ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE S - 504						CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50 Cód. Baixa: 00554170000301857

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Cortar Aqui

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:54:04
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6
==========
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591090014005541700600301857017213240000022260
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS TRABALHADORES EM
NOME FANTASIA:
SITRATUH-ITA
CNPJ: 03.600.386/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TURI
CNPJ: 03.600.386/0001-60
PAGADOR:
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	10.503
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	222,60
VALOR COBRADO	222,60

==========
NR.AUTENTICACAO 4.2D4.77B.AA4.CFB.187
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

RECEBEMOS DE HOSTIN COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 13392 - ORGANIZACAO CIVIL ARVORE DA VIDA - ROTA 07 - (R$ 156,45) (cento e cinquenta e seis reais e quarenta e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.661.175
SÉRIE 1

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135 - Bloco B
Bairro FORTALEZA,BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

N. 3.661.175
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1282 1246 8600 0197 5500 1003 6611 7513 2915 0460

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
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	242250524349126 26/12/2025 18:31:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
252100212		82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ORGANIZACAO CIVIL ARVORE DA VIDA 13392	08.199.466/0002-50	26-12-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA 3110 N. 500	CENTRO	88.330-287	26-12-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	(48) 3222-0888	SC		18:29:28

FATURA/DUPLICATA

BOLETO SEMANAL +10| BOL=001 Venc=05/01/2026 Valor=156,45

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
156,45	26,60	0,00	0,00	156,45

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	156,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Tra.Pró.Rem		QHJ7560	SC	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30,00				12,3000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
564	LEITE 400G THABRULAI	19059010	000	5102	UN	15	5,33	0,00	0,00	79,95	79,95	13,59	0,00	17,00	0,00
561	SANDUICHE 400G THABRULAI	19059090	000	5102	UN	15	5,10	0,00	0,00	76,50	76,50	13,01	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
| Vendedor: MARCEL SANTOS | Pedido: | Nome Fantasia: CASA DAS ANAS LANCHES | SEM OBSERVACAO | | Rota: ROTA 07	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 35733.160135 25500.620007 4 13170000015645

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HOSTIN COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	82.124.686/0001-97		05/01/2026

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
RUA THEODOR KLEINE,1135 Bloco B FORTALEZA BLUMENAU - SC 89.060-070

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00357331-6	109	DM			0132/55006-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do	Aceit	Data Processamento	Valor do Documento
26/12/2025	366117 - 1		N	29/12/2025	156,45

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 35733.160135 25500.620007 4 13170000015645

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 05/01/2026

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HOSTIN COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	82.124.686/0001-97	0132/55006-2

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data	Nosso Número
26/12/2025	366117 - 1	DM	N	29/12/2025	109/00357331-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			156,45

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% (R$ 3,13)
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,16 POR DIA DE ATRASO.

Protestar após 5 dias corridos do vencimento.
Conceder desconto de R$0.0 para pagamento até 05/01/2026

(-) Desconto/Abatimento: 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ORGANIZACAO CIVIL ARVORE DA VIDA -CPF/CNPJ:08199466000250
RUA 3110,500 -CENTRO CEP.:88.330-287-BALNEARIO CAMBORIU-SC
MARCEL SANTOS - ROTA 07
Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:55:49
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083573316013525500620007413170000015645
BENEFICIARIO:
HOSTIN INDUSTRIA C A LTDA
NOME FANTASIA:
HOSTIN INDUSTRIA C A LTDA
CNPJ: 82.124.686/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
HOSTIN INDUSTRIA C A LTDA
CNPJ: 82.124.686/0001-97
PAGADOR:
ORGANIZACAO CIVIL ARVORE DA VI
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	10.504
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	156,45
VALOR COBRADO	156,45

==========

NR.AUTENTICACAO A.C02.54D.786.196.9BC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Instruções de impressão
- Imprima em impressora jato de tinta ou laser. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a linha digitável abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha digitável: 75691.40309 01064.397118 09004.760014 1 13220000018270
Valor R$: 182,70

Recibo do pagador

SICOOB | 756-0 | **75691.40309 01064.397118 09004.760014 1 13220000018270**

Local do pagamento			Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			**4030 / 0643971**
Beneficiário: **Central Clube de Seg - SEGBEM**	CNPJ: **34.002.229/0001-87**		Nosso número **1090047-6**
Data do documento **29/12/2025**	Nr. do documento **1370778**	Vencimento **10/01/2026**	(=)Valor do documento **182,70**

(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado

Pagador: 12383 - COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA **CNPJ:** 08.199.466/0002-50
Endereço: Rua 2050, 355 - Bairro: Centro
BALNEARIO CAMBORIU SC - CEP: 88330456

Demonstrativo

Autênticação mecânica

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | **75691.40309 01064.397118 09004.760014 1 13220000018270**

Local do pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**10/01/2026**
Beneficiário: **Central Clube de Seg - SEGBEM**			CNPJ: **34.002.229/0001-87**		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário **4030 / 0643971**
Data do documento **29/12/2025**	Nr. do documento **1370778**	Espécie DOC **DM**	Aceite **NAO**	Data processam. **29/12/2025**	Nosso número **1090047-6**
Uso do banco	Carteira **1**	Espécio Moeda **R$**	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento **182,70**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/01/2026(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 12/2025)

Nome fantasia: CASA DAS ANAS

(-)Descontos
(-)Outras Deduções/Abatimentos
(+)Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: 12383 - COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA **CNPJ:** 08.199.466/0002-50
Endereço: Rua 2050, 355 - Bairro: Centro
BALNEARIO CAMBORIU SC - CEP: 88330456

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:57:33
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691403090106439711809004760014113220000018270
BENEFICIARIO:
CENTRAL CLUBE DE SEGUROS
NOME FANTASIA:
CENTRAL CLUBE DE SEGUROS
CNPJ: 34.002.229/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRAL CLUBE DE SEGUROS
CNPJ: 34.002.229/0001-87
PAGADOR:
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VI
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	10.505
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	182,70
VALOR COBRADO	182,70

==========
NR.AUTENTICACAO 6.6AC.0DF.674.957.1B3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Instruções

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**

Recibo do Pagador

edimed
Medicina para você e sua empresa

Edimed Centro Medico e Medicina do Trabalho
23.059.040/0001-04
Rua Alvin Bauer,810 Andrar 1 E 2 - Centro
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03028.339004 10097.456171 8 13220000032800

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Edimed - Clinica Medica e Medicina do Trabalho Ltda - Endereço: Rua Alvin Bauer,810 Andrar 1 E 2 - Centro Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643 - CNPJ: 23.059.040/0001-04	**1489-3 / 104426-5**	**R$**	**001**	**30283390010097456**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
146689	**23.059.040/0001-04**	**10/01/2026**	**328,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA 02-50 - CNPJ: 08.199.466/0002-50
Rua 3110,500 - Centro
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-287

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03028.339004 10097.456171 8 13220000032800

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco	**10/01/2026**
Beneficiário: **Edimed - Clinica Medica e Medicina do Trabalho Ltda - Endereço: Rua Alvin Bauer,810 Andrar 1 E 2 - Centro Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643 - CNPJ: 23.059.040/0001-04**	Agência/Código Beneficiário: **1489-3 / 104426-5**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/01/2026	**146689**	**DM**	**N**	**02/01/2026**	**30283390010097456**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	17	**R$**	**001**	**328,00**	**328,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Multa após o vencimento: 2%
Juros após o vencimento: 1% ao mês
Protestar após 15 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA 02-50 - CNPJ: 08.199.466/0002-50
Rua 3110,500 - Centro
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-287

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:58:58
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

BANCO DO BRASIL

00190000090302833900410097456171813220000032800
BENEFICIARIO:
EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDI
NOME FANTASIA:
EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDICINA
CNPJ: 23.059.040/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
EDIMED - CLINICA MEDI
CNPJ: 23.059.040/0001-04
PAGADOR:
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	10.506
NOSSO NUMERO	30283390010097456
CONVENIO	03028339
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	328,00
VALOR COBRADO	328,00

NR.AUTENTICACAO F.FAF.4A6.187.37F.515

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

RECEBI(EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000.011.591 SÉRIE 88
	COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

No. 000.011.591
SÉRIE 88
FOLHA 5 de 5

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA
BISTEK 4 AVENIDA, 741
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330110 - FONE: 4733635757

CHAVE DE ACESSO
0 4225 1283 2614 2000 2364 5508 8000 0115 9110 2345 8560

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 MERCADORIA TERCEIROS	242250517410077 - 19-12-2025 14:59:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	C.N.P.J.
258430583		83.261.420/0023-64

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	08.199.466/0002-50	19-12-2025 14:58:56

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 2050, 355	CENTRO	88330456	19-12-2025 14:58:56

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	4797505888	SC		14:59:05

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.825,45	574,12	0,00	0,00	0,00	0,00	4.344,0[illegible]

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,76	0,00	0,00	**4.254,27**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0- Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				225,731	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
1943464	PACK REFRIGERANTE 21 COCA FANTA GUA	22021000	060	5405	UN	4,0000	15,4900	0,00	61,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1943472	PACK REFRIGERANTE 21 COCA E SPRITE	22021000	060	5405	UN	4,0000	18,9900	0,00	75,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5OI7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R$ 0,00 ESTADUAL R$ 0,00 MUNICIPAL R$ 0,00 ; COO: 14358, PDV: 412	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

RECEBI(EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

NF-e
No. 000.011.591
SÉRIE 88

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

No. 000.011.591
SÉRIE 88
FOLHA 4 de 5

CHAVE DE ACESSO
0 4225 1283 2614 2000 2364 5508 8000 0115 9110 2345 8560

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

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA
BISTEK 4 AVENIDA, 741
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330110 - FONE: 4733635757

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA TERCEIROS	242250517410077 - 19-12-2025 14:59:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	C.N.P.J.
258430583		83.261.420/0023-64

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	08.199.466/0002-50	19-12-2025 14:58:56

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 2050, 355	CENTRO	88330456	19-12-2025 14:58:56

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	4797505888	SC		14:59:05

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
*****	*****	*****	*****	*****	*****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0- Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				225,731	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
976830	BOBINA PFREEZER PLADPACK 31 C100	39232110	000	5102	UN	1,0000	8,9900	0,00	8,99	8,99	1,53	0,00	17,00	0,00
1729349	CHOCOLATE PO DR.OETKER 200g 70% CACAU	18061000	000	5102	UN	1,0000	25,4900	0,00	25,49	25,49	4,33	0,00	17,00	0,00
1296345	LEITE COCO MENINA 200ml VIDRO	20098990	000	5102	UN	3,0000	3,8900	0,00	11,67	11,67	1,98	0,00	17,00	0,00
1058550	ABACAXI CITRAL 400g RODELAS	20082010	000	5102	UN	2,0000	24,4900	0,00	48,98	48,98	8,33	0,00	17,00	0,00
976113	GUARDANAPO PAPEL SNOB C50 23,5X23,5	48183000	000	5102	UN	2,0000	6,9900	0,00	13,98	13,98	2,38	0,00	17,00	0,00
976857	BOBINA PFREEZER PLADPACK 51 C100	39232110	000	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
976822	BOBINA PFREEZER PLADPACK 21 C100	39232110	000	5102	UN	1,0000	7,4900	0,00	7,49	7,49	1,27	0,00	17,00	0,00
2166321	SAGU JUREIA 400g	19030000	000	5102	UN	7,0000	5,9700	0,00	41,79	41,79	7,10	0,00	17,00	0,00
1487990	ROLO ALUMINIO WYDA 7,5Mx45cm	76071110	000	5102	UN	2,0000	11,9900	0,00	23,98	23,98	4,08	0,00	17,00	0,00
1075977	ACUCAR MASCAVO DA COLONIA 1kg	17011400	000	5102	UN	1,0000	15,9900	0,00	15,99	15,99	1,92	0,00	12,00	0,00
1007920	FARINHA MANDIOCA ROCHA 1kg BRANCA	11062000	040	5102	UN	4,0000	5,4900	0,00	21,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2357631	VINAGRE ALMAROMI 400ml LIMAO TAHITI	22090000	000	5102	UN	1,0000	4,9900	0,00	4,99	4,99	0,60	0,00	12,00	0,00
2357640	VINAGRE ALMAROMI 400ml LIMAO SICILIANO	22090000	000	5102	UN	1,0000	4,9900	0,00	4,99	4,99	0,60	0,00	12,00	0,00
975443	PALITOS DE DENTE GINA C100 ROLICO	44219900	000	5102	UN	2,0000	1,3900	0,00	2,78	2,78	0,47	0,00	17,00	0,00
1685201	PO PGELATINA ROYAL 25g MORANGO	21069029	000	5102	UN	10,0000	2,3900	0,00	23,90	23,90	4,06	0,00	17,00	0,00
1062190	PO PGELATINA DR.OETKER 24g INCOLOR SSABOR	21069029	000	5102	UN	5,0000	10,4900	0,00	52,45	52,45	8,92	0,00	17,00	0,00
1084704	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 5kg	17019900	000	5102	UN	1,0000	20,4900	0,00	20,49	20,49	2,46	0,00	12,00	0,00
40878	ROSCA POLVILHO BISTEK kg	19059090	000	5102	KG	0,1780	39,9900	0,00	7,12	7,12	1,21	0,00	17,00	0,00
1067893	CREME LEITE NESTLE 200g TP	04015021	000	5102	UN	54,0000	6,2900	0,00	339,66	339,66	57,74	0,00	17,00	0,00
1266519	LEITE CONDENSADO MOCA 395g SEMIDESN.TP	04029900	000	5102	UN	54,0000	5,9900	0,00	323,46	323,46	54,99	0,00	17,00	0,00
2013819	AGUA MINERAL DA PEDRA 500ml SEM GAS	22011000	000	5102	UN	48,0000	0,9900	0,00	47,52	47,52	8,08	0,00	17,00	0,00
1957520	PACK REFRIGERANTE 21 COCA E FANTA	22021000	060	5405	UN	5,0000	18,9900	0,00	94,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5OI7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R$ 0,00 ESTADUAL R$ 0,00 MUNICIPAL R$ 0,00 ; COO: 14358, PDV: 412	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

RECEBI(EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000.011.591 SÉRIE 88
	COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA
BISTEK 4 AVENIDA, 741
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330110 - FONE: 4733635757

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

No. 000.011.591
SÉRIE 88
FOLHA 3 de 5

CHAVE DE ACESSO
0 4225 1283 2614 2000 2364 5508 8000 0115 9110 2345 8560

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 MERCADORIA TERCEIROS	242250517410077 - 19-12-2025 14:59:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	C.N.P.J.
258430583		83.261.420/0023-64

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	08.199.466/0002-50	19-12-2025 14:58:56

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 2050, 355	CENTRO	88330456	19-12-2025 14:58:56

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	4797505888	SC		14:59:05

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
*****	*****	*****	*****	*****	*****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0- Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				225,731	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
1743490	**** LASANHA SADIA 600g FRANGO M.SUGO	19022000	000	5102	UN	1,0000	14,9700	14,96	0,01	0,01	0,00	0,00	17,00	0,00
526614	ENTRECOTE MATURATTA PEDACO kg	02013000	000	5102	KG	1,5480	49,9700	0,00	77,35	77,35	9,28	0,00	12,00	0,00
526614	ENTRECOTE MATURATTA PEDACO kg	02013000	000	5102	KG	1,4780	49,9700	0,00	73,86	73,86	8,86	0,00	12,00	0,00
526614	ENTRECOTE MATURATTA PEDACO kg	02013000	000	5102	KG	1,4480	49,9700	0,00	72,36	72,36	8,68	0,00	12,00	0,00
109835	QUEIJO PROVOLONE VIGOR kg PEDACO	04069020	000	5102	KG	0,1290	144,9000	0,00	18,69	18,69	2,24	0,00	12,00	0,00
109835	QUEIJO PROVOLONE VIGOR kg PEDACO	04069020	000	5102	KG	0,1700	144,9000	0,00	24,63	24,63	2,96	0,00	12,00	0,00
1787683	FILE COXASOBRECOXA FRANGO NAT 1kg IQF	02071412	020	5102	UN	10,0000	19,9700	0,00	199,70	116,49	13,98	0,00	12,00	0,00
127175	PERNIL SUINO PAMPLONA ASSA FACIL kg TEMPERAD	02032900	000	5102	KG	1,5480	35,9700	0,00	55,68	55,68	6,68	0,00	12,00	0,00
127175	PERNIL SUINO PAMPLONA ASSA FACIL kg TEMPERAD	02032900	000	5102	KG	1,6740	35,9700	0,00	60,21	60,21	7,23	0,00	12,00	0,00
127175	PERNIL SUINO PAMPLONA ASSA FACIL kg TEMPERAD	02032900	000	5102	KG	1,9740	35,9700	0,00	71,00	71,00	8,52	0,00	12,00	0,00
127175	PERNIL SUINO PAMPLONA ASSA FACIL kg TEMPERAD	02032900	000	5102	KG	1,6800	35,9700	0,00	60,43	60,43	7,25	0,00	12,00	0,00
2236087	REQUEIJAO VIGOR 400g LIGHT PT	04061090	000	5102	UN	2,0000	14,9700	0,00	29,94	29,94	5,09	0,00	17,00	0,00
999814	SUCO DE UVA GARIBALDI 1,51 INTEGRAL	20096100	000	5102	UN	6,0000	16,9000	0,00	101,40	101,40	17,24	0,00	17,00	0,00
1363859	FORMULA INFANTIL NAN 800g COMFOR 6-12M	19011010	000	5102	UN	1,0000	65,9900	0,00	65,99	65,99	11,22	0,00	17,00	0,00
2232219	AROMA GRAN FINALE 30ml BAUNILHA	33021000	000	5102	UN	4,0000	9,9000	0,00	39,60	39,60	6,73	0,00	17,00	0,00
2105772	CHOCOLATE NESTLE 150g CLASSIC A.LEITE	18063210	000	5102	UN	3,0000	14,9900	0,00	44,97	44,97	7,64	0,00	17,00	0,00
1987186	COBERTURA DR.OETKER 1,01kg CHOC.M.AMARGO	18069000	000	5102	UN	3,0000	52,9900	0,00	158,97	158,97	27,02	0,00	17,00	0,00
2238039	ACETO BALSAMICO VARVELLO 500ml CARAMELLO	21039021	000	5102	UN	1,0000	26,9900	0,00	26,99	26,99	4,59	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5OI7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R$ 0,00 ESTADUAL R$ 0,00 MUNICIPAL R$ 0,00 ; COO: 14358, PDV: 412	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

RECEBI(EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000.011.591 SÉRIE 88
	COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA
BISTEK 4 AVENIDA, 741
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330110 - FONE: 4733635757

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

No. 000.011.591
SÉRIE 88
FOLHA 2 de 5

CHAVE DE ACESSO
0 4225 1283 2614 2000 2364 5508 8000 0115 9110 2345 8560

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 MERCADORIA TERCEIROS	242250517410077 - 19-12-2025 14:59:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	C.N.P.J.
258430583		83.261.420/0023-64

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	08.199.466/0002-50	19-12-2025 14:58:56

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 2050, 355	CENTRO	88330456	19-12-2025 14:58:56

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	4797505888	SC		14:59:05

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
*****	*****	*****	*****	*****	*****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0- Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				225,731	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
119903	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO kg TRADICIONAL	16010000	000	5102	KG	0,4660	28,9000	0,00	13,47	13,47	2,29	0,00	17,00	0,00
119903	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO kg TRADICIONAL	16010000	000	5102	KG	0,4500	28,9000	0,00	13,00	13,00	2,21	0,00	17,00	0,00
3030423	CRANBERRY DESIDRATADA 100g	08134090	000	5102	UN	2,0000	9,9900	0,00	19,98	19,98	3,40	0,00	17,00	0,00
3030407	CASTANHA DE CAJU GRANULADA 150g	08024200	000	5102	UN	1,0000	9,9900	0,00	9,99	9,99	1,70	0,00	17,00	0,00
3030512	UVA PASSA CLARA SEM SEMENTE 200g	08062000	000	5102	UN	1,0000	13,9900	0,00	13,99	13,99	2,38	0,00	17,00	0,00
3030482	NOZES SEM CASCA 90g	08027000	000	5102	UN	2,0000	11,9700	0,00	23,94	23,94	4,07	0,00	17,00	0,00
3027910	CASTANHA DO PARA 150g	08024200	000	5102	UN	1,0000	29,9900	0,00	29,99	29,99	5,10	0,00	17,00	0,00
3030415	CASTANHA DE CAJU TORRADASALG 100g	08024200	000	5102	UN	2,0000	14,9900	0,00	29,98	29,98	5,10	0,00	17,00	0,00
730831	FILEZINHO SASSAMI FRANGO SADIA 1kg IQF	02071429	020	5102	UN	8,0000	19,9700	0,00	159,76	93,19	11,18	0,00	12,00	0,00
5690	CHESTER PERDIGAO TRADICIONAL kg	02071210	000	5102	KG	3,7380	32,9800	0,00	123,28	123,28	14,79	0,00	12,00	0,00
5690	CHESTER PERDIGAO TRADICIONAL kg	02071210	000	5102	KG	3,6880	32,9800	0,00	121,63	121,63	14,60	0,00	12,00	0,00
5690	CHESTER PERDIGAO TRADICIONAL kg	02071210	000	5102	KG	3,7460	32,9800	0,00	123,54	123,54	14,82	0,00	12,00	0,00
5690	CHESTER PERDIGAO TRADICIONAL kg	02071210	000	5102	KG	3,6220	32,9800	0,00	119,45	119,45	14,33	0,00	12,00	0,00
5690	CHESTER PERDIGAO TRADICIONAL kg	02071210	000	5102	KG	3,6700	32,9800	0,00	121,04	121,04	14,52	0,00	12,00	0,00
5690	CHESTER PERDIGAO TRADICIONAL kg	02071210	000	5102	KG	3,5920	32,9800	0,00	118,46	118,46	14,22	0,00	12,00	0,00
1743490	**** LASANHA SADIA 600g FRANGO M.SUGO	19022000	000	5102	UN	1,0000	14,9700	14,96	0,01	0,01	0,00	0,00	17,00	0,00
1742558	**** LASANHA SADIA 600g QUATRO QUEIJOS	19022000	000	5102	UN	1,0000	14,9700	14,96	0,01	0,01	0,00	0,00	17,00	0,00
1740571	**** LASANHA SADIA 600g PEITO DE PERU	19022000	000	5102	UN	1,0000	14,9700	14,96	0,01	0,01	0,00	0,00	17,00	0,00
1740571	**** LASANHA SADIA 600g PEITO DE PERU	19022000	000	5102	UN	1,0000	14,9700	14,96	0,01	0,01	0,00	0,00	17,00	0,00
1743490	**** LASANHA SADIA 600g FRANGO M.SUGO	19022000	000	5102	UN	1,0000	14,9700	14,96	0,01	0,01	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5OI7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R$ 0,00 ESTADUAL R$ 0,00 MUNICIPAL R$ 0,00 ; COO: 14358, PDV: 412	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

RECEBI(EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

NF-e
No. 000.011.591
SÉRIE 88

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA
BISTEK 4 AVENIDA, 741
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330110 - FONE: 4733635757

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

No. 000.011.591
SÉRIE 88
FOLHA 1 de 5

CHAVE DE ACESSO
0 4225 1283 2614 2000 2364 5508 8000 0115 9110 2345 8560

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 MERCADORIA TERCEIROS	242250517410077 - 19-12-2025 14:59:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	C.N.P.J.
258430583		83.261.420/0023-64

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	08.199.466/0002-50	19-12-2025 14:58:56

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 2050, 355	CENTRO	88330456	19-12-2025 14:58:56

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	4797505888	SC		14:59:05

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
*****	*****	*****	*****	*****	*****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0- Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				225,731	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
19	RANCHO URBANO.	21069090	000	5102	UN	1,0000	14,9000	0,00	14,90	14,90	2,53	0,00	17,00	0,00
2293609	BATATA PALHA YOKI 190g EXTRA FINA	20052000	000	5102	UN	7,0000	14,4900	0,00	101,43	101,43	17,24	0,00	17,00	0,00
2063034	BISCOITO MARILAN 320g DISTRACAO C.BCO	19053100	000	5102	UN	3,0000	8,5900	0,00	25,77	25,77	4,38	0,00	17,00	0,00
2063018	BISCOITO MARILAN 320g DISTRACAO BACH	19053100	000	5102	UN	5,0000	8,5900	0,00	42,95	42,95	7,30	0,00	17,00	0,00
2296462	PESSEGO CALDA COPA DE ORO 485g	20087010	000	5102	UN	3,0000	8,9700	0,00	26,91	26,91	4,57	0,00	17,00	0,00
1027859	PEPINO HEMMER 300g	20011000	000	5102	UN	3,0000	16,4700	0,00	49,41	49,41	8,40	0,00	17,00	0,00
1926187	OVOS CODORNA BOTTEGA 300g	04089900	000	5102	UN	2,0000	13,9700	0,00	27,94	27,94	4,75	0,00	17,00	0,00
1015443	MAIONESE HELLMANNS 500g POTE	21039011	000	5102	UN	9,0000	10,9000	0,00	98,10	98,10	16,68	0,00	17,00	0,00
1729624	MOLHO SHOYU SAKURA 11 TRADICIONAL	21031090	000	5102	UN	1,0000	36,9900	0,00	36,99	36,99	6,29	0,00	17,00	0,00
2369850	CEREJA CALDA TOZZI 90G	20086010	000	5102	UN	1,0000	11,9700	0,00	11,97	11,97	2,03	0,00	17,00	0,00
2270455	BACON DTALIA 150g EM CUBOS	02101200	000	5102	UN	2,0000	8,9700	0,00	17,94	17,94	3,05	0,00	17,00	0,00
2167883	AZEITONA VERDE UNIAGRO 80g SCAROCO SACHE	20057000	000	5102	UN	6,0000	4,8700	0,00	29,22	29,22	4,97	0,00	17,00	0,00
1940988	VINAGRE ALCOOL CASTELO 21 6%	22090000	000	5102	UN	1,0000	12,4900	0,00	12,49	12,49	1,50	0,00	12,00	0,00
450	FRANGO PERDIGAO DEFUMADO COZID FRANGO PERDIG	16023220	000	5102	KG	1,1460	52,4800	0,00	60,14	60,14	10,22	0,00	17,00	0,00
450	FRANGO PERDIGAO DEFUMADO COZID FRANGO PERDIG	16023220	000	5102	KG	1,0560	52,4800	0,00	55,42	55,42	9,42	0,00	17,00	0,00
2151960	MOLHO SALADA KUHNE 250ml AMERICAN CAESAR	21039021	000	5102	UN	1,0000	23,9900	0,00	23,99	23,99	4,08	0,00	17,00	0,00
1750461	MEL MINAMEL 250g SILV.ORG. BISN.	04090000	020	5102	UN	1,0000	22,9900	0,00	22,99	13,41	1,61	0,00	12,00	0,00
6106	MACA IMPORTADA GRANNY SMITH kg	08081000	040	5102	KG	0,9150	15,9900	0,00	14,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1707256	TOALHA UMEDECIDA COTTONBABY C50 HORA NINAR	34011190	000	5102	UN	1,0000	7,5900	0,00	7,59	7,59	1,29	0,00	17,00	0,00
1555030	ASSADEIRA ALUMINIO WYDA 41 OVAL	76071110	000	5102	UN	8,0000	5,4900	0,00	43,92	43,92	7,47	0,00	17,00	0,00
119903	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO kg TRADICIONAL	16010000	000	5102	KG	0,4740	28,9000	0,00	13,70	13,70	2,33	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5OI7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R$ 0,00 ESTADUAL R$ 0,00 MUNICIPAL R$ 0,00 ; COO: 14358, PDV: 412	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

bradesco BRADESCO **237-2** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFENCIALMENTE NA REDE BRADESCO APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BRA	Vencimento: **18/01/2026**
Beneficiário: BISTEK SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 83.261.420/0023-64 AVENIDA QUARTA AVENIDA , 741 - CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330 - 110	Agência/Código Beneficiário: 3474. / 0063365.8 Nosso Número: 009/15700007989-7

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
19/12/2025	11591/1	DM	N	19/12/2025	**4.254,27**
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA ,
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS UTEIS APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador: COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE
RUA 2050 355 ATE 775/776
88330456 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC
CNPJ: 08.199.466/0002-50
Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

bradesco BRADESCO **237-2** 23793.47400 91570.000793 89006.336500 1 13300000425427

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFENCIALMENTE NA REDE BRADESCO APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BRA	Vencimento: **18/01/2026**
Beneficiário: BISTEK SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 83.261.420/0023-64	Agência/Código Beneficiário: 3474. / 0063365.8

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/12/2025	11591/1	DM	N	19/12/2025	009/15700007989-7
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **4.254,27**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA ,
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS UTEIS APÓS O VENCIMENTO

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

Pagador: COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE
RUA 2050 355 ATE 775/776
88330456 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC
CNPJ: 08.199.466/0002-50
Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

05/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:02:17
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793474009157000079389006336500113300000425427
BENEFICIARIO:
BISTEK SUPERMERCADOS
NOME FANTASIA:
BISTEK SUPERMERCADOS
CNPJ: 83.261.420/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
BISTEK SUPERMERCADOS
CNPJ: 83.261.420/0001-59
PAGADOR:
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	10.507
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	4.254,27
VALOR COBRADO	4.254,27

==========

NR.AUTENTICACAO C.0DB.393.D6D.4A2.96E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA
BISTEK 4 AVENIDA, 741
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330110 - FONE: 4733635757

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

No. 000.011.956
SÉRIE 88
FOLHA 5 de 5

CHAVE DE ACESSO
9 4226 0183 2614 2000 2364 5508 8000 0119 5610 2351 7459

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 MERCADORIA TERCEIROS	242260003649369 - 05-01-2026 15:18:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	C.N.P.J.
258430583		83.261.420/0023-64

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	08.199.466/0002-50	05-01-2026 15:17:45

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 2050, 355	CENTRO	88330456	05-01-2026 15:17:45

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	4797505888	SC		15:18:01

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.117,32	638,59	0,00	0,00	0,00	0,00	4.265,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	**4.261,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0- Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				301,694	0,100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
1358243	** LIRIO P15	06012000	040	5102	UN	1,0000	27,4400	0,00	27,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1706691	** FITA RAFIA MP	39202019	000	5102	UN	1,0000	0,9800	0,00	0,98	0,98	0,17	0,00	17,00	0,00
1872257	** ARAME MP	72179000	000	5102	UN	1,0000	0,1000	0,00	0,10	0,10	0,02	0,00	17,00	0,00
3042154	** CACHEPO P15 MP	83030000	000	5102	UN	1,0000	3,9200	0,00	3,92	3,92	0,67	0,00	17,00	0,00
3042219	** POLI CELOFANE MP	83030000	000	5102	UN	2,0000	0,9800	0,00	1,96	1,96	0,33	0,00	17,00	0,00
3042375	** ETIQUETA ADESIVA FLOR MP	48211000	000	5102	UN	1,0000	0,1000	0,00	0,10	0,10	0,02	0,00	17,00	0,00
3043878	** ETIQUETA TERMICA MP	48219000	000	5102	UN	1,0000	0,1000	0,00	0,10	0,10	0,02	0,00	17,00	0,00
3045749	** FITA CETIN MP	83030000	000	5102	UN	1,0000	2,9400	0,00	2,94	2,94	0,50	0,00	17,00	0,00
3066436	** PAPEL COLMEIA MP	83030000	000	5102	UN	1,0000	2,4500	0,00	2,45	2,45	0,42	0,00	17,00	0,00
1943464	PACK REFRIGERANTE 21 COCA FANTA GUA	22021000	060	5405	UN	3,0000	15,4900	0,00	46,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1957520	PACK REFRIGERANTE 21 COCA E FANTA	22021000	060	5405	UN	2,0000	18,9900	0,00	37,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2013819	AGUA MINERAL DA PEDRA 500ml SEM GAS	22011000	000	5102	UN	48,0000	1,1900	0,00	57,12	57,12	9,71	0,00	17,00	0,00
1206052	LEITE UHT PARMALAT 11 INTEGRAL	04012010	020	5102	UN	60,0000	3,3700	0,00	202,20	202,20	24,26	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5OI7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R$ 0,00 ESTADUAL R$ 0,00 MUNICIPAL R$ 0,00 ; COO: 20534, PDV: 414	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

RECEBI(EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

NF-e
No. 000.011.956
SÉRIE 88

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

No. 000.011.956
SÉRIE 88
FOLHA 4 de 5

CHAVE DE ACESSO
9 4226 0183 2614 2000 2364 5508 8000 0119 5610 2351 7459

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

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA
BISTEK 4 AVENIDA, 741
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330110 - FONE: 4733635757

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA TERCEIROS	242260003649369 - 05-01-2026 15:18:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	C.N.P.J.
258430583		83.261.420/0023-64

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	08.199.466/0002-50	05-01-2026 15:17:45

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 2050, 355	CENTRO	88330456	05-01-2026 15:17:45

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	4797505888	SC		15:18:01

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
*****	*****	*****	*****	*****	*****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0- Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				301,694	0,100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
1811479	PO PGELATINA DR.OETKER 20g TUTTI FRUTTI	21069029	000	5102	UN	11,0000	1,8900	0,00	20,79	20,79	3,53	0,00	17,00	0,00
2302977	PO PGELATINA DR.OETKER 20g DENTADURAS	21069029	000	5102	UN	12,0000	1,8900	0,00	22,68	22,68	3,86	0,00	17,00	0,00
2291932	DOCE FRUTA NECTAR 350g GOIABA CMACA	20071000	000	5102	UN	4,0000	5,9700	0,00	23,88	23,88	4,06	0,00	17,00	0,00
2286831	DOCE FRUTA NECTAR 350g UVA CMACA	20071000	000	5102	UN	4,0000	5,9700	0,00	23,88	23,88	4,06	0,00	17,00	0,00
2286793	DOCE FRUTA NECTAR 350g ABOBORA CCOCO	20071000	000	5102	UN	4,0000	5,9700	0,00	23,88	23,88	4,06	0,00	17,00	0,00
2286815	DOCE FRUTA NECTAR 350g ABACAXI CMACA	20071000	000	5102	UN	4,0000	5,9700	0,00	23,88	23,88	4,06	0,00	17,00	0,00
1058916	DOCE LEITE TIROL 350g	19019020	000	5102	UN	5,0000	10,4900	0,00	52,45	52,45	8,92	0,00	17,00	0,00
2286823	DOCE FRUTA NECTAR 350g MORANGO CMACA	20071000	000	5102	UN	4,0000	5,9700	0,00	23,88	23,88	4,06	0,00	17,00	0,00
1055615	ADOCANTE LIQUIDO ADOCYL 100ml SACARINA	21069090	000	5102	UN	3,0000	5,2900	0,00	15,87	15,87	2,70	0,00	17,00	0,00
1987186	COBERTURA DR.OETKER 1,01kg CHOC.M.AMARGO	18069000	000	5102	UN	1,0000	52,9900	0,00	52,99	52,99	9,01	0,00	17,00	0,00
1065246	CHOCOLATE PO NESTLE 200g 50% CACAU	18061000	000	5102	UN	4,0000	31,9900	0,00	127,96	127,96	21,75	0,00	17,00	0,00
2214784	MILHO PIPOCA YOKI 400g PREMIUM	10059010	000	5102	UN	10,0000	6,4900	0,00	64,90	64,90	11,03	0,00	17,00	0,00
1961888	BATATA PALHA KI FRITAS 240g EXTRA FINA	20052000	000	5102	UN	9,0000	13,4900	0,00	121,41	121,41	20,64	0,00	17,00	0,00
2293609	BATATA PALHA YOKI 190g EXTRA FINA	20052000	000	5102	UN	6,0000	9,9700	0,00	59,82	59,82	10,17	0,00	17,00	0,00
2314045	PEPINO ZILSE 330g BURGUER FATIADO	20011000	000	5102	UN	2,0000	9,9700	0,00	19,94	19,94	3,39	0,00	17,00	0,00
1028278	MILHO VERDE ODERICH 200g	20058000	000	5102	UN	8,0000	3,6900	0,00	29,52	29,52	5,02	0,00	17,00	0,00
2142554	MOLHO TOMATE BONARE 300g TRAD.SACHE	21032010	000	5102	UN	31,0000	1,6900	0,00	52,39	52,39	8,91	0,00	17,00	0,00
1477102	OLEO SOJA COAMO 900ml PET	15079011	000	5102	UN	24,0000	8,2700	0,00	198,48	198,48	23,82	0,00	12,00	0,00
1285530	BOMBOM FERRERO ROCHER 100g C8	18069000	000	5102	UN	1,0000	27,9300	0,00	27,93	27,93	4,75	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5OI7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R$ 0,00 ESTADUAL R$ 0,00 MUNICIPAL R$ 0,00 ; COO: 20534, PDV: 414	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

RECEBI(EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

NF-e
No. 000.011.956
SÉRIE 88

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

No. 000.011.956
SÉRIE 88
FOLHA 2 de 5

CHAVE DE ACESSO
9 4226 0183 2614 2000 2364 5508 8000 0119 5610 2351 7459

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

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA
BISTEK 4 AVENIDA, 741
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330110 - FONE: 4733635757

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA TERCEIROS	242260003649369 - 05-01-2026 15:18:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	C.N.P.J.
258430583		83.261.420/0023-64

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	08.199.466/0002-50	05-01-2026 15:17:45

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 2050, 355	CENTRO	88330456	05-01-2026 15:17:45

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	4797505888	SC		15:18:01

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
*****	*****	*****	*****	*****	*****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0- Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				301,694	0,100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
80918	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO kg	16010000	000	5102	KG	0,7080	18,9700	0,00	13,43	13,43	2,28	0,00	17,00	0,00
80918	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO kg	16010000	000	5102	KG	0,7180	18,9700	0,00	13,62	13,62	2,32	0,00	17,00	0,00
80918	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO kg	16010000	000	5102	KG	0,7140	18,9700	0,00	13,54	13,54	2,30	0,00	17,00	0,00
119903	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO kg TRADICIONAL	16010000	000	5102	KG	0,4720	28,9000	0,00	13,64	13,64	2,32	0,00	17,00	0,00
80918	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO kg	16010000	000	5102	KG	0,7080	18,9700	0,00	13,43	13,43	2,28	0,00	17,00	0,00
80918	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO kg	16010000	000	5102	KG	0,7120	18,9700	0,00	13,51	13,51	2,30	0,00	17,00	0,00
80918	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO kg	16010000	000	5102	KG	0,7100	18,9700	0,00	13,47	13,47	2,29	0,00	17,00	0,00
85804	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS kg	16024900	000	5102	KG	0,2680	37,9700	0,00	10,18	10,18	1,73	0,00	17,00	0,00
85804	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS kg	16024900	000	5102	KG	0,2640	37,9700	0,00	10,02	10,02	1,70	0,00	17,00	0,00
85804	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS kg	16024900	000	5102	KG	0,2680	37,9700	0,00	10,18	10,18	1,73	0,00	17,00	0,00
85804	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS kg	16024900	000	5102	KG	0,2640	37,9700	0,00	10,02	10,02	1,70	0,00	17,00	0,00
85804	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS kg	16024900	000	5102	KG	0,2700	37,9700	0,00	10,25	10,25	1,74	0,00	17,00	0,00
85804	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS kg	16024900	000	5102	KG	0,2820	37,9700	0,00	10,71	10,71	1,82	0,00	17,00	0,00
85804	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS kg	16024900	000	5102	KG	0,2640	37,9700	0,00	10,02	10,02	1,70	0,00	17,00	0,00
85804	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS kg	16024900	000	5102	KG	0,2580	37,9700	0,00	9,80	9,80	1,67	0,00	17,00	0,00
85804	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS kg	16024900	000	5102	KG	0,2560	37,9700	0,00	9,72	9,72	1,65	0,00	17,00	0,00
85804	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS kg	16024900	000	5102	KG	0,2580	37,9700	0,00	9,80	9,80	1,67	0,00	17,00	0,00
85804	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS kg	16024900	000	5102	KG	0,2780	37,9700	0,00	10,56	10,56	1,80	0,00	17,00	0,00
85804	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS kg	16024900	000	5102	KG	0,2640	37,9700	0,00	10,02	10,02	1,70	0,00	17,00	0,00
1510150	MARGARINA CLAYBOM 500g SSAL	15171000	000	5102	UN	14,0000	6,4700	0,00	90,58	90,58	10,87	0,00	12,00	0,00
1363859	FORMULA INFANTIL NAN 800g COMFOR 6-12M	19011010	000	5102	UN	2,0000	65,9900	0,00	131,98	131,98	22,44	0,00	17,00	0,00
1072323	CAFE PO CABOCLO 500g TRADICIONAL	09012100	000	5102	UN	6,0000	31,9700	0,00	191,82	191,82	23,02	0,00	12,00	0,00
1816799	ACHOCOLATADO PO 3 CORACOES 700g CHOCOLATTO	18069000	000	5102	UN	7,0000	14,9700	0,00	104,79	104,79	17,81	0,00	17,00	0,00
2273624	LEITE PO NINHO 575g INTEGRAL SACHET	04022110	000	5102	UN	1,0000	39,9900	0,00	39,99	39,99	6,80	0,00	17,00	0,00
2123029	REFRESCO PO TANG 18g MARACUJA	21069010	000	5102	UN	36,0000	1,3900	0,00	50,04	50,04	8,51	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5OI7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R$ 0,00 ESTADUAL R$ 0,00 MUNICIPAL R$ 0,00 ; COO: 20534, PDV: 414	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

bradesco BRADESCO **237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFENCIALMENTE NA REDE BRADESCO
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BRA

Vencimento: **04/02/2026**

Beneficiário
BISTEK SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 83.261.420/0023-64
AVENIDA QUARTA AVENIDA , 741 - CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330 - 110

Agência/Código Beneficiário: 3474. / 0063365.8

Nosso Número: 009/15700009489-6

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/01/2026	11956/1	DM	N	05/01/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: **4.261,50**

(-) Desconto/Abatimento

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA ,
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS UTEIS APÓS O VENCIMENTO

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE
RUA 2050 355 ATE 775/776
88330456 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

bradesco BRADESCO **237-2** 23793.47400 91570.000942 89006.336500 9 13470000426100

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFENCIALMENTE NA REDE BRADESCO
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BRA

Vencimento: **04/02/2026**

Beneficiário
BISTEK SUPERMERCADOS LTDA - CNPJ: 83.261.420/0023-64

Agência/Código Beneficiário: 3474. / 0063365.8

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/01/2026	11956/1	DM	N	05/01/2026

Nosso Número: 009/15700009489-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: **4.261,50**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA ,
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS UTEIS APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE
RUA 2050 355 ATE 775/776
88330456 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

08/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:43:53
527105271 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793474009157000094289006336500913470000426150
BENEFICIARIO:
BISTEK SUPERMERCADOS
NOME FANTASIA:
BISTEK SUPERMERCADOS
CNPJ: 83.261.420/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
BISTEK SUPERMERCADOS
CNPJ: 83.261.420/0001-59
PAGADOR:
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	10.801
DATA DE VENCIMENTO	04/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	08/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	4.261,50
VALOR COBRADO	4.261,50

==========

PAGAMENTO AGENDADO.
A quitaçao efetiva desse debito dependera da validaçao das condiçoes de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitaçao.

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

ecebemos de OLHOLHO HORTIFRUTI os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 26/12/2025 - est.: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA - Valor Total: 237,00

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.089.599 SÉRIE: 1

DENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OLHOLHO HORTIFRUTI

Rua 1950, 875 ESQUINA COM A QUARTA AVENIDA
Centro - 88330 - 474
Balneario Camboriu - SC Telefone: 4733639961

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº: 000.089.599
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 1209 6022 8300 0205 5500 1000 0895 9915 5870 0000

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	**242250523742389 26/12/2025 09:53:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	C.P.F./C.N.P.J.
260253758		**09.602.283/0002-05**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA	**08.199.466/0002-50**	**26/12/2025**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA 3,110, 500		**Centro**	**88330 - 287**	**26/12/2025**

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAIDA
BALNEARIO CAMBORIU	**(47) 9750-5888**	**SC**		**09:49:46**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
65,79	8,47	0,00	0,00	62,29	237,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
8815	ALFACE CRESPA	07051900	040	5102	UN	8,0000	2,29	18,32	0,00	18,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,57
5531	COUVE MINEIRA UN	07049000	040	5102	UN	5,0000	1,89	9,45	0,00	9,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,40
4701	CEBOLINHA	07039090	040	5102	UN	3,0000	1,89	5,67	0,00	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,44
8846	SALSINHA UN	07099990	040	5102	UN	3,0000	1,89	5,67	0,00	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,72
5050	BANANA BRANCA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 3.0700	08039000	040	5102	KG	3,0700	5,49	16,85	0,00	16,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,29
291	AMEIXA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 3.6250	04069020	000	5102	KG	3,6250	14,99	54,33	0,00	54,33	54,33	6,52	0,00	12,00	0,00	13,83
4121	PESSEGO KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 3.5700	08093010	040	5102	KG	3,5700	7,99	28,52	0,00	28,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26
1519	TOMATE RASTEIRO KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 4.9950	07020000	040	5102	KG	4,9950	7,49	37,41	0,00	37,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,52
1601	BATATA LAVADA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 9.8850	07019000	040	5102	KG	9,8850	4,99	49,32	0,00	49,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,55
581	UVA NIAGARA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 0.6750	17049020	000	5102	KG	0,6750	16,99	11,46	0,00	11,46	11,46	1,95	0,00	17,00	0,00	3,71

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:285C17D94542DA59EBFF3610D8E621EC Val Aprox R$ 62,29 Fed 32,09 Est 30,20 Fonte IBPT/empresometro.com.br 1C2537; CFOP 5102 = R$237,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.47
5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202601081301121821214 35
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R$237,00
TARIFA: R$2,34
DATA: 08/01/2026 - 10:01:43

PAGO PARA: O-Lho-Lho Hortifruti
CNPJ: 9.602.283/0002-05
CHAVE PIX: 09602283000205
INSTITUICAO: 74064502 CC UNICRED VALOR CAPITAL L
AGENCIA: 1214 - CONTA: 00000000000003004821
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/01/2026 - 10:01:44

==========

DOCUMENTO: 010802
AUTENTICACAO SISBB: 9.EB7.403.54B.3FD.254

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466 **Nome Empregador:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 6.566,75

Número da Guia: 0125121710112330-8 **Data Emissão:** 17/12/2025 15:18:58 (Brasília) **Emitida por:** 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 08.199.466/0002-50 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		CAMILA ARIANA LARSEN	COL0633242896100000000514	063.324.289-61	101	20/01/2026	Mensal	3.205,49	256,43	0,00	0,00	0,00	256,43
12/2025		CAMILLA LINO MONTEIRO PEREIRA	Filial0003000095	124.159.967-00	101	20/01/2026	Mensal	2.676,68	214,13	0,00	0,00	0,00	214,13
12/2025		CRISTIANE DO NASCIMENTO	COL6678868404900000000471	667.886.840-49	101	20/01/2026	Mensal	3.205,22	256,41	0,00	0,00	0,00	256,41
12/2025		DANIELE SANTOS BRIZOLLA	COL1461798990000000000801	146.179.899-00	101	20/01/2026	Mensal	3.210,31	256,82	0,00	0,00	0,00	256,82
12/2025		KAMYLA MACHADO RODRIGUES	COL1245476998000000000516	124.547.699-80	101	20/01/2026	Mensal	2.617,71	209,41	0,00	0,00	0,00	209,41
12/2025		KELLI FLAVIA SPRICIGO	COL0249958090900000000517	024.995.809-09	101	20/01/2026	Mensal	4.056,14	324,49	0,00	0,00	0,00	324,49
12/2025		MADELANE BALBINO DA CONCEICAO	COL0100747400900000000518	010.074.740-09	101	20/01/2026	Mensal	2.617,71	209,41	0,00	0,00	0,00	209,41
12/2025		MARIA DE FATIMA LINO	COL0281823677000000000519	028.182.367-70	101	20/01/2026	Mensal	3.100,00	248,00	0,00	0,00	0,00	248,00
12/2025		MARIA RAQUEL CORDEIRO	COL0292477694500000000644	029.247.769-45	101	20/01/2026	Mensal	3.209,67	256,76	0,00	0,00	0,00	256,76
12/2025		MARIANA KAYLANE GARRANI DA COSTA	COL1272620190300000000632	127.262.019-03	101	20/01/2026	Mensal	3.209,67	256,76	0,00	0,00	0,00	256,76
12/2025		PAMELA RITIELE DOS SANTOS DA ROCHA	COL0311808506100000000645	031.180.850-61	101	20/01/2026	Mensal	3.099,87	247,98	0,00	0,00	0,00	247,98
12/2025		PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES	COL0607812595000000000520	060.781.259-50	101	20/01/2026	Mensal	3.648,55	291,88	0,00	0,00	0,00	291,88
12/2025		PRISCILLA NAIDON CHAVES	COL0112833497600000000521	011.283.349-76	101	20/01/2026	Mensal	2.617,71	209,41	0,00	0,00	0,00	209,41
12/2025		SHEILA SCHUTZ	COL0063127695500000000522	006.312.769-55	101	20/01/2026	Mensal	2.870,25	229,62	0,00	0,00	0,00	229,62
12/2025		VANESSA HENKER	COL0257386203800000000631	025.738.620-38	101	20/01/2026	Mensal	2.617,71	209,41	0,00	0,00	0,00	209,41
12/2025		ZENAIDE REGINA ROCHA	Filial0002000074	394.920.100-97	101	20/01/2026	Mensal	2.617,71	209,41	0,00	0,00	0,00	209,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**48.580,40**	**3.886,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.886,33**
							Total do Estabelecimento	**08.199.466/0002-50**	**48.580,40**	**3.886,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.886,33**
								Total FGTS	**48.580,40**	**3.886,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.886,33**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466 **Nome Empregador:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 6.566,75

Número da Guia: 0125121710112330-8 **Data Emissão:** 17/12/2025 15:18:58 (Brasília) **Emitida por:** 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 08.199.466/0002-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	101	16	48.580,40	3.886,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.886,33
		Total FGTS	**48.580,40**	**3.886,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.886,33**

Descrição das categorias:

01 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
02 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
03 - Empregado - Aprendiz
04 - Empregado - Doméstico
05 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
06 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
07 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
08 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
11 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
01 - Trabalhador avulso portuário
02 - Trabalhador avulso não portuário
01 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
02 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
03 - Exercente de mandato eletivo
04 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
05 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
06 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
07 - Militar
08 - Conscrito
09 - Agente público - Outros
10 - Servidor público eventual
01 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
02 - Auxiliar local
01 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
10 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
01 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
11 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
12 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
13 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
12 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
13 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
11 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
14 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
16 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
11 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
11 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
11 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
11 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
11 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
11 - Estagiário
12 - Médico residente
13 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
14 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
15 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466 **Nome Empregador:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 6.566,75

Número da Guia: 0125121710112330-8 **Data Emissão:** 17/12/2025 15:18:58 (Brasília) **Emitida por:** 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	08.199.466/0002-50	16	48.580,40	3.886,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.886,33
		Total FGTS	**48.580,40**	**3.886,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.886,33**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466 **Nome Empregador:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 6.566,75

Número da Guia: 0125121710112330-8 **Data Emissão:** 17/12/2025 15:18:58 (Brasília) **Emitida por:** 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 08.199.466/0002-50

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	11 - FGTS mensal	16	48.367,62	3.869,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.869,33
12/2025	12 - FGTS 13° salário	5	212,78	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00
		Total FGTS	**48.580,40**	**3.886,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.886,33**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466 **Nome Empregador:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 6.566,75

Número da Guia: 0125121710112330-8 **Data Emissão:** 17/12/2025 15:18:58 (Brasília) **Emitida por:** 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	16	48.580,40	3.886,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.886,33
	Total FGTS	**48.580,40**	**3.886,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.886,33**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466 **Nome Empregador:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.681,18

Número da Guia: 0125121008149487-2 **Data Emissão:** 10/12/2025 13:40:23 (Brasília) **Emitida por:** 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 08.199.466/0002-50 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025		CAMILA ARIANA LARSEN	COL0633242896100000000514	063.324.289-61	101	20/01/2026	Mensal	1.516,34	121,30	0,00	0,00	0,00	121,30
13º/2025		CAMILLA LINO MONTEIRO PEREIRA	Filial0003000095	124.159.967-00	101	20/01/2026	Mensal	1.308,84	104,70	0,00	0,00	0,00	104,70
13º/2025		CRISTIANE DO NASCIMENTO	COL6678868404900000000471	667.886.840-49	101	20/01/2026	Mensal	1.516,74	121,33	0,00	0,00	0,00	121,33
13º/2025		DANIELE SANTOS BRIZOLLA	COL1461798990000000000801	146.179.899-00	101	20/01/2026	Mensal	257,53	20,60	0,00	0,00	0,00	20,60
13º/2025		KAMYLA MACHADO RODRIGUES	COL1245476998000000000516	124.547.699-80	101	20/01/2026	Mensal	1.199,79	95,98	0,00	0,00	0,00	95,98
13º/2025		KELLI FLAVIA SPRICIGO	COL0249958090900000000517	024.995.809-09	101	20/01/2026	Mensal	2.028,07	162,24	0,00	0,00	0,00	162,24
13º/2025		MADELANE BALBINO DA CONCEICAO	COL0100747400900000000518	010.074.740-09	101	20/01/2026	Mensal	1.308,85	104,70	0,00	0,00	0,00	104,70
13º/2025		MARIA DE FATIMA LINO	COL0281823677000000000519	028.182.367-70	101	20/01/2026	Mensal	1.582,63	126,61	0,00	0,00	0,00	126,61
13º/2025		MARIA RAQUEL CORDEIRO	COL0292477694500000000644	029.247.769-45	101	20/01/2026	Mensal	1.128,78	90,30	0,00	0,00	0,00	90,30
13º/2025		MARIANA KAYLANE GARRANI DA COSTA	COL1272620190300000000632	127.262.019-03	101	20/01/2026	Mensal	1.147,03	91,76	0,00	0,00	0,00	91,76
13º/2025		PAMELA RITIELE DOS SANTOS DA ROCHA	COL0311808506100000000645	031.180.850-61	101	20/01/2026	Mensal	1.162,45	92,99	0,00	0,00	0,00	92,99
13º/2025		PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES	COL0807812595000000000520	080.781.259-50	101	20/01/2026	Mensal	1.824,27	145,94	0,00	0,00	0,00	145,94
13º/2025		PRISCILLA NAIDON CHAVES	COL0112833497600000000521	011.283.349-76	101	20/01/2026	Mensal	1.308,85	104,70	0,00	0,00	0,00	104,70
13º/2025		SHEILA SCHUTZ	COL0063127695500000000522	006.312.769-55	101	20/01/2026	Mensal	1.435,12	114,80	0,00	0,00	0,00	114,80
13º/2025		VANESSA HENKER	COL0257386203800000000631	025.738.620-38	101	20/01/2026	Mensal	981,64	78,53	0,00	0,00	0,00	78,53
13º/2025		ZENAIDE REGINA ROCHA	Filial0002000074	394.920.100-97	101	20/01/2026	Mensal	1.308,85	104,70	0,00	0,00	0,00	104,70
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**21.015,78**	**1.681,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.681,18**
						Total do Estabelecimento	**08.199.466/0002-50**	**21.015,78**	**1.681,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.681,18**
							Total FGTS	**21.015,78**	**1.681,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.681,18**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466 **Nome Empregador:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.681,18

Número da Guia: 0125121008149487-2 **Data Emissão:** 10/12/2025 13:40:23 (Brasília) **Emitida por:** 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 08.199.466/0002-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025	101	16	21.015,78	1.681,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.681,18
		Total FGTS	**21.015,78**	**1.681,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.681,18**

escrição das categorias:

01 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
02 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
03 - Empregado - Aprendiz
04 - Empregado - Doméstico
05 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9,601/1998
06 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6,019/1974
07 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
08 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
11 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
01 - Trabalhador avulso portuário
02 - Trabalhador avulso não portuário
01 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
02 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
03 - Exercente de mandato eletivo
04 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
05 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
06 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
07 - Militar
08 - Conscrito
09 - Agente público - Outros
10 - Servidor público eventual
11 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
12 - Auxiliar local
01 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
10 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
01 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
11 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
12 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
21 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
22 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
23 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
31 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
34 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
38 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
41 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
51 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
61 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
71 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8,069/1990
81 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
01 - Estagiário
02 - Médico residente
03 - Bolsista, nos termos da Lei 8,958/1994
04 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
05 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466 **Nome Empregador:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.681,18

Número da Guia: 0125121008149487-2 **Data Emissão:** 10/12/2025 13:40:23 (Brasília) **Emitida por:** 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025	08.199.466/0002-50	16	21.015,78	1.681,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.681,18
		Total FGTS	**21.015,78**	**1.681,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.681,18**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466 **Nome Empregador:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.681,18

Número da Guia: 0125121008149487-2 **Data Emissão:** 10/12/2025 13:40:23 (Brasília) **Emitida por:** 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 08.199.466/0002-50

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025	12 - FGTS 13° salário	16	21.015,78	1.681,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.681,18
		Total FGTS	**21.015,78**	**1.681,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.681,18**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466 **Nome Empregador:** ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 16 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.681,18

Número da Guia: 0125121008149487-2 **Data Emissão:** 10/12/2025 13:40:23 (Brasília) **Emitida por:** 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
13º/2025	16	21.015,78	1.681,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.681,18
	Total FGTS	**21.015,78**	**1.681,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.681,18**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Espelho e resumo de 13º salário referente ao mês de DEZEMBRO/2025

Empresa: 1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Balneário Camboriú/SC - CNPJ:08.199.466/0002-50

NOME DO COLABORADOR SF IR

97 CAMILA ARIANA LARSEN 0 1 Admissão em 02/01/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 063.324.289-61 CTPS: 0633242 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

PROVENTOS		REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
50005	13° salário	12,00	2.617,71	58005	Desconto de adto. 13º salário		1.516,26
50701	13° salário média RV	347,48	347,48	91035	INSS 13° salário	12,00	257,31
50751	13° salário média DSR RV	67,41	67,41				
	Total de proventos - >		**3.032,60**		**Total de descontos - >**		**1.773,57**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.032,60	257,31	1.516,34	121,30	2.425,40	1.516,34	0,00	**Líquido - >**	**1.259,03**

108 CAMILLA LINO MONTEIRO PEREIRA 0 1 Admissão em 01/09/2023 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 124.159.967-00 CTPS: 1241599 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

Férias: Período aquisitivo: 01/09/2024 até 31/08/2025 Período de gozo: 03/11/2025 até 02/12/2025

50005	13° salário	12,00	2.617,71	58005	Desconto de adto. 13º salário		1.317,80
50701	13° salário média RV	7,14	7,14	91035	INSS 13° salário	9,00	213,62
50751	13° salário média DSR RV	1,79	1,79				
	Total de proventos - >		**2.626,64**		**Total de descontos - >**		**1.531,42**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.626,64	213,62	1.308,84	104,70	2.019,44	1.308,84	0,00	**Líquido - >**	**1.095,22**
Total	2.626,64	213,62	1.308,84	104,70	2.019,44				

95 CRISTIANE DO NASCIMENTO 0 0 Admissão em 18/11/2024 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 667.886.840-49 CTPS: 6678868 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

50005	13° salário	12,00	2.617,71	58005	Desconto de adto. 13º salário		1.530,02
50701	13° salário média RV	359,02	359,02	91035	INSS 13° salário	12,00	259,01
50751	13° salário média DSR RV	70,03	70,03	91535	IR 13° salário	7,50	0,81
	Total de proventos - >		**3.046,76**		**Total de descontos - >**		**1.789,84**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.046,76	259,01	1.516,74	121,33	2.439,56	1.516,74	0,00	**Líquido - >**	**1.256,92**

114 DANIELE SANTOS BRIZOLLA 0 0 Admissão em 03/11/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 146.179.899-00 CTPS: 1461798 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

50005	13° salário	2,00	436,29	58005	Desconto de adto. 13º salário		218,14
50701	13° salário média RV	185,61	30,94	91035	INSS 13° salário	7,50	35,67
50751	13° salário média DSR RV	50,62	8,44				
	Total de proventos - >		**475,67**		**Total de descontos - >**		**253,81**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	475,67	35,67	257,53	20,60	0,00	257,53	0,00	**Líquido - >**	**221,86**

99 KAMYLA MACHADO RODRIGUES 0 0 Admissão em 02/01/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 200,00

CPF: 124.547.699-80 CTPS: 1245476 CBO: 513205 Função: COZINHEIRO(A)

50005	13° salário	11,00	2.399,57	58005	Desconto de adto. 13º salário		1.199,78
53005	13º salário situação auxílio doença	1,00	218,14	59105	Desc. 13º sal. sit. auxílio doença		218,14
				91035	INSS 13° salário	9,00	193,19
	Total de proventos - >		**2.617,71**		**Total de descontos - >**		**1.611,11**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.399,57	193,19	1.199,79	95,98	1.792,37	1.199,79	0,00	**Líquido - >**	**1.006,60**

100 KELLI FLAVIA SPRICIGO 0 1 Admissão em 02/01/2025 Salário base 4.056,14 Horas mensais: 150,00

CPF: 024.995.809-09 CTPS: 0249958 CBO: 251605 Função: ASSISTENTE SOCIAL

50005	13° salário	12,00	4.056,14	58005	Desconto de adto. 13º salário		2.028,07
				91035	INSS 13° salário	12,00	380,14
				91535	IR 13° salário	15,00	123,18
	Total de proventos - >		**4.056,14**		**Total de descontos - >**		**2.531,39**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	4.056,14	380,14	2.028,07	162,24	3.448,94	2.028,07	0,00	**Líquido - >**	**1.524,75**

101 MADELANE BALBINO DA CONCEICAO 0 0 Admissão em 02/01/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 010.074.740-09 CTPS: 0100747 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

50005	13° salário	12,00	2.617,71	58005	Desconto de adto. 13º salário		1.308,86
				91035	INSS 13° salário	9,00	212,82
	Total de proventos - >		**2.617,71**		**Total de descontos - >**		**1.521,68**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.617,71	212,82	1.308,85	104,70	2.010,51	1.308,85	0,00	**Líquido - >**	**1.096,03**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Empresa: 1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA Balneário Camboriú/SC - CNPJ:08.199.466/0002-50

NOME DO COLABORADOR SF IR

PROVENTOS REFERÊNCIA VALOR **DESCONTOS** REFERÊNCIA VALOR

102 MARIA DE FATIMA LINO 0 0 Admissão em 02/01/2025 Salário base 3.100,00 Horas mensais: 200,00

CPF: 028.182.367-70 CTPS: 0281823 CBO: 791105 Função: Oficineira

50005	13° salário	12,00	3.100,00	58005	Desconto de adto. 13º salário		1.598,93
50701	13° salário média RV	69,07	69,07	91035	INSS 13° salário	12,00	275,19
50751	13° salário média DSR RV	12,49	12,49	91535	IR 13° salário	7,50	10,92
	Total de proventos - >		**3.181,56**		**Total de descontos - >**		**1.885,04**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.181,56	275,19	1.582,63	126,61	2.574,36	1.582,63	0,00	**Líquido - >**	**1.296,52**

110 MARIA RAQUEL CORDEIRO 0 0 Admissão em 01/04/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 029.247.769-45 CTPS: 4357410 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

50005	13° salário	9,00	1.963,28	58005	Desconto de adto. 13º salário		1.168,25
50701	13° salário média RV	371,22	278,42	91035	INSS 13° salário	9,00	183,96
50751	13° salário média DSR RV	73,77	55,33				
	Total de proventos - >		**2.297,03**		**Total de descontos - >**		**1.352,21**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.297,03	183,96	1.128,78	90,30	1.689,83	1.128,78	0,00	**Líquido - >**	**944,82**

109 MARIANA KAYLANE GARRANI DA COSTA 0 0 Admissão em 02/04/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 127.262.019-03 CTPS: 9793053 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

50005	13° salário	9,00	1.963,28	58005	Desconto de adto. 13º salário		1.107,95
50701	13° salário média RV	326,80	245,10	91035	INSS 13° salário	9,00	180,17
50751	13° salário média DSR RV	62,13	46,60				
	Total de proventos - >		**2.254,98**		**Total de descontos - >**		**1.288,12**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.254,98	180,17	1.147,03	91,76	1.647,78	1.147,03	0,00	**Líquido - >**	**966,86**

111 PAMELA RITIELE DOS SANTOS DA ROCHA 0 2 Admissão em 01/04/2025 Salário base 3.099,87 Horas mensais: 200,00

CPF: 031.180.850-61 CTPS: 0 CBO: 251605 Função: AUXILIAR SOCIAL

50005	13° salário	9,00	2.324,90	58005	Desconto de adto. 13º salário		1.162,45
				91035	INSS 13° salário	9,00	186,47
	Total de proventos - >		**2.324,90**		**Total de descontos - >**		**1.348,92**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.324,90	186,47	1.162,45	92,99	1.717,70	1.162,45	0,00	**Líquido - >**	**975,98**

103 PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES 0 1 Admissão em 02/01/2025 Salário base 3.648,55 Horas mensais: 150,00

CPF: 080.781.259-50 CTPS: 0807812 CBO: 251530 Função: PSICOLOGO(A)

50005	13° salário	12,00	3.648,55	58005	Desconto de adto. 13º salário		1.824,28
				91035	INSS 13° salário	12,00	331,23
				91535	IR 13° salário	15,00	62,04
	Total de proventos - >		**3.648,55**		**Total de descontos - >**		**2.217,55**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.648,55	331,23	1.824,27	145,94	3.041,35	1.824,27	0,00	**Líquido - >**	**1.431,00**

104 PRISCILLA NAIDON CHAVES 3 3 Admissão em 02/01/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 011.283.349-76 CTPS: 0112833 CBO: 515305 Função: EDUCADOR(A) SOCIAL

50005	13° salário	12,00	2.617,71	58005	Desconto de adto. 13º salário		1.308,86
				91035	INSS 13° salário	9,00	212,82
	Total de proventos - >		**2.617,71**		**Total de descontos - >**		**1.521,68**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.617,71	212,82	1.308,85	104,70	1.836,12	1.308,85	0,00	**Líquido - >**	**1.096,03**

76 ROZELAINE BARCELOS OURIQUE PORTO 0 0 Admissão em 02/01/2024 Salário base 2.355,94 Horas mensais: 220,00

CPF: 563.069.380-87 CTPS: 032339 CBO: 515305 Função: AUXILIAR CUIDADOR(A) SOCIAL

Doença não relacionada ao trabalho Inicio GRF em 20/08/2024 - Inicio situação em 04/09/2024 até Indeterminado (Indeferido)

53005	13º salário situação auxílio doença	12,00	2.355,94	59105	Desc. 13º sal. sit. auxílio doença		2.355,94
	Total de proventos - >		**2.355,94**		**Total de descontos - >**		**2.355,94**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**Líquido - >**	**0,00**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Espelho e resumo de 13º salário referente ao mês de DEZEMBRO/2025

Empresa: 1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Balneário Camboriú/SC - CNPJ:08.199.466/0002-50

NOME DO COLABORADOR SF IR

PROVENTOS		REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
105 SHEILA SCHUTZ		0	0	Admissão em 02/01/2025 Salário base 2.870,25 Horas mensais: 200,00			
CPF: 006.312.769-55 CTPS: 0063127 CBO: 782310 Função: MOTORISTA							
50005	13° salário	12,00	2.870,25	58005	Desconto de adto. 13º salário		1.435,13
				91035	INSS 13° salário	12,00	237,83
	Total de proventos - >		**2.870,25**			**Total de descontos - >**	**1.672,96**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.870,25	237,83	1.435,12	114,80	2.263,05	1.435,12	0,00	**Líquido - >**	**1.197,29**

107 VANESSA HENKER		2	2	Admissão em 21/03/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00			
CPF: 025.738.620-38 CTPS: 4808143 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL							
50005	13° salário	9,00	1.963,28	58005	Desconto de adto. 13º salário		981,64
				91035	INSS 13° salário	9,00	153,92
	Total de proventos - >		**1.963,28**			**Total de descontos - >**	**1.135,56**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	1.963,28	153,92	981,64	78,53	1.356,08	981,64	0,00	**Líquido - >**	**827,72**

74 ZENAIDE REGINA ROCHA		0	0	Admissão em 02/01/2024 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 200,00			
CPF: 394.920.100-97 CTPS: 3949201 CBO: 513205 Função: COZINHEIRO(A)							
Acidente de trabalho (trajeto) Inicio GRF em 22/10/2024 - Inicio situação em 06/11/2024 até Indeterminado (Indeferido)							
52005	13º salário st. acidente de trabalho	12,00	2.617,71	58501	Desc. adto. 13º salário sit. acid. trab.		1.308,86
				59005	Desc.13º sal. sit. acidente de trabalho		1.308,85
	Total de proventos - >		**2.617,71**			**Total de descontos - >**	**2.617,71**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	0,00	0,00	1.308,85	104,70	0,00	0,00	0,00	**Líquido - >**	**0,00**

PROVENTOS

50005	13° salário	157,00	37.814,09
50701	13° salário média RV	1.666,34	1.337,17
50751	13° salário média DSR RV	338,24	262,09
52005	13º salário st. acidente de trabalho		2.617,71
53005	13º salário situação auxílio doença		2.574,08

DESCONTOS

58005	Desconto de adto. 13º salário	19.706,42
58501	Desc. adto. 13º salário sit. acid. trab.	1.308,86
59005	Desc.13º sal. sit. acidente de trabalho	1.308,85
59105	Desc. 13º sal. sit. auxílio doença	2.574,08
91035	INSS 13° salário	3.313,35
91535	IR 13° salário	196,95

RESUMO GERAL		COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	17	17	0	0	0
Proventos	44.605,14	44.605,14	0,00	0,00	0,00
Descontos	28.408,51	28.408,51	0,00	0,00	0,00
Líquido	**16.196,63**	**16.196,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Base INSS	39.413,35	39.413,35	0,00	0,00	0,00
Base RAT	39.413,35	39.413,35	0,00	0,00	0,00
Base IRRF	30.262,49	30.262,49	0,00	0,00	0,00
Valor IRRF	196,95	196,95	0,00	0,00	0,00
Base PIS	39.413,35	39.413,35	0,00	0,00	0,00
Valor PIS	394,13	394,13	0,00	0,00	0,00
Base GFD Mensal 8%	21.015,78	21.015,78	0,00	0,00	0,00
Valor GFD Mensal 8%	1.681,18	1.681,18	0,00	0,00	0,00
Base GFD Total	21.015,78	21.015,78	0,00	0,00	0,00
Total GFD	1.681,18	1.681,18	0,00	0,00	0,00

Ativos: 17 Admitidos: 0 Demitidos: 0 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 1 Maternidade: 0 Militar: 0 Doença: 1 Outras sit.: 0

Analítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

	Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros		
Colaboradores	3.313,35	39.413,35				39.413,35	39.413,35	Notas Fiscais	0,00
Empregadores		20,00%				2,0000%	5,80%	Maternidade	0,00
Autônomos		7.882,67				788,26	2.285,96	Salário Família	0,00
								Compensação	0,00
								Covid-19	0,00
Total	**3.313,35**	**Nota fiscais cooperativas**		**0,00**	**Terceiros outros**		**0,00**	**Indevido**	**0,00**

RAT Aplicável- > 2,0000% (CNAE) * 1,0000% (FAP) = 2,0000% (RAT)

GPS - > 14.270,24 (Bruto) = **14.270,24 (Líquido)**

GPS patronal - > 14.270,24 (Bruto) - 3.313,35 (Segurados) **10.956,89 (Líquido GPS patronal)**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Resumo de impostos

Previdenciários					
GPS	14.270,24	GPS funrural	0,00	PIS	394,13
Total					**R$ 14.664,37**

*IRRF assalariados		*IRRF rescisão		*IRRF autônomos	
Mês	196,95	Mês	0,00	Mês	0,00
Mês posterior	0,00	Mês posterior	0,00	Mês posterior	0,00
Mês anterior	0,00				
Total					**R$ 196,95**

Total DARF previdenciário mês	**R$ 14.861,32**

FGTS mensal		FGTS rescisório		FGTS mês posterior	
GFD	1.681,18	GFD	0,00	GFD	0,00
Crédito do trabalhador	0,00	Crédito do trabalhador	0,00		
Total	**R$ 1.681,18**	**Total**	**R$ 0,00**	**Total**	**R$ 0,00**

Total de impostos	**R$ 16.542,50**

*** Para conferência do IRRF emita o relatório de Bases IRRF** (Relatórios/Periódicos/Bases IRRF)

Para empresas em Produção Real a partir da 4ª fase do eSocial, conforme Instrução Normativa RFB 1.787 de 2018, as informações relativas as retenções de INSS sobre NF de serviços prestados deverão ser declaradas na EFD-Reinf e posteriormente apuradas na DCTFWeb. E, informações relativas a compensações de INSS deverão ser feitas diretamente no eCAC através de PER/DCOMP. Portanto não serão mais informadas no resumo da folha.

Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI Nº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).
Dessa forma, será considerado o parâmetro "Base GPS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.
Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Espelho e resumo da folha mensal referente ao mês de DEZEMBRO/2025

Empresa: 1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Balneário Camboriú/SC - CNPJ:08.199.466/0002-50

NOME DO COLABORADOR SF IR

97 CAMILA ARIANA LARSEN 0 1 Admissão em 02/01/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 063.324.289-61 CTPS: 0633242 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

	PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR		DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	441	Taxa assistencial	0,75	14,84
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	91005	INSS	12,00	268,81
17905	Complemento 13º na folha normal	34,52	34,52	7305	Crédito do trabalhador 1/24		803,04
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37				
	Total de proventos - >		**3.162,92**		**Total de descontos - >**		**1.086,69**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	3.128,40	268,81	3.128,40	250,27	2.521,20	3.128,40	3.128,40	**Líquido - > 2.076,23**

108 CAMILLA LINO MONTEIRO PEREIRA 0 1 Admissão em 01/09/2023 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 124.159.967-00 CTPS: 1241599 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

Férias: Período aquisitivo: 01/09/2024 até 31/08/2025 Período de gozo: 03/11/2025 até 02/12/2025

5	Salário mensalista	28,00	2.443,20	441	Taxa assistencial	0,75	14,84
10005	Demonstrativo de férias	2,00	174,51	14503	Desconto de férias		205,46
10701	Demonstrativo férias média RV	7,14	0,48	91005	INSS	9,00	190,11
10751	Demonstrativo férias média DSR RV	1,79	0,12	91025	INSS demonstrativo férias	12,00	28,02
10993	Demonstrativo 1/3 férias	175,11	58,37				
	Total de proventos - >		**2.676,68**		**Total de descontos - >**		**438,43**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	2.443,20	190,11	2.443,20	195,46	1.836,00	2.676,68	2.618,31	**Líquido - > 2.238,25**
Férias	233,48	28,02	233,48	18,67	0,00			
Total	2.676,68	218,13	2.676,68	214,13	1.836,00			

95 CRISTIANE DO NASCIMENTO 0 0 Admissão em 18/11/2024 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 667.886.840-49 CTPS: 6678868 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	441	Taxa assistencial	0,75	14,84
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	91005	INSS	12,00	268,81
17905	Complemento 13º na folha normal	34,26	34,26				
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37				
	Total de proventos - >		**3.162,66**		**Total de descontos - >**		**283,65**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	3.128,40	268,81	3.128,40	250,27	2.521,20	3.128,40	3.128,40	**Líquido - > 2.879,01**

114 DANIELE SANTOS BRIZOLLA 0 0 Admissão em 03/11/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 146.179.899-00 CTPS: 1461798 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	441	Taxa assistencial	0,75	14,84
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	91005	INSS	12,00	268,81
17905	Complemento 13º na folha normal	39,36	39,36				
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37				
	Total de proventos - >		**3.167,76**		**Total de descontos - >**		**283,65**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	3.128,40	268,81	3.128,40	250,27	2.521,20	3.128,40	3.128,40	**Líquido - > 2.884,11**

99 KAMYLA MACHADO RODRIGUES 0 0 Admissão em 02/01/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 200,00

CPF: 124.547.699-80 CTPS: 1245476 CBO: 513205 Função: COZINHEIRO(A)

5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	441	Taxa assistencial	0,75	14,84
				91005	INSS	9,00	212,82
				7305	Crédito do trabalhador 2/12		436,21
	Total de proventos - >		**2.617,71**		**Total de descontos - >**		**663,87**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	2.617,71	212,82	2.617,71	209,41	2.010,51	2.617,71	2.617,71	**Líquido - > 1.953,84**

100 KELLI FLAVIA SPRICIGO 0 1 Admissão em 02/01/2025 Salário base 4.056,14 Horas mensais: 150,00

CPF: 024.995.809-09 CTPS: 0249958 CBO: 251605 Função: ASSISTENTE SOCIAL

5	Salário mensalista	30,00	4.056,14	441	Taxa assistencial	0,75	14,84
				91005	INSS	12,00	380,14
	Total de proventos - >		**4.056,14**		**Total de descontos - >**		**394,98**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	
Folha	4.056,14	380,14	4.056,14	324,49	3.448,94	4.056,14	4.056,14	**Líquido - > 3.661,16**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Empresa: 1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA Balneário Camboriú/SC - CNPJ:08.199.466/0002-50

NOME DO COLABORADOR SF IR

101 MADELANE BALBINO DA CONCEICAO 0 0 Admissão em 02/01/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 010.074.740-09 CTPS: 0100747 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR
5 Salário mensalista	30,00	2.617,71	441 Taxa assistencial	0,75	14,84
			91005 INSS	9,00	212,82
			7305 Crédito do trabalhador 2/12		421,01
Total de proventos - >		**2.617,71**		**Total de descontos - >**	**648,67**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.617,71	212,82	2.617,71	209,41	2.010,51	2.617,71	2.617,71	**Líquido - >**	**1.969,04**

102 MARIA DE FATIMA LINO 0 0 Admissão em 02/01/2025 Salário base 3.100,00 Horas mensais: 200,00

CPF: 028.182.367-70 CTPS: 0281823 CBO: 791105 Função: Oficineira

5 Salário mensalista	30,00	3.100,00	441 Taxa assistencial	0,75	14,84
			91005 INSS	12,00	265,40
Total de proventos - >		**3.100,00**		**Total de descontos - >**	**280,24**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.100,00	265,40	3.100,00	248,00	2.492,80	3.100,00	3.100,00	**Líquido - >**	**2.819,76**

110 MARIA RAQUEL CORDEIRO 0 0 Admissão em 01/04/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 029.247.769-45 CTPS: 4357410 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

5 Salário mensalista	30,00	2.617,71	441 Taxa assistencial	0,75	14,84
153 Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	91005 INSS	12,00	268,81
17905 Complemento 13º na folha normal	38,72	38,72	7305 Crédito do trabalhador 1/12		294,59
521 DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37			
Total de proventos - >		**3.167,12**		**Total de descontos - >**	**578,24**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.128,40	268,81	3.128,40	250,27	2.521,20	3.128,40	3.128,40	**Líquido - >**	**2.588,88**

109 MARIANA KAYLANE GARRANI DA COSTA 0 0 Admissão em 02/04/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 127.262.019-03 CTPS: 9793053 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

5 Salário mensalista	30,00	2.617,71	441 Taxa assistencial	0,75	14,84
153 Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	91005 INSS	12,00	268,81
17905 Complemento 13º na folha normal	38,72	38,72			
521 DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37			
Total de proventos - >		**3.167,12**		**Total de descontos - >**	**283,65**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.128,40	268,81	3.128,40	250,27	2.521,20	3.128,40	3.128,40	**Líquido - >**	**2.883,47**

111 PAMELA RITIELE DOS SANTOS DA ROCHA 0 2 Admissão em 01/04/2025 Salário base 3.099,87 Horas mensais: 200,00

CPF: 031.180.850-61 CTPS: 0 CBO: 251605 Função: AUXILIAR SOCIAL

5 Salário mensalista	30,00	3.099,87	441 Taxa assistencial	0,75	14,84
			91005 INSS	12,00	265,38
Total de proventos - >		**3.099,87**		**Total de descontos - >**	**280,22**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.099,87	265,38	3.099,87	247,98	2.455,31	3.099,87	3.099,87	**Líquido - >**	**2.819,65**

103 PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES 0 1 Admissão em 02/01/2025 Salário base 3.648,55 Horas mensais: 150,00

CPF: 080.781.259-50 CTPS: 0807812 CBO: 251530 Função: PSICOLOGO(A)

5 Salário mensalista	30,00	3.648,55	441 Taxa assistencial	0,75	14,84
			91005 INSS	12,00	331,23
Total de proventos - >		**3.648,55**		**Total de descontos - >**	**346,07**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	3.648,55	331,23	3.648,55	291,88	3.041,35	3.648,55	3.648,55	**Líquido - >**	**3.302,48**

104 PRISCILLA NAIDON CHAVES 3 3 Admissão em 02/01/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 011.283.349-76 CTPS: 0112833 CBO: 515305 Função: EDUCADOR(A) SOCIAL

5 Salário mensalista	30,00	2.617,71	441 Taxa assistencial	0,75	14,84
			91005 INSS	9,00	212,82
Total de proventos - >		**2.617,71**		**Total de descontos - >**	**227,66**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.617,71	212,82	2.617,71	209,41	1.836,12	2.617,71	2.617,71	**Líquido - >**	**2.390,05**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Empresa: 1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA Balneário Camboriú/SC - CNPJ:08.199.466/0002-50

NOME DO COLABORADOR SF IR

PROVENTOS REFERÊNCIA VALOR **DESCONTOS** REFERÊNCIA VALOR

76 ROZELAINE BARCELOS OURIQUE PORTO 0 0 Admissão em 02/01/2024 Salário base 2.355,94 Horas mensais: 220,00

CPF: 563.069.380-87 CTPS: 032339 CBO: 515305 Função: AUXILIAR CUIDADOR(A) SOCIAL

Doença não relacionada ao trabalho Inicio GRF em 20/08/2024 - Inicio situação em 04/09/2024 até Indeterminado (Indeferido)

81005	Situação auxílio doença	30,00	2.355,94	89105	Desconto de situação auxílio doença		2.692,43
81261	Situação auxílio doença média RV	30,00	287,02				
81291	Situação auxílio doença média DSR RV	30,00	49,47				
	Total de proventos - >		**2.692,43**		**Total de descontos - >**		**2.692,43**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**Líquido - >**	**0,00**

105 SHEILA SCHUTZ 0 0 Admissão em 02/01/2025 Salário base 2.870,25 Horas mensais: 200,00

CPF: 006.312.769-55 CTPS: 0063127 CBO: 782310 Função: MOTORISTA

5	Salário mensalista	30,00	2.870,25	441	Taxa assistencial	0,75	14,84
				91005	INSS	12,00	237,83
				7305	Crédito do trabalhador 2/12		725,57
	Total de proventos - >		**2.870,25**		**Total de descontos - >**		**978,24**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.870,25	237,83	2.870,25	229,62	2.263,05	2.870,25	2.870,25	**Líquido - >**	**1.892,01**

107 VANESSA HENKER 2 2 Admissão em 21/03/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00

CPF: 025.738.620-38 CTPS: 4808143 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	441	Taxa assistencial	0,75	14,84
				91005	INSS	9,00	212,82
	Total de proventos - >		**2.617,71**		**Total de descontos - >**		**227,66**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	2.617,71	212,82	2.617,71	209,41	2.010,51	2.617,71	2.617,71	**Líquido - >**	**2.390,05**

74 ZENAIDE REGINA ROCHA 0 0 Admissão em 02/01/2024 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 200,00

CPF: 394.920.100-97 CTPS: 3949201 CBO: 513205 Função: COZINHEIRO(A)

Acidente de trabalho (trajeto) Inicio GRF em 22/10/2024 - Inicio situação em 06/11/2024 até Indeterminado (Indeferido)

83005	Situação acidente de trabalho	30,00	2.617,71	89305	Desconto situação acidente de trabalho	2.617,71	2.617,71
	Total de proventos - >		**2.617,71**		**Total de descontos - >**		**2.617,71**

	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família		
Folha	0,00	0,00	2.617,71	209,41	0,00	0,00	0,00	**Líquido - >**	**0,00**

PROVENTOS

5	Salário mensalista		42.777,40
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	514,25	2.141,60
521	DSR rendimentos variáveis		411,85
10005	Demonstrativo de férias		174,51
10701	Demonstrativo férias média RV		0,48
10751	Demonstrativo férias média DSR RV		0,12
10993	Demonstrativo 1/3 férias		58,37
17905	Complemento 13º na folha normal		185,58
81005	Situação auxílio doença		2.355,94
81261	Situação auxílio doença média RV		287,02
81291	Situação auxílio doença média DSR RV		49,47
83005	Situação acidente de trabalho		2.617,71

DESCONTOS

441	Taxa assistencial	222,60
7305	Crédito do trabalhador	2.680,42
14503	Desconto de férias	205,46
89105	Desconto de situação auxílio doença	2.692,43
89305	Desconto situação acidente de trabalho	2.617,71
91005	INSS	3.865,42
91025	INSS demonstrativo férias	28,02

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Espelho e resumo da folha mensal referente ao mês de DEZEMBRO/2025

Empresa: 1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Balneário Camboriú/SC - CNPJ:08.199.466/0002-50

RESUMO GERAL		COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	17	17	0	0	0
Proventos	51.060,05	51.060,05	0,00	0,00	0,00
Descontos	12.312,06	12.312,06	0,00	0,00	0,00
Líquido	**38.747,99**	**38.747,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Base INSS	45.564,33	45.564,33	0,00	0,00	0,00
Base RAT	45.564,33	45.564,33	0,00	0,00	0,00
Base IRRF	36.011,10	36.011,10	0,00	0,00	0,00
Base PIS	45.564,33	45.564,33	0,00	0,00	0,00
Valor PIS	455,64	455,64	0,00	0,00	0,00
Base GFD Mensal 8%	48.182,04	48.182,04	0,00	0,00	0,00
Valor GFD Mensal 8%	3.854,50	3.854,50	0,00	0,00	0,00
Base GFD Total	48.182,04	48.182,04	0,00	0,00	0,00
Crédito do trabalhador	2.680,42	2.680,42	0,00	0,00	0,00
Total GFD	6.534,92	6.534,92	0,00	0,00	0,00

Ativos: 17 Admitidos: 0 Demitidos: 0 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 1 Maternidade: 0 Militar: 0 Doença: 1 Outras sit.: 0

Analítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

	Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	
Colaboradores	3.893,44	45.564,33				45.564,33	45.564,33	Maternidade	0,00
Empregadores		20,00%				2,0000%	5,80%	Salário Família	0,00
Autônomos		9.112,86				911,28	2.642,70	Compensação	0,00
								Covid-19	0,00
Total	**3.893,44**	**Nota fiscais cooperativas**		**0,00**	**Terceiros outros**		**0,00**	**Indevido**	**0,00**

RAT Aplicável- > 2,0000% (CNAE) * 1,0000% (FAP) = 2,0000% (RAT)

GPS - > 16.560,28 (Bruto) = **16.560,28 (Líquido)**

GPS patronal - > 16.560,28 (Bruto) - 3.893,44 (Segurados) **12.666,84 (Líquido GPS patronal)**

Detalhamento Terceiros - Conforme DCTFWEB

Entidade	%	Valor	Entidade	%	Valor	Entidade	%	Valor
Salário-educação:	2,50%	1.139,10	Sesc:	1,50%	683,46	Sest:	0,00%	0,00
Incra:	0,20%	91,12	Sebrae:	0,60%	273,38	Senat:	0,00%	0,00
Senai:	0,00%	0,00	DPC:	0,00%	0,00	Sescoop:	0,00%	0,00
Sesi:	0,00%	0,00	Fundo aeroviário:	0,00%	0,00			
Senac:	1,00%	455,64	Senar:	0,00%	0,00			

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Resumo de impostos

Previdenciários					
GPS	16.560,28	GPS funrural	0,00	PIS	455,64
Total					**R$ 17.015,92**

*IRRF assalariados		*IRRF rescisão		*IRRF autônomos	
Mês	0,00	Mês	0,00	Mês	0,00
Mês posterior	0,00	Mês posterior	0,00	Mês posterior	0,00
Mês anterior	0,00				
Total					**R$ 0,00**
Total DARF previdenciário mês					**R$ 17.015,92**

FGTS mensal		FGTS rescisório		FGTS mês posterior	
GFD	3.854,50	GFD	0,00	GFD	0,00
Crédito do trabalhador	2.680,42	Crédito do trabalhador	0,00		
Total	**R$ 6.534,92**	**Total**	**R$ 0,00**	**Total**	**R$ 0,00**

GRCS					
Contribuição sindical	0,00	Contribuição confederativa	0,00	Reversão salarial	0,00
Mensalidade	0,00	Taxa assistencial	222,60	Patronal	0,00
Total					**R$ 222,60**

Total de impostos	**R$ 23.773,44**

*** Para conferência do IRRF emita o relatório de Bases IRRF** (Relatórios/Periódicos/Bases IRRF)

Para empresas em Produção Real a partir da 4ª fase do eSocial, conforme Instrução Normativa RFB 1.787 de 2018, as informações relativas as retenções de INSS sobre NF de serviços prestados deverão ser declaradas na EFD-Reinf e posteriormente apuradas na DCTFWeb. E, informações relativas a compensações de INSS deverão ser feitas diretamente no eCAC através de PER/DCOMP. Portanto não serão mais informadas no resumo da folha.

Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI Nº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).
Dessa forma, será considerado o parâmetro "Base GPS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.
Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL RELATÓRIO DE ATIVIDADES MÊS: DEZEMBRO 2025 – BALNEÁRIO CAMBORIÚ				
Nº Parceria: TC 008/2023 - 1º aditivo ao TC.	**Mês de referência:** DEZEMBRO 2025	**Telefone:** 47 3228-1240 47 991107041	**E-mail:** adm.casaalvabc@gmail.com tecnicasbc.casaalva@gmail.com	
	Situação funcional:	**Nome:**	**Formação**	**Carga Horária**
Equipe Administrativa	**Gestora social**	Mariana Torres Roveda	Ensino superior Incompleto	30 h
	Coordenadora administrativa	Aimê Naidon Chaves	Ensino superior completo	40 h
Serviço de apoio	**Cuidadora Social dia**	Priscila Naidon Chaves	Ensino médio completo	12x36
	Cuidadora Social dia	Kamyla Machado Rodrigues	Ensino médio Completo	12x36
	Cuidadora Social dia	Vanessa Henker	Ensino médio completo	12x36
	Cuidadora Social dia	Maria Raquel Cordeiro	Ensino médio Completo	12x36

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

	Cuidadora Social noite	Maria de Fátima Lino	Ensino médio completo	12x36
	Cuidadora Social noite	Mariana Garrani	Ensino médio completo	12x36
	Cuidadora Social noite	Camila Ariana Larsen	Ensino médio incompleto	12x36
	Cuidadora Social noite	Cristiane Nascimento	Ensino médio completo	12x36
	Cuidadora social noite	Sandra Ferreira	Ensino médio Completo	12x36
	Cuidadora Social dia	Madelane Balbino	Ensino médio completo	12x36
	Cuidadora Social dia	Camila Lino	Ensino médio completo	12x36
	Cozinheira	Kamyla Machado Rodrigues	Ensino médio Completo	40 h
	Motorista	Sheila Schutz Ramos	Ensino fundamental Incompleto	40 h
	Assessoria Jurídica	Encaminhadas para Defensoria Pública e afins	Ensino Superior	-
Equipe Técnica	**Assistente Social**	Kelli Flávia Spricigo	CRESS/SC 3391	30 h
	Psicóloga	Paula Carolina Crociare Borges	CRP-12/22461	30 h
	Auxiliar Social	Pamela Ritiele dos Santos	Cursando Serviço Social	40h
OBJETO DA PARCERIA: Acolhimento provisório para mulheres de 18 a 59 anos em situação de violência doméstica ou familiar, acompanhadas ou não de seus filhos (crianças e/ou adolescentes de até 17 anos) ou dependentes.				

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

INTRODUÇÃO (*Breve descrição do trabalho durante o mês e quantos usuários foram atendidos) (em anexo ficha de frequência dos usuários e idade e data).*

O Serviço de Acolhimento Institucional Casa Alva, tem como objetivo acolher e garantir a proteção integral das mulheres com ou sem filhos que estão em situação de risco de morte ou ameaças em razão da violência doméstica e familiar, causadora de lesão, sofrimento físico, sexual, psicológico ou dano moral, proporcionando condições para a construção de novos projetos de vida que visem sua autonomia e superação dessa situação e visa contribuir para a superação da situação de violência contra a mulher no município de Balneário Camboriú.

Segue a descrição dos acolhimentos da instituição referente ao mês de dezembro de 2025. Salientamos que utilizamos iniciais a fim de preservar a identidade das usuárias. Relatório de vagas ocupadas no mês encontra-se anexo neste documento, em anexo Relatório de vagas do mês de dezembro de 2025.

No primeiro dia do mês de dezembro, encontravam-se 19 (dezenove) pessoas, sendo 8 (oito) mulheres e 11 (onze) criança(s)/adolescente(s).

No dia 04 de dezembro, ocorreu o desligamento de uma mulher (G.A.F.), e seus três filhos, corresponde ao n.2 da tabela.

No dia 08 de dezembro, ocorreu o acolhimento de uma mulher (C.C.S.F.) e desligou-s em 09 de dezembro, corresponde ao n.9 da tabela.

No dia 15 de dezembro, ocorreu o acolhimento de uma mulher (M.C.G.C.), corresponde ao n.10 da tabela.

No dia 27 de dezembro, ocorreu o acolhimento de uma mulher (D.A.B.) , corresponde ao n.11 da tabela.

No dia 27 de dezembro, ocorreu o acolhimento de uma mulher (Giseli), sua filha e genro menores e desligaram-se no dia 28 de dezembro, corresponde ao n.12 da tabela.

No decorrer do mês de dezembro foram ocupadas 25 (vinte e cinco) vagas, sendo 12 (doze) mulheres e 13 (treze) criança(s)/adolescente(s). **E permaneceram acolhidas até o final do mês, 17 (dezessete) pessoas, sendo 9 (nove) mulheres e 8 (oito) criança(s)/adolescente(s).** Conforme aditivo do TC 08/2023 são ofertadas 20 (vinte) vagas/mês pelo Município.

As mulheres que permanecem acolhidas, continuam recebendo o auxilio da equipe institucional , atendimento da equipe técnica (assistente social, psicóloga e auxiliar social) para continuação do Plano Individual de Atendimento e/ou Plano Familiar, solicitações de documentos, atendimentos médicos, demais serviços e afins.

	(Descrever a atividade e/ou atendimento e encaminhamento	*(descrever qual o objetivo*	*(Quais profissionais)*	**Quando aconteceu (*data*) onde aconteceu quantos participantes, relação anexo de presença por atividade, se o objetivo foi alcançado, breve descrição do resultado.**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

META 1	Acolhimento de mulheres e seus dependentes (mensal) até 20 pessoas.	Acolher e proteger mulheres de 18 a 59 anos acompanhadas ou não de seus filhos ou dependentes.	Equipe Técnica	Segue o fluxo da instituição no mês: Acolhimentos anteriores **(19)** Novos acolhimentos **(6)** Desligamentos **(8)** Permanecem acolhidos **(17)** **TOTAL DE 25 VAGAS OCUPADAS/MÊS.**
META 2	Atendimentos com Equipe Técnica	Atender todas as acolhidas conforme demandas.	Equipe Técnica	**Atendimentos Individuais:** Número de Atendimentos Equipe Técnica (com a psicóloga, assistente social, auxiliar social e psicopedagoga.Os atendimentos são de forma presencial e online. Para as funcionárias os atendimentos das demandas são diários, visando o funcionamento e logística da Instituição. Atendimentos com a Assistente Social Kelli para acolhidas e seus dependentes **(20)** Atendimentos com psicóloga Paula para acolhidas e seus dependentes **(101)** Atendimentos com a auxiliar social Ritieli para acolhidas e seus dependentes **(62)** Estudo de caso Equipe Técnica **(6)** Estudo de caso com Abraço à Mulher **N/A** Contato com familiares/rede de apoio **(0)** Atendimento/contato com ex-acolhidas **(0)** (Planilha de Atendimento Individual em anexo e

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

				Ficha de atendimento mensal em anexo.)
META 3	Acolhidas encaminhadas para **rede socioassistencial e demais serviços da rede**	100% encaminhadas para rede socioassistencial e demais serviços da rede	Equipe Técnica	Segue a relação de contatos feitos com a rede municipal de Balneário Camboriú. Foram computados contatos telefônicos/whatsapp, via e-mail, ofícios e reuniões. A descrição desses contatos pode ser encontrada em anexo no Relatório Mensal de intervenção técnica. **Articulação com a Rede Socioassistencial (contatos/email/ofícios/visitas, solicitação de vagas,...)** Programa Abraço à Mulher (contatos /ofícios,solicitação de vagas, ...) **(11)** Relatório de vagas para Abraço Mulher **(2)** CRAS Espaço Cidadão **(0)** CRAS Nação Cidadã **(0)** CRAS Região Sul **(0)** CRAS Central **(5)** CREAS **(6)** Secretaria/Gestão de AS, Mulher e Família **(0)** Casa da Cidadania **(1)** Casa da família **(0)** Abordagem Social **(0)** Comissão Monitoramento/relatório/reunião**(2)** APAE (**7**) **Articulação com a rede de garantia de**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

				<u>direitos/documentos civis</u> Conselho Tutelar **(0)** 2ª via certidões **(1)** solicitação Solicitação de RG(IGP)/2ª via **(0)** Solicitação/emissão CPF **(0)** Título de eleitor **(0)** CTPS **(0)** **<u>Articulação com a Rede de Segurança</u>** DPCAMI/BO **(2)** Exame corpo de delito/IML **(3)** Guarda Municipal **(6)** PM Rede Catarina **(1)** **<u>Assessoria Jurídica/orientação/ofícios/contato:</u>** Defensoria Pública / assistência jurídica **(0)** OAB por Elas **(0)** Vara criminal- MP **(1)** 8º Promotoria **(0)** Vara da Família **(0)** MP SC **(0)** Consulta E-proc **(0)** Oficial de justiça **(0)**
	Reuniões : Acolhidas	Oportunizar a construção de regras de gestão de convivência de forma participativa e coletiva.	Equipe técnica e coordenação	**<u>Assembleia:</u>** Reunião de caráter compulsória, onde são passados recados, escalas, atividades e discutidas as problemáticas evidenciadas para tomada de

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

				decisões de forma participativa. As mulheres têm a oportunidade de discutir situações evidenciadas durante a semana com o objetivo de resolução de conflitos e elaboração de estratégias de enfrentamento. Ocorrem mensalmente. Segue a relação da data do encontro: **Assembleia: 16/12.** Reunião com as mulheres para resolução de conflito entre elas e demais demandas da instituição, visando a participação das mesmas; e com as crianças.
	Equipe Institucional	Alinhar a operacionalização do equipamento	Toda a equipe da institucional	**Reunião Institucional: 02/12 .** Esta reunião tem por objetivo: informar, orientar, treinar e discutir sobre o funcionamento e demandas evidenciadas, visando um ambiente organizacional adequado para os funcionários e usuárias dos serviços. **Reunião equipe técnica e coordenação: N/A** **Reunião equipe técnica geral: 03/12**
	Rede municipal e conselhos e de direitos das crianças e dos adolescentes.	Articular com a rede de serviços e participar da construção de políticas públicas municipais e demais esferas	Equipe técnica e coordenação	Conforme cronogramas: **CMAS (0) contato/Reunião ordinária** **CMDCA (0) contato/Reunião** **COMUM (0) Reunião/contato**
META 4	Das crianças encaminhadas para **rede de educação**, para mulheres	100% encaminhadas para rede de educação	Equipe técnica	Segue a relação de contatos feitos com a rede municipal de Balneário Camboriú. Foram computados

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

	que permanecem no serviço por tempo superior a 15 dias sem previsão de desligamento (mensal)			contatos telefônicos, via e-mail, ofícios e reuniões. A descrição desses contatos pode ser encontrada em anexo no Relatório Mensal de intervenção técnica. **Articulação com a Rede de Educação:** Matrícula, verificação de fila única, emissão de documentos visando matrícula, transferência e afins. Articulação Sec. Educação BC/AS **(0)** Fila única inscrição/consultas **(0)** Escola Ghislandi **(0)** CEJA **(0)** ENCCEJA **(0)**
META 5	Das mulheres com renda per capita de até ½ salário mínimo ou renda mensal total de até 03 salários mínimos serem encaminhadas para inserção ou atualização do **Cadastro Único**. (anual)	75% encaminhadas para CRAS	Equipe técnica	CADÚNICO **(3)** pessoas Contato referente informações de benefício para uma acolhida/cadastros/atualizações. **Todas as acolhidas que se encontram no perfil, já foram encaminhadas.**
META 6	Encaminhados para **rede de saúde**, para mulheres que permanecem no serviço por tempo superior a 30 dias(mensal). obs.: em casos de emergência serão encaminhadas no momento da ocorrência.	100% encaminhadas para a rede de saúde	Equipe técnica	Segue a relação de contatos feitos com a rede municipal de Balneário Camboriú. Foram computados contatos telefônicos, via e-mail, ofícios e reuniões. A descrição desses contatos pode ser encontrada em anexo no Relatório Mensal de intervenção técnica. **Articulação com a rede de saúde como agendamentos/consultas/ carteira de saúde...** Secretária de Saúde/Diretoria/coordenação **(0)** Setor Regulação **(0)**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

				UBS Estados **(13)** HMRC Pronto socorro **(2)** UPA Bairro Nações **(0)** UPA Barra **(0)** PAI -Posto de Atenção Infantil **(0)** Laboratório municipal **(0)** Exames de imagem US **(0)** Vacinação **(0)** COE **(5)** NAM **(0)** AMA litoral**(0)** Rede Feminina **(0)** Farmácia municipal **(3)** TFD **(0)** SAMU **(0)** **Saúde mental (conatos/terapias):** NACH **(4)** CAPS I **(1)** CAPS AD **(0)** PAIS **(0)**
META 7	Das mulheres acompanhadas inseridas no Sistema informatizado (IDS) disponibilizado pela Gestão da política de assistência social do município. (mensal)	100% inseridas no sistema IDS	Equipe técnica	Cadastro/atualização IDS: **Conforme relação de vagas ocupadas do referente mês de referência todos foram inseridos nos nossos prontuários.** Pessoas inseridas **(25) * no sistema.** Acesso para Cadastro/Atendimento: **(3) família**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

<table>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Acesso para desligamento (2) família
Contatos com suporte Sistema IDS (0)</td></tr>
<tr><td>META 8</td><td>Oferta de atividades socioeducativas (passeios e/ou oficinas, e/ou projetos e/ou cursos de capacitação e de profissionalização oferecidos por voluntários, profissionais ou empresas parceiras)</td><td>50% das mulheres nas atividades propostas mensalmente pela entidade (mensal).</td><td>Equipe Técnica, Educadores, voluntários e outros parceiros.</td><td><u>No dia 02,</u> favorecido musicoterapaia, ministrada por voluntário Rafael;
<u>No dia 03,</u> favorecido Bazar com moedas simbólicas;
<u>No dia 04,</u> favorecido oficina de pastelão folhado, ministrada por voluntária Carla;
<u>No dia 09,</u> favorecido oficina de esfira aberta, ministrada pelas educadora social Mª Raquel/Cris e acolhida Amália;
<u>No dia 15,</u> Ação OAB na instituição;
<u>No dia 16,</u> favorecido oficina de bolacha Candy Cane, ministrada pelas educadora social Mariana e Danieli;
<u>No dia 24,</u> favorecido Ceia de Natal;
<u>No dia 31,</u> favorecido Ceia de Ana Novo.

Nas segundas e sextas a noite e quartas e quintas durante o dia são ofertadas oficinas de trabalhos manuais, ministrada pela oficineira Mª de Fátima (7).
Quinzenalmente ocorrem grupos com as acolhidas, ministrado pela Equipe técnica.
Todos os dias, após o lanche da manhã e da ceia é favorecido às mulheres o momento reflexivo, ministrado pelas educadoras sociais;
Nas sextas-feiras a noite é ofertada a noite do cinema para os adolescentes;
Aos sábados a tarde é ofertados para as crianças o dia do Cinema com guloseimas e a noite para as mulheres a Noite do Cinema e/ou convivência a partir das 22 horas, um tempo destinado somente para as mulheres, podendo assim relaxar e aproveitar.</td></tr>
<tr><td>META 9</td><td>Encaminhar (elaboração de currículos, painel de empregos)</td><td>100% das mulheres que estejam aptas para o trabalho e mediante análise de Estudo de Caso da Equipe Técnica, são encaminhadas para o mercado de trabalho (mensal). Visando empoderamento,</td><td>Equipe Técnica/parceiros

<u>Auxílio com os adolescentes:</u>
Cuidado com dos adolescentes em sua passagem pela instituição Casa</td><td>Ressalta-se que a previsão de cumprimento desta meta faz-se a partir do acolhimento. Segue relação abaixo das acolhidas:
<table><tr><td>ACOLHIDA</td><td>DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA</td></tr><tr><td>F.R.</td><td>Desempregada</td></tr><tr><td>G.A.F.</td><td>Recebe bolsa família</td></tr><tr><td>A.R.S.</td><td>Recebe bolsa família</td></tr></table></td></tr>
</table>

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

		autonomia, superação da situação da vulnerabilidade e acesso a bens de consumo.	Alva, para cujas mães tenham que trabalhar . E para as mães que tenham atender a compromissos judiciais, médicos, educacionais e trabalho (entrevista de emprego/entrega de currículos para serem inseridas no mercado de trabalho), o cuidado com as crianças e adolescentes, alcançando assim sua autonomia, a fim de possibilitar a superação da violência.	S.A.C.S. — Desempregada V.C.A.F. — Recebe BPC do filho S.G.K. — Desempregada K.A.O.S. — Desempregada M.D.V.F.B. — Vendedora M.C.G.C. — Auxiliar de limpeza D.A.B. — Vendedora Impressão de Currículos **(0)** acolhida São orientadas que cada acolhida procure o **SIME (2)** na Casa da família. A instituição informa as **vagas disponíveis de emprego** em painel para que as acolhidas possam consultar as vagas e também são enviadas via **whatsapp no grupo** de recados. **(0)** **Vagas de cursos (0)** **O auxílio com o cuidado dos adolescentes a partir de 12 anos, ocorre de segunda a sexta-feira para as mães que comprovem a sua contratação formal ou prestação de serviço, são realizados estudos caso a caso . E cuidado das crianças para as mães cumprirem demandas de saúde, jurídico e entrevista de emprego.**
META 10	Elaboração de Plano Individual e familiar de Atendimento	100% das mulheres que permanecerem acolhidas por tempo superior a 30 dias.	Equipe técnica	Em constante atualização.

CONCLUSÃO (*descrever se o objetivo proposto no plano de trabalho foi atingido, parcialmente ou em sua totalidade e qual foi o impacto) (Anexar*

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

fotos das ações)
De acordo com cronograma de execução proposto no Plano de Trabalho, as metas 01 a 10 foram cumpridas em sua totalidade. A meta 10 , os PIA´s estão em constante atualizações. **Participação nos seguintes eventos/mídias:** N/A. **Segue anexos:** relação das mulheres acolhidas acompanhadas ou não de seus filhos do mês de dezembro de 2025; relatório mensal de intervenção da Equipe técnica, planilha de atendimento com a equipe técnica, fotos; cópia de lista da assembleia com as acolhidas, lista de presença da oficina, Para as que se desligam é enviado ofício para os serviços da rede como: de assistência social, judiciário e de garantia de direitos, secretaria saúde e educação, o que fazer necessário.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

ASSINATURAS E CARIMBOS

Coordenação	Assistente Social	Psicóloga	Auxiliar Social
Aimê Naidon Coordenação Casa Alva Balneário Camboriú	Kelli Flávia Spricigo Assistente Social CRESS 12ª Região - 3391	Paula Carolina Crociare Borges Psicóloga CRP 12/22461	**Pamela Ritiele dos Santos** Auxiliar Social Casa Alva Balneário Camboriú

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

Anexos

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

RELATÓRIO DE VAGAS DEZEMBRO 2025 - TC 08/2023 (META 1)

1	**Nome:**F.R. **DN:** 15/07/1991 (33 anos) **Obs: trata-se do 2º acolhimento.**	**Encaminhada pelo:**Programa Abraço à Mulher **Acolhimento:** 07/09/2024 **Motivo:** violência doméstica cometida por sua mãe. **Desligamento:** **Motivo:**
2	**Nome:** G.A.F. **D.N**: 09/05/1995 **Filhos:** **1.Nome:** H.F.V.(M) **D.N**: 31/07/2020 (4 anos) **2.Nome:** E.F. (F) **D.N**: 22/12/2022 (2 anos) **3.Nome:** A.G.F. (M) **D.N**: 14/08/2025 (2 meses)	**Encaminhada pelo:** Abraço à Mulher **Acolhimento:** 09/05/2025 **Motivo:** violência doméstica cometida por seu companheiro e sua sogra. **Desligamento:** 04/12/2025 **Motivo:** A pedido.
3	**Nome:** A.R.S. **D.N:** 06/06/1974 (51 anos) **Filhos:** **1.Nome:** M.A.S.C. (M) **D.N**:12/08/2014 (11 anos)	**Encaminhada pelo:** Abraço à Mulher **Acolhimento:** 04/08/2025 às 21h **Motivo:** violência doméstica cometida por ex-companheiro. **Desligamento:** **Motivo**:
4	**Nome:** S.A.C.S. **D.N:** 05/01/2006 (19 anos) **Filha:** **1.Nome:** S.C.S. (F) **D.N**:17/04/2025 (6 meses)	**Encaminhada pelo:** Abraço à Mulher **Acolhimento:** 19/08/2025 às 16h **Motivo:** violência doméstica cometida por sua mãe. **Desligamento:** **Motivo**:
5	**Nome:** V.C.A.F. **D.N:** 19/05/1993 (32 anos) **Filhos:** **1.Nome:** J.M.A.F. (M) **D.N:** 24/09/2015 (10 anos) **2.Nome:** E.A.F. (M) **D.N:** 10/06/2018 (7 anos) **3.Nome:** L.A.F. (M) **D.N:** 10/06/2018 (7 anos) **4.Nome:** L.A.F. (M) **D.N:** 10/05/2019 (6 anos)	**Encaminhada pelo:** Abraço à Mulher **Acolhimento:** 30/10/2025 **Motivo:** violência doméstica cometida por seu marido. **Desligamento:** **Motivo:**
6	**Nome:** S. G. K. **DN:**30/03/1982 (43 anos)	**Encaminhada pelo:** Abraço à Mulher **Acolhimento:** 09/11/2025 às 20:30 **Motivo:** violência doméstica cometida por seu companheiro. **Desligamento:** **Motivo**:
7	**Nome:** K. A.O.S. **DN:** 30/03/1979 (46 anos)	**Encaminhada pelo:** Abraço à Mulher **Acolhimento:** 18/11/2025 às 18:45 **Motivo:** violência doméstica cometida por seu companheiro. **Desligamento:** **Motivo**:

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

8	**Nome:** M.D.V.F.B. **D.N:** 08/09/1993 (32 anos) **Filhos:** **1.Nome:** S.A.M.F.. (F) **D.N**: 21/07/2012 (13 anos) **2.Nome:** M.S.A.F. (M) **D.N**: 10/02/2020 (5 anos)	**Encaminhada pelo:** Abraço à Mulher **Acolhimento:** 28/11/2025 às 15h **Motivo:** violência doméstica cometida por seu esposo. **Desligamento:** **Motivo**:
9	**Nome:**C.C.S.F. **DN:** 29/06/1980 (45 anos)	**Encaminhada pelo:** Abraço à Mulher **Acolhimento:** 08/12/2025 **Motivo:** violência doméstica cometida por seu companheiro. **Desligamento:** 09/12/2025 **Motivo**: retornou para sua residencia.
10	**Nome:**M.C.G.C. **DN:** 18/11/1991 (34 anos)	**Encaminhada pelo:** Abraço à Mulher **Acolhimento:** 15/12/2025 **Motivo:** violência doméstica cometida por seu namorado. **Desligamento:** **Motivo**:
11	**Nome:** D.A.B. **DN:** 13/01/1995 (30 anos)	**Encaminhada pelo:** Abraço à Mulher **Acolhimento:** 27/12/2025 **Motivo:** violência doméstica cometida por seu companheiro. **Desligamento:** **Motivo**:
12	**Nome:** Giseli, *sua filha de 15 anos* e *namorado da filha de 16 anos* Obs: vieram a passeio para BC quando a violência doméstica aconteceu. Estavam na rodoviária, aguardando o ônibus e o abraço à mulher foi acionado e PM trouxe até o abrigo. Entraram em contato com a gestora Mariana.	**Encaminhada pelo:** Abraço à Mulher **Acolhimento:** 27/12/2025 às 1:20 **Motivo:** violência doméstica cometida por padrasto de sua filha. **Desligamento:** 28/12/2025 às 6:30 **Motivo**: retorno a cidade de Origem (Rio do Sul)

* As letras F e M referem-se ao sexo feminino e masculino.

No primeiro dia do mês de dezembro, encontravam-se 19 (dezenove) pessoas, sendo 8 (oito) mulheres e 11 (onze) criança(s)/adolescente(s).

No dia 04 de dezembro, ocorreu o desligamneto de uma mulher (G.A.F.), e seus três filhos, corresponde ao n.2 da tabela.

No dia 08 de dezembro, ocorreu o acolhimento de uma mulher (C.C.S.F.) e desligou-s em 09 de dezembro, corresponde ao n.9 da tabela.

No dia 15 de dezembro, ocorreu o acolhimento de uma mulher (M.C.G.C.), corresponde ao n.10 da tabela.

No dia 27 de dezembro, ocorreu o acolhimento de uma mulher (D.A.B.) , corresponde ao n.11 da tabela.

No dia 27 de dezembro, ocorreu o acolhimento de uma mulher (Giseli.), sua filha e genro menores e desligaram-se no dia 28 de dezembro, corresponde ao n.12 da tabela.

No decorrer do mês de dezembro foram ocupadas 25 (vinte e cinco) vagas, sendo 12 (doze) mulheres e 13 (treze) criança(s)/adolescente(s).

E permaneceram acolhidas até o final do mês, 17 (dezessete) pessoas, sendo 9 (nove) mulheres e 8 (oito) criança(s)/adolescente(s).

CASA ALVA

Conforme aditivo do TC 08/2023 são ofertadas 20 (vinte) vagas/mês pelo Município.

Balneário Camboriú, 31 de dezembro de 2025.

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS/SC 3391

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA
(METAS 3, 4,5,6,7 e 9)

Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo – Assistente Social		Mês/ano: Dezembro 2025
DIA	**DESCRIÇÃO**	**Intervenção Nº**
02	Contato do professor de musicoterapia	1
02	Casa do cidadão cent-sos. acolhido Gisele	2
16	Estudo de caso 4 acolhidos	3
16	Contato Eq. técnico CREAS sobre ex acolhido Nataly.	4
16	Reunião c/ acolhidos	5
16	entrega de medicação p/ acolhido Karla	6
16	GM Tossiro sobre acolhido Cintia	7
17	organização de formulário e relatório.	8
17	elaboração prestação novembro p/ monitoramento	9
17	Demandas do dia	10
17	Ed. moda sobre troca de quartos	11
18	leitura do relatório.	12
18	envio relatório prestação monitoramento.	13
18	Estudo de caso acolhido Gisele e troca de quarto	14
18	Educador Vanerso sobre acolhido Karla	15
18	PM Zarone sobre acolhido Gisele	16

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 5391

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

Técnica/função:		Mês/ano: Dezembro 2025
DIA	**DESCRIÇÃO**	**Intervenção Nº**
18	elaboração de cronograma semanal	17
18	Educador sobre troca de quarto Gisele	18
19	entrega dos prontuários	19
19	Cronograma de atendimento semanal alterado.	20
19	leitura relatorio	21
19	demandas do dia	22
20	GM Tasso sobre acolhido maria	23
20	IDS atualização Grazi e Gisele Desligado	24
20	Estudo Caso Sabrina	25
20	informação IDS acolhido Gisele	26
20	GM Tasso sobre horario de trabalho acolhido maria	27
20	envio relatorio vagas Abraço	28
23	envio oficio Desligamento Gisele CREAS, CRAS e Abraço	29
23	Recado grupo sobre alimentação	30
23	acesso ao e-mail	31
23	Demandas do dia	32
29	Consulta email	33

Kelli Flávia Sprotigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

Técnica/função:		Mês/ano: Dezembro 2025
DIA	**DESCRIÇÃO**	**Intervenção Nº**
29	Educadores mudo situação sobre acolhidos.	35
29	evolução de prontuários.	36
29	Gestora manda solicitar cópia de BO Gisele	37
29	arquivamento posto Gisele	38
29	atualização relatorios	39
29	relatorio de vagas abrigo	40
29	Demandas do dia	41
30	atendido acolhido Fabi	42
30	envio relatorio abrigo	43
31	organização caixa medicação	44
31	Demandas do dia	45
31	leitura de relatorio	46
31	atendido educadores.	47
		48
		49
		50
		51

Kelli Flávia Sprichigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALLOMALLH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/Verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2,3,4,5,6,9 e10)

Nome da acolhida: Amália Ribeiro de Souza

Data de nascimento: 06/06/1974 **CPF:** 182.418.568-57

Data de acolhimento: 04/08/2025

Nome da Técnica/função: Kelli Flavia Spricigo – Assistente Social

Mês/ano: Novembro/2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura acolhida
22	Agendado COE 23/12 raio X e dentista	
—	29/12	—
23	entrega de medicação	
23	informado sobre consulta c/ oftalmo	
—	30/12	—
30	avisado que Educadores estão a perse	
—	guindo, intervenção	—
31	Entrega de medicação	

Assinatura da Técnica: _____

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALLOMALLH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://hc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2,3,4,5,6,9 e10)

Nome da acolhida: Sabrina Alessandra Costa dos Santos

Data de nascimento: 05/01/2006 (19 anos) **CPF:** 059.153.802-47

Data de acolhimento: 19/08/2025

Nome da Técnica/função: Kelli Flavia Spricigo – Assistente Social

Mês/ano: Novembro/2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura acolhida
13	situação quebra do ventilador	
18	sobre Bolsa família, quer conversar c/	
—	pai	—
19	sobre filha samantha	
20	atendida	
21	advertencia	

Assinatura da Técnica: Kelli Spricigo

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2,3,4,5,6,9 e10)

Nome da acolhida: Soraya Gisele Kruger

Data de nascimento: 30/03/1982 (43 anos) **CPF:** 037.216.749-79

Data de acolhimento: 09/11/2025

Nome da Técnica/função: Kelli Flavia Spricigo – Assistente Social

Mês/ano: Novembro/2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura acolhida
19	atendido sobre troca de quarto e afins	
23	realizado no contrato acolhida	

Assinatura da Técnica: [assinatura]

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD AL TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://lc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMAIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2,3,4,5,6,9 e10)

Nome da acolhida: Valéria Corvelo Andrade Ferreira

Data de nascimento: 19/05/1993 (32 anos) **CPF:** 100.698.189-67

Data de acolhimento: 30/10/2025

Nome da Técnica/função: Kelli Flavia Spricigo – Assistente Social

Mês/ano: Novembro/2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura acolhida
19	como ela estava.	
31	sobre o benefício ao filho e outras situações	

Assinatura da Técnica: Kelli Spricigo

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

CASA ALVA

Paula C C Borges.
Paula Carolina Crociare Borges
Psicóloga
CRP 12/22461

RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA

(METAS 3, 4,5,6,7 e 9)

Técnica/função: Paula Carolina Crociare Borges. Psicóloga		Mês/ano: /25
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
1	Envio semanal lista para UBS atualizada com os dados.	1
1	Diariamente controle e divordos agenda do motorista.	2
1	Contato Abraço	3
1	Contato CRAS	4
2	Reunião mensal	5
2	Encaminhamento corpo delito	6
2	Contato Abraço	7
2	Contato CRAS.	8
2	Atualizações semanais programa IDS.	9
3	Reunião Equipe técnica	10
3	Contato UBS.	11
4	Contato ARAG	12
5	Contato Abraço Psicoterapia para additos	13
5	Contato CRAS.	14
5	Farmacia municipal encaminhamento e contato.	15
8	Contato CRAS	16

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

Paula C. C. Borges.

Paula Carolina Crociare Borges
Psicóloga
CRP 12/22461

RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA

(METAS 3, 4,5,6,7 e 9)

Técnica/função: Paula Carolina Crociare Borges. Psicóloga		Mês/ano: /25
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
8	Contato UBS agendamentos consulta	1
8	Contato Abraço	2
9	Agendamento consulta abraço.	3
9	Justificação de contas	4
9	Evolução semanal prontuários	5
10	Contato Apae marcar consulta.	6
12	Correção Plano de trabalho.	7
12	Encaminhamento UPA, Contato UBS.	8
15	Contato OAB	9
15	Acompanhamento consulta APAE	10
16	Realizado estudo de caso semanal	11
16	Contato Cuidar.	12
16	Contato e encaminhado consulta NAHC	13
17	Enc. UBS e Farmácia municipal	14
17	Contato UBS Maria.	15
18	Contato Abraço	16

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

Paula C.C. Borges
Paula Carolina Crociare Borges
Psicóloga
CRP 12/22461

RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA

(METAS 3, 4,5,6,7 e 9)

Técnica/função: Paula Carolina Crociare Borges. Psicóloga		Mês/ano: /25
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
18	Contato NAHC.	1
19	Agendado Consulta UBS	2
19.	Pustação de contas.	3
19	Secretaria de saúde	4
22	Contato Abraço	5
22	Envio de ofícios, contato Conselho tutelar.	6
23	Acompanhamento residência São Lucas.	7
24	Contato Abraço, am.	8
26	Contato Abraço busca de patrocínios.	9
26	Agendamento psicoterapia Abraço.	10
26	Orientação educadores diversidades diárias	11
26	Estudo de caso.	12
29	Encaminhamento corpo Delito.	13
29	Mtg Cuos. Contato Cuos.	14
30	Pustação de contas.	15
30	Bds atualização, Contato Cuos.	16

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://ne10.uni.net/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO E INTERVENÇÕES (Acolhidas)

Nome da acolhida: Fabiana Reis

Nome da Técnica/função: Paula Carolina Crociare Borges (Psicóloga)

Mês/ano: Dezembro 2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
	Retorno APAE Agendamento	
	sobre não ir na consulta APAE	
5	Assinatura termo de ausência consulta	
15	Advertência Briga Sobrinha.	
17	Sobre suposição BK.	
18	enc. farmácia retirada medicação.	
19	Organização de medicação	
18	Diálogo sobre conflitos na casa.	
19	Advertência verbal sobre não fazer vínculos.	
22	Sobre mudança de quarto	
19	Advertência usados quartos e banheiros.	
10	Sobre alimentação.	
16	Sobre mudança de quarto	
16	Sobre não fazer vínculos.	
19	Sobre querer dirigir.	
19	Sobre Luciana	
30	sobre mudança de quartos	
30	Orientação convívio social.	

Assinatura da Técnica : Paula C. C. Borges

Paula Carolina Crociare Borges
Psicóloga
CRP 12/22461

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI HOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO E INTERVENÇÕES (Acolhidas)

Nome da acolhida: Mirna Del Valle

Nome da Técnica/função: Paula Carolina Crociare Borges (Psicóloga)

Mês/ano: Dezembro /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
1	Ficha de cadastro, cópias documentos	
1	Abertura Pasta	
1	Contato Abraço	Mirna Prontado
1	Contato enc. filos	
2	Enc. Corpo Delito.	
2	Encaminhamento Abraço	
2	Encaminhado filos.	
3	Atendimento sobre filhos. orientação	
3	Enc Escola	
4	Retorno escola	
5	Atendimento filho	
5	At. sobre farmácia retirada medicamentos.	
8	Retorno trabalho.	
10	Sobre autorização contraceptivo	
12	Sobre fundo dinheiro p/ almoçar.	
18	mudança de quarto.	
19	Sobre escolas	
22	Sobre trabalho	
23	Sobre comida nos quartos	
24	Sobre filhos.	
26	Orientações mudança quarto.	
26	Sobre atendimento psicológico.	
28	Foi levada ao Hospital se acidentar de moto sem orientação.	
29	Atendimento estado de saúde e medicação.	
30	Sobre trabalho	
31	Sobre saúde.	

Assinatura da Técnica : Paula C. C. Borges

Paula Carolina Crociare Borges
Psicóloga
CRP 12/22461

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO E INTERVENÇÕES (Acolhidas)

Nome da acolhida: Maria Davidad Godinez Collado

Nome da Técnica/função: Paula Carolina Crociare Borges (Psicóloga)

Mês/ano: Dezembro 2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
16	Acolhimento escuta	
16	cópias documentos	
16	Abertura pasta arquivo e Drive.	
16	Entrega Termo de compromisso	
17	Avaliação Psicossocial	
17	Encaminho UBS	
18	Contato Abraço	
18	mudança de quarto e orientação.	
18	Referente consulta UBS, agendamento	
18	Sobre emprego	
19	motivo tratamento consulta e orientações	
19	Retorno consulta cópias receitas e exames.	
22	Sobre trabalho	
23	Referente agendamento de exames	
24	Sobre Bursa pulseiras Abraço contato	
24	Agendamento exame de sangue.	
26	Referente utilizar pulseiras	
26	mudança quarto	
29	Sobre atualizar documentos pessoais	
30	Encaminhamento psicoterapia.	
30	Atendimento sobre terapia 19/01	

Assinatura da Técnica : Paula C. C. Borges.

Paula Carolina Crociare Borges
Psicóloga
CRP 12/22461

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI OMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO E INTERVENÇÕES (Acolhidas)

Nome da acolhida: Daiane Atanasio Bertoli

Nome da Técnica/função: Paula Carolina Crociare Borges (Psicóloga)

Mês/ano: Dezembro /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
29	Acolhimento, escuta	
29	Leitura termo de compromisso	
29	Agendamento luz roger carga delito	
29	Abertura de pasta.	
30	Agendamento psicoterapia p/ 19/01	
29	Sobre luzes pulmões Thiago foi negado.	
30	Cadastro UBS	
30	Solicitação consulta	
30	Avaliação psicossocial	
30	Retorno dermatologia	

Assinatura da Técnica : Paula C. C. Borges

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO E INTERVENÇÕES (Acolhidas)

Nome da acolhida: Paula Abadia Oliveira Santos.

Nome da Técnica/função: Paula Carolina Crociare Borges (Psicóloga)

Mês/ano: Dezembro /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
2	Atendimento referente remédio	
2.	Desagendamento consulta Programa Abraço.	
3	Sobre consulta UBS	
3	Referente medicação	
3	Elaboração currículo	
4	cópias exames que UBS passou e retornos	
4	Entrega medicação.	
8-19	Entrega de medicação controlada 9 meses.	
8	Acolhimento Programa Abraço	
9	falta consulta Rua Amaro Abraço.	
10	mudanças de quarto	
12	marca infecção urina ir no UPA.	
12	Cadastro e atualização IDS.	
16	Atendimento sobre exames ultrassom.	
17	Sobre busca parentes na casa do amigo Bruno.	
18	Enome e troca de quarto	
15	Sobre não fazer escolas	
16	Sobre estar com Hemorragia levada UPA.	
18	não aceitou troca de quarto pediu pra descansar.	
18	Depois pediu pra ficar no acolhimento	
19	Levar parentes em Contagem solicitou notarista.	
22	Desligamento IDS	
22	Email Glicio Abraço	
22	" " aos	
22	" " aos	
22	Arquivamento Pasta	

Assinatura da Técnica : Paula C. C. Borges.

26

Paula Carolina Crociare Borges
Psicóloga
CRP 12/22461

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2, 3, 4, 5, 6, 9 e 10)

Nome da acolhida: Valéria Corvelo Andrade Ferreira

Data de nascimento: 19/05/1993 **CPF**: 10069818967

Data de acolhimento: 30/10/2025

Nome da Técnica/função: Pâmela Ritiele dos Santos (Auxiliar Social)

Mês/ano: Dezembro /2025

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura acolhida
01/12	Atendimento	
02/12	Atendimento + informação sobre o agiamar	
03/12	Atendimento + orientação DPCAMI	
04/12	Atendimento + CoR	
05/12	Atend.	
08/12	Atend + APAE	
09/12	Atend + APAE	
10/12	Atend	
12/12	Atendimento.	
15/12	Atendimento	
16/12	Atendimento	
17/12	Atendimento	
18/12	Atendimento.	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2, 3, 4, 5, 6, 9 e 10)

Nome da acolhida: Cintia Cristina da Silva Ferreira

Data de nascimento: 29 / 06 / 1980 **CPF:** 95849904034

Data de acolhimento: 08 / 12 / 2025

Nome da Técnica/função: Pâmela Ritiele dos Santos

Mês/ano: Dezembro /20 25

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura acolhida
08/12	Atendimento + UBS + DPCAmi	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2, 3, 4, 5, 6, 9 e 10)

Nome da acolhida: Amalia Ribeiro de Souza

Data de nascimento: 06/06/1974 **CPF:** 18241856857

Data de acolhimento: 04/08/2025

Nome da Técnica/função: Pâmela Ritiele dos Santos (Auxiliar Social)

Mês/ano: Dezembro /2025

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura acolhida
01/12	Atendimento lembrando sobre demandas	Amalia
02/12	Orientação Coe + orientação a ir realizar o RG	
02/12	Reagendamento RG + NAHC + UBS	
04/12	Atendimento	
05/12	Atendimento + abraço + CAPII + UBS + NAHC	
08/12	Atendimento + RG + Exame mamografia	
09/12	Atendimento	
10/12	Atendimento + feliz med.	
11/12	Atendimento	
12/12	Atendimento	
15/12	Atendimento	
16/12	Atendimento	
17/12	Atendimento	
18/12	Atendimento + Coe	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2, 3, 4, 5, 6, 9 e 10)

Nome da acolhida: Luciana Silveira

Data de nascimento: 09/04/1971 **CPF:** 75655438968

Data de acolhimento: 04/07/2025

Nome da Técnica/função: Pâmela Ritiele dos Santos (Auxiliar Social)

Mês/ano: Dezembro /2025

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura acolhida
01/12	Atendimento das 11:30 às 13:30 inúmeras solicitações, ida à Camboriú, ligação com telefone da instituição e falas sobre Fabiano, Mario Raquel, Eris, Schula, Vanessa, Priscila.	
02/12	Atendimento no refeitório sobre Veg. med. for.	
03/12	Atendimento no refeitório	
04/12	Atendimento no refeitório e via whats fornecido 10,00 para ida a Camboriú.	
05/12	Atend. Whats + organização docs.	
09/12	Atendimento + prazo + CREAS	
10/12	Atendimento + CREAS + trabalho 16:00 0000	
17/12	Atendimento	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2, 3, 4, 5, 6, 9 e 10)

Nome da acolhida: Soraya Giselle Kruger

Data de nascimento: 30/03/1982 **CPF:** 03721674979

Data de acolhimento: 09/11/2025

Nome da Técnica/função: Pâmela Ritiele dos Santos (Auxiliar Social)

Mês/ano: Dezembro /2025

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura acolhida
01/12/25	Atendimento + valores buscar certidão.	Giselle
02/12/25	Atendimento (orientação UBS + CRE)	Giselle
03/12	Atendimento + agendamento RG + declaração	Giselle
04/12	Atendimento + Vaga Criminal	"
05/12	Atendimento resolver conflitos Coral,	"
05/12	horario de silêncio, escalas, UBS, Psicóloga	"
05/12	Contato Abraço + Cras	
08/12	Atendimento + Condução até IGP para RG	
09/12	Atendimento + agend' Condução IGP	
10/12	Atendimento + SIME.	
11/12	Atendimento	
12/12	Atendimento	
13/12	Atendimento	
15/12	Atendimento	
16/12	Atendimento	
17/12	Atendimento	
18/12	Atendimento.	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2, 3, 4, 5, 6, 9 e 10)

Nome da acolhida: Sabrina Alessandra Costa Dos Santos

Data de nascimento: 05/01/2006 **CPF**: 05915380247

Data de acolhimento: 19/08/2025

Nome da Técnica/função: Pâmela Ritiele dos Santos (Auxiliar Social)

Mês/ano: Dezembro /2025

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura acolhida
01/12	Atendimento	
02/12	Atendimento sobre o Bozar	
03/12	Atendimento	
04/12	Atendimento + sec educação	
05/12	Atendimento + Cras + UBS + Escola Anjo	
08/12	Atendimento escola Anjo da guarda	
09/12	Atendimento	
10/12	Atendimento	
12/12	Atendimento	
15/12	Atendimento	
16/12	Atendimento	
17/12	Atendimento	
18/12	Atendimento	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

LISTA DE PRESENÇA (META 8)

OFICINA/GRUPOS: postelão folhado

LOCAL: Casa Alva **Data:** 04/12/25 **HORA:** 14 : 00

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	Amalia
FABIANA REIS	BC	Fabiana
GISLAINE FERREIRA TERRA	ITJ	Gislaine
LUCIANA SILVEIRA	CAM	
MARIQUELI MOURÃO	GASP	FAZENDO ESCALA
MIRNA	BC	trabalhando
SABRINA ALESSANDRA	BC	FOI NO NIVER DA MÃE
SORAYA GISELE KRUGER	BC	NÃO QUIS
VALÉRIA CORVELO	BC	X
KARLA ABADIAS ABADIA	BC	X

Assinatura do Facilitador: Leonilda Simone Araújo Machado

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

LISTA DE PRESENÇA (META 8)

OFICINA/GRUPOS: Efiro

LOCAL: Casa Alva **Data:** 09/12/25 **HORA:** 21:00

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	Amalia
FABIANA REIS	BC	Fabiana
GISLAINE FERREIRA TERRA	ITJ	Gislaine
LUCIANA SILVEIRA	CAM	—
MARIQUELI MOURÃO	GASP	Mariqueli
MIRNA	BC	trabalhando Mirna Porto
SABRINA ALESSANDRA	BC	Sabrina Santos
SORAYA GISELE KRUGER	BC	
VALÉRIA CORVELO	BC	Valeria Corvelo
KARLA ABADIAS	BC	

CLÁUDIA MARA PENNA

Assinatura do Facilitador:

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

LISTA DE PRESENÇA (META 8)

OFICINA/GRUPOS: BOIACLA CANDY CANE

LOCAL: Casa Alva **Data:** 16 / 12 / 25 **HORA:** 21 : 00

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	Amalia
FABIANA REIS	BC	não participou
GISLAINE FERREIRA TERRA	ITJ	não participou
LUCIANA SILVEIRA	CAM	não participou
MARIQUELI MOURÃO	GASP	Mariqueli
MIRNA	BC	Mirna Frontado
SABRINA ALESSANDRA	BC	Sabrina
SORAYA GISELE KRUGER	BC	não participou
VALÉRIA CORVELO	BC	Valéria
KARLA ABADIAS	BC	não participou
CLAUDIA		não participou
ELIANE		Eliane
MARIA		não participou
ANA		Ana Késsia

Assinatura do Facilitador: Mariana Gavrani

Assinatura do Facilitador: Daniela

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Oficina de trabalhos manuais

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

LISTA DE PRESENÇA (META 8)

OFICINA/GRUPOS: Oficina de natal

LOCAL: Casa Alva **Data:** 02/12/25 **HORA:** 12:25

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	
FABIANA REIS	BC	
GISLAINE FERREIRA TERRA	ITJ	
LUCIANA SILVEIRA	CAM	
MARIQUELI MOURÃO	GASP	
MIRNA	BC	
SABRINA ALESSANDRA	BC	
SORAYA GISELE KRUGER	BC	
VALÉRIA CORVELO	BC	Valeria Corvelo
KARLA ABADIAS	BC	

Assinatura do Facilitador: _____

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

LISTA DE PRESENÇA (META 8)

OFICINA/GRUPOS: Oficina de cartinha de natal

LOCAL: Casa Alva **Data:** 10/12/25 **HORA:**____:____

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC VEIO	x FALTOU ASSINAR
FABIANA REIS	BC	
GISLAINE FERREIRA TERRA	ITJ	
LUCIANA SILVEIRA	CAM	
MARIQUELI MOURÃO	GASP	
MIRNA	BC	
SABRINA ALESSANDRA	BC	Sabrina
SORAYA GISELE KRUGER	BC	
VALÉRIA CORVELO	BC	Valeria
KARLA ABADIAS	BC	

Assinatura do Facilitador:_____

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

LISTA DE PRESENÇA (META 8)

OFICINA/GRUPOS: _____

LOCAL: Casa Alva **Data:** 08/12/25 **HORA:** 20:37

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	Amalia
FABIANA REIS	BC	
GISLAINE FERREIRA TERRA	ITJ	
LUCIANA SILVEIRA	CAM	
MARIQUELI MOURÃO	GASP	Mariqueli
MIRNA	BC	
SABRINA ALESSANDRA	BC	Sabrina S.T
SORAYA GISELE KRUGER	BC	
VALÉRIA CORVELO	BC	Valeria
KARLA ABADIAS	BC	

CLAUDIA MARA

Assinatura do Facilitador: CLAUDIA MARA

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

LISTA DE PRESENÇA (META 8)

OFICINA/GRUPOS: Oficina de corações decorativo

LOCAL: Casa Alva **Data:** 09/12/25 **HORA:** 9.:45

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	
FABIANA REIS	BC	
GISLAINE FERREIRA TERRA	ITJ	
LUCIANA SILVEIRA	CAM	
MARIQUELI MOURÃO	GASP	
MIRNA	BC	
SABRINA ALESSANDRA	BC	Sabrina
SORAYA GISELE KRUGER	BC	
VALÉRIA CORVELO	BC	Valéria
KARLA ABADIAS	BC	

Assinatura do Facilitador:

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

LISTA DE PRESENÇA (META 8)

OFICINA/GRUPOS: Oficina de costura

LOCAL: Casa Alva **Data:** 29/12/26 **HORA:** 10 3f

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	Amalia
FABIANA REIS	BC	
GISLAINE FERREIRA TERRA	ITJ	
LUCIANA SILVEIRA	CAM	
MARIQUELI MOURÃO	GASP	
MIRNA	BC	
SABRINA ALESSANDRA	BC	
Daiane	BC	
VALÉRIA CORVELO	BC	
Maria	BC	

Assinatura do Facilitador: _____

Assinatura do Facilitador: _____

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

LISTA DE PRESENÇA (META 8)

OFICINA/GRUPOS: Oficina de Costura

LOCAL: Casa Alva **Data:** 23 / 12 / 25 **HORA:** 9: :45

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	Amalia
FABIANA REIS	BC	
GISLAINE FERREIRA TERRA	ITJ	
LUCIANA SILVEIRA	CAM	
MARIQUELI MOURÃO	GASP	
MIRNA	BC	
SABRINA ALESSANDRA	BC	
Daiane	BC	
VALÉRIA CORVELO	BC	Valéria
Maria	BC	

Assinatura do Facilitador: _____

Assinatura do Facilitador: _____

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

LISTA DE PRESENÇA (META 8)

OFICINA/GRUPOS: Oficinas de natal

LOCAL: Casa Alva **Data:** 22/12/25 **HORA:** 00:15

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	Amalia
FABIANA REIS	BC	
GISLAINE FERREIRA TERRA	ITJ	
LUCIANA SILVEIRA	CAM	
MARIQUELI MOURÃO	GASP	
MIRNA	BC	
SABRINA ALESSANDRA	BC	
Daiane	BC	
VALÉRIA CORVELO	BC	
Maria	BC	

Assinatura do Facilitador: _____

Assinatura do Facilitador: _____

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Musicoterapia 02/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Bazar 03/12/2025

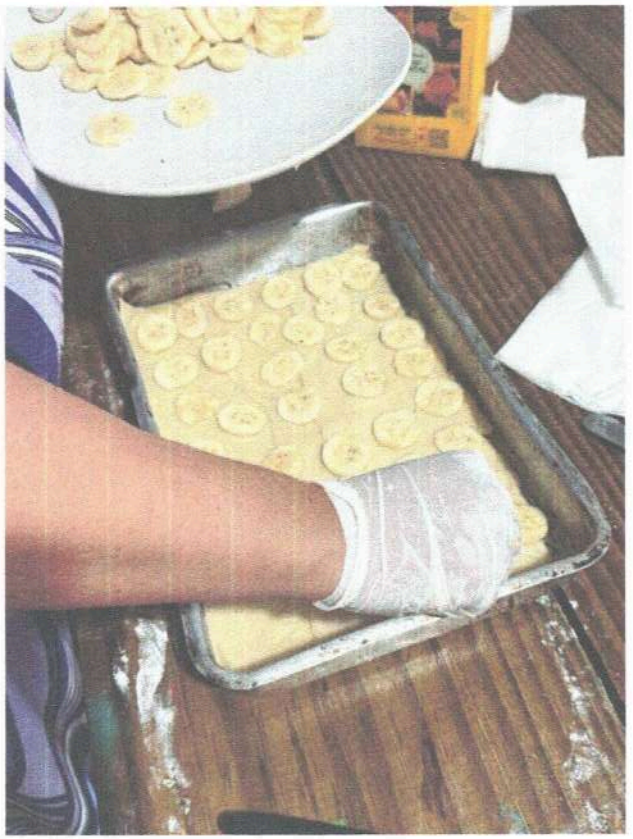
Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Grupo reflexivo 03/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Oficina de trabalhos manuais 04/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD



Oficina de pastelão folhado 04/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Cinema dos adolescentes

05/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Grupo reflexivo 05/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Cinema das crianças 06/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Cinema das mulheres 06/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Grupo relfexivo 07/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Oficina de esfirra

09/12/2025

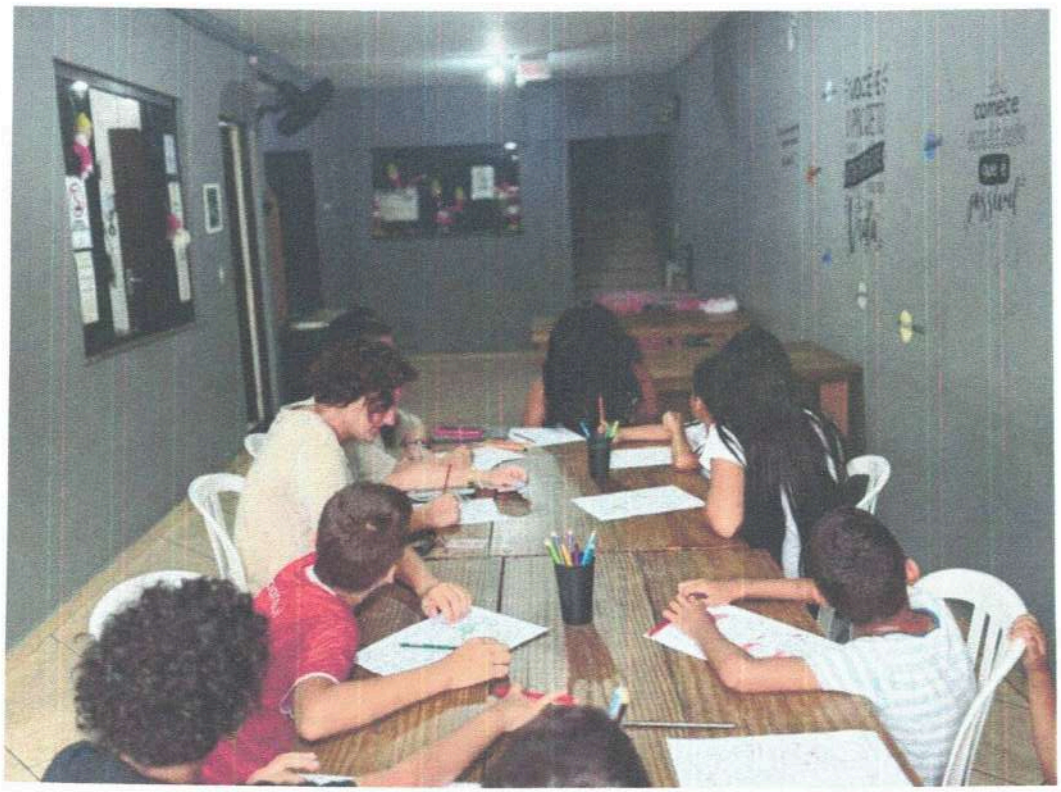
Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Advento de Natal 10/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Grupo reflexivo 11/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD



Advento de Natal 12/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Cinema das crianças 13/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Advento de Natal

14/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Ação OAB na instituição 15/12/2025

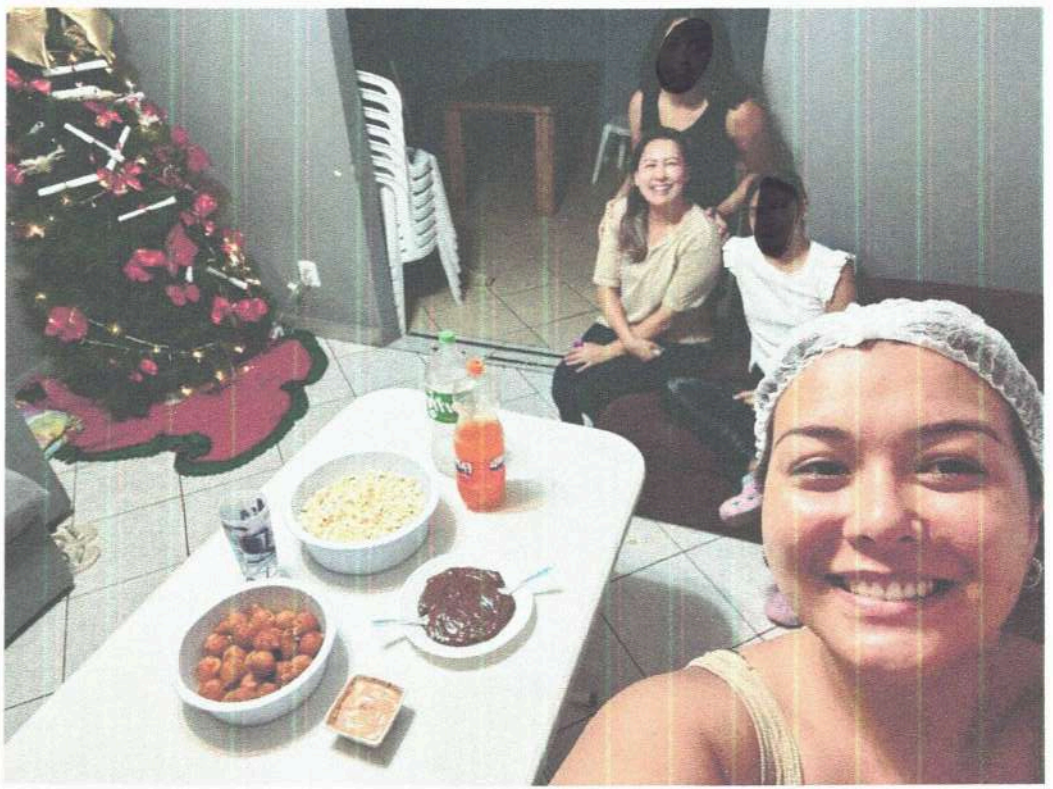
Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Oficina de biscoito de natal 16/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

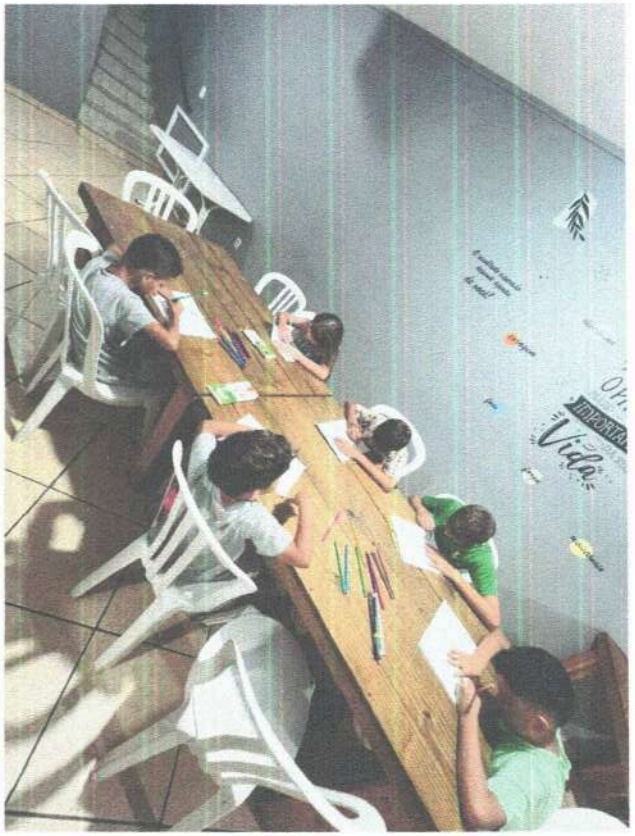
Oficina de trabalhos manuais 19/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD



Cinema dos adolescentes 19/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD



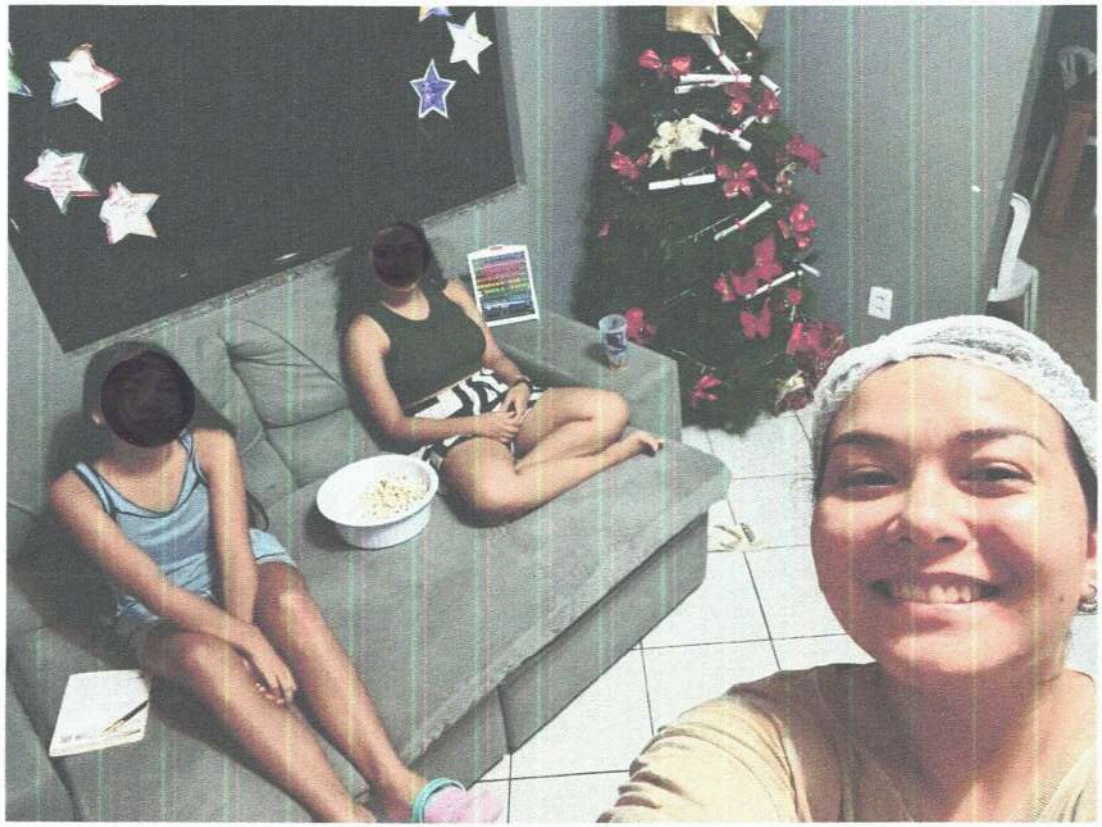
Oficina de trabalhos manuais

22/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Ceia de Natal 24/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD



Cinema dos adolescentes 26/12/2025

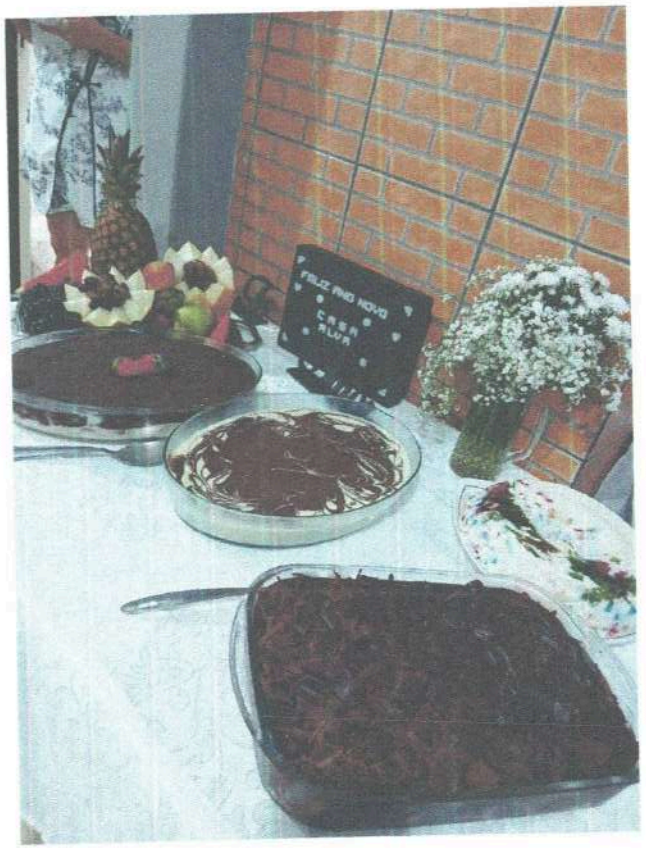
Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Cinema das mulheres 27/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Cinema das crianças 27/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD



Ceia de ano novo 31/12/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

RELATÓRIO VAGAS ANUAL 2025 BC			
	ACOLHIDAS		TOTAL
MÊS	MULHERES	CRIANÇA E ADOLESECENTE	ACOLHIMENTOS
JANEIRO	15	18	33
FEVEREIRO	20	27	47
MARÇO	19	22	41
ABRIL	16	16	32
MAIO	17	15	32
JUNHO	11	10	21
JULHO	11	6	17
AGOSTO	11	8	19
SETEMBRO	14	11	25
OUTUBRO	10	12	22
NOVEMBRO	11	13	24
DEZEMBRO	12	13	25
TOTAL	167	171	338

Importante ressaltar que o somatório das vagas ocupadas pelas acolhidas e seus dependentes, podem se repetir nos meses seguintes, visto que o tempo de permanência no equipamento é de até 90 dias, podendo ser prorrogado por mais 90 dias.

Sem mais a relatar neste momento, estamos certos da relevância social deste serviço na promoção de proteção social especial e atenção socioassistencial a famílias e indivíduos que se encontram em situação de risco pessoal, social e/ou situações de direitos violados.

Balneário Camboriú, 14 de janeiro de 2025.

Aime Naidon
Coordenadora

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS/SC 3391

Aimê Naidon
Coordenação Casa Alva
Balneário Camboriú

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES EXERCÍCIO 2025

TC 008 2023

Balneário Camboriú/SC

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

1. DADOS DA ENTIDADE

Nome: Árvore da Vida - Serviço Casa Alva

Endereço: Sigiloso **Bairro:** Centro

CEP: 00000-000

Telefone: (47) 3228-1240/ (47) 9962 99113

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Cidade/Estado: Balneário Camboriú/SC

E-mail: adm.casaalvabc@gmail.com e tecnicasbc.casaalva@gmail.com

Sede: @casaalvasc

Horário de funcionamento: Ininterrupto (24 horas)

2. SOBRE O SERVIÇO

A Instituição Casa Alva oferta o serviço de acolhimento institucional provisório, como medida protetiva de urgência, para mulheres e seus dependentes, em situação de violência doméstica, tendo em vista o risco iminente de morte e recorrência de atos de violência física, psicológica, sexual, patrimonial ou moral contra a mulher, estabelecido de forma a "garantir a integridade física e emocional, auxiliando no processo de reorganização de suas vidas e no resgate de sua autoestima" (BRASÍLIA, 2011, p.21).

Este serviço é estruturado a fim de assegurar às mulheres as condições para o exercício efetivo dos direitos à vida, à segurança, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, à moradia, ao acesso à justiça, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária, previstos na Lei 11340/06). O trabalho realizado com as mulheres engloba várias medidas incluindo garantir a proteção integral, o cuidado , o rompimento do ciclo da violência e autonomia.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

O serviço Institucional Casa Alva caracteriza-se como Casa-Abrigo conforme descrito nas diretrizes nacionais para abrigamento de mulheres em situação de risco e violência. O serviço Casa Alva está vinculada a OSC Árvore da Vida, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 08.199.466/0002-50. No município de Balneário Camboriú, o serviço iniciou suas atividades no dia 31 em agosto de 2017, com o objetivo de acolher mulheres em situação de violência doméstica e seus dependentes. Trata-se de serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade, no âmbito da Política de Assistência Social.

A Casa Alva tem como objetivo específico oferecer uma série de serviços e suportes para mulheres e seus dependentes que estão em situação de violência ou em risco de violência. Esses objetivos incluem o acolhimento e proteção, a prevenção do agravamento das situações de negligência, violência e violação de direitos, bem como evitar a ruptura de vínculos familiares e sociais, restabelecimento de vínculos familiares e sociais, convivência comunitária e socia, acesso à rede socioassistencial e demais serviços, desenvolvimento de habilidades, emancipação e incentivo a qualificação profissional, Incentivar a escolarização das mulheres e seus dependentes, independência e autocuidados, estimular hábitos e atitudes de autonomia e interação social, manter sigilo quanto à identidade das usuárias e o local de funcionamento da instituição, proporcionar condições de segurança física e emocional e fortalecer a autoestima das mulheres e seus dependentes, identificar situações de violência e suas causas, produzindo dados para o sistema de vigilância socioassistencial, possibilitar a construção de projetos pessoais visando à superação da situação de violência e ao desenvolvimento de autonomia pessoal e social.

Entretanto a Equipe Técnica tem, visa promover a superação da situação em que a mulher e seus dependentes se encontram, de violação de direitos e a ressignificação da situação e vivência da violência, como meios para isso, utilizam-se os seguintes instrumentais/metodologia: escuta qualificada e atendimentos; Grupo de Mulheres com o objetivo de trabalhar o rompimento da violência e outras questões emergentes; assembleia mensal, Oficinas;

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

encaminhamentos para rede socioassistencial, rede de educação, saúde e saúde mental e demais políticas; encaminhamento para assessoria jurídica; construção do plano Individual e Familiar de Atendimento; orientações para acesso à documentação pessoal; avaliação Psicossocial; declaração de residência; diagnóstico socioeconômico e estudo social caso se faça necessário; articulação interinstitucional com os demais órgãos do sistema de garantia de direitos; encaminhamentos para inscrições no Cadúnico e benefícios previdenciários, entre outros conforme a necessidade.

O serviço apresentada dois projetos que são executados no período em que a mulher e seus filhos encontram-se acolhidos, sendo o projeto Cuidado para crianças e adolescentes acolhidos na instituição Casa Alva, com o objetivo de fornecer condições de moradia, segurança para crianças e adolescentes, acolhidos juntamente com suas mães na Casa Alva e o projeto Bazar, com o objetivo de estimular a responsabilidade e organização da sua vida pessoal, familiar e social através de recompensas de moedas simbólicas, como forma de reconhecimento do cumprimento das atividades diárias e as orientações do Termo de compromisso e regimento interno da instituição, possibilitando o acesso e o direito de escolha ao adquirir peças de roupas, sapatos, acessórios, brinquedos, visando resgatar a dignidade, desenvolver a educação financeira e a autoestima das mulheres e sua família.

O Projeto Cuidado para crianças e adolescentes acolhidos na instituição Casa Alva, visa garantir uma experiência positiva para as crianças e os adolescentes em sua passagem pela Instituição na Casa Alva, no ano de 2025 foi executado Essa atividade foi executada pelas educadoras e auxiliares de educadora social, em conjunto com os demais profissionais da instituição. O serviço prestado aconteceu de segunda à sexta, visando oferecer auxilio no cuidado para com seus filhos, possibilitando que as mães tenham que atender compromissos médicos, judiciais, educacionais e trabalho (entrevista/entrega de currículo...). O auxílio do cuidado as mães que estão inseridas no mercado de

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

trabalho ou serão inseridas e, visando a reinserção no mercado de trabalho e a autonomia financeira, o Projeto busca auxiliar no período de acolhimento o cuidado com seus filhos(s) acima de 12 (doze) anos. E para as crianças menores de 12 (doze) anos a mãe deverá procurar uma cuidadora para seu filho, visando exercer e entender a realidade que ela viverá fora da Instituição, serão encaminhadas para inscrever-se em contraturnos do município e OSC. A permanência da criança ou adolescente na Instituição será com a autorização da Equipe técnica e responsável do infante. Para assuntos jurídicos, médicos, entrevista de emprego a instituição auxiliará nos cuidados com seus filhos, independente da idade, para que possa comparecer ao seu compromisso. Para as mães que não estão inseridas no mercado de trabalhado, devido situações adversas ou riscos, às crianças serão estimuladas juntamente com suas mães a criar memórias efetivamente saudáveis e afetuosas possibilitando, dessa forma, a ressignificação das violências vividas e reestruturação de mecanismos psicológicos construídos de maneira até então disfuncional e prejudicial ao seu desenvolvimento, para então, romper com o ciclo de violência, será oportunizado às crianças, atividades recreativas, oficinas, rodas de conversas, grupos e o fortalecimento de vínculo afetivo na interação mãe-filho.

Os encaminhamentos das usuárias e seus dependentes para o acolhimento institucional para o município de Balneário Camboriú é pelo Programa Abraço à Mulher. Para os demais municípios pelo técnico responsável da gestão de alta complexidade da Secretaria Municipal de Assistência Social, responsável pela regulação das vagas, depois de preenchidos os critérios de atendimento pelo Centro de Referência Especializado de Assistência Social – CREAS.

Público Alvo: Mulheres de 18 a 59 anos, em situação de violência doméstica, acompanhadas ou não de seus filhos, com idades entre 0 e 17 anos, 11 meses e 29 dias, de ambos os sexos e/ou seus dependentes.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

Capacidade de atendimento: 20(vinte) vagas disponibilizadas para o município de Balneário Camboriú.

Periodicidade: durante todo o ano e ininterrupto.

Abrangência territorial: Município de Balneário Camboriú e região AMFRI.

Recursos humanos:

Recursos Humanos - Equipe de Assistência Social – Conforme o disposto na NOB/RH.	Quantidade
Gestora Social	01
Coordenadora Administrativa	01
Assistente Social	01
Psicóloga	01
Auxiliar social	01
Educadora Social	07
Auxiliar de Educadora Social	01
Cozinheira	01
Motorista	01

OBS: Este quadro de recursos humanos apresenta o número da equipe institucional para até 20 usuários.

Financeiros previstos: Para a execução do serviço da Casa Alva, contamos com o recebimento de recurso financeiro municipal, compra de vagas de outros municípios, recurso próprio e doações.

CASA ALVA

3. RELATÓRIO DAS METAS/AÇÕES

O período apresentado refere-se a 01/01/2025 a 31/12/2025. A Casa Alva celebrou uma parceria com o município de Balneário Camboriú neste período com 20 (vinte) vagas, executando as ações demonstradas abaixo:

Nº	META	QUANTIFICAÇÃO	RESULTADO ESPERADO	CUMPRIMENTO DA META
01	Acolhimento de mulheres e seus dependentes (mensal)	Acolher até 20 (vinte) pessoas (mensal);	Garantir moradia e condições de vida digna em termos de estrutura, salubridade e mobilidade, contemplando aposentos mobiliados e com chuveiro térmico; vestuário; roupas de cama e banho; 6 refeições diárias; produtos de limpeza e higiene pessoal; acesso a eletrônicos como televisor e máquina de lavar; Proteção dos acolhidos e garantia do suprimento de suas necessidades básicas até que estes resgatem sua autonomia ou sejam acolhidos por rede de apoio ou outras instituições de acolhimento.	Meta foi cumprida na sua totalidade. Foram ocupadas **338 vagas, sendo 167 mulheres e 171 crianças/adolescentes.** O Termo de Colaboração disponibilizava 20 vagas/mês. Importante ressaltar que a somatória das acolhidas e seus dependentes, podem se repetir nos meses seguintes, visto que o tempo de permanência no equipamento é até 90 dias, podendo ser prorrogado por mais 90 dias. O serviço atende mulheres vítimas de violência doméstica acompanhada de seus filhos .
02	Atendimento com Equipe técnica.	Atendimento para até 20 (vinte) pessoas;	Realizar as seguintes ações/atividades: Atendimentos; Escuta qualificada;	Meta foi cumprida na sua totalidade conforme demandas evidenciadas.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

			Psicossocial; Estudo Social; Relatório Individual; Atendimento Individual; Atendimento em grupo; Registros de informações em prontuário; Encaminhamentos; Solicitação de benefícios e outros serviços socioassistenciais; Busca ativa: Buscando a reconstrução do vínculo familiar, muitas vezes embutido em casos de violência doméstica, a equipe técnica, através de busca ativa e contato via telefone incentiva e favorece o pertencimento a rede de relações afetivas;	**Quantidade de atendimento anual: (3583)**
03	100% das acolhidas encaminhadas para rede socioassistencial (mensal) **Reuniões :** Assembleia para as acolhidas	100% das acolhidas encaminhadas para atendimento da rede socioassistencial; Oportunizar a construção de regras de gestão de convivência de forma	Articulação e encaminhamentos com os serviços da rede de proteção básica e especial através do Programa Abraço à Mulher, CRAS, CREAS e serviços e entidades socioassistenciais; Acesso à documentação Civil e benefícios; Assembleia mensal;	Meta foi cumprida na sua totalidade conforme demandas evidenciadas. **Dados referente contatos/email/ofícios e afins, com a rede socioassistencial (550)** **Demais serviços da rede como: Conselho tutelar, documentos civis,rede de segurança, área jurídica (298)** **Assembleia (9)** **Reuniões Institucionais (10)** **Reunião técnicas (8)** **CMAS (21) Reuniões e contatos** **CMDCA (11) Reuniões e contatos** **COMUM (11) Reuniões e contatos**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

	Equipe Institucional Rede municipal e conselhos e conselho de direitos das crianças e dos adolescentes.	participativa e coletiva. Alinhar a operacionalização do equipamento Articular com a rede de serviços e participar da construção de políticas públicas municipais e demais esferas.	Reuniões institucionais. Articulação com rede de segurança pública; Articulação com a rede de garantia de direitos. Encaminhamento para assessória jurídica através da defensoria pública;	**Comissão OAB (1)**
04	100% das crianças encaminhadas para rede de educação, para mulheres que permanecem no serviço por tempo superior a 15 dias sem previsão de desligamento	Crianças e adolescente acolhidos na instituição.	Cadastramento na fila única, Solicitação de Histórico Escolar, solicitações de vagas, solicitações de Matrícula e Transferência, afins.	Meta foi cumprida na sua totalidade conforme demandas evidenciadas. As dificuldades encontradas para esta meta, refere-se as vagas para núcleo infantil com exceções algumas mães não conseguem vaga, a vaga escolar para escolas/núcleos próximos a instituição, ausência de contra turno escolar para as crianças maiores. E o Transporte escolar. **Dados referente contatos/email/ofícios e afins,**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

	(mensal)			**com a rede de educação (122)**
05	Das mulheres com renda per capita de até ½ salário mínimo ou renda mensal total de até 03 salários mínimos serem encaminhadas para inserção ou atualização do Cadastro Único; (anual)	75% das mulheres encaminhadas para o CREAS	Todas as mulheres/família que se encontram no perfil para este benefício foram encaminhadas.	Meta foi cumprida na sua totalidade conforme demandas evidenciadas. Para o CADUNICO são encaminhadas as mulheres/família que não possui inscrição. Observa-se que a grande maioria já recebe o beneficio ou já se inscreveu. **Encaminhamentos (29)*pessoas**
06	100% encaminhados para rede de saúde, para mulheres que permanecem.	Atendimento para até 20 (vinte) pessoas;	Encaminhamentos para Unidade Básica de Saúde, pronto atendimento, COE, CAPS, agendamento de consultas e exames e afins;	Meta foi cumprida na sua totalidade conforme demandas evidenciadas. Após o encaminhamento para a rede de saúde as acolhidas ficam responsáveis por esta ação, muitas não dão continuidade. Porém equipe estimula e incentiva a continuidade. Após 7 (sete) dias de acolhimento as mulheres/família são encaminhadas para UBS. Em casos de urgência são conduzidas para PA, UPA e HMRC. **Dados referente contatos/email/ofícios e afins, com a rede de saúde (572) e saúde mental (302).**
07	100% das	Atendimento para até	100% dos acolhidos na instituição inseridas no sistema informatizado	Meta foi cumprida na sua totalidade.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

	mulheres acompanhadas inseridas no Sistema informatizado disponibilizado pela Gestão da política de assistência social do município. (mensal)	20 (vinte) pessoas;	de assistência social.	Para as que não têm cadastro são incluídas no sistema e todos os atendimentos são lançados.**(380)**
08	Participação de pelo menos 50% das mulheres nas atividades propostas mensalmente pela entidade (mensal)	Oferta de passeios, festas comemorativas e de aniversário, e/ou oficinas e/ou projetos e/ou cursos de capacitação e de profissionalização ofertados por voluntários, profissionais ou empresas parceiras; Oferta bazar Casa Alva	Visando o convívio comunitário e familiar:Proporcionar atividades de convívio comunitário e familiar. Visando capacitação profissionalizante, buscando alternativas para a renda/renda extra familiar. Visando o direito de escolha, responsabilidade e economia familiar.	Meta foi cumprida na sua totalidade. **Oficinas:** são ofertadas 4 vezes ao mês, ministrado pelas educadoras sociais. **Oficinas de trabalhos manuais:** são ofertadas até 3 (três) oficinas semanais. Ocorre uma vez por mês, através de moedas simbólicas.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

		Ocorrem quinzenal, grupos com a psicóloga.	Grupos reflexivos no contexto da psicologia e rompimento das violência e fortalecimento da autoestima e autonomia.	
		Grupo Cidadão com assistente social Kelli, (mensalmente)	Informar e orientar sobre legislação, direitos e deveres, campanhas e ações de conscientização à saúde e bem estar, visando a participação coletiva e sugestões de assuntos inerentes ao tema do grupo.	
		Todos os dias é favorecido as mulheres o Grupo Reflexivo, ministrado pelas educadoras sociais;	Visando trazer mensagens reflexivas e um tempo de conversa.	
		Nas sextas-feiras a noite é ofertado a noite do cinema para os adolescentes; Aos sábados a tarde é ofertados para as crianças o dia do Cimena com guloseimas e a noite	Com o objetivo de proporcionar um tempo destinado para descontrair.	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

		para as mulheres a Noite do Cinema e/ou convivência a partir das 22 horas.		
09	Encaminhar (elaboração de currículos, painel de empregos) 100% das mulheres que estejam aptas para a inserção no mercado do trabalho, mediante análise de Estudo de Caso da Equipe Técnica . (mensal)	100% das mulheres que estejam acolhidas e aptas. E as mulheres que já possuem são incentivadas a permanecer no emprego, caso não tenha nenhum risco.	Acolhidas encaminhadas para o SIME e fixadas vagas de emprego em painel na instituição e grupo de recado das acolhidas.	Meta foi cumprida na sua totalidade conforme demandas evidenciadas. As dificuldades encontradas para esta meta, refere-se aos horários de para trabalho para as vagas ofertadas e, vindo de encontro com a dificuldade de vagas para núcleo infantil com exceções algumas mães não conseguem vaga, e a ausência de contra turno escolar para as crianças maiores. São realizados confecções e impressão de Currículos, para acolhidas encaminhamentos para o SIME **(9)** na Casa da família. A instituição informa as vagas disponíveis de emprego em painel para que as acolhidas possam consultar as vagas e também são enviadas via whatsapp no grupo de recados **(380)**.
10	Elaboração de PIA (Plano Individual de Atendimento) de 100% das mulheres que permanecerem acolhidas por	Elaboração de PIA/PFA de 100% das mulheres que permanecerem acolhidas por tempo superior a 30 dias.	Através da elaboração deste documento, visa construir um novo projeto de vida; Visando orientar e sensibilizar para o seu desligamento. Durante o atendimento individual com a equipe técnica (Assistente ou psicóloga) a acolhida é auxiliada a reconhecer desafios e	Meta foi cumprida na sua totalidade. Este documento esta em constante atualização. Conforme os acolhimentos.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

	tempo superior a 30 dias.		oportunidades auxiliando a usuária a definir metas para a elaboração de seu projeto de vida.	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

CASA ALVA

Outras atividades que ocorreram no decorrer do ano de 2025 foram as reuniões institucionais que ocorreram mensalmente, visando capacitar, alinhar a operacionalização do equipamento. Também ocorreram os estudos de caso referente as acolhidas, a fim de discutir a singularidade de cada usuária e traçar os encaminhamentos/ações cabíveis.

A Instituição também participou de capacitação e reuniões ofertadas pela rede municipal e, nas reuniões dos conselhos municipais, como: CMAS, CMDCA e COMUM, com o objetivo de articular com a rede de serviços e participar da construção de políticas públicas municipais e demais esferas.

Para o ano de 2026 o município contará com a oferta de 30 vagas/mês, aguarda a assinatura do novo termo de colaboração.

4. DADOS QUANTITATIVO INSTITUCIONAL

No ano de 2025, foram acolhidos de Janeiro a dezembro de 2025, o total de 116 (cento e dezesseis) pessoas, sendo 58 (cinquenta e oito) mulheres e 58 (cinquenta e oito) crianças/adolescentes, através do Termo de Colaboração do município de Balneário Camboriú, vidas que foram poupadas, afastadas e protegidas da violência doméstica que vivenciavam.

Conforme o Termo de Colaboração para o ano de 2025 do município de Balneário Camboriú são disponibilizadas 20 (vinte) vagas/mês que correspondem a 240 (duzentos e quarenta) vagas/ano. No ano de 2025 foram ocupadas 338 (trezentos e trinta e oito) vagas , sendo 167 (cento e sessenta e sete) mulheres e 171 (cento e setenta e um) crianças /adolescentes.

Segue a planilha mensal quantitativa de vagas que foram ocupadas para o ano de 2025 para o município de Balneário Camboriú:

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.199.466/0002-50
Certidão nº: 3688901/2026
Expedição: 16/01/2026, às 13:44:53
Validade: 15/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.199.466/0002-50**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.199.466/0002-50
Razão Social: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
Endereço: R 2050 355 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-456

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011104251647836915

Informação obtida em 16/01/2026 13:44:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024489051/2026

Data de emissão: 16/01/2026

Nome/Razão Social

Contribuinte: **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ÁRVORE DA VIDA**

Cód. contribuinte: 307524

CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50

Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Logradouro: 3110

Número: 500

Compl:

CEP: 88.330-287

Bairro: CENTRO

Cidade: Balneário Camboriú

Estado: SC

Finalidade

Certidão de Débitos

Validade

Esta certidão tem validade até 16/04/2026.

Aviso

NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

4146aeab-ec29-47cd-ba21-a4603708c121

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA**
CNPJ/CPF: **08.199.466/0002-50**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.
O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**250140402005541**
Data de emissão:	**02/12/2025 12:52:14**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**31/05/2026**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 16/01/2026 13:42:35

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 16/01/2026

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
CNPJ: 08.199.466/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:50:16 do dia 02/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2026.
Código de controle da certidão: **F7DA.25AD.6FF5.7EAB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

DEMONSTRATIVO DE REPASSE FINANCEIRO

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Organização da Sociedade Civil Arvore da Vida – Casa Alva

ENDEREÇO: Rua 3110, nº 500. Bairro Centro

CIDADE/UF: Balneário Camboriú – SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NATUREZA DO REPASSE: Subvenção Social

TERMO DE COLABORAÇÃO/CONVÊNIO: Termo de Colaboração 02/2026

VALOR: R$ 157.296,00 (parcela 01)

FORMA DE PAGAMENTO: Transferência bancária para conta indicada pela entidade beneficiária.

Gestor do Convênio: Ana Laura Fachin Rodrigues

Balneário Camboriú, 16 de Janeiro de 2026.

R E C I B O

Termo de Colaboração 02/2026 FMAS

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal de Assistência Social FMAS**, inscrito no CNPJ nº 12.284.938/0001-60, a importância acima discriminada, referente **à 01ª parcela do Convênio PMBC com a OSC Arvore da Vida – Casa Alva.**

A transferência bancária constitui documento hábil para conferir plena e total quitação ao presente recibo.

MARIANA TORRES ROVEDA:06000439911

Assinado de forma digital por MARIANA TORRES ROVEDA:06000439911
Dados: 2026.01.16 14:42:53 -03'00'

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD e informe o código F05B-7F4D-89B6-52BD

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: F05B-7F4D-89B6-52BD

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✔ OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 26/01/2026 10:04:44 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://bc.1doc.com.br/verificacao/F05B-7F4D-89B6-52BD