

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 104/2025

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

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

Data: 28/04/2025 às 11:04:18

Setores envolvidos:

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

Arvore da Vida - FMAS- R\$ 100.905,00.

Prezado,

Segue parecer referente à 3º parcela do Aditivo ao Termo de Colaboração 08/2023 - Fundo FMAS.

Respeitosamente,

—

Ana Laura Fachin Rodrigues

Analista Contábil II

Anexos:

Parecer_Parcela_032025_Arvore_da_Vida_FMAS.pdf

prestacao_dados_apagados_2_.pdf

recibo.pdf

PARECER REGULAR

Parcela nº: 03/2025	Mês: Março
Entidade: Organização da Sociedade Civil Árvore da Vida	CNPJ: 08.199.466/0002-50
Termo nº: 08/2023	Nota de Empenho: 09/2025
Fundo Repassador: Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS	Data do Repasse: 28/02/2025

PARECER Nº 3

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\$100.905,00, 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 206 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, 28 de abril de 2025.

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.					Março/2025
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					
DOCUMENTO		HISTÓRICO		RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA				
REPASSE	4/1/2025	Parcela nº 03 do Aditivo ao TC nº 08/2023 FMAS		R\$ 100,905.00	
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH salário Março Coordenadora Aimê Naidon			R\$ 5,000.00
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH salário Março Assistente Social Kelli Spricigo			R\$ 3,918.80
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH salário Março Psicóloga Paula Crociare			R\$ 3,595.57
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH Salário Março Cuidadora noturna Maria de Fátima Lino			R\$ 3,182.08
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH Salário Março Camila Aux. Cuidadora Noturna Camila Larsen			R\$ 3,182.08
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH salário Março Cuidadora Kamyla Rodrigues			R\$ 2,704.85
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH Salário Março Cuidadora Priscilla Chaves			R\$ 2,716.77
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH salário Março Cuidadora Madelane Balbino			R\$ 2,704.85
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH Rescisão Cuidadora Daniela Barbosa			R\$ 2,718.43
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH salário Março Cuidadora noturna Cristiane Nascimento			R\$ 3,142.94
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH salário Março Cuidadora noturna Maria Fernanda Farias			R\$ 3,078.82
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH salário Março Cuidadora Vanessa Henker			R\$ 873.01
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH salário Março Cozinheira Aline Prestes			R\$ 2,716.77
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH salário Março Motorista Sheila Ramos			R\$ 2,936.51
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH salário Março Ass. Social Viviane Farias			R\$ 1,483.36
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	SODEXO			R\$ 5,500.00
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	META RH IMPOSTO FGTS			R\$ 3,518.00
TRANSFERÊNCIA	4/1/2025	TARIFAS			R\$ 118.64

TRANSFERÊNCIA	4/2/2025	META RH devolução INSS	R\$ 692.55	
TRANSFERÊNCIA	4/2/2025	META RH IMPOTO INSS		R\$ 18,106.24
TRANSFERÊNCIA	4/2/2025	META RH IMPOSTO PIS		R\$ 910.61
TRANSFERÊNCIA	4/2/2025	META RH IMPOSTO IR		R\$ 494.99
TRANSFERÊNCIA	4/2/2025	META ALUGUEL DO IMÓVEL PAGTO. Laércio Marcelino		R\$ 13,000.00
PAGAMENTO	4/2/2025	META alim/hig/limp PGTO BISTEK Supermercado		R\$ 7,262.18
PAGAMENTO	4/2/2025	META Água/luz/fone/internet/gás pagto CELESC		R\$ 2,532.04
PAGAMENTO	4/2/2025	META Água/luz/fone/internet/gás pagto EMASA		R\$ 1,963.57
PAGAMENTO	4/2/2025	META RH PGTO Proagir		R\$ 182.70
PAGAMENTO	4/2/2025	META RH Sindicato		R\$ 251.27
PAGAMENTO	4/2/2025	META Segurança PGTO Orsegups		R\$ 888.95
PAGAMENTO	4/2/2025	META Segurança PGTO Orsegups		R\$ 262.06
PAGAMENTO	4/2/2025	META luz/agua/telefone/internet/gas PGTO VIVO		R\$ 267.90
TRANSFERÊNCIA	4/2/2025	TARIFAS		R\$ 10.00
TRANSFERÊNCIA	4/4/2025	DEVOLUÇÃO TARIFAS	R\$ 128.64	
TRANSFERÊNCIA	4/4/2025	Devolução recurso não utilizado para PMBC FMAS		R\$ 33.52
TRANSFERÊNCIA	4/4/2025	META RH Rescisão Cozinha Aline Prestes		R\$ 1,543.80
TRANSFERÊNCIA	4/4/2025	META RH IMPOSTO GRRF		R\$ 59.33
PAGAMENTO	4/4/2025	META ADM/INDIRETOS PGTO IMPOSTO ISS		R\$ 723.04
PAGAMENTO	4/4/2025	META alim/hig/limp PGTO BISTEK Supermercado		R\$ 142.63
			R\$ 101,726.19	R\$ 101,726.19
MARIANA TORRES ROVEDA:06 000439911 Assinado de forma digital por MARIANA TORRES ROVEDA:06000439 911 Dados: 2025.04.16 10:24:36 -03'00' MARIANA TORRES ROVEDA:06 000439911 Assinado de forma digital por MARIANA TORRES ROVEDA:06000439 911 Dados: 2025.04.16 10:24:57 -03'00'				
PRESIDENTE			TESOUREIRO	

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331141148943968008
14/04/2025 11:53:13

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 15026-6 COMUNIDADE T ARVORE VIDA
Período do extrato de 01 / 04 / 2025 até 07 / 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	100.905,00 C	
				01/04 15:12 PMBC FMAS MOVIMENTO			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.101	5.000,00 D	
				01/04 15:58 AIME NAIDON CHAVES			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.102	3.918,80 D	
				01/04 15:59 KELLI FLAVIA SPRICIGO			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.103	3.595,57 D	
				01/04 16:01 PAULA CAROLINA CROCIARE BO			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.104	3.182,08 D	
				01/04 16:02 MARIA DE FATIMA LINO			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.105	3.182,08 D	
				01/04 16:03 Camila Ariana Larsen			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.106	2.704,85 D	
				01/04 16:05 KAMYLA MACHADO RODRIGUES			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.107	2.716,77 D	
				01/04 16:06 Priscilla Naidon Chaves			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.108	2.704,85 D	
				01/04 16:14 MADELANE BALBINO DA CONCEI			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.109	2.718,43 D	
				01/04 16:16 Daniela Barbosa dos Santos			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.110	3.142,94 D	
				01/04 16:18 CRISTIANE DO NASCIMENTO YU			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.111	3.078,82 D	
				01/04 16:19 MARIA FERNANDA DE FARIAS			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.112	873,01 D	
				01/04 16:21 Vanessa Henker Silva			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.113	2.716,77 D	
				01/04 16:22 ALINE SUELEN PRESTES DA SI			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.114	2.936,51 D	
				01/04 16:23 SCHEILA SCHUTZ RAMOS			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.115	1.483,36 D	
				01/04 16:37 Viviane Cristina Farias de			
01/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	40.116	5.500,00 D	
				PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA			
01/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.117	3.518,00 D	
				01/04 16:51 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
01/04/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.911.200.184.485	118,64 D	

Tar. agrupadas - ocorrencia 01/04/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



01/04/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	47.813,52 D	0,00 C
			Rende Facil			
02/04/2025	5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.017.579	692,55 C	
			02/04 11:08 COMUNIDADE T A VIDA			
02/04/2025	5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.074	18.106,24 D	
			02/04 10:25 COM TERAP ARVORE DA VIDA			
02/04/2025	5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.074	910,61 D	
			02/04 10:26 COM TERAP ARVORE DA VIDA			
02/04/2025	5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.074	494,99 D	
			02/04 10:27 COM TERAP ARVORE DA VIDA			
02/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.201	13.000,00 D	
			02/04 10:23 LAERCIO MARCELINO			
02/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	40.202	7.262,18 D	
			BISTEK SUPERMERCADOS			
02/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	40.203	2.532,04 D	
			CELESC DISTRIBUICAO SA			
02/04/2025	0000	13105	361 Pgto conta água	40.204	1.963,57 D	
			EMASA - BALN CAMBORIU			
02/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	40.205	182,70 D	
			PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SO			
02/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	40.206	251,27 D	
			SINDICATO DOS TRABALHADORES EM			
02/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	40.207	888,95 D	
			ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRON			
02/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	40.208	262,06 D	
			ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRON			
02/04/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	40.209	267,90 D	
			VIVO PR E SC			
02/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.921.200.174.178	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 02/04/2025			
02/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	45.439,96 C	0,00 C
			Rende Facil			
04/04/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	376.763.464	128,64 C	
			748 2606 08199466000250 ORGANIZACAO DA			
04/04/2025	5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.230.508	33,52 D	
			04/04 15:21 PMBC F 00008199466000250			
04/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.401	1.543,80 D	
			04/04 14:46 ALINE SUELEN PRESTES DA SI			
04/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.402	59,33 D	
			04/04 14:47 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
04/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	40.403	723,04 D	
			MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORI			
04/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	40.404	142,63 D	
			BISTEK SUPERMERCADOS			
04/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.373,68 C	0,00 C
			Rende Facil			
07/04/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo Atual						0,00 C
Saldo						0,00 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						30/04/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C

PREST. CONTAS
PARC. 03/2025
Aditivo ao
TC 08/2023

ÁRVORE DA VIDA X PMBC FMAS



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\$ 100.905,00	Parcela nº: 03	Repasse em: 01/04/2025
Gestor da Parceria: Ana Laura Fachin Rodrigues			Matricula nº:	
Recebimento do Processo:		DOC nº	Data:	
Análise				
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:				



Balneário Camboriú, 07 de Abril de 2025.

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.

Houve devolução de recurso não utilizado para a conta da PMBC FMAS no valor total de R\$ 33,52

Além disso, foi feito transferências para a conta da parceria vigente no valor total de R\$ 128,64 que corresponde à tarifas bancárias.

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

Atenciosamente.

MARIANA
TORRES
ROVEDA:06
000439911

Assinado de forma
digital por
MARIANA TORRES
ROVEDA:0600043
9911
Dados: 2025.04.16
10:29:08 -03'00'

Mariana Torres Roveda
CPF 060.004.399-11



Entre contas correntes BB

G336041515754069013
04/04/2025 15:21:46

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 33,52
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/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C





Associado: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Cooperativa: 2606

Conta Corrente: 93801-5

TED Mesma Titularidade

Número de Controle: 2685390890

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Cooperativa/Agência: 5271

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 15026-6

Data da Transferência: 04/04/2025

Hora da Transferência: 14:53:50

Valor a Transferir (R\$): 128,64

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição: tarifas BC

Tarifa (R\$): 8,00

Autenticação Eletrônica: 6F34.CA74.CE98.40AC.EF69.A8CF.2471.14F4

* 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



Balneário Camboriú, 07 de Abril de 2025.

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 02/04/2025 efetuamos 3 depósitos na conta bancária de nossa matriz, nos valores de R\$ 18.106,24, R\$ 910,61 e R\$ 494,99 referentes à INSS, DARFs PIS e IR, respectivamente.

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.

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:0
60004399
11

Assinado de
forma digital por
MARIANA TORRES
ROVEDA:0600043
9911
Dados: 2025.04.16
10:27:49 -03'00'

Mariana Torres Roveda
CPF 060.004.399-11

Florianópolis, 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, mantém 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

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.

The image shows a sample of a Documento de Arrecadação de Receitas Federais (DARF) from the Receita Federal. It includes fields for the taxpayer's name (HMBHFIHUV KXPHIKQX H UHIEQKXU DVNW), the month of payment (Março/2020), the date of payment (20/08/2020), the document number (07.16.20098.6241777-0), and the total value (11.000,00). Below these fields is a table titled 'Composição do Documento de Arrecadação' showing the breakdown of contributions.

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
3330	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPRESADOR	5.000,00			5.000,00
03 CP PATRONAL - EMPREGADO/AUXÍLIOS					
3330	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPRESADOR	2.500,00			2.500,00
04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS					
3630	CONTRIB PREVID SOCIAL AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	3.500,00			3.500,00
01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO					
Total		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.



Entre contas correntes BB

G334021017545249013
02/04/2025 10:25:52

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 18.106,24
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/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C





Entre contas correntes BB

G334021017545249017
02/04/2025 10:26:56

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 910,61
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





Entre contas correntes BB

G334021017545249021

02/04/2025 10:27:40

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

494,99

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/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C





Balneário Camboriú, 07 de Abril de 2025.

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\$ 100.905,00 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:
06000439
911

Assinado de
forma digital por
MARIANA
TORRES
ROVEDA:0600043
9911
Dados:
2025.04.16
10:26:35 -03'00'

Mariana Torres Roveda
CPF:060.004.399-11

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


PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18804329 - AVLS

Data da emissão da nota

01/04/2025 16:09:35

Data do fato gerador

01/04/2025 16:09:35

Código de Verificação

LGQ2-20JX

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

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	5.000,0000	1,00	5.000,00	5.000,00	2,50000	125,00

Descrição do serviço: salário referente ao mês de Março de 2025

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\$ 5.000,00		Valor líquido = R\$ 5.000,00			

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	5.000,00	0,00	125,00

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\$ 672,50.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por: Publica

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMMED ALI TOUWAH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse: <https://nfc.verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.28
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250401185735366938786
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$5.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/04/2025 - 15:58:21

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: 01/04/2025 - 15:58:23

=====

DOCUMENTO: 040101
AUTENTICACAO SISBB: 9.AB3.A71.686.0C0.6FF

=====

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.48
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250401185900547862669
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$3.918,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/04/2025 - 15:59:40

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: 01/04/2025 - 15:59:44
=====

DOCUMENTO: 040102
AUTENTICACAO SISBB: 5.3A7.DD7.786.6D4.731
=====

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

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEARIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Março/2025		
CNPJ: 08.199.466/0002-50		Admissão: 02/11/2025		
Código Nome do Colaborador		CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL CPF: 024.995.809-09 PIS: 129.61721.72.7 CTPS: 0249958 Série: 0909		
000100 KELLI FLAVIA SPRICIGO				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DECONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.056,14	
8	Diferença salarial		565,97	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	14,00%		56,67
91505	IR	22,50%		31,80
		Totais	4.622,11	103,31
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.518,80
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.056,14	4.622,11	4.622,11	369,76	3.975,85
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador: Kelli Spricigo				
OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.20
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250401190034395309414
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$3.595,57
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/04/2025 - 16:01:11

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: 01/04/2025 - 16:01:13

DOCUMENTO: 040103
AUTENTICACAO SISBB: 4.78C.53B.A90.6A6.457

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

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO	
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				Referente ao mês: Março 2025	
CNPJ: 08.199.466/0002-50				Admissão: 02/02/2025	
Código Nome do Colaborador				CBO: 2515-30 Função: PSICOLOGO(A)	
000103 PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES				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		
8	Diferença salarial		509,10		
441	Taxa assistencial	0,75%		4,84	
91005	INSS	12,00%		92,32	
91505	IR	15,00%		54,92	
Totais			4.157,65	52,08	
SALÁRIO LÍQUIDO			R\$	3.595,57	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
3.648,55	4.157,65	4.157,65	332,61	3.575,74	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
Assinatura do Colaborador: Paulo C. C. Borges					

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1dpc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C e informe o código 1487-E924-A176-390C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.20
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250401190140712893432
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$3.182,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/04/2025 - 16:02:11

PAGO PARA: Maria Fatima Lino
CPF: ***.182.367-**
CHAVE PIX: +5547999545273
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000026002493
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: 01/04/2025 - 16:02:15

DOCUMENTO: 040104
AUTENTICACAO SISBB: 0.A34.645.EA8.8BD.F3E

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

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

Referente ao mês: Março/2025

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Código Nome do Colaborador

000102 MARIA DE FATIMA LINO

Admissão: 02/01/2025

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

CPF: 028.182.367-70 PIS: 123.71210.92.9 CTPS: 0281823 Sér: 6770

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DECONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
8	Diferença salarial		432,28	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	109,71	456,89	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	87,86	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		24,77
91505	IR	15,00%		73,05
		Totais	3.594,74	12,66
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.582,08
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
2.617,71		3.594,74	3.594,74	3.029,94
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
Assinatura do Colaborador: Maria de Fatima Lino				

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

26/03/2025 16:28 - 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/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.50
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250401190315800087898
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$3.182,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/04/2025 - 16:03:45

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: 01/04/2025 - 16:03:46

DOCUMENTO: 040105
AUTENTICACAO SISBB: 2.C9F.447.59E.368.AF7

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

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

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: Março/2025

Código Nome do Colaborador

000097 CAMILA ARIANA LARSEN

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

CPF: 063.324.289-61 PIS: 200.37480.84.1 CTPS: 0633242 Série: 896

Admissão: 01/01/2025

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DECONTOS
5	Salário mensalista			
8	Diferença salarial	30,00	2.617,71	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis		432,28	
521	DSR rendimentos variáveis	109,71	456,89	
441	Taxa assistencial	26,00	87,86	
91005	INSS	0,75%		
91505	IR	12,00%		
		15,00%		
		Totais	3.594,74	
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.182,08
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.617,71		3.594,74	3.594,74	287,57
Base IRRF		3.029,94		

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

01/04/25 Assinatura do Colaborador: Camila A Larsen

CCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

26/03/2025 16:28 - SCI Ambiente C

Assinado por: pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.18
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250401190427462468935
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.704,85
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/04/2025 - 16:05:04

PAGO PARA: Kamyla M Rodrigues
CPF: ***.547.699-**
CHAVE PIX: kamyларod*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: 01/04/2025 - 16:05:07

DOCUMENTO: 040106
AUTENTICACAO SISBB: 7.FD2.0C7.408.B68.DCD

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

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

Ovidencia

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: Março 2025

Código Nome do Colaborador

000099 KAMYLA MACHADO RODRIGUES

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

Admissão: 02/01/2025

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	
8	Diferença salarial		365,26	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		251,36
91505	IR	7,50%		11,92
		Totais	2.982,97	278,12
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.704,85
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
2.617,71		2.982,97	238,63	2.418,11

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ /

Assinatura do Colaborador: Kamyla machado rodrigues

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

26/03/2025 16:28 - SCI Ambiente

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C

1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.26
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250401190544347626222
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.716,77
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/04/2025 - 16:06:21

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: 01/04/2025 - 16:06:23

DOCUMENTO: 040107
AUTENTICACAO SISBB: 1.4F1.DC4.64F.D00.17A

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

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO	
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				Referente ao mês: Março 2025	
CNPJ: 08.199.466/0002-50					
Código Nome do Colaborador				Admissão: 02/01/2025	
000104 PRISCILLA NAIDON CHAVES				Série: 1976	
CBO: 5153-05 Função: EDUCADOR(A) SOCIAL		CPF: 011.283.349-76		PIS: 129.93779.68.2 CTPS: 0112833	
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71		
8	Diferença salarial		365,26		
441	Taxa assistencial	0,75%		4,84	
91005	INSS	12,00%		21,36	
Totais			2.982,97	26,20	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.956,77	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF	
2.617,71		2.982,97	2.982,97	2.162,84	
Valor FGTS 238,63					
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
Assinatura do Colaborador: Priscilla N. Chaves					

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.00
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250401191411058889015
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.704,85
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/04/2025 - 16:14:51

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: 01/04/2025 - 16:14:55

DOCUMENTO: 040108
AUTENTICACAO SISBB: D.20C.B1C.E3B.AF4.3B4

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-

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: Março/2025

Admissão: 01/01/2025

CTPS: 0100747 Série: 400

Código Nome do Colaborador

000101 MADELANE BALBINO DA CONCEICAO

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

CPF: 010.074.740-09 PIS: 1487-E924-A176-390C

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DECONTOS
5	Salário mensalista			
8	Diferença salarial	30,00	2.617,71	
441	Taxa assistencial		365,26	
91005	INSS	0,75%		14,8
91505	IR	12,00%		251,3
		7,50%		11,9
		Totais	2.982,97	278,12
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.704,85
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.617,71		2.982,97	2.982,97	238,63
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.		Base IRRF		2.418,17
01/04/25 Assinatura do Colaborador:				

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 08.199.466/0002-50	02 Razão Social/Nome 1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 3110, 500			04 Bairro Centro	
05 Município Balneário Camboriú	06 UF SC	07 CEP 88330-287	08 CNAE 8720499	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 168.32283.15.7	11 Nome 98 - DANIELA BARBOSA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Dom Sebastião, 222			13 Bairro Vila Real	
14 Município Balneário Camboriú	15 UF SC	16 CEP 88337-110	17 CTPS (nº, série, UF) 0305529 / 1026 / SC	18 CPF 030.552.910-26
19 Data de Nascimento 29/06/1996	20 Nome da Mãe CICERA MARIA BARBOSA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.435,08	24 Data de Admissão 02/01/2025	25 Data do Aviso Prévio 18/02/2025	26 Data de Afastamento 20/03/2025	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

DISCRIMINACAO DAS VERBAS RESCISORIAS

VERBAS RESCISORIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	1.623,39	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a 35,00 %	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	608,77
64 13º Salário-Exerc. /12 avos		65 Férias Proporc 3/12 avos	608,77	66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	
68 Terço Constituc. de Férias	202,92	69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95.4 Adicional noturno rendimentos variáveis			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	3.043,86

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado		111 Contribuição Sindical Laboral	13,83	112.1 Previdência Social	123,34
112.2 Prev. Social - 13º Salário	45,65	114.1 IRRF	142,61	114.2 IRRF sobre 13º Salário	
				TOTAL DEDUÇÕES	325,40
				VALOR LÍQUIDO	2.718,46

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 08.199.466/0002-50		02 Razão Social/Nome 1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 168.32283.15.7		11 Nome 98 - DANIELA BARBOSA DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 0305529 / 1026 / SC		18 CPF 030.552.910-26	19 Data de Nascimento 29/06/1996	20 Nome da Mãe CICERA MARIA BARBOSA DOS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/01/2025	25 Data do Aviso Prévio 18/02/2025	26 Data de Afastamento 20/03/2025	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 01/04/25 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.718,43, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Balm. Cambaúva, SC, 01 de Abril de 2025

Mariana Torres Roveda
Representante Legal
OSC Arvore da Vida
CNPJ: 08.199.466/0002-50

Daniela Barbosa

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.29
5271X05271 0001
Comprovante Pix

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

SÔBRE A TRANSACAO
=====

ID:	E0000000020250401191543490220707
CNPJ DO PAGADOR:	8.199.466/0002-50
VALOR:	R\$2.718,43
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	01/04/2025 - 16:16:23

=====

PAGO PARA: Daniela B Santos
CPF: ***.552.910-**
CHAVE PIX: +5551992172799
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000490147154
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: 01/04/2025 - 16:16:24
=====

DOCUMENTO:	040109
AUTENTICACAO SISBB:	C.9BF.C72.ACC.EB2.AC9

=====

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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.26
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO
=====

ID: E0000000020250401191733062820790
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$3.142,94
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/04/2025 - 16:18:18
=====

PAGO PARA: Cristiane N Yumoto
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: 01/04/2025 - 16:18:21
=====

DOCUMENTO: 040110
AUTENTICACAO SISBB: 3.763.266.E41.9BA.5C0
=====

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

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

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

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Referente ao mês: Março/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 CTPS: 6678868 Série: 149

Admissão: 18/11/2024

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCOLOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
8	Diferença salarial		412,73	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37	
441	Taxa assistencial	0,75%		1,84
91005	INSS	12,00%		313,34
91505	IR	15,00%		35,01
		Totais	3.541,13	8,19
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.942,94
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
2.617,71		3.541,13	3.541,13	2.976,33
Valor FGTS				
283,29				

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

26/03/2025 16:28 - SCi Ambiente Contabil UNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.01
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250401191922797570078
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$3.078,82
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/04/2025 - 16:19:53

PAGO PARA: Maria F Farias
CPF: ***.900.989-**
CHAVE PIX: 09890098903
INSTITUICAO: 59285411 BANCO PAN
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000113148463
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: 01/04/2025 - 16:19:55

DOCUMENTO: 040111
AUTENTICACAO SISBB: 3.74D.FEA.9B5.2DD.7F6

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIOO

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

Referente ao mês: Mar/2025

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Admissão: 17/01/2025

Código Nome do Colaborador

000106 MARIA FERNANDA DE FARIAS

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 098.900.989-03 PIS: 207.63199.31.6 CTPS: 0989009 Séri 8903

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DECONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
8	Diferença salarial		324,88	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		307,79
91505	IR	15,00%		51,83
Feliz Aniversário!!!		Totais	3.453,28	374,46
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.078,82
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	3.453,28	3.453,28	276,26	2.888,48
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
Assinatura do Colaborador: Maria Fernanda de Farias				

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

26/03/2025 16:28 - SCI Ambiente C

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.30
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250401192045113498023
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$873,01
TARIFA: R\$8,64
DATA: 01/04/2025 - 16:21:24

PAGO PARA: Vanessa Henker Silva
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: 01/04/2025 - 16:21:27

DOCUMENTO: 040112
AUTENTICACAO SISBB: 7.2C8.F95.657.B37.313

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

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

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Referente ao mês: Março 2025

Admissão: 21/07/2025

CTPS: 4808143 Série: 0030

Código Nome do Colaborador

000107 VANESSA HENKER

CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL

CPF: 025.738.620-38 PIS: 203.75465.96.5

CODIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	11,00	959,83	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	7,50%		71,98
Totais			959,83	86,82
			SALÁRIO LÍQUIDO	873,01

Salário base 2.617,71

Base INSS 959,83

Base FGTS 959,83

Valor FGTS 76,78

Base IRRF 395,03

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador: Vanessa Henker Silva

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

26/03/2025 16:28 - SCI Ambiente Contábil UNIC

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.59
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250401192221930366661
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.716,77
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/04/2025 - 16:22:54

PAGO PARA: Aline S P Silva
CPF: ***.836.849-**
CHAVE PIX: +5542988255008
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000337934991
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: 01/04/2025 - 16:22:56

DOCUMENTO: 040113
AUTENTICACAO SISBB: 8.582.20F.850.B22.95D

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

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

Referente ao mês: Mar/2025

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Código Nome do Colaborador

000096 ALINE SUELEN PRESTES DA SILVA

Admissão: 02/11/2025

CBO: 5132-05 Função: COZINHEIRO(A)

CPF: 086.836.849-03 PIS: CTPS: 0868368 Série: 4903

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
8	Diferença salarial		365,26	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		251,36
Totais			2.982,97	266,20
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.716,77
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
2.617,71		2.982,97	2.982,97	2.162,80

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador:

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

26/03/2025 16:28 - SCI Ambiente C

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.04
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250401192331632843851
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.936,51
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/04/2025 - 16:23:58

PAGO PARA: Scheila Schutz Ramos
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: 01/04/2025 - 16:24:00

DOCUMENTO: 040114
AUTENTICACAO SISBB: 1.860.48B.866.CD3.331

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

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: Março/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	
8	Diferença salarial		400,50	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		85,89
91505	IR	7,50%		33,51
		Totais	3.270,75	134,24
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.136,51
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
2.870,25		3.270,75	3.270,75	2.705,95

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ /

Assinatura do Colaborador: Scheila Schutz Ramos

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

26/03/2025 16:28 - SCI Ambiente Co

1

GO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C e informe o código 1487-E924-A176-390C



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18804332 - AVLS
Data da emissão da nota	01/04/2025 16:38:30
Data do fato gerador	01/04/2025 16:38:30
Código de Verificação	F4I1-4C7X

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VIVIANE CRISTINA FARIAS
Nome/Razão Social: VIVIANE CRISTINA FARIAS
CPF/CNPJ: 077.067.699-50 Inscrição Municipal: Telefone:
Endereço: PARAGUAI Número: 675 Bairro: DAS NACOES CEP: 88338090
Complemento: CASA
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: null 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\$)
27.01	1.483,3600	1,00	1.483,36	1.483,36	2,50000	37,08
Descrição do serviço: referente a salário mês Março de 2025						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.483,36		Valor líquido = R\$ 1.483,36			

Códigos dos serviços:
27.01 - Serviços de assistência social..

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	1.483,36	0,00	37,08

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\$ 199,51.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOUVAH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://nfc.verificacao.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.11
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250401193625406768080
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$1.483,36
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/04/2025 - 16:37:02

PAGO PARA: Viviane C F Souza
CPF: ***.067.699-**
CHAVE PIX: +5547997276067
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000882246514
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: 01/04/2025 - 16:37:06

=====

DOCUMENTO: 040115
AUTENTICACAO SISBB: B.812.DDC.6AA.93B.3D4

=====

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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 157336 Série 4B, emitido em 02/04/2025

Número da Nota

04788178

Data e Hora de Emissão

02/04/2025 21:14:47

Código de Verificação

YW5T-MGBM

20250416u69034668000156

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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 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 DOS SERVIÇOS**

15 ALIMENTAÇÃO EMV 5500.00

TAR COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ADM 0.00 \ TX ENTREGA 0.00

IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 02/04/2025

Nro Pedido.: 38469250/25

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\$ 5.500,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (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 da 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 157336 Série 4B, emitido em 02/04/2025.

BANK OF AMERICA [755-2]

RECIBO DO SACADO/PAGADOR

Nome do Beneficiário	Agência/Código do Nome do Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	1306 / 339245087		27/04/2025
Nome Pagador	Nosso Número	N.º do Documento	Valor do documento
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE D R R 3110 500 CEP: 88330287 CNPJ: 08199466000250	2939473-2	25/38469250	5.500,00
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: 25/38469250

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2]

75590.00331 92450.870024 93947.329848 4 10640000550000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					27/04/2025
Nome do Beneficiário					Agência/Código do Nome do Beneficiário
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					1306 / 339245087
Data do Documento	N.º do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
	25/38469250	DM	N		2939473-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	98	R\$			5.500,00

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

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.

Nome Pagador ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE D
R R 3110 500
CEP: 88330287
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

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:48:57
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.

75590003319245087002493947329848410640000550000

BENEFICIARIO:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA

NOME FANTASIA:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 40.116
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.500,00
VALOR COBRADO 5.500,00

NR.AUTENTICACAO 1.8E9.C4E.3BE.EEB.4AA

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.



FGTS
Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
08.199.466

Nome/Razão Social do Empregador
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Pagar este documento até
17/04/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125032861927899-6

Tag
28/03/2025 14:37

Valor a recolher

3.518,00

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	14	3.518,00	0,00	0,00	0,00	3.518,00
Total FGTS:		3.518,00	0,00	0,00	0,00	3.518,00

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 3.518,00

Observações

Data de geração da Guia: 28/03/2025 às 14:37:30 - 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.pix-qrcode.daixa.gov.br/api/v2/cobv/1ed81abd53e7451d9d0022bce7e9bb875204000053039865802NR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL4608BRasil1a62070503***63046E66

Payload Location:

pix-qrcode.daixa.gov.br/api/v2/cobv/1ed81abd53e7451d9d0022bce7e9bb87

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.23
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250401195051028699749
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$3.518,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 01/04/2025 - 16:51:18
COD PRODUTO: 51b6ee9d943b419bbae676da03e320ad
DEVEDOR: ZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
CNPJ DO DEVEDOR: 8.***.***/*-70

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
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: 01/04/2025 - 16:51:19

DOCUMENTO: 040117
AUTENTICACAO SISBB: 5.8FB.807.529.2D6.A2D

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.

		R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA I		Fone: 3369-7788	
RUA GUARAPARIM		CAMPORUBI		SC	
				CNPJ/CPF: 12.789.457/0001-47	
NR. 73783		RECIBO		R\$ 13.000,00	
Receb(emos) de:		ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA			
a importância de:		TREZE MIL REAIS			
Referente a:		ALUGUEL DO MES DE MARÇO DE 2025			
		CAMPORUBI-SC, 14 de Abril de 2025			
		ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA			
		08.799.466/0002-50 (47) 9750-5888			
		R 3110			
		CENTRO			
		BALNEARIO CAMPORUBI			
		CASA DAS ANJAS			
		68330456 SC			
R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA					
Recibo de simples controle, sem valor fiscal					

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1d.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.02
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250402132322556468959
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$13.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/04/2025 - 10:23:56

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: 02/04/2025 - 10:23:59

=====

DOCUMENTO: 040201
AUTENTICACAO SISBB: 9.F5B.0B3.3CE.616.BDB

=====

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.

	
CHAVE DE ACESSO	
4225 0283 2614 2000 2364 5508 8000 0074 4610 2314 0152	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
242250070395599 - 24-02-2025 11:40:49	
C.N.P.J.	83.261.420/0023-64

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA MERC. ADQUIRIDARECEBIDA TER		242250070395599 - 24-02-2025 11:40:49	
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	24-02-2025 11:40:1
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 2050, 355	CENTRO	88330456	24-02-2025 11:40:1
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BALNEARIO CAMBORIU	4797505888	SC	HORA DA SAÍDA
			11:40:51

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
7.004,69	891,40	0,00	0,00	0,00	0,00	7.301,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	75,14	0,00	0,00	7.226,56	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA DE 0- Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO	
0,00						599,858			599,85	

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
7896894900013	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900000	5102	UN		13,0000	4,1900	0,00	54,47	54,47	6,54	0,00	12,00	0,00
7896412819520	FARINHA TRIGO ORQUIDEA 1KG	11010010000	5102	UN		20,0000	3,7500	0,00	75,00	75,00	5,25	0,00	7,00	0,00
7898018160037	ARROZ PARBOILIZADO TIMBE 5KG	10062010000	5102	UN		10,0000	24,7500	0,00	247,50	247,50	17,33	0,00	7,00	0,00
7622210571816	**** REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010000	5102	UN		57,0000	0,9900	0,00	56,43	56,43	9,59	0,00	17,00	0,00
7622210571496	**** REFRESCO PO TANG 18G GOIABA	21069010000	5102	UN		50,0000	0,9900	0,00	49,50	49,50	8,42	0,00	17,00	0,00
7622210571847	**** REFRESCO PO TANG 18G	21069010000	5102	UN		47,0000	0,9900	0,00	46,53	46,53	7,91	0,00	17,00	0,00
7622210571526	**** REFRESCO PO TANG 18G MANGA	21069010000	5102	UN		51,0000	0,9900	0,00	50,49	50,49	8,58	0,00	17,00	0,00
7899659900785	MILHO BONARE 170G LATA	20058000000	5102	UN		20,0000	2,9900	0,00	59,80	59,80	10,17	0,00	17,00	0,00
7898968171008	QUEIJO PARMESAO EL MAESTRO 50G	04062000000	5102	UN		20,0000	5,9700	0,00	119,40	119,40	14,33	0,00	12,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN		6,0000	13,2700	0,00	79,62	79,62	13,54	0,00	17,00	0,00
7891150072640	MAIONESE HEILMANN'S 500G C2 L+P-	21039010000	5102	UN		2,0000	15,2500	0,00	30,50	30,50	5,12	0,00	17,00	0,00
7896102000122	KETCHUP HEINZ 1.033KG TRADICIONAL	21032090000	5102	UN		1,0000	20,4900	0,00	20,49	20,49	3,48	0,00	17,00	0,00
7891031405055	MOSTARDA HEMMER 700G AMARELA	21033021000	5102	UN		1,0000	17,9900	0,00	17,99	17,99	3,06	0,00	17,00	0,00
789603609988	MOLHO TOMATE POMAROLA 300G	21032010000	5102	UN		40,0000	2,9700	0,00	118,80	118,80	20,20	0,00	17,00	0,00
7622210571847	**** REFRESCO PO TANG 18G	21069010000	5102	UN		1,0000	0,9900	0,00	0,99	0,99	0,17	0,00	17,00	0,00
7896036000724	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 300G SO	20029000000	5102	UN		20,0000	6,9900	0,00	139,80	139,80	23,77	0,00	17,00	0,00
7622210571816	**** REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010000	5102	UN		2,0000	0,9900	0,00	1,98	1,98	0,34	0,00	17,00	0,00
7896022087135	MACARRAO ISABELA 400G PARAFUSO	19021900000	5102	UN		29,0000	3,3900	0,00	98,31	98,31	6,88	0,00	7,00	0,00
7896022087081	MACARRAO ISABELA 400G ESPAGUETE	19021900000	5102	UN		30,0000	3,3900	0,00	101,70	101,70	7,12	0,00	7,00	0,00
7896655401056	FARINHA MANDIOCA ROCHA 1KG TORRADA	11062000000	5102	UN		5,0000	6,5900	0,00	32,95	32,95	2,31	0,00	7,00	0,00
7896655401018	FARINHA MANDIOCA ROCHA 1KG BRANCA	11062000000	5102	UN		5,0000	5,9900	0,00	29,95	29,95	2,10	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 980,32 ESTADUAL R\$ 995,23 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.975,55 [COD . PROD:9980,PIS:3,02,COFINS:13,93];[COD. PROD:7896105800682,PIS:2,71,COFINS:12,48];[COD . PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,18];[COD. PROD:10033,PIS:0,05,COFINS:0,24];[COD. PROD:10033,PIS:0,03,COFINS:0,14];[COD. PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,17];[COD. PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,18];[COD. PROD:10033,PIS:0,05,COFINS:0,22];[COD. PROD:10033,PIS:0,04,COFIN S:0,20];[COD. PROD:10033,PIS:0,06,COFINS:0,26];[COD. PROD:10033,PIS:0,05,COFINS:0,23];[COD. PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,20];[COD. PROD:13293,PIS:0,14,COFINS:0,64];[COD. PROD :13293,PIS:0,10,COFINS:0,48];[COD. PROD:13293,PIS:0,14,COFINS:0,64];[COD. PROD:13293,P I
RESERVADO AO FISCO

RECEBI(MOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, SEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACERTE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

NF-e
No. 000.007.446
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. 000.007.446
SÉRIE 88
FOLHA 4 de 6



CHAVE DE ACESSO

4225 0283 2614 2000 2364 5508 8000 0074 4610 2314 0152

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIRIDARECEBIDA TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250070395599 - 24-02-2025 11:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258430583

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.

83.261.420/0023-64

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

C.N.P.J./C.P.F.

08.199.466/0002-50

DATA DA EMISSÃO

24-02-2025 11:40:15

ENDEREÇO
RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24-02-2025 11:40:15

MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:40:51

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 ANT	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				599,858	599,85

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
7898247780297	OLEO SOJA VITALIV 900ML PET	15079011000	5102	UN		24,0000	6,6700	0,00	160,08	160,08	19,21	0,00	12,00	0,00
7898247780297	OLEO SOJA VITALIV 900ML PET	15079011000	5102	UN		24,0000	6,6700	0,00	160,08	160,08	19,21	0,00	12,00	0,00
7898247780297	OLEO SOJA VITALIV 900ML PET	15079011000	5102	UN		12,0000	6,6700	0,00	80,04	80,04	9,60	0,00	12,00	0,00
7891000265505	ACHOCOLATADO PO NESCAU 1.02KG	18069000000	5102	UN		4,0000	29,9900	0,00	119,96	119,96	20,39	0,00	17,00	0,00
	SACHE													
7896200031189	BISCOITO ZEZE 300G BOLO DE MEL	19053100000	5102	UN		4,0000	10,4900	0,00	41,96	41,96	7,13	0,00	17,00	0,00
7894000010021	AMIDO MILHO MAIZENA 500G	11081200000	5102	UN		10,0000	9,9700	0,00	99,70	99,70	16,95	0,00	17,00	0,00
7896003738940	BISCOITO AMANT.MARILAN 280G	19053100000	5102	UN		4,0000	6,9900	0,00	27,96	27,96	4,75	0,00	17,00	0,00
	CHOCOLATE													
7896022086817	BISCOITO ISABELA 350G KUKI	19053100000	5102	UN		4,0000	9,9900	0,00	39,96	39,96	6,79	0,00	17,00	0,00
7896003738926	BISCOITO AMANT.MARILAN 280G NATA	19053100000	5102	UN		4,0000	6,9900	0,00	27,96	27,96	4,75	0,00	17,00	0,00
7896003738704	BISCOITO MARILAN 320G DISTRAÇÃO	19053100000	5102	UN		4,0000	8,9900	0,00	35,96	35,96	6,11	0,00	17,00	0,00
	BAUNCHO													
7896003738728	BISCOITO MARILAN 320G	19053100000	5102	UN		4,0000	8,9900	0,00	35,96	35,96	6,11	0,00	17,00	0,00
	DIST.CH.CCH.BCO													
7896022086862	BISCOITO ISABELA 350G AGUA SAL	19053100000	5102	UN		20,0000	5,9700	0,00	119,40	119,40	20,30	0,00	17,00	0,00
7896714803319	DOCE FRUTA NECTAR 350G ABOBORA	20071000000	5102	UN		4,0000	6,4900	0,00	25,96	25,96	4,41	0,00	17,00	0,00
	CCOCO													
7896714803302	DOCE FRUTA NECTAR 350G ABACAXI C	20071000000	5102	UN		4,0000	6,4900	0,00	25,96	25,96	4,41	0,00	17,00	0,00
	MACA													
7896256600278	DOCE LEITE TIROL 350G	19019020000	5102	UN		4,0000	9,3900	0,00	37,56	37,56	6,39	0,00	17,00	0,00
7896714803364	DOCE FRUTA NECTAR 350G UVA C MACA	20071000000	5102	UN		4,0000	6,4900	0,00	25,96	25,96	4,41	0,00	17,00	0,00
7896714803357	DOCE FRUTA NECTAR 350G MORANGO C	20071000000	5102	UN		4,0000	6,4900	0,00	25,96	25,96	4,41	0,00	17,00	0,00
	MACA													
7891048014004	CONFEITO DR OETKER 130G GRANULADO	18069000000	5102	UN		13,0000	5,0900	0,00	66,17	66,17	11,25	0,00	17,00	0,00
	TRAD													
7891098001504	CHA LEAO 16G ERVA DOCE	21069090000	5102	UN		1,0000	4,9900	0,00	4,99	4,99	0,85	0,00	17,00	0,00
7891098001504	CHA LEAO 16G ERVA DOCE	21069090000	5102	UN		5,0000	4,9900	0,00	24,95	24,95	4,24	0,00	17,00	0,00
7896218200058	CHA PRENDA 10G CIDREIRA	12119090000	5102	UN		8,0000	3,4900	0,00	27,92	27,92	4,75	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5017EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R\$ 980,32 ESTADUAL R\$ 995,23 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.975,55 [COD . PROD:9980,PIS:3,02,COFINS:13,93]; [COD. PROD:7896105800682,PIS:2,71,COFINS:12,48]; [COD . PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,18]; [COD. PROD:10033,PIS:0,05,COFINS:0,24]; [COD. PROD:10 033,PIS:0,03,COFINS:0,14]; [COD. PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,17]; [COD. PROD:10033,PIS:0 ,04,COFINS:0,18]; [COD. PROD:10033,PIS:0,05,COFINS:0,22]; [COD. PROD:10033,PIS:0,04,COFIN S:0,20]; [COD. PROD:10033,PIS:0,06,COFINS:0,26]; [COD. PROD:10033,PIS:0,05,COFINS:0,23]; [COD. PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,20]; [COD. PROD:13293,PIS:0,14,COFINS:0,64]; [COD. PROD :13293,PIS:0,10,COFINS:0,48]; [COD. PROD:13293,PIS:0,14,COFINS:0,64]; [COD. PROD:13293,PI

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C



NF-e

No. 000.007.446

SÉRIE 88

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

4225 0283 2614 2000 2364 5508 8000 0074 4610 2314 0152

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.007.446

SÉRIE 88

FOLHA 3 de 6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIRIDARECEBIDA TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250070395599 - 24-02-2025 11:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258430583

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.
83.261.420/0023-64

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

C.N.P.J./C.P.F.
08.199.466/0002-50

DATA DA EMISSÃO	24-02-2025 11:40:15
-----------------	---------------------

ENDEREÇO
RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP	88330456
-----	----------

DATA DA SAÍDA/ENTRADA	24-02-2025 11:40:15
-----------------------	---------------------

MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX
4797505888

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA	11:40:51
---------------	----------

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 0- Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0,00					599,85	599,85	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4280	27,9000	0,00	11,94	11,94	2,03	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4700	27,9000	0,00	13,11	13,11	2,23	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4680	27,9000	0,00	13,06	13,06	2,22	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4520	27,9000	0,00	12,61	12,61	2,14	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4780	27,9000	0,00	13,34	13,34	2,27	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4700	27,9000	0,00	13,11	13,11	2,23	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4680	27,9000	0,00	13,06	13,06	2,22	0,00	17,00	0,00
789699909186	PAO THABRULAI 400G SANDUICHE	19059090	000	5102	UN	18,0000	6,2700	0,00	112,86	112,86	13,54	0,00	12,00	0,00
7896272200537	REFRIGERANTE AGUA DA SERRA 2L LARANJINHA	22021000	060	5405	UN	6,0000	6,6500	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896436100642	AGUA MINERAL DA PEDRA 500ML CGAS	22011000	000	5102	UN	36,0000	1,2900	0,00	46,44	46,44	7,89	0,00	17,00	0,00
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G SEMID.	04029900	000	5102	UN	27,0000	5,7900	0,00	156,33	156,33	26,58	0,00	17,00	0,00
7896034610017	LEITE UHT FARMALAT 1L INTEGRAL	04012010	000	5102	UN	72,0000	4,6700	0,00	336,24	336,24	23,54	0,00	7,00	0,00
7894900681000	REFRIGERANTE SPRITE 2L ORIGINAL	22021000	060	5405	UN	4,0000	8,6900	0,00	34,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272200285	REFRIGERANTE AGUA DA SERRA 2L FRAMBOESA	22021000	060	5405	UN	4,0000	6,6500	0,00	26,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272200537	REFRIGERANTE AGUA DA SERRA 2L LARANJINHA	22021000	060	5405	UN	4,0000	6,6500	0,00	26,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894900911510	REFRIGERANTE KUAT 2L GUARANA	22021000	060	5405	UN	4,0000	5,9900	0,00	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892840800000	REFRIGERANTE PEPSI 2L	22021000	060	5405	UN	4,0000	8,7900	0,00	35,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892840813444	REFRIGERANTE PEPSI 2L BLACK	22021000	060	5405	UN	4,0000	8,7900	0,00	35,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.742/2012) - FEDERAL RS 980, 32 ESTADUAL RS 995, 23 MUNICIPAL RS 0, 00 TOTAL R\$ 1.975,55 [COD . PROD:9980,PIS:3,02,COFINS:13,93];[COD. PROD:7896105800682,PIS:2,71,COFINS:12,48];[COD . PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,18];[COD. PROD:10033,PIS:0,05,COFINS:0,24];[COD. PROD:10033,PIS:0,03,COFINS:0,14];[COD. PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,17];[COD. PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,18];[COD. PROD:10033,PIS:0,05,COFINS:0,22];[COD. PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,20];[COD. PROD:10033,PIS:0,06,COFINS:0,26];[COD. PROD:10033,PIS:0,05,COFINS:0,23];[COD. PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,20];[COD. PROD:13293,PIS:0,14,COFINS:0,64];[COD. PROD:13293,PIS:0,10,COFINS:0,48];[COD. PROD:13293,PIS:0,14,COFINS:0,64];[COD. PROD:13293,PIS:

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOUALIH

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH



NF-e

No. 000.007.446

SÉRIE 88

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

CHAVE DE ACESSO

4225 0283 2614 2000 2364 5508 8000 0074 4610 2314 0152

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIRIDARECEBIDA TER

242250070395599 - 24-02-2025 11:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258430583

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.	83.261.420/0023-64
----------	--------------------

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

C.N.P.J./C.P.F.

08.199.466/0002-50

DATA DA EMISSÃO
24-02-2025 11:40:15

ENDEREÇO
RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CEP	88330456
-----	----------

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
24-02-2025 11:40:15

MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX
4797505888

UF
SS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:40:51

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 0- Emitente		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0,00					599,858		599,85	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CT	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IP
9980	LINGUICA AURORA CHURRASCO RESF KG	1601000000	5102	KG	10,0500	21,9700	0,00	220,80	220,80	37,54	0,00	17,00	0,00	0,00
7898506323715	FILE PEITO FRANGO NAT 1KG IQF	0207141100	5102	UN	20,0000	21,9700	0,00	439,40	439,40	30,76	0,00	7,00	0,00	0,00
7898506325276	FILE COXASOBRECOXA FRANGO NAT 1KG IQF	0207141200	5102	UN	20,0000	15,4700	0,00	309,40	309,40	21,66	0,00	7,00	0,00	0,00
7898506323708	COXINHA ASA FRANGO NAT 1KG IQF	0207142100	5102	UN	20,0000	17,9700	0,00	359,40	359,40	25,16	0,00	7,00	0,00	0,00
7896105800682	BATATA CONGELADA BINT 2KG TRADICIONAL	2004100000	5102	UN	6,0000	32,9700	0,00	197,82	197,82	33,63	0,00	17,00	0,00	0,00
7896391700024	MASSA PASTEL DA BOA 400G MEDIA	1902190000	5102	UN	9,0000	6,9700	0,00	62,73	62,73	10,66	0,00	17,00	0,00	0,00
7896258400210	MASSA PASTEL LA NONNA 400G	1902300000	5102	UN	1,0000	7,4700	0,00	7,47	7,47	1,27	0,00	17,00	0,00	0,00
7898973936098	QUEIJO MUSSARELA VENECCIA 300G FATTIADO	0406101000	5102	UN	10,0000	20,9700	0,00	209,70	209,70	25,16	0,00	12,00	0,00	0,00
10033	MORTEDELA SEARA DEF.GOURMET FATIAS KG	1601000000	5102	KG	0,2600	35,9000	6,54	2,79	2,79	0,47	0,00	17,00		
10033	MORTEDELA SEARA DEF.GOURMET FATIAS KG	1601000000	5102	KG	0,3480	35,9000	8,75	3,74	3,74	0,64	0,00	17,00		
10033	MORTEDELA SEARA DEF.GOURMET FATIAS KG	1601000000	5102	KG	0,2100	35,9000	5,28	2,26	2,26	0,38	0,00	17,00		
10033	MORTEDELA SEARA DEF.GOURMET FATIAS KG	1601000000	5102	KG	0,2560	35,9000	6,44	2,75	2,75	0,47	0,00	17,00		
10033	MORTEDELA SEARA DEF.GOURMET FATIAS KG	1601000000	5102	KG	0,2660	35,9000	6,69	2,86	2,86	0,49	0,00	17,00		
10033	MORTEDELA SEARA DEF.GOURMET FATIAS KG	1601000000	5102	KG	0,3280	35,9000	8,25	3,53	3,53	0,60	0,00	17,00		
10033	MORTEDELA SEARA DEF.GOURMET FATIAS KG	1601000000	5102	KG	0,2920	35,9000	7,34	3,14	3,14	0,53	0,00	17,00		
10033	MORTEDELA SEARA DEF.GOURMET FATIAS KG	1601000000	5102	KG	0,3880	35,9000	9,76	4,17	4,17	0,71	0,00	17,00		
10033	MORTEDELA SEARA DEF.GOURMET FATIAS KG	1601000000	5102	KG	0,3400	35,9000	8,55	3,66	3,66	0,62	0,00	17,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

```

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7
412012 - FEDERAL RS 980,32 ESTADUAL RS 995,23 MUNICIPAL RS 0,00 TOTAL R$ 1,975,55 [COD
. PROD:9980,PIS:3,02,COFINS:13,93];[COD. PROD:7896105800682,PIS:2,71,COFINS:12,48];[COD
. PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,18];[COD. PROD:10033,PIS:0,05,COFINS:0,24];[COD. PROD:10
033,PIS:0,03,COFINS:0,14];[COD. PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,17];[COD. PROD:10033,PIS:0
,04,COFINS:0,18];[COD. PROD:10033,PIS:0,05,COFINS:0,22];[COD. PROD:10033,PIS:0,04,COFIN
S:0,20];[COD. PROD:10033,PIS:0,06,COFINS:0,26];[COD. PROD:10033,PIS:0,05,COFINS:0,23];[C
OD. PROD:10033,PIS:0,04,COFINS:0,20];[COD. PROD:13293,PIS:0,14,COFINS:0,64];[COD. PROD
:13293,PIS:0,10,COFINS:0,48];[COD. PROD:13293,PIS:0,14,COFINS:0,64];[COD. PROD:13293,P

```

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOWALIH

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALJOMAIJI



Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE R 2050 CENTRO 88330-456 BALNEARIO CAMBORIU SC			CPF/CNPJ do Pagador 08.199.466/0002-50
Vencimento 26/03/2025	Data do Documento 24/02/2025	Número do Documento 8767246-1	Valor do Documento 7.226,83
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor		Código da Baixa 00009/15629936895-1

Beneficiário BISTEK SUPERMERCADOS LTDA CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59	Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0063365-8	Data Emissão 24/02/2025	Vencimento 26/03/2025
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	Nosso Número 00009/15629936895-8	Nº Documento 8767246-1	Valor do Documento 7.226,83
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO 88865-000 NOVA VENEZA SC			(-) Desconto
Referência Cobrança Bancaria			(-) Outras Deduções/Abat.
			(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco Bradesco		Vencimento 26/03/2025
Beneficiário BISTEK SUPERMERCADOS LTDA CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59		Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0063365-8
Data do Documento 24/02/2025	Nº do Documento 8767246-1	Nosso Número 00009/15629936895-8
Uso do Banco Carteira 09	Espécie doc. DM	Acelte N
	Espécie Moeda R\$	Data Processamento 04/03/2025
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO 88865-000 NOVA VENEZA SC		(-) Desconto
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS UTEIS APÓS O VENCIMENTO, SE NÃO PAGO.		(-) Outras Deduções/Abat.
		(+) Mora / Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE R 2050 CENTRO 88330-456 BALNEARIO CAMBORIU SC		
Sacador/Avalista: COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE		

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/1487-E924-A176-390C>



02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:11:15
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793474009156299368295006336507410320000722683

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 40.202

DATA DE VENCIMENTO 26/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 7.226,83

JUROS/MULTA 35,35

VALOR COBRADO 7.262,18

=====

NR.AUTENTICACAO B.F59.3DD.E95.AAA.C15

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.



Celesc
Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08.336.783/0001-90

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - TRIFÁSICO

NOME: COMUNICIDADE TERAPEUTICA ARVORE
DA VIDA

CPF/CNPJ: 08.199.466/0001-70

ENDEREÇO: 3110 500 - CENTRO

UNIDADE CONSUMIDORA
26797918

Cliente: 60667551

Etapas: 10

CEP: 88330-000 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU Grupo/Subgrupo Tensão: B/B1

Iluminação pública: Balneario Camboriu - (47) 3361-7816

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 039562157 SERIE:001 DATA EMISSAO: 17/03/2025

Consulte Chave de Acesso em:

<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>

Chave de Acesso:

4225.0308.3367.8300.0190.6600.1039.5621.5710.2344.5567

Protocolo de Autorização: 3.422.500.010.477.352 - 18/03/2025 às 00:00

Comunicado importante

Leitura Anterior
14/02/2025

Leitura Atual
17/03/2025

Dias
31

Origem da Leitura
Lida

Próxima Leitura
14/04/2025

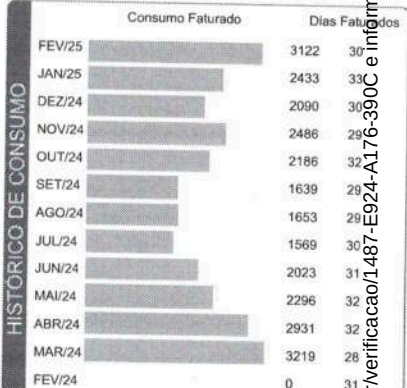
Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
4604926	Energia	Único	75.832	79.057	1,00000	0,00	3.225

Bandeira Tarifária	Verde

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	2.089,95	0,83	1,74
COFINS	2.089,95	3,82	79,84
ICMS	110,46	12,00	13,25
ICMS	2.400,89	17,00	408,15

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib.(R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Cál. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0D) Consumo TE	KWH	150,000	0,360200	54,03	2,21	54,03	12,00	6,48	0,302240
(0D) Consumo TE	KWH	3.075,000	0,381902	1.174,35	45,32	1.174,35	17,00	199,64	0,302240
(0E) Consumo TUSD	KWH	150,000	0,376200	56,43	2,31	56,43	12,00	6,77	0,315670
(0E) Consumo TUSD	KWH	3.075,000	0,398875	1.226,54	47,34	1.226,54	17,00	208,51	0,315670
SUBTOTAL				2.511,35					
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	20,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				20,69					
TOTAL				2.532,04					

LEGENDA: (0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (C0) COSIP Municipal Balneário Camboriú



EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO:
Multa de 2% + Correção Monetária pelo
IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1%
mês (pro rata die) a serem cobrados na
fatura posterior

Mensagens:



Beneficiário: Celesc Distribuição SA - CNPJ 08336783/0001-90
Av. Itamarati, n 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC CP: 88.034-900
Agência / Código Cedente: 0348-4/0136136-8

BRADESCO

237-2

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.3480090136.03132635013.613605210440000253204

Pagador: COMUNICIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA

CPF/CNPJ:

Endereço: 3110 500 - CENTRO

CEP: 88330-000 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC

Código para Cadastro
em Débito Automático:

26797918

Data Documento	Número Referência	Unidade Consumidora	Nosso Número	Referência	Vencimento	Total a Pagar (R\$)
17/03/2025	202503-039562157	0026797918	13603132359	03/2025	07/04/2025	2.532,04



PAGUE COM PIX



Assinado digitalmente por OMAR MOHAMAD ALI TOMALHIM. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.010.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:07
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790348009013603132635013613605210440000253204

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA V

CNPJ: 08.199.466/0001-70

NR. DOCUMENTO 40.203
DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.532,04
VALOR COBRADO 2.532,04

NR.AUTENTICACAO E.564.FD6.61D.989.8EA

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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.14.45
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

EFETUADO POR: DENIS EDUARDO DOS S

=====
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 82680000019-0 63571027000-3
00000001122-1 01422503000-7
Data do pagamento 02/04/2025
Valor em Dinheiro 1.963,57
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.963,57
=====

DOCUMENTO: 040204

AUTENTICACAO SISBB:

A.17D.43C.9DB.FD1.B52

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 01064.397100 91602.440017 9 10470000018270
Valor R\$: 182,70



**Seguro
Bem-Estar Integral**

**Você, cliente do Seguro Bem-Estar Integral,
aproveite agora o Clube de Vantagens CDB**

**Acesse o site ou baixe o aplicativo e tenha
acesso a descontos de até 80% e cashback em
PIX em lojas on-line e físicas em todo Brasil.**

clubedevantagens.centraldosbeneficios.com.br/main



Corte na linha pontilhada



756-0

75691.40309 01064.397100 91602.440017 9 10470000018270

Local do pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

10/04/2025

Beneficiário: **Proagir - Seguro Bem-Estar Integral**

CNPJ: **34.002.229/0001-87**

Cooperativa contratante/Código do Beneficiário

4030 / 06439

Data do documento

27/03/2025

Nr. do documento

1054541

Espécie DOC

DM

Aceite

NAO

Data processam.

27/03/2025

Nosso número

0916024

Uso do banco

Carteira

1

Espécie 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:

Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/04/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 03/2025)

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 TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:16:17
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

BANCO SICO08 S.A.

75691403090106439710091602440017910470000018270

BENEFICIARIO:

PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SO

NOME FANTASIA:

PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS

CNPJ: 34.002.229/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS

CNPJ: 34.002.229/0001-87

PAGADOR:

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VI

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	40.205
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	182,70
VALOR COBRADO	182,70

NR.AUTENTICACAO 1.DF6.701.DFA.694.FFA

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.

**|085-1| 08591.09001 40055.417006 00298.450016 6 10470000025127**

Beneficiário						Carteira		RECIBO DO PAGADOR	
SINTRATUH-ITA-SIND.TRAB.TUR.HOSP.ITAIAI						01			
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Espécie	Data Proc.	CNPJ	Vencimento		
28/03/2025	CA1202503	DM	N	R\$	28/03/2025	03.600.386/0001-60	10/04/2025		
Instruções MENSALIDADE REFERENTE MARÇO DE 2025 Podendo ser pago até 30 dias após o vencimento.						(-) Outras Deduções		Agência/Código Beneficiário	
						(+/-) Mora/Multa		Nosso Número	
						(+/-) Outros Acréscimos		(=) Valor Documento	
Pagador CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50						Escritório Contábil da Empresa		(=) Valor Cobrado	
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA - 5391						OCC - ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE S - 504		251,27	

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

Autenticação Mecânica

**|085-1| 08591.09001 40055.417006 00298.450016 6 10470000025127**

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos						10/04/2025	
Beneficiário						CNPJ	
SINTRATUH-ITA-SIND.TRAB.TUR.HOSP.ITAIAI						03.600.386/0001-60	
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proc.	Agência/Código do Beneficiário		
28/03/2025	CA1202503	DM	N	28/03/2025	0109-0/00554170		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	Nosso Número		
	01	R\$			00554170000298450		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE REFERENTE MARÇO DE 2025 Podendo ser pago até 30 dias após o vencimento.					(=) Valor Documento		
					251,27		
					(-) Desconto/Abatimentos		
					(-) Outras Deduções		
					(+/-) Mora/Multa		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA - 5391						CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50	
R 3110 500 - CENTRO							
88330-287 - BALNEARIO CAMBORIU - SC							
OCC - ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE S - 504						Cód. Baixa: 00554170000298450	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Cortar Aqui

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:17:30
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591090014005541700600298450016610470000025127

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	40.206
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	251,27
VALOR COBRADO	251,27

NR. AUTENTICACAO 5.2CC.864.CFB.296.60B

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.

Data

Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS

2670924

Número da nota

655894

Data da emissão da nota

12/03/2025 14:27:00

Data do fato gerador

12/03/2025

Código de verificação

8327120325142754420084915972025037948006

8327120325142754420084915972025037948006



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:

Nome/Razão social: ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.

CPF/CNPJ: 08.491.597/0001-26

Inscrição municipal: 9014419

Inscrição estadual:

Endereço: RUA GETÚLIO VARGAS, Número: 2729 Bairro: CENTRO CEP: 88103-400

Telefone: 40204411/08006486600

Complemento

Celular: (48 4020-4411)

Município: SÃO JOSÉ

UF: SC

E-mail: faturamento@orsegups.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50

Inscrição municipal: ISENT0

Inscrição estadual:

Endereço: R 3110

Número: 500

Bairro: CENTRO

CEP: 88330-287

Complemento -

Município: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

E-mail: adm.casadasanasbc@gmail.com

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA ELETRÔNICA - CFTV / RPS N. 2670924/ CONTRATO 422806- Serviços Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU- RUA 3110- MONITORAMENTO DE IMAGENS C/ EQUIP PARCIALMENTE - Ref.: 03/2025 / / VENCIMENTO: 10/04/2025	957,3900	957,39 x 2,50 =	23,93

RETENÇÕES FEDERAIS

Retenções	Valor
PIS/PASEP	R\$ 6,22
COFINS	R\$ 28,72
INSS	R\$ 0,00
IR	R\$ 0,00
CSLL	R\$ 9,57
Outras retenções	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 957,39	Valor Líquido = R\$ 888,95

Códigos dos serviços:
11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	957,39	23,93

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributada Integralmente e sujeita a Substituição Tributária

Situação tributária do ISSQN: Substituição

Local de Incidência ISS: BALNEARIO CAMBORIU- SC

Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município

Contribuinte enquadrado como Homologado

Inscr. Estadual Tomador ISENT0

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 128,77 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 52,08 (5,44%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Autenticidade



Assinado por: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://lhc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



Cópia e Cola

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrco depix.bb.com.br
r/pix/v2/cobv/0543f676-7758-4bd9-a5b9-fcb584150a925204000
053039865406888.955802BR5925ORSEGUPS
MONITORAMENTO EL6008SAO JOSE62070503***6304A2B3



ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.

RUA GETÚLIO VARGAS

2729

CEP 88103-400 SAO JOSE SC

Fone/Fax: 40204411/08006486600

- www.orsegups.com.br

CNPJ 08.491.597/0001-26 CCM: 9014419

ISO 9001

Nº RPS:	2.670.924	Nº Contrato:	422806
Nº NF-E:	655894	Serie:	U01
Situação NF Eletrônica:	3		
Data Emissão:	12/03/2025		
Vencimento:	10/04/2025		
Duplicata Número:	2670924-1		
Valor R\$:	888,95		
Valor dos Serviços:	957,39		
ISS Retido:	23,93		
Retenção PIS/CONFIS/CSLL:	44,51		
Retenção Prev. Social INSS:	0,00		
Retenção do IRRF:	0,00		
Valor Líquido:	888,95		

Cliente: 336.446 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Endereço: R 3110

Município: BALNEARIO CAMBORIU

CNPJ: 08.199.466/0002-50

UF: SC CEP: 88330-287

Inscrição Estadual: ISENT0

Observação: Serviços Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU

Código

Descrição dos Serviços

Quantidade Valor Unitário Valor Total

9002036	MONITORAMENTO DE IMAGENS C/ EQUIP PARCIALMENTE - Ref: 03/2025 - RUA 3110 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC	1	957,39	957,39
---------	---	---	--------	--------

Valor Total da Nota: 957,39

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Sacado

Beneficiário	ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.				Agência/Código Beneficiário	3425-8/38108-X	Vencimento	10/04/2025
Uso do Banco	Carteira	17	Espécie	R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Data do Documento	Nr. do Documento	12/03/2025	2670924-1	Espécie Doc.	DM	Aceite	N	
				Data do Processamento	12/03/2025	Nosso Número	24355480002165055	(=) Valor do Documento
								888,95
								Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02435.548009 02165.055175 3 10470000088895

Local de Pagamento					30150.000009 024355.548009 02165.055175 3 10470000088895	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento	
Beneficiário					10/04/2025	
ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.					Agência/Código do Beneficiário	
Data do Documento		Nr. do Documento		3425-8/38108-X		
2/03/2025		2670924-1		Nosso Número		
Banco do Banco		Carteira		24355480002165055		
		17		Espécie da Moeda		
		R\$		Quantidade		
				Valor		
Instruções					(=) Valor do Documento	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					888,95	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras deduções (abatimento)	
					(+) Mora/Multa (Juros)	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Assinador						

Pagador: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

R 3110

Pagador/Avalista: CENTRO 88330-287 BALNEARIO CAMBORIU SC

CNPJ: 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/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:18:55
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

BANCO DO BRASIL

00190000090243554800902165055175310470000088895

BENEFICIARIO:

ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRON

NOME FANTASIA:

ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRONICO L

CNPJ: 08.491.597/0001-26

PAGADOR:

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 40.207

NOSSO NUMERO 24355480002165055

CONVENIO 02435548

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 888,95

VALOR COBRADO 888,95

NR.AUTENTICACAO E.8EB.2F3.9AC.BAC.51D

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.

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:		
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e		Número do RPS 2670923	Número da nota 655895
8327120325142754730084915972025037948007		Data da emissão da nota 12/03/2025 14:27:00	
		Data do fato gerador 12/03/2025	
		Código de verificação 8327120325142754730084915972025037948007	

PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	Nome fantasia: Nome/Razão social: ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA. CPF/CNPJ: 08.491.597/0001-26 Endereço: RUA GETÚLIO VARGA, Número: 2729 Bairro: CENTRO CEP: 88103-400 Complemento: Município: SÃO JOSÉ E-mail: faturamento@orsegups.com.br	Inscrição municipal: 9014419 Inscrição estadual: Telefone: 40204411/08006486600 Celular: (48 4020-4411)
UF: SC		Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome fantasia: Nome/Razão social: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50 Endereço: R 3110 Complemento - Município: BALNEARIO CAMBOR E-mail: adm.casadasanasbc@gmail.com		Inscrição municipal: ISENT0 Inscrição estadual: Número: 500 Bairro: CENTRO CEP: 88330-287
UF: SC		Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA ELETRÔNICA / RPS N. 2670923/ CONTRATO 422803- Serviços Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU-RUA 3110-MONITORAMENTO COM EQUIPAMENTO - Ref.: 03/2025 / VENCIMENTO: 10/04/2025	Valor do serviço 282,2400	Base de cálculo (%) 282,24 x 2,50 =	ISS 7,06

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP R\$ 1,83	COFINS R\$ 8,47	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 2,82	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 282,24		Valor Líquido = R\$ 262,06			

Códigos dos serviços:
11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

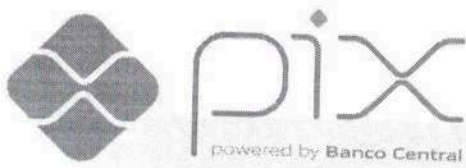
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	282,24	7,06

OUTRAS INFORMAÇÕES		
Natureza da operação: Tributada Integralmente e sujeita a Substituição Tributária Situação tributária do ISSQN: Substituição Local de Incidência ISS: BALNEARIO CAMBORIU- SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município Contribuinte enquadrado como Homologado Inscr. Estadual Tomador ISENT0 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 37,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,35 (5,44%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT		 Autenticidade

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://lbc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C

Assinado por: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH





Copia e Cola

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrcodepix.bb.com.br
r/pix/v2/cobv/ad427eba-eee8-4ad9-b148-4a08f6a086d85204000
053039865406262.065802BR5925ORSEGUPS
MONITORAMENTO EL6008SAO JOSE62070503***63041C6C



ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.

RUA GETÚLIO VARGAS

2729

CEP 88103-400 SAO JOSE SC

Fone/Fax: 40204411/08006486600

CNPJ 08.491.597/0001-26 CCM: 9014419

www.orsegups.com.br

ISO 9001

Nº RPS: 2.670.923 Nº Contrato: 422803

Nº NF-E: 655895 Serie: U01

Situação NF Eletrônica: 3

Data Emissão: 12/03/2025

Vencimento: 10/04/2025

Duplicata Número: 2670923-1

Valor R\$: 262,06

Valor dos Serviços: 282,24

ISS Retido: 7,06

Retenção PIS/CONFIS/CSLL: 13,12

Retenção Prev. Social INSS: 0,00

Retenção do IRRF: 0,00

Valor Líquido: 262,06

Cliente: 336.446 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Endereço: R 3110

Município: BALNEARIO CAMBORIU

CNPJ: 08.199.466/0002-50

UF: SC CEP: 88330-287

Inscrição Estadual: ISENTA

Observação: Serviços Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU

Código

Descrição dos Serviços

Quantidade Valor Unitário Valor Total

9002011 MONITORAMENTO COM EQUIPAMENTO - Ref.: 03/2025 - RUA 3110 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC

1 282,24 282,24

Valor Total da Nota: 282,24

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Sacado

Beneficiário
ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.

Agência/Código Beneficiário

3425-8/38108-X

Vencimento

10/04/2025

Use do Banco Carteira 17 Espécie R\$

Quantidade

Valor

(-) Desconto

Data do Documento 12/03/2025

Nr. do Documento 2670923-1

Espécie Doc. DM

Aceite N

Data do Processamento 12/03/2025

Nosso Número

24355480002165054

(=) Valor do Documento

262,06

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02435.548009 02165.054178 3 10470000026206

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Beneficiário
ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.

Vencimento

10/04/2025

Data do Documento 12/03/2025

Nr. do Documento 2670923-1

Espécie Doc. DM

Aceite N

Data do Processamento 12/03/2025

Agência/Código do Beneficiário

3425-8/38108-X

Use do Banco Carteira 17

Espécie da Moeda R\$

Quantidade

Valor

Nosso Número

24355480002165054

(=) Valor do Documento

262,06

Instruções

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto

(-) Outras deduções (abatimento)

(+) Mora/Multa (Juros)

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

R 3110

CENTRO

88330-287

BALNEARIO CAMBORIU

500

-

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/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C





Nº da Conta: 0419483792
Mês de referência: 03/2025
Período: 25/02/2025 a 24/03/2025
Data de emissão: 28/03/2025

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Alameda Miguel Blasi, 51, loja 01, quadra 38, Lote 15
CEP 86010-070 - Londrina - PR
I.E.: 90159826-64
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0518-24

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO
RUA 2050, 355
CENTRO
88330-456 BALNEARIO CAMBORIU - SC

Vencimento
17/04/2025

Total a Pagar - R\$
267,90

Planos Anatel			
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 3GB MAS			
O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 3GB MAS	1	1	34,99
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V4	1	1	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO START	1	1	-
VIVO NEWS	1	1	-
Subtotal			34,99
Utilização Dentro do Plano/Pacote			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	300,00GB	-	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	3,00GB	239,68MB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	1.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	40.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	04m12s	0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		900,00KB	0,00
Subtotal			0,00
Outros Lançamentos			
Parcelamento (Ex.: Conta; Aparelho e Outros)			232,91
Subtotal			232,91
TOTAL A PAGAR			267,90

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.
Em atenção ao Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações, informamos que a partir de 01/04/2025, o valor do seu plano móvel e SVAs (Serviços de Valor Agregado) serão reajustados, conforme previsto em contrato. Em suas próximas faturas, você perceberá os valores ajustados. Dúvidas, ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.
Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO

Vencimento
17/04/2025

Total a Pagar - R\$
267,90

Cód. Débito Automático 0419483792 - 3 | Nº da Conta 0419483792 | Mês Referência 03/2025

846400000028 | 679000690017 | 104194837928 | 032512504179



Pagar via Pix



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

02/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.21.47

5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

EFETUADO POR: DENIS EDUARDO DOS S

=====
Convenio VIVO PR E SC

Codigo de Barras 8464000002-8 67900069001-7

10419483792-8 03251250417-9

Data do pagamento 02/04/2025

Valor Total 267,90
=====

DOCUMENTO: 040209

AUTENTICACAO SISBB:

8.62C.F4A.93B.E52.5CC

TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 08.199.466/0002-50		02 Razão Social/Nome 1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 3110, 500				04 Bairro Centro
05 Município Balneário Camboriú	06 UF SC	07 CEP 88330-287	08 CNAE 8720499	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP .		11 Nome 96 - ALINE SUELEN PRESTES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Paris, 211			13 Bairro Santa Regina		
14 Município Camboriú		15 UF SC	16 CEP 88345-584	17 CTPS (nº, série, UF) 0868368 / 4903 / SC	18 CPF 086.836.849-03
19 Data de Nascimento 14/02/1994	20 Nome da Mãe ROSA LIA COSTA				

DADOS DO CONTRATO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo determinado definido em dias sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.617,71	24 Data de Admissão 02/01/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 01/04/2025	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

DISCRIMINACAO DAS VERBAS RESCISORIAS

VERBAS RESCISORIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	87,26	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a 35,00 %	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	654,43
64 13º Salário-Exerc. /12 avos		65 Férias Proporc 3/12 avos	654,43	66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	
68 Terço Constituc. de Férias	218,14	69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95.4 Adicional noturno rendimentos variáveis			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	1.614,26

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado		111 Contribuição Sindical Laboral	14,84	112.1 Previdência Social	6,54
112.2 Prev. Social - 13º Salário	49,08	114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	
				TOTAL DEDUÇÕES	70,46
				VALOR LÍQUIDO	1.543,80

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 08.199.466/0002-50		02 Razão Social/Nome 1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP .		11 Nome 96 - ALINE SUELEN PRESTES DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0868368 / 4903 / SC	18 CPF 086.836.849-03	19 Data de Nascimento 14/02/1994	20 Nome da Mãe ROSA LIA COSTA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 02/01/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 01/04/2025	27 Cód. Afast. PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 04/04/25 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.543,80, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Bahiano Cambaú, SC, 04 de Abril de 2025

Mariana Torres Poveda
Representante Legal

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
CNPJ: 08.199.466/0002-50

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.46.27
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250404174536482477944
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$1.543,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/04/2025 - 14:46:19

PAGO PARA: Aline S P Silva
CPF: ***.836.849-**
CHAVE PIX: +5542988255008
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000337934991
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: 04/04/2025 - 14:46:25
=====

DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB: F.A5F.2A8.462.1CA.1DC
=====

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.

CPF/CNPJ do Empregador
08.199.466

Nome/Razão Social do Empregador
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125040262838738-0

Tag
02/04/2025 14:36

Pagar este documento até
11/04/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher
59,33

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	0,00	59,33	0,00	0,00	59,33
Total FGTS:		0,00	59,33	0,00	0,00	59,33

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 59,33

Observações

Data de geração da Guia: 02/04/2025 às 14:36:55 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



04/04/2025, 14:47

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.46
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250404174704740273104
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$59,33
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/04/2025 - 14:47:35
COD PRODUTO: 5b2ec061a3c1481e91df5144a144e827
DEVEDOR: ZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
CNPJ DO DEVEDOR: 8.***.***/*-70

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
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: 04/04/2025 - 14:47:41

DOCUMENTO: 040402
AUTENTICACAO SISBB: C.43F.582.CEB.64C.C71

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.

CAIXA

104-0

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

Rua Dinamarca, 320

Nº do Documento	21593775	Agência / Código do beneficiário	921/974826
Data Referência	01/04/2025	Vencimento	10/04/2025
Nº Parcela	1	Imóvel/CMC/CPF/CNPJ	184801

ISS - MENSAL

R\$ 723,04

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474 - caixa.gov.br

Pagador/Sacado	ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL
CASA ALVA	08.199.466/0002-50
3110, 500 - CENTRO - Balneário Camboriú/SC - 88.330-287	
Nosso Número	14125250000019264
Quantidade a Pagar	723,04

RECIBO DO SACADO

CAIXA

104-0

10499.74825 61125.125049 00001.926401 3 10470000072304

Local de Pagamento

PÁGAVEL NAS CASA LOTÉRICAS, AGÊNCIA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E REDE BANCÁRIA ATÉ O

Cedente/Beneficiário

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

83.102.285/0001-07

Agência/Código do Beneficiário

10/04/2025

921/974826

Data do Documento	01/04/2025	Nº do Documento	21593775	Espécie DOC.		83.102.285/0001-07	Data Referência	01/04/2025
Use do Banco		Carteira	14	Espécie Moeda	R\$	Qtd. Moeda	Valor	

Instruções:

ISS - MENSAL

R\$ 723,04

Observação: Competência 03/2025.
ISS HOMOLOGADO: R\$ 723,04
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

Pagador/Sacado

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ÁRVORE DA VIDA

CASA ALVA

3110, 500 - CENTRO - Balneário Camboriú/SC - 88.330-287

CNPJ: 08.199.466/0002-50

(=) Valor do Documento	723,04
(-) Desconto	0,00
(+) Correção	0,00
(+) Juros	0,00
(+) Multa	0,00
(=) Valor Cobrado	723,04

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/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:48:50
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA

AGENCIA: 5271-X

CONTA:

15.026-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499748256112512504900001926401310470000072304

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORI

NOME FANTASIA:

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

CNPJ: 83.102.285/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 40.403

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 723,04

VALOR COBRADO 723,04

NR.AUTENTICACAO 3.6ED.8E6.F85.440.0B1

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.

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA
BISTEK 4 AVENIDA, 741
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330110 - FONE: 4733635757

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.007.788
SÉRIE 88
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

2 4225 0383 2614 2000 2364 5508 8000 0077 8810 2305 8472

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250108736079 - 24-03-2025 09:58:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIRIDARECEBIDA TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258430583

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.

83.261.420/0023-64

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

C.N.P.J./C.P.F.

08.199.466/0002-50

DATA DA EMISSÃO

24-03-2025 09:58:47

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24-03-2025 09:58:47

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:58:51

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
142,63	16,03	0,00	0,00	0,00	0,00	142,63
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	142,63	

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				36,015	36,015

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
7896436100642	AGUA MINERAL DA PEDRA 500ML CGAS	22011000	000	5102	UN	24,0000	1,3900	0,00	33,36	33,36	5,67	0,00	17,00	0,00
7896034610017	LEITE UHT PARMALAT 1L INTEGRAL	04012010	000	5102	UN	12,0000	4,6700	0,00	56,04	56,04	3,92	0,00	7,00	0,00
7896894900013	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	UN	2,0000	4,1900	0,00	8,38	8,38	1,01	0,00	12,00	0,00
7899659901041	EXTRATO TOMATE BONARE 300G SACHE	20029000	000	5102	UN	10,0000	2,2900	0,00	22,90	22,90	3,89	0,00	17,00	0,00
7896003270017	ARROZ PARBOILIZADO BONITAO 5KG	10063011	000	5102	UN	1,0000	21,9500	0,00	21,95	21,95	1,54	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5017EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 19,19 ESTADUAL R\$ 19,92 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 39,11 ; COO: 252026, PDV: 113

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



Pagador			COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE		CPF/CNPJ do Pagador
R 2050 CENTRO			88330-456		08.199.466/0002-50
BALNEARIO CAMBORIU			SC		
Vencimento	Data do Documento	Número do Documento	Valor do Documento		
23/04/2025	24/03/2025	8937625-1	142,63		
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor		Código da Baixa		
			00009/15629939238-		

Recibo do Pagador

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	Data Emissão	Vencimento
BISTEK SUPERMERCADOS LTDA		3474-6 / 0063365-8	24/03/2025	23/04/2025
CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59		Nosso Número	Nº Documento	Valor do Documento
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE		00009/15629939238-7	8937625-1	142,63
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista		(-) Desconto		
R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO		(-) Outras Deduções/Abat.		
Referência		(+) Mora / Multa		
88865-000 NOVA VENEZA		(+) Outros Acréscimos		
SC		(-) Valor Cobrado		
Cobrança Bancaria				

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento:		Pagável preferencialmente no Banco Bradesco					Vencimento
							23/04/2025
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário					
BISTEK SUPERMERCADOS LTDA		3474-6 / 0063365-8					
CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59		Nosso Número					
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	00009/15629939238-7		
24/03/2025	8937625-1	DM	N	01/04/2025	(-) Valor do Documento		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	142,63		
	09	R\$			(-) Desconto		
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista		88865-000 NOVA VENEZA					
R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO		SC					
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)		(-) Outras Deduções/Abat.					
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA		(+) Mora / Multa					
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS UTEIS APÓS O VENCIMENTO, SE NÃO PAGO.		(+) Outros Acréscimos					
		(-) Valor Cobrado					
Pagador		CNPJ/CPF: 08.199.466/0002-50					
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE							
R 2050 CENTRO							
88330-456		SC					
BALNEARIO CAMBORIU							
Sacador/Avalista: COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE							



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/1487-E924-A176-390C





Consultas - Emissão de comprovantes

G3381611328927621
16/04/2025 11:35:0116/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:35:01
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793474009156299392238006336507810600000014263

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 40.404
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 142,63
VALOR COBRADO 142,63
=====NR.AUTENTICACAO 0.84A.142.A89.026.55E
=====

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

NOME DO COLABORADOR		SF	IR								
PROVENTOS		REFERÊNCIA		VALOR		DESCONTOS		REFERÊNCIA		VALOR	
96 ALINE SUELEN PRESTES DA SILVA		3	3	Admissão em 02/01/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 200,00							
CPF: 086.836.849-03 CTPS: 0868368 CBO: 513205 Função: COZINHEIRO(A)											
5	Salário mensalista		30,00	2.617,71	441	Taxa assistencial		0,75		14,84	
8	Diferença salarial			365,26	91005	INSS		12,00		251,36	
Total de proventos - >				2.982,97				Total de descontos - >		266,20	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	2.982,97	251,36	2.982,97	238,63	2.162,84	2.982,97	2.982,97	Líquido - >		2.716,77	
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											
5	Salário mensalista		30,00	2.617,71	441	Taxa assistencial		0,75		14,84	
8	Diferença salarial			432,28	91005	INSS		12,00		324,77	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	109,71		456,89	91505	IR		15,00		73,05	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		87,86							
Total de proventos - >				3.594,74				Total de descontos - >		412,66	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	3.594,74	324,77	3.594,74	287,57	3.029,94	3.594,74	3.594,74	Líquido - >		3.182,08	
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	
8	Diferença salarial			412,73	91005	INSS		12,00		318,34	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85		428,32	91505	IR		15,00		65,00	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		82,37							
Total de proventos - >				3.541,13				Total de descontos - >		398,19	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	3.541,13	318,34	3.541,13	283,29	2.976,33	3.541,13	3.541,13	Líquido - >		3.142,94	
98 DANIELA BARBOSA DOS SANTOS		1	1	Admissão em 02/01/2025 Salário base 2.435,08 Horas mensais: 220,00							
CPF: 030.552.910-26 CTPS: 0305529 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL											
Demitido em 20/03/2025 - Pedido de demissão com aviso prévio trabalhado											
70005	Saldo de salário rescisão		20,00	1.623,39	441	Taxa assistencial		0,75		13,84	
71005	Rescisão férias proporcionais		7,50	608,77	91005	INSS		9,00		123,33	
71993	Rescisão 1/3 férias proporcionais		608,77	202,92	91205	INSS 13° salário rescisão		7,50		45,65	
75005	Rescisão 13° salário		3,00	608,77	91505	IR		15,00		142,67	
Total de proventos - >				3.043,85				Total de descontos - >		325,42	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	1.623,39	123,33	1.623,39	129,87	3.493,67	3.043,85	2.435,08	Líquido - >		2.718,43	
13°	608,77	45,65	608,77	48,70	43,97						
Total	2.232,16	168,98	2.232,16	178,57	3.537,64						
99 KAMYLA MACHADO RODRIGUES		0	0	Admissão em 02/01/2025 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 220,00							
CPF: 124.547.699-80 CTPS: 1245476 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL											
5	Salário mensalista		30,00	2.617,71	441	Taxa assistencial		0,75		14,84	
8	Diferença salarial			365,26	91005	INSS		12,00		251,36	
						91505 IR		7,50		11,92	
Total de proventos - >				2.982,97				Total de descontos - >		278,12	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	2.982,97	251,36	2.982,97	238,63	2.418,17	2.982,97	2.982,97	Líquido - >		2.704,81	
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	
8	Diferença salarial			565,97	91005	INSS		14,00		456,97	
						91505 IR		22,50		236,47	
Total de proventos - >				4.622,11				Total de descontos - >		703,34	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	4.622,11	456,67	4.622,11	369,76	3.975,85	4.622,11	4.622,11	Líquido - >		3.912,44	



NOME DO COLABORADOR		SF	IR									
PROVENTOS		REFERÊNCIA		VALOR		DESCONTOS		REFERÊNCIA		VALOR		
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												
5	Salário mensalista	30,00		2.617,71		441	Taxa assistencial	0,75		14,84		
8	Diferença salarial			365,26		91005	INSS	12,00		251,36		
						91505	IR	7,50		11,92		
Total de proventos - >				2.982,97		Total de descontos - >				278,12		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					
Folha	2.982,97	251,36	2.982,97	238,63	2.418,17	2.982,97	2.982,97	Líquido - >		2.704,85		
102	MARIA DE FATIMA LINO	0	0	Admissão em 02/01/2025		Salário base	2.617,71	Horas mensais: 220,00				
CPF: 028.182.367-70 CTPS: 0281823 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL												
5	Salário mensalista	30,00		2.617,71		441	Taxa assistencial	0,75		14,84		
8	Diferença salarial			432,28		91005	INSS	12,00		324,77		
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	109,71		456,89		91505	IR	15,00		73,05		
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		87,86								
Total de proventos - >				3.594,74		Total de descontos - >				412,66		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					
Folha	3.594,74	324,77	3.594,74	287,57	3.029,94	3.594,74	3.594,74	Líquido - >		3.182,08		
106	MARIA FERNANDA DE FARIAS	1	1	Admissão em 17/01/2025		Salário base	2.617,71	Horas mensais: 220,00				
CPF: 098.900.989-03 CTPS: 0989009 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL												
5	Salário mensalista	30,00		2.617,71		441	Taxa assistencial	0,75		14,84		
8	Diferença salarial			324,88		91005	INSS	12,00		307,79		
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85		428,32		91505	IR	15,00		51,83		
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		82,37								
Total de proventos - >				3.453,28		Total de descontos - >				374,46		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					
Folha	3.453,28	307,79	3.453,28	276,26	2.888,48	3.453,28	3.453,28	Líquido - >		3.078,82		
84	MARIA RAQUEL CORDEIRO	0	0	Admissão em 03/03/2024		Salário base	2.617,71	Horas mensais: 220,00				
CPF: 029.247.769-45 CTPS: 4357410 CBO: 515305 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL												
Demitido em 31/03/2025 - Demissão sem justa causa com aviso prévio trabalhado												
8	Diferença salarial			433,43		441	Taxa assistencial	0,75		14,84		
70005	Saldo de salário rescisão	30,00		2.617,71		91005	INSS	12,00		259,54		
70505	Rescisão aviso prévio indenizado	3,00		261,77		91205	INSS 13° salário rescisão	7,50		57,60		
70901	Resc. aviso prévio indenizado média	3,00		11,73		91505	IR	7,50		17,04		
70951	Resc. aviso prévio inden. média DSR.	3,00		2,56								
71005	Rescisão férias proporcionais	2,50		218,14								
71701	Rescisão férias proporc. média RV	2,50		9,78								
71751	Rescisão férias proporc. média DSR	2,50		2,13								
71993	Rescisão 1/3 férias proporcionais	230,05		76,68								
73005	Rescisão férias vencidas	30,00		2.617,71								
73701	Rescisão férias vencidas média RV	30,00		117,32								
73751	Rescisão férias vencidas média DSR	30,00		25,58								
73993	Rescisão 1/3 férias vencidas	2.760,61		920,20								
75005	Rescisão 13° salário	3,00		654,43								
75701	Rescisão 13° salário méd. RV	3,00		96,29								
75751	Rescisão 13° salário média DSR RV	3,00		17,33								
Total de proventos - >				8.082,79		Total de descontos - >				348,97		
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					
Folha	3.051,14	259,54	3.327,20	266,17	2.486,34	8.082,79	3.051,14	Líquido - >		7.735,25		
13º	768,05	57,60	768,05	61,44	203,25							
Total	3.819,19	317,14	4.095,25	327,61	2.689,59							
Mês anterior		Mês atual		Indenizado		Saldo		40%		GFD		
FGTS		0,00		305,53		22,08		0,00		458,65		

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		REFERÊNCIA		VALOR		DESCONTOS		REFERÊNCIA		VALOR		
90 PAMELA RITIELE DOS SANTOS DA ROCHA		0	2	Admissão em 05/07/2024		Salário base		3.099,87		Horas mensais: 200,00						
CPF: 031.180.850-61 CTPS: 0 CBO: 251605 Função: AUXILIAR SOCIAL																
Demitido em 31/03/2025 - Demissão sem justa causa com aviso prévio trabalhado																
8 Diferença salarial				432,54		441 Taxa assistencial		0,75				14,84				
70005 Saldo de salário rescisão		30,00		3.099,87		91005 INSS		12,00				317,29				
71005 Rescisão férias proporcionais		22,50		2.324,90		91205 INSS 13º salário rescisão		7,50				58,12				
71993 Rescisão 1/3 férias proporcionais		2.324,90		774,97		91505 IR		15,00				43,95				
75005 Rescisão 13º salário		3,00		774,97												
Total de proventos - >				7.407,25				Total de descontos - >				434,20				
Base INSS		Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					Líquido - >		6.973,05		
Folha		3.532,41	317,29	3.532,41	282,59	2.835,94	7.407,25	3.532,41								
13º		774,97	58,12	774,97	61,99	210,17										
Total		4.307,38	375,41	4.307,38	344,58	3.046,11										
Mês anterior		Mês atual	Indenizado	Saldo	40%	GFD	GFD Resc.									
FGTS		0,00	344,58	0,00	0,00	137,83	0,00	482,41								
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				
8 Diferença salarial				509,10		91005 INSS		12,00				392,32				
						91505 IR		15,00				154,92				
Total de proventos - >				4.157,65				Total de descontos - >				562,08				
Base INSS		Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					Líquido - >		3.595,57		
Folha		4.157,65	392,32	4.157,65	332,61	3.575,74	4.157,65	4.157,65								
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				
8 Diferença salarial				365,26		91005 INSS		12,00				251,36				
Total de proventos - >				2.982,97				Total de descontos - >				266,20				
Base INSS		Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					Líquido - >		2.716,77		
Folha		2.982,97	251,36	2.982,97	238,63	2.162,84	2.982,97	2.982,97								
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 Início GRF em 20/08/2024 - Início 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		441 Taxa assistencial		0,75				14,84				
81291 Situação auxílio doença média DSR RV		30,00		49,47		90303 Estouro desconto folha normal						27,66				
90203 Estouro provento folha normal				42,50												
Total de proventos - >				2.734,93				Total de descontos - >				2.734,93				
Base INSS		Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					Líquido - >		0,00		
Folha		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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				
8 Diferença salarial				400,50		91005 INSS		12,00				288,00				
						91505 IR		7,50				30,38				
Total de proventos - >				3.270,75				Total de descontos - >				332,22				
Base INSS		Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					Líquido - >		2.938,53		
Folha		3.270,75	285,89	3.270,75	261,66	2.705,95	3.270,75	3.270,75								
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		11,00		959,83		441 Taxa assistencial		0,75				14,84				
						91005 INSS		7,50				71,99				
Total de proventos - >				959,83				Total de descontos - >				86,83				
Base INSS		Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					Líquido - >		873,02		
Folha		959,83	71,98	959,83	76,78	395,03	959,83	2.617,71								



NOME DO COLABORADOR		SF	IR								
PROVENTOS		REFERÊNCIA		VALOR		DESCONTOS		REFERÊNCIA		VALOR	
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
90203	Estouro provento folha normal			28,67	441	Taxa assistencial	0,75				14,84
					90303	Estouro desconto folha normal					13,83
Total de proventos - >				2.646,38		Total de descontos - >				2.646,38	
	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	DESCONTOS	
5 Salário mensalista	32.476,45	441 Taxa assistencial 251,27
8 Diferença salarial	5.404,75	89105 Desconto de situação auxílio doença 2.692,43
153 Adicional noturno rendimentos variáveis 425,12	1.770,42	89305 Desconto situação acidente de trabalho 2.617,71
521 DSR rendimentos variáveis	340,46	90303 Estouro desconto folha normal 41,49
70005 Saldo de salário rescisão	7.340,97	91005 INSS 4.188,13
70505 Rescisão aviso prévio indenizado 3,00	261,77	91205 INSS 13º salário rescisão 161,37
70901 Resc. aviso prévio indenizado média 3,00	11,73	91505 IR 910,61
70951 Resc. aviso prévio inden. média DSR. 3,00	2,56	
71005 Rescisão férias proporcionais 32,50	3.151,81	
71701 Rescisão férias proporc. média RV 2,50	9,78	
71751 Rescisão férias proporc. média DSR 2,50	2,13	
71993 Rescisão 1/3 férias proporcionais 3.163,72	1.054,57	
73005 Rescisão férias vencidas 30,00	2.617,71	
73701 Rescisão férias vencidas média RV 30,00	117,32	
73751 Rescisão férias vencidas média DSR 30,00	25,58	
73993 Rescisão 1/3 férias vencidas 2.760,61	920,20	
75005 Rescisão 13º salário 9,00	2.038,17	
75701 Rescisão 13º salário méd. RV 3,00	96,29	
75751 Rescisão 13º salário média DSR RV 3,00	17,33	
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	
90203 Estouro provento folha normal	71,17	

RESUMO GERAL	COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	17	0	0	0
Proventos	63.041,31	0,00	0,00	0,00
Descontos	10.863,01	0,00	0,00	0,00
Líquido	34.753,05	0,00	0,00	0,00
Líquido Rescisão	17.425,25	0,00	0,00	0,00
Base INSS	47.333,05	0,00	0,00	0,00
Base INSS 13º	2.151,79	0,00	0,00	0,00
Base RAT	49.484,84	0,00	0,00	0,00
Base IRRF	41.012,62	0,00	0,00	0,00
Valor IRRF	910,61	0,00	0,00	0,00
Base PIS	49.499,13	0,00	0,00	0,00
Valor PIS	494,99	0,00	0,00	0,00
Base GFD Mensal 8%	43.975,98	0,00	0,00	0,00
Valor GFD Mensal 8%	3.518,00	0,00	0,00	0,00
Base GFD Total	43.975,98	0,00	0,00	0,00
Total GFD	3.518,00	0,00	0,00	0,00

GFD Rescisória 8%					
Base mês anterior	0,00	Base	8.402,63	Multa rescisória	268,88
Valor mês anterior	0,00	Valor	672,19	Saldo depósito	0,00
Ativos: 17	Admitidos: 1	Demitidos: 3	Transferidos: 0	Acidente trabalho: 1	Maternidade: 0
				Militar: 0	Doença: 1
					Outras sit.



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C

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	4.349,50	49.484,84			49.484,84	49.484,84	Maternidade	0,00
Empregadores		20,00%			2,0000%	5,80%	Salário Família	0,00
Autônomos		9.896,96			989,69	2.870,09	Compensação	0,00
							Covid-19	0,00
Total	4.349,50						Indevido	0,00
		Nota fiscais cooperativas	0,00		Terceiros outros	0,00		

RAT Aplicável -> 2,0000% (CNAE) * 1,0000% (FAP) = 2,0000% (RAT)

GPS -> 18.106,24 (Bruto) = 18.106,24 (Líquido)

GPS patronal -> 18.106,24 (Bruto) - 4.349,50 (Segurados) 13.756,74 (Líquido GPS patronal)

Resumo de impostos

		*IRRF		GRCS	
GPS	R\$ 18.106,24	Assalariados mês anterior	R\$ 0,00	Contribuição sindical	R\$ 0,00
GPS Funrural	R\$ 0,00	Assalariados mês	R\$ 0,00	Mensalidade	R\$ 0,00
PIS	R\$ 494,99	Assalariados mês posterior	R\$ 707,01	Contribuição confederativa	R\$ 0,00
GFD Mensal	R\$ 3.518,00	Rescisão mês	R\$ 142,61	Taxa assistencial	R\$ 251,27
GFD Rescisória	R\$ 941,07	Rescisão mês posterior	R\$ 60,99	Reversão salarial	R\$ 0,00
GFD mês posterior	R\$ 0,00	Autônomos mês	R\$ 0,00	Patronal	R\$ 0,00
DAE	R\$ 0,00	Autônomos mês posterior	R\$ 0,00		
ISS autônomo	R\$ 0,00				
Total de impostos					R\$ 24.222,14

* 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.



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466

Nome Empregador: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 14

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 3.518,00

Número da Guia: 0125032861927899-6

Data Emissão: 28/03/2025 14:37:30 (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. Mensal	Multa	Total
03/2025		ALINE SUELEN PRESTES DA SILVA	COL0868388490300000000513	086.836.849-03	101	17/04/2025	Mensal	2.982,97		238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
03/2025		CAMILA ARIANA LARSEN	COL0633242896100000000514	063.324.289-61	101	17/04/2025	Mensal	3.594,74		287,57	0,00	0,00	0,00	287,57
03/2025		CRISTIANE DO NASCIMENTO	COL6678868404900000000471	667.886.840-49	101	17/04/2025	Mensal	3.541,13		283,29	0,00	0,00	0,00	283,29
03/2025		DANIELA BARBOSA DOS SANTOS	COL0305552910260000000515	030.552.910-26	101	17/04/2025	Mensal	2.232,16		178,57	0,00	0,00	0,00	178,57
03/2025		KAMYLIA MACHADO RODRIGUES	COL1245476998000000000516	124.547.699-80	101	17/04/2025	Mensal	2.982,97		238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
03/2025		KELLI FLAVIA SPRICIGO	COL0249958090900000000517	024.995.809-09	101	17/04/2025	Mensal	4.622,11		369,76	0,00	0,00	0,00	369,76
03/2025		MADELANE BALBINO DA CONCEICAO	COL0100747400900000000518	010.074.740-09	101	17/04/2025	Mensal	2.982,97		238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
03/2025		MARIA DE FATIMA LINO	COL0281823677000000000519	028.182.367-70	101	17/04/2025	Mensal	3.594,74		287,57	0,00	0,00	0,00	287,57
03/2025		MARIA FERNANDA DE FARIAS	COL0989009890300000000548	098.900.989-03	101	17/04/2025	Mensal	3.453,28		276,26	0,00	0,00	0,00	276,26
03/2025		PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES	COL0807812595000000000520	080.781.259-50	101	17/04/2025	Mensal	4.157,65		332,61	0,00	0,00	0,00	332,61
03/2025		PRISCILLA NAIDON CHAVES	COL0112833497600000000521	011.283.349-76	101	17/04/2025	Mensal	2.982,97		238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
03/2025		SHEILA SCHUTZ	COL0063127695500000000522	006.312.769-55	101	17/04/2025	Mensal	3.270,75		261,66	0,00	0,00	0,00	261,66
03/2025		VANESSA HENKER	COL0257386203800000000631	025.738.620-38	101	17/04/2025	Mensal	959,83		76,78	0,00	0,00	0,00	76,78
03/2025		ZENAIDE REGINA ROCHA	Filial00002000074	394.920.100-97	101	17/04/2025	Mensal	2.617,71		209,41	0,00	0,00	0,00	209,41
				Total do Tomador		Sem Tomador		43.975,98		3.518,00	0,00	0,00	0,00	3.518,00
				Total do Estabelecimento		08.199.466/0002-50		43.975,98		3.518,00	0,00	0,00	0,00	3.518,00
						Total FGTS		43.975,98		3.518,00	0,00	0,00	0,00	3.518,00

Empregador: 08.199.466

Nome Empregador: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 14

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 17/04/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 3.518,00

Número da Guia: 0125032861927899-6

Data Emissão: 28/03/2025 14:37:30 (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
03/2025	08.199.466/0002-50	14	43.975,98	3.518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.518,00
		Total FGTS	43.975,98	3.518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.518,00

Empregador: 08.199.466 Nome Empregador: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Vencimento da Guia: 17/04/2025

Número da Guia: 0125032861927899-6 Data Emissão: 28/03/2025 14:37:30 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores FGTS: 14 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 3.518,00

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 Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa Total
03/2025	11 - FGTS mensal	14	43.367,21	3.469,30	0,00	0,00	0,00	0,00
03/2025	12 - FGTS 13º salário	1	608,77	48,70	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total FGTS		43.975,98	3.518,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								3.518,00

Empregador: 08.199.466
Vencimento da Guia: 17/04/2025
Número da Guia: 0125032861927899-6

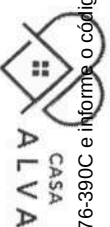
Nome Empregador: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
Data Emissão: 28/03/2025 14:37:30 (Brasília)
Emitida por: 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 0,00
Total Parcelado:
Total da Guia (FGTS): 3.518,00

14
Origem: Gestão de Guias

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
03/2025	14	43.975,98	3.518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.518,00
Total FGTS		43.975,98	3.518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.518,00



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.

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 março 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 março de 2025.

No primeiro dia do mês de março encontravam-se 33 (trinta e três) pessoas, sendo 16 (dezesseis) mulheres e 17 (dezessete) criança(s)/adolescente(s).

No dia 01 de março ocorreu o desligamento de uma mulher (C.M.S.) e seus dois filhos, juntamente com seus dois filhos, corresponde ao n.08 da tabela.

No dia 05 de março ocorreu o desligamento de uma mulher (B.S.) e seus dois filhos, corresponde ao n.12 da tabela.

No dia 09 de março ocorreu o desligamento de uma mulher (G.F.S.) e sua filha, corresponde ao n.16 da tabela.

No dia 10 de março ocorreu o acolhimento de uma mulher (T.P.M.) e desligou-se em 13 de março, corresponde ao n.17 da tabela.

No dia 14 de março ocorreu desligamento de uma mulher (K.E.B.N.) e seus dois filhos, corresponde ao n.13 da tabela.

No dia 15 de março ocorreu o desligamento de uma mulher (B.D.F.), corresponde ao n.05 da tabela.

No dia 21 de março ocorreu o desligamento de uma mulher (A.C.M.G), corresponde ao n.11 da tabela.

No dia 25 de março ocorreu o acolhimento de uma mulher (A.P.S.V.), e seus três filhos, corresponde ao n.19 da tabela.

No decorrer do mês de março foram ocupadas 41 (quarenta e uma) vagas, sendo 19 (dezenove) mulheres e 22 (vinte e dois) criança(s)/adolescente(s).

E permaneceram acolhidas até o final do mês, 24 (vinte e quatro) pessoas, sendo 11(onze) mulheres e 13(treze) 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 auxílio 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.
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 (33) Novos acolhimentos (08) Desligamentos (17) Permanecem acolhidos (24)
META 2	Atendimentos com Equipe Técnica	Atender todas as acolhidas conforme demandas.	Equipe Técnica	<u>Atendimentos Individuais:</u> 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 (57) Atendimentos com a Assistente Social Viviane para acolhidas e seus dependentes (08) Atendimentos com psicóloga Paula para acolhidas e seus dependentes (76)

				Atendimentos com a auxiliar social Rity para acolhidas e seus dependentes (204) Estudo de caso Equipe Técnica (08) Estudo de caso com Abraço à Mulher N/A Estudo de caso CREAS (0) Contato com familiares/rede de apoio (01) Atendimento/contato com ex acolhidas (03) (Planilha de Atendimento Individual em anexo e 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 Bañeário 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, ...) (32) Relatório de vagas para Abraço Mulher (2) CRAS Espaço Cidadão (0) CRAS Nação Cidadã (0)

			CRAS Região Sul (4) CRAS Central (11) CREAS (7) Secretaria de AS, mulher e família (7) Aluguel social com A.S. (gestão) (0) Proteção Global (0) Casa da Cidadania (5) Casa dos Conselhos (0) Abordagem Social (0) Comissão de Monitoramento (0) INSS – BPC/auxílio por incapacidade (02) PEVI (6) Biblioteca Pública (1) Rodoviária Catarinense (1) <u>Articulação com a rede de garantia de direitos/documentos civis</u> Conselho Tutelar (9) 2ª via certidões (0) solicitação Solicitação de RG(I/GP)/2ª via (0) Solicitação/emissão CPF (0) Título de eleitor (0) CTPS (0) Cartório de imóveis (0) <u>Articulação com a Rede de Segurança</u> DPCAMI (4) Exame corpo de delito/IML (1)
--	--	--	---

	Reuniões : Acolhidas	Oportunizar a construção de regras de gestão de convivência de forma participativa e coletiva.	Equipe técnica e coordenação	Guarda Municipal (9) PM Rede Catarina (0) Polícia Federal (2) <u>Assessoria Jurídica/orientação/ofícios/contato:</u> Defensoria Pública / assistência jurídica (0) Vara criminal (6) Audiência de Guarda/Alimento (0) 8ª Promotoria (0) Vara da Família (0) MP SC (0) Consulta E-proc (0) Oficial de justiça (0) TJSC (0) <u>Assembleia:</u> Reunião de caráter compulsória, onde são passados recados, escalas, atividades e discutidas as problemáticas evidenciadas para tomada de 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. Ocorre mensalmente. Segue a relação da data do encontro: <u>Assembleia:25/03.</u> Reunião com as mulheres para resolução de conflito entre elas e demais demandas da instituição, visando a participação das mesmas; e
--	-------------------------	--	------------------------------	---

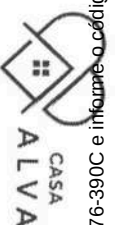


Equipe Institucional	Alinhar a operacionalização do equipamento	Toda a equipe da institucional	com as crianças. Reunião Institucional: 10/03 . Esta reunião tem por objetivo: informar, orientar, treinar e discutir sobre o funcionamento e demandas evidenciadas, visando um ambiente organizacional adequado para os funcionários e usuários dos serviços. Reunião equipe técnica e coordenação: 17/03 Reunião equipe técnica geral: N/A Conforme cronogramas: CMAS (3) contato/Reunião ordinária 14 e 21/03. CMDC (2) contato/Reunião 21/03. COMUM (0)
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	
META 4 Das crianças encaminhadas para rede de educação , para mulheres que permanecem no serviço por tempo superior a 15 dias sem previsão de desligamento (mensal)	100% encaminhadas para rede de educação	Equipe técnica	Segue a relação de contatos feitos com a rede municipal de Bañeário 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 Educação: Matrícula, verificação de fila única, emissão de documentos visando matrícula, transferência e afins. Articulação Sec. Educação BC (11) A.S Sec. Educação (9) Fila única inscrição/consultas (0) Escola Ghislândi (4)



			Escola João Goulart (1) NEI late Club (4) 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 (0) pessoas Contato referente informações de benefício para uma acolhida. 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 45 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 Bañeário Camboríu. 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 (9) Setor Regulação (2) UBS Estados (39) UBS Central (0) HMRC Pronto socorro (1) UPA Bairro Nações (1) UPA Barra (2) PAI -Posto de Atenção Infantil (0) Exames laboratoriais/agendamento (0) Exames de imagem US (0)

				Vacinação (0) COE (11) NAM (0) AMA litoral(0) Rede Feminina (0) CISS (3) Farmácia municipal (0) TFD (2) SAMU (0) Felizmed (2)
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	Saúde mental (conatos/terapias): NACH (13) CAPS I (18) CAPS AD (0) IPQ (0) Cadastro/atualização IDS: Conforme relação de vagas ocupadas do referente mês de referência todos foram inseridos nos nossos prontuários. Pessoas inseridas (41) *acessaram o serviço. Acesso ao sistema (9) família Contatos com suporte Sistema IDS (0)



META 8	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)	50% das mulheres nas atividades propostas mensalmente pela entidade (mensal).	Equipe Técnica, Educadores, voluntários e outros parceiros.	
				No dia 03, favorecido oficina de cone trufado, ministrada pela cozinheira Aline; No dia 05, favorecido oficina de nhoque de batata doce, ministrada pela educadora Camila; No dia 11, favorecido grupo reflexivo, ministrada pela gestora Mariana; No dia 12, favorecido grupo informativo, ministrado pela assistente social Kelli e aux. social Rity; No dia 18, favorecido Grupo Cidadão, ministrado pela assistente social Kelli; No dia 20, favorecido grupo de jogos com as crianças, ministrado pela educadora social Camila; No dia 20, favorecido oficina de docinho de limão, ministrado pela educadora social Mada; No dia 20, favorecido oficina de Brownie, ministrado pela educadora social Cris; No dia 27, favorecido grupo com a psicóloga Paula; No dia 27, favorecido a festa dos aniversariantes; No dia 28, favorecido projeto bazar; No dia 31, favorecido oficina de bolo de pote, ministrado pela educadora social Maria Fernanda; Semanalmente 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.



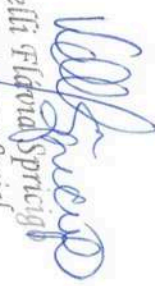
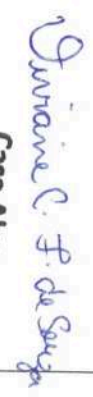
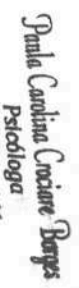
META 9		Resalta-se que a previsão de cumprimento desta meta faz-se a partir do acolhimento. Segue relação abaixo das acolhidas:	
Encaminhar (elaboração de currículos, painel de empregos)	100% das mulheres que estejam aptas para o trabalho e mediante análise de Estudo de Caso da Equipe Técnica, são encaminhadas para o mercado de trabalho (mensal). Visando empoderamento, autonomia, superação da situação da vulnerabilidade e acesso a bens de consumo.	Equipe Técnica/parceiros	
		Auxílio com os adolescentes:	
		Cuidado com dos adolescentes em sua passagem pela instituição Casa 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,	
		ACOLHIDA	DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA
		G.C.Q.	Coordenadora de políticas PCD – Sec da AS.
		R.S.S.	Encaminhado BPC
		A.R.S.	Recebe aux. por incapacidade
		L.G.F.	Professora auxiliar
		B.D.F.	Serviço gerais – recebe Bolsa Família
		F.R.	Desempregada
		H.C.F.	Aux. de cozinha – recebe Bolsa família
		C.M.S.	Vendedora – recebe Bolsa Família
		A.O.M.	Faxineira
		E.M.G.	Aux. de padaria – recebe Bolsa família
		A.C.M.G.	Desempregada
B.S.	Desempregada – recebe Bolsa Família		
K.E.B.N.	Desempregada – recebe Bolsa família		
A.C.	Camareira		



			alcançando assim sua autonomia, a fim de possibilitar a superação da violência.	<table><tr><td>A.D.V.B.</td><td>Aux. de limpeza</td></tr><tr><td>G.F.S.</td><td>Desempregada</td></tr><tr><td>T.P.M.</td><td>Desempregada</td></tr><tr><td>N.G.R.M.</td><td>Desempregada</td></tr><tr><td>A.P.S.V.</td><td>Desempregada – recebe bolsa família</td></tr></table> Impressão de Currículos (0) acolhida É orientado que cada acolhida procure o SIME (0) 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. (15) <u>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.</u> Em constante atualização.	A.D.V.B.	Aux. de limpeza	G.F.S.	Desempregada	T.P.M.	Desempregada	N.G.R.M.	Desempregada	A.P.S.V.	Desempregada – recebe bolsa família
A.D.V.B.	Aux. de limpeza													
G.F.S.	Desempregada													
T.P.M.	Desempregada													
N.G.R.M.	Desempregada													
A.P.S.V.	Desempregada – recebe bolsa família													
META 10	Elaboração de Plano Individual e familiar de Atendimento	100% das mulheres que permanecerem acolhidas por tempo superior a 30 dias.	Equipe técnica											
CONCLUSÃO (descrever se o objetivo proposto no plano de trabalho foi atingido, parcialmente ou em sua totalidade e qual foi o impacto) (Anexar 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 PLA's														



ASSINATURAS E CARIMBOS

Coordenação  Casa Alva Balneário Camboriú 08.199.466/0002-50	Assistente Social  Kelli Eldora Spruiell Assistente Social CRESS 12ª Região - 3391	Assistente Social  Viviane C. F. da Silva Casa Alva Balneário Camboriú 08.199.466/0002-50	Psicóloga  Paula Carolina Crociani Borges Psicóloga CRP 12/22461	Auxiliar Social  Pamela Rêde Rocha Casa Alva Balneário Camboriú 08.199.466/0002-50
---	---	--	---	--



RELATÓRIO DE VAGAS MARÇO 2025 - TC 08/2023

01	Nome: G. C. Q. DN: 12/01/1981 (42anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 29/07/2023 Motivo: violência doméstica cometida por irmão Desligamento:	
02	Nome: R.S.S. DN: 28/01/1981 (43 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 28/01/2024 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento:	
03	Nome: A.R.S. DN: 25/06/1979 (44 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 19/04/2024 aprox. às 16:30. Motivo: violência doméstica cometida por companheiro. Desligamento:	
04	Nome: L.G.F. DN: 16/08/1977 (46 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 13/05/2024 às 14:50 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento:	
05	Nome: B.D.F. DN: 16/12/1990 (33 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 20/06/2024 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: 15/03/2025	Obs: trata-se do 3º acolhimento.
06	Nome: F.R. DN: 15/07/1991 (33 anos)	Encaminhada pelo: Programa Abrigo à Mulher Acolhimento: 07/09/2024 Motivo: violência doméstica cometida por sua mãe. Desligamento:	Obs: trata-se do 2º acolhimento.
07	Nome: H.C.F. DN: 14/04/1980 (44 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 18/09/2024 às 12h Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento:	
08	Nome: C.M.S. DN: 19/12/1988 (36 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 03/01/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: 01/03/2025	Filhos: 1.Nome: B.S.C. (M) DN: 18/05/2010 (14 anos) 2.Nome: E.S.N.(F) DN: 14/11/2021 (4 anos)
09	Nome: A.O.M. DN: 30/03/1988 (36 anos)	Encaminhada pelo: Secretaria de AS de BC Acolhimento: 24/01/2025	

10	Filhos: 1.Nome: M.M (M) DN: 24/08/2010 (14 anos) 2.Nome: R.M.M.(F) DN: 22/05/2012 (12 anos) 3.Nome: M.J.M.F. (F) DN: 10/05/2019 (5 anos) 4.Nome: T.M.(M) DN: 25/07/2022 (2 anos) Nome: E. M.G. D.N 30/03/1989 (35 anos) Filhos: 1.Nome: G.G.D.S. (M) D.N: 21/04/2014 (10 anos) 2.Nome: A.G.D.S (M) D.N: 01/02/2018 (7 anos) Nome: A.C.M.G. D.N: 10/02/1974(51 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 04/02/2025 Motivo: Violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento:	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 07/02/2025 Motivo: Violência doméstica cometida por seu companheiro.	Desligamento: 21/03/2025 Motivo: foi morar com o companheiro em Florianópolis.	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 15/02/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: 05/03/2025 Motivo: retornou para a cidade de origem.	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 22/02/2025 Motivo: alugou imóvel em Camboriú.	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 23/02/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento:	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 24/02/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro.	15	Filhos: 1.Nome: A.P.(F) D.N: 30/10/1992 (32 anos) Nome: A.D.V.B. D.N: 02/05/2017 (7 anos) 2.Nome: J.V.R.S. (M.) D.N: 10/03/2014 (10 anos) 1.Nome: L.G.C (M.) D.N: 08/06/1990 (34 anos) Nome: A.C. D.N: 28/09/2018 (6 anos) Filhos: 1.Nome: E.G.N (M) DN: 08/12/1983 (41 anos) Nome: K.E.B. N. DN: 08/12/1983 (41 anos) Obs: trata-se de acolhimento.	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 22/02/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento:	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 23/02/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento:	14	Filhos: 1.Nome: L.G.C (M.) D.N: 10/03/2014 (10 anos) 2.Nome: J.V.R.S. (M.) D.N: 02/05/2017 (7 anos) Obs: está gestante. Nome: A.D.V.B. D.N: 30/10/1992 (32 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 24/02/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro.
----	---	---	---	--	--	--	---	---	----	---	---	---	----	--	---

No primeiro dia do mês de março encontravam-se 33 (trinta e três) pessoas, sendo 16 (dezesseis) mulheres e 17 (dezessete) criança(s)/adolescente(s).

No dia 01 de março ocorreu o desligamento de uma mulher (C.M.S.) e seus dois filhos, juntamente com seus dois filhos, corresponde ao n.08 da tabela.

No dia 05 de março ocorreu o desligamento de uma mulher (B.S.) e seus dois filhos, corresponde ao n.12 da tabela.

No dia 09 de março ocorreu o desligamento de uma mulher (G.F.S.) e sua filha, corresponde ao n.16 da tabela.

No dia 10 de março ocorreu o acolhimento de uma mulher (T.P.M.) e desligou-se em 13 de março, corresponde ao n.17 da tabela.

No dia 14 de março ocorreu desligamento de uma mulher (K.E.B.N.) e seus dois filhos, corresponde ao n.13 da tabela.

No dia 15 de março ocorreu o desligamento de uma mulher (B.D.F.), corresponde ao n.05 da tabela.

No dia 21 de março ocorreu o desligamento de uma mulher (A.C.M.G), corresponde ao n.11 da tabela.

No dia 25 de março ocorreu o acolhimento de uma mulher (A.P.S.V.), e seus tres filhos,

* As letras F e M referem-se ao sexo feminino e masculino.

16	Filhos: 1.Nome: L.F.G.(F) D.N: 4 anos Nome: G. F.S D.N: 28/04/2001 (23 anos) Encaminhada pelo: Abraco à Mulher Acolhimento: 25/02/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: 09/03/2025 Motivo: retornou para a sua residência.
17	Filhos: tem um filho, porém encontra-se com sua avó materna. Nome: T.P.M. D.N: 18/11/2006 (18 anos) Encaminhada pelo: Abraco à Mulher Acolhimento: 10/03/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: 13/03/2025 Motivo: foi morar com seu pai em outro município.
18	Nome: N.G.R.M. D.N: 03/12/1987 (37 anos) Filhos: 1.Nome: C.R.R.(M) D.N: 14/09/2009 (15 anos) 2.Nome: C.V.R.M. (F) D.N: 06/03/2015 (10 anos) Encaminhada pelo: Abraco à Mulher Acolhimento: 23/03/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: Motivo:
19	Nome: A.P.S.V. D.N: 24/12/1993 (31 anos) Filhos: 1.Nome: D.N.V.S. (M) D.N: 15/06/2016 (8 anos) 2.Nome: O.E.V. (M) D.N: 01/03/2018 (7 anos) 3.Nome: K.L.V.S. (M) D.N: 07/12/2023 (1 ano e 3 meses) Encaminhada pelo: Abraco à Mulher Acolhimento: 25/03/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: 26/03/2025 Motivo: retornou para sua casa com seu companheiro.

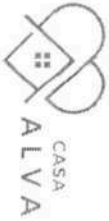




corresponde ao n.º 19 da tabela.
 No decorrer do mês de março foram ocupadas 41 (quarenta e uma) vagas, sendo 19 (dezenove) mulheres e 22 (vinte e dois) criança(s)/adolescente(s).
 E permaneceram acolhidas até o final do mês, 24 (vinte e quatro) pessoas, sendo 11 (onze) mulheres e 13 (treze) criança(s)/adolescente(s).
 Conforme aditivo do TC 08/2023 são ofertadas 20 (vinte) vagas/mês pelo Município.

Balneário Camboriú, 31 de março de 2025.

Kelli Flavia Spricigo
 Assistente Social
 CRESS 12º Região - 3391
 CRESS/SC 3391



RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social			Mês/ano: Março 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº	
03	relatório de rogo Bc	1	
03	GM Terça sobre rogo	2	
03	Demonstração de arte	3	
05	Contato com Eni, PEVI	4	
05	enrie de diário para PEVI	5	
05	contato c/ Rosi SCS AS, sobre 100c	6	
05	enrie de relatório de rogo Bc	7	
05	contato de Afonso à mulher sobre rogo.	8	
06	balneários e companhia sobre demandas do inst.	9	
06	enrie relatório adicional Afonso - pendência AS.	10	
06	contato c/ AS conduta	11	
06	contato c/ Rosi rec AS.	12	
06	contato c/ Eni-PEVI sobre recebimento email	13	
06	contato enrie sobre visitas	14	
07	contato Evelyn diretora PCD curso colorir. e livros	15	
07	balneários comido sobre observação Helene	16	

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESO 12ª Região - 3391



RELATÓRIO MENSAL - INTERVENÇÃO TÉCNICA

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

DIA	DESCRIÇÃO	Mês/ano: Março 2025	Intervenção Nº
01	Compreensão sobre a situação atual da vida	1	
02	Reflexão sobre a condição de saúde atual da criança	2	
03	Atuação de medicação	3	
04	Atuação de suporte emocional e psicológico com a família	4	
05	Atuação de suporte emocional e psicológico com a família	5	
06	Atuação de suporte emocional e psicológico com a família	6	
07	Atualização de relatórios de trabalho	7	
08	Atualização de relatórios de trabalho	8	
09	Atuação de suporte emocional e psicológico com a família	9	
10	Atuação de suporte emocional e psicológico com a família	10	
11	Atuação de suporte emocional e psicológico com a família	11	
12	Atuação de suporte emocional e psicológico com a família	12	
13	Atuação de suporte emocional e psicológico com a família	13	
14	Atuação de suporte emocional e psicológico com a família	14	
15	Atuação de suporte emocional e psicológico com a família	15	
16	Atuação de suporte emocional e psicológico com a família	16	

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12º Região - 3391 1



Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

DIA	DESCRIÇÃO	Mês/ano: Março 2025	Intervenção Nº
11	contato cl Nery - mãe do ocular Jovelyn	35	
11	prestação de contas	36	
11	contato cl Alvaro sobre passagem ocular Talita	37	
11	educadora Camilo Nery para ocular Talita	38	
11	motorista Leira Talita (monilha TML e CRAS)	39	
11	grupo reflexo à morte cl pastor mari	40	
11	atendimento ocular cl Maria	41	
12	busca de nome grupo informativo ocular maria	42	
12	indicação prestação de contas pr/25	43	
12	retorno AS educadoras sobre grupo TML (Alina)	44	
12	contato cl motorista sobre ocular Talita	45	
12	contato GM Torano sobre morte no instituições	46	
12	contato AS educadoras	47	
12	Reuniao cl Alvaro - grupo informativo	48	
12	contato PAI SA AS - Cego grupo PEVI	49	
13	prestação monitoramento pr/25	50	
13	grupo de prestação de monitoramento	51	

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRAS 12 Região 301



Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social		Mês/ano: Março 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
13	atendimento telefônico de acolhimento ex-oculista clausula	52
13	contato cl ex-oculista clausula - atendimento integral	53
14	consulta de oculistas	54
14	auxílio ocularidade ocularidade. Plano-impresos tridimensionais	55
14	contato mãe levantei presença do o retrato posturas	56
14	GM Torano visita no Instituto de saúde do odo	57
14	Visita do GM Torano e Santos	58
14	contato cl AS Educadora sobre regra João (Almeida).	59
17	planejamento grupo clausula - Plano de trabalho das mulheres	60
17	Plano de grupo clausula	61
17	Relatório de grupo atualizações	62
17	contato AS Educadora mãe regra João (Almeida)	63
18	Retorno AS mãe sobre regra do João	64
18	Eni FEVI - atendimento Plurimo dia 20/03 à 14h.	65
18	Grupo clausula	66
18	Grupos com o oculista	67
19	Reunião do Alva	68

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
4
CASA ALVA



Técnica: Kelli Flávia Sprício - Assistente Social

DIA	DESCRIÇÃO	Mês/ano: Março 2025	Intervenção Nº
19	Reunião de Técnicas com a Avó e CARIAS Regional Sul		69
19	Contato do AS Balneação Guaraná no Jato de Guaraná		70
19	Balneação com a mãe e filha Guaraná - custódia filha		71
20	Contato do AS Guaraná Balneação		72
20	Contato do AS Im. Guaraná - projeto 19C		73
20	Reunião no PAVI - Im. Guaraná		74
20	Reunião com a Mãe		75
21	Reunião CMDCA		76
21	Contato do AS Balneação mori Stelo		77
21	Contato do AS Balneação mori Stelo		78
21	Contato do AS Balneação mori Stelo		79
21	Informações no grupo de trabalho		80
21	Ativ. Nuplino Sanitária		81
21	Ativ. Nuplino Sanitária		82
21	Contato com a Mãe e filha		83
21	Reunião com a Mãe		84
21	Reunião com a Mãe		85

Kelli Flávia Sprício
Assistente Social



Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

Mês/ano: Março 2025		Intervenção Nº	
DIA	DESCRIÇÃO		
24	auxílio mora AB Union	86	
24	atendimento psicológico burocrático	87	
24	interação sobre o bui	88	
24	atendimento psicológico moradia - Oguenato MP e filhos moradia	89	
25	Demonstração de auto	90	
25	atendimento psicológico nutrição	91	
25	atendimento psicológico de hoje	92	
25	recado WhatsApp	93	
25	motivação sobre o evento ele sempre	94	
25	atendimento	95	
26	atendimento ID's psicológico Auto ajuda	96	
26	atendimento psicológico CRESS/SC ART	97	
26	conversa psicológica psicológica	98	
27	conversa psicológica bd. Konny, sobre o atendimento psicológico	99	
27	atendimento psicológico plano após EMAS 2025 SC	100	
28	atendimento psicológico foi sobre o que se planejaram pelo trabalho	101	
28	leitura Relatório de Vaga SC	102	



Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

		Mês/ano:
		Março 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
28	Levantamento de dados p/ elaboração Plano de CP 2025	103
31	Reunião c/ Juliana coord. Saúde Básica	104
31	Educadora Renata sobre plano Helene	105
31	Postura em grupo	106
31	Contato do GM Torano sobre elaboração noturno	107
		108
		109
		110
		111
		112
		113
		114
		115
		116
		117
		118

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 2ª Região - 3391



Ayloon

Mês/ano: Março /2025

Assinatura

OM

ALIH

31

- Cam de cercat com a sfera

Ayşe Bolcal
Ayşe Bolcal

Registria Spriggo
Assistente Social
Região - 3391

PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

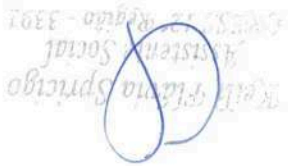
Nome da acolhida: Alma

Nome da Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

Mês/ano: Março /2025

Assinatura	Objetivo do atendimento	Data
	atendimento - controle fluxo 7000	12
	- controle de GM Tronco	14
	- grupo 7000 de atendimento	19
2	atendimento - US gastroenteral	24
3	atendimento - FFA e farmacoterapia	25
2	atendimento	25
	atendimento - 20% dos no Banco	31
	atendimento - duração escola física	31

Assinatura da Técnica :

[illegible]

Mês/ano: Março /2025

Adams

90

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI OMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc-1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: _____

Nome da Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

Mês/ano: Março /2025

Assinatura

Objetivo do atendimento

data

Oftalmolo - medicina ocular	"	- tratamiento farmacológico
"	"	- tratamiento de urgencia

20

02

 $\mathcal{C}_Y$

05

ALITH

Assinatura da Técnica: _____



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: _____

Nome da Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

Mês/ano: Março /2025

Assinatura

Objetivo do atendimento

data

"

- prova disegnarla / costruirsi	- prova a memoria
---------------------------------	-------------------

24

Assinatura da Técnica: _____

5



Bobina

Nome da Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

Mês/ano: Março /2025

Assinatura

Objetivo do atendimento

data

11
Oxidation - addition reactions - Aromatic aldehydes

90

Assinatura da Técnica: _____

9

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI I OMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



8

[illegible]



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Fátima Reis

Nome da Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

Mês/ano: Março /2025

Assinatura	Objetivo do atendimento	ata
		05
		06
		11
		16
		26
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08
		09
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		16
		17
		18
		19
		20
		21
		22
		23
		24
		25
		26
		27
		28
		29
		30
		31
		01
		02
		03
		04
		05
		06
		07
		08

PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Gretchen Cora

Nome da Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

Mês/ano: Março /2025

Assinatura	Objetivo do atendimento	Data
	atendimento - mediacao e/ ou mao	05
	"	10
	- mediacao de pontos de	12
	caso de uso mao	-
	atendimento - atendimento mao	14
	atendimento - atendimento mao	16
	atendimento - atendimento mao	21
	atendimento - atendimento mao	24
	atendimento - atendimento mao	24
	"	24
	atendimento - atendimento mao	25
	atendimento - atendimento mao	27
	atendimento - atendimento mao	-



Mês/ano: Março /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
05	atendimento	Aluna
06	atendimento	Aluna
10	projeção de concorrencia	Aluna
24	atendimento	Aluna
24	atendimento	Aluna
24	atendimento	Aluna

Assinatura da Técnica: _____

Keili Helena Spricigo



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Alcova

Nome da Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

Mês/ano: Março /2025

Data

Objetivo do atendimento

atendimento - a mãe VFA
atendimento - apoio psicológico

Assinatura

Assinatura da Técnica :



Mês/ano: Março /2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI |  OMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C

OMALIH

ata

$$\begin{array}{r} 25 \\ 90 \end{array}$$

of order to estimate
of order to - some improve
of order to

Objetivo do atendimento

Assinatura

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
05	Atendimento - atendimento	
06	Atendimento - atendimento	
07	Atendimento - atendimento	

Assinatura da Técnica:

8



Mês/ano: Março /2025

Robertson

Mês/ano: Março /2025

Q. 5

of course - P1A

Roheta s. soug



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Talita

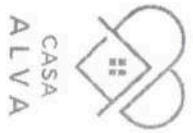
Nome da Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

Mês/ano: Março /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
11/11	Ata -	
11/11	Atendimento - Detecção de risco	
12/12	Composição no IML	
12/12	no CPS -	
12/12	Atendimento -	
12/12	Forma de atendimento	

Assinatura da Técnica :

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CPF: 127.899.127-3391



RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA

RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA

Técnica: Viviane Cristina Farias de Souza		Mês/ano: Março 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
17	Reunião Interna equipe Técnica.	
20	Reunião Interna - Projeto PEVI- Real Experiencia.	
20	Ata Carta Aniversário dia 30/03 Acelhada Briga.	
21	Levantamento dos livros da Biblioteca Pública para doações.	
21	Planejamento de medidas protetivas - Contato com a Policia Criminal.	
21	Atualizações dos Check. List.	
24	Atualizações de Planurários	
24	Atualizações e conferencia Check list.	
25	Inquirição de documentos.	
25	Digitalizações.	
29	Atualizações fonte VBS.	
30	VP4 Bateria	
29	VBS Exatões	

Ass: Viviane C. F. de Souza.

CRESS/SS = 10 875

Assistente Social





PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Roberta

Nome da Técnica/função: Viviane Cristina Farias de Souza

Mês/ano: Março /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
13/03	PIA Roberta	Roberta F. Siqueira
17/03	Apresentação de Projeto - Seminário Fecimed.	
19/03	Reunias CRAS - Região Sul (Cajado) Fortalecimento de vínculos familiares	
21/03	Soluções a Ressonância de modo Protefivo	
28/03	Contato Secretaria de Saúde.	
31/03	Atendimento a Roberta.	
31/03	Indicativo de Recuperação Alérgica Juss	

Assinatura da Técnica:

Universidade C. F. de Souza
Assistente Social: 10875
CRESS/SC



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: _____

Nome da Técnica/Função: Viviane Cristina Farias de Souza

Mês/ano: Março /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
04/03	Cadastro IDS - Informado e aceite.	
	IDS - Informado e desatendimento.	
25/03	Organização de documentos para arquivo.	
24/03	Ofício ao CREAS Informado e desatendimento.	
24/03	Ofício a UBS Informado e desatendimento.	
24/03	Ofício ao Abras Informado e desatendimento.	

Assinatura da Técnica: Therese C. F. de Souza

Residual Social
CRESS/SE = 10.875

**PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)**

Nome da acolhida: Adriana

Nome da Técnica/Função: Viviane Cristina Farias de Souza

Mês/ano: Março /2025

[illegible]

Assinatura da Técnica : Durante C. F. de Souza.

Nome da acolhida: Fabiana

Mês/ano: Março /2025

[illegible]

Assinatura da Técnica: Flávia C. F. de Souza

PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Norlys Guineinda Ramiro Martins

Nome da Técnica/função: Viviane Cristina Farias de Souza

Mês/ano: Março /2025



Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
24/03	Cadastro Acólumeto IDS	
24/03	Cadastro Morir - Prontuário	
25/03	Contato com Escola para garot.	
25/03	Contato com Alunos - Atendimento Bureau Pontuar	
25/03	Contato com 2ª Base - Relatório Medida Protetiva	
05/03	Contato com UBS para Cadastro	
06/03	Atendimento Presencial	
27/03	Queridas para ir ao P.A. para Recate Medicação	
27/03	Relatório Situação	
27/03	Contato UBS	
27/03	Medicação	
27/03	Contatos Faltas	

Assinatura da Técnica : Guineinda C. F. de Souza

Nome da acolhida: Andress

Mês/ano: Março /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
19/03	Foi dado Aduelância	
21/03	Solicitado a Renovação da Medida Protetiva	
26/03	Aguardando para fazer o RE 01/04 às 14:15.	
31/03	Lembrar que tem o RE Para fazer. às 14:15	



RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA e ATENDIMENTOS

Técnica: Paula Carolina Crociare Borges Psicóloga		Mês/ano: 3 /2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
5	Postagem de contas	
5	Atividade situacional	
6	Supervisão medicamentosa e consultas.	
6	Contato APS	
6	Atividade interocional	
7	Futebol de conta grupo atividade com	
7	Atividade motricidade orgânica com testes e agnóstico mecânicos.	
10	Reunião atividade de conta	
10	Reunião grupo atóxico priorização parciais.	
10	Reunião Atividade CT. e grupo, postagem de contas.	
10	Contato UBS	
11	Atividade Posturações	
11	Quinteto grupo Contato Atóxico	
12	Reunião Rec. grupo Contato APS enc. capacitação SPANAR	
12	enc. grupo atividade municipal.	
12	Atividade interocional e Contato APS TFD Atividade	
17	Atividade interocional com redução	
17	Reunião atividade de conta.	
18	Contato Atóxico, atividade	



RELATÓRIO MENSAL - INTERVENÇÃO TÉCNICA e ATENDIMENTOS

Técnica: Paula Carolina Crociare Borges		Mês/ano:
Psicóloga		03 / 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
17	Aquecimento Treino Relato	
17	Contos caps.	
17	transfusão- Tabi São Jor	
17	Estudo de caso, Agindo moroso.	
17	Integra de medições dependentes Homilias	
17	Contos, Abaco	
17	Respostas	
17	Exercitamento Exatidão Contorno	
17	Almôndegas estudo de caso - Relato	
17	Almôndegas Ave. Lado	
20	Contos Capricorn, Contos Caps Contos Abaco	
20	Emprego medição p/ avaliação avaliação pontuação	
21	Contos Abaco	
21	Contos Caps	
21	Estudo de caso	
26	Contos Abaco hinos potências, Contos Luros.	
26	Contos sobre hinos de saúde, UPS, estudo de caso.	
26	Estudo caps	
26	Integração pontuação	



RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA e ATENDIMENTOS

Técnica: Paula Carolina Crociare Borges

Psicóloga

DIA	DESCRIÇÃO	Mês/ano: 03 /2025	Intervenção Nº
24	Agenda revisada		
24	Contato caps para Atividade Grupos		
24	Contato Maria caps com o Tiquete de Gláise		
24	Atividade para Taty, atividade Turno, Capas deu netais encaminhando para Gláise		
24	Contato para João Gabriel		
24	Contato caps, atividade medicada		
25	Atividade medicada, atividades pessoais, amêlides		
25	Planilha Gláise, Taty e Simone		
25	Temper. Amêlides, Antidepressivos, Antipsicóticos, pl Gláise		
25	Encaminhamento, Taty, Ruth e Betequica		
25	Contato caps		
25	Estudo de caso		
25	Remédios de Taty		
25	Atividade de grupo, atividades pessoais		
25	Contato caps		
25	Atividade caps		
25	Contato Abago		
26	Atividade de grupo, contato para João, Contato caps		



Nome da acolhida:

Nome da Técnica/Função:

Mês/ano: maio 2005

Assinatura

Objetivo do atendimento

At individual state fairs

At about 6000 ft

2. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

6000 rpm

There are several other

2020

Don't need

[illegible]

(Faint handwritten notes at the bottom of the page)

DATE: 15/05/2023

Order - 10/11/14 10/11/14

19/10/20

Assinatura da Técnica: Paula C.C. Borges



Nome da acolhida: Adriano

Nome da Técnica/Função:

Mês/ano: Maio

Objetivo do atendimento

Assinatura

from

III

TV

20

3

Zona no índice de risco.
Existe para falta
Sustentação durante o tempo de férias.

Idu'ama
Idu'ama
Idu'ama

Assinatura da Técnica: Paulo R. C. Borges



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Fabiana Reis
Nome da Técnica/Função: Fausto O. E. Borges - Psicólogo
Mês/ano: Março 2025

Assinatura	Objetivo do atendimento	
Fabiana	Atendimento individual	
	Soluções terapêuticas	
	Soluções práticas	
	Soluções para o dia a dia	
	Soluções para o trabalho	
	Soluções para a família	
	Soluções para a comunidade	
	Soluções para a sociedade	
	Soluções para a cultura	
	Soluções para a economia	
	Soluções para a política	
	Soluções para a educação	
	Soluções para a saúde	
	Soluções para a segurança	
	Soluções para a justiça	
	Soluções para a ciência	
	Soluções para a tecnologia	
	Soluções para a arte	
	Soluções para a esportividade	
	Soluções para a sustentabilidade	

Assinatura da Técnica: Fausto O. E. Borges



Nome da Técnica/função:

Mês/ano: maio 2025

Rauvolfia c. Borgs - fricida

Assinatura

Objetivo do atendimento

1. Stimulants - increase heart rate, blood pressure, and alertness.
 2. Depressants - slow down the central nervous system.
 3. Alcohol - a depressant that can lead to liver damage and addiction.
 4. Nicotine - a stimulant found in tobacco products.
 5. Heroin - a powerful opioid that can lead to severe addiction and health problems.
 6. Cocaine - a stimulant that can lead to heart problems and addiction.
 7. Marijuana - a psychoactive substance that can lead to lung problems and addiction.
 8. Prescription Drugs - some can be abused and lead to addiction.
 9. Over-the-Counter Drugs - some can be abused and lead to health problems.
 10. Herbal Supplements - some can be abused and lead to health problems.

Three into Lucian Day
Hydants Matigues
Hydants Matigues

the two summer

At the same time, the court also stated that the defendant's actions were not justified by the fact that the victim was a minor.

[illegible]

Handwritten signature: *Handwritten signature*

Assinatura da Técnica: *Raulo O. E. Borges*



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Aline dos Chagas

Nome da Técnica/função: Pâmela Ritiele dos Santos da Rocha (Auxiliar Social)

Mês/ano: Março /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
03/03	Atend	
05/03	Atend + Contato educação	
06/03	Atend + Contato educação	
07/03	Contato educação	
07/03	Contato Ghislondi	
10/03	Contato educação	
11/03	Contato educação	
12/03	Atend	
13/03	Contato UBS + atend	
14/03	Contato educação	
15/03	Atend sobre direitos os filhos	
17/03	Atend + Contato educação	
18/03	Atend + educação	
19/03	UBS João	
19/03	UBS Gustavo	
19/03	UBS Aline	
20/03	Contato UBS oftalmo João	
20/03	Contato Ghislondi	
20/03	Contato educação	
20/03	Contato UBS oftalmo Gustavo	
20/03	Atend	
07/03	Contato Educação	
12/03	Contato UBS	
21/03	Atend	
23/03	Atend + UBS	
24/03	Atend + Ghislondi	
25/03	Atend + UBS + Ghislondi	
26/03	Atend + UBS + CRAS + Casa Cidadania	
27/03	Atend +	

Assinatura da Técnica : _____





PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Alison

Nome da Técnica/função: Pâmela Ritiele dos Santos da Rocha (Auxiliar Social)

Mês/ano: Março /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
07/03	Contato UBS	Aylene Bolívar
12/03	Contato UBS Inveniente + atend	Aylene Bolívar
10/03	Contato UBS Pediatra Eduardo	Aylene Bolívar
18/03	# # # Paulo + atend	Aylene Bolívar
14/03	Atend	Aylene Bolívar
17/03	Atend	Aylene Bolívar
18/03	Atend PFA	Aylene Bolívar
19/03	Contato Polícia Federal	Aylene Bolívar
20/03	Atend	Aylene Bolívar
21/03	Atend	Aylene Bolívar
23/03	Atend	Aylene Bolívar
24/03	Atend	Aylene Bolívar
25/03	Atend foi no CRAS	Aylene Bolívar
26/03	Atend	Aylene Bolívar
27/03	Atend	Aylene Bolívar
28/03	Atend	Aylene Bolívar
31/03	Atend	Aylene Bolívar

Assinatura da Técnica : _____



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Ama Carla

Nome da Técnica/função: Pâmela Ritiele dos Santos da Rocha (Auxiliar Social)

Mês/ano: Março /2025

[illegible]

Assinatura da Técnica :

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



Nome da acolhida: Barbara

Mês/ano: Março /2025

[illegible]

Assinatura da Técnica : _____



Nome da acolhida: Beatriz Duarte

Mês/ano: Março /2025

[illegible]

Assinatura da Técnica : _____



Nome da acolhida:

Nome da acolhida: Leise

Mês/ano: Março /2025

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C

Assinatura da Técnica :



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Exula

Nome da Técnica/função: Pâmela Ritiele dos Santos da Rocha (Auxiliar Social)

Mês/ano: Março /2025

[illegible]

Assinatura da Técnica : _____

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C

Mês/ano: Março /2025

[illegible]

Assinatura da Técnica : _____



Nome da Técnica/função: Pâmela Ritiele dos Santos da Rocha (Auxiliar Social)

Mês/ano: Março /2025

[illegible]

Assinatura da Técnica : _____

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C

Mês/ano: Março /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
03/03	Atend	
05/03	Atend	
06/03	Atend	
07/03	Atend	
10/03	Atend	
11/03	Atend	
12/03	Atend	
13/03	Atend	
14/03	Atend	
17/03	Atend	
18/03	Atend sobre Comércio	
19/03	Atend renovação MP de Sup mãe	
20/03	Atend sobre outro Comércio	
21/03	Atend	
23/03	Atend a	
24/03	Atend a mesmo estorço no UPA	
25/03	Atend	
26/03	Atend	
27/03	Atend	
28/03	Atend	
31/03	Atend	

FAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 e assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C

Assinatura da Técnica :



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Helena

Nome da Técnica/função: Pâmela Ritiele dos Santos da Rocha (Auxiliar Social)

Mês/ano: Março /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
03/03	Atend	Helena
05/03	Atend sobre Mario trabalhar e mais	Helena
06/03	Atend	Helena
07/03	Atend	Helena
10/03	Atend, Prozo 30 dias	Helena
11/03	Atend	Helena
12/03	Atend	Helena
13/03	Atend	Helena
14/03	Atend	Helena
17/03	Atend	Helena
18/03	Atend retirada dos escalos	Helena
19/03	Atend + Contato Coe	Helena
20/03	Atend + Contato Coe	Helena
21/03	Atend	Helena
23/03	Atend	Helena
24/03	Atend + Mario	Helena
25/03	Atend	Helena
26/03	Atend	Helena
27/03	Atend	Helena
28/03	Atend	Helena
31/03	Atend	Helena

Assinatura da Técnica : _____



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Kaxi

Nome da Técnica/função: Pâmela Ritiele dos Santos da Rocha (Auxiliar Social)

Mês/ano: Março /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
03/03	Atend	
04/03	Atend	
05/03	Atend	
06/03	Atend	
07/03	Atend sobre não dormir no caso	
08/03	Atend sobre não dormir no caso	
09/03	Atend	
10/03	Contato UBS para agendar preventivo	
11/03	Atend	
11/03	Contato CI escola Manoel dos Anjos	
12/03	Agendado dentista COT Emzo	
13/03	Contato COT dentista Kari	
14/03	Contato COT dentista 20/03 às 16:30	
17/03	Contato alívio de colimento	
17/03	Contato C.T. #	
17/03	# CREAS #	
18/03	# CRAS #	
10/03	Contato sec. Educação	

Assinatura da Técnica :

**PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)**Nome da acolhida: Luciane

Nome da Técnica/função: Pâmela Ritiele dos Santos da Rocha (Auxiliar Social)

Mês/ano: Março /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
03/03	Atend	*
05/03	Atend	
06/03	Atend + Contato Coe	
07/03	Atend + Contato Coe	
10/03	Atend + Contato Coe	
11/03	Atend sole o prozo permanencia	
12/03	Atend	
13/03	Atend + Contato Coe	
14/03	Atend	
17/03	Atend	
18/03	Atend + Contato Coe	
19/03	Atend sole medicacao + Contato Coe	
20/03	Atend sole aluguel	
21/03	Contato - Coe dentista as 07:15 dia 24/03	
21/03	Conclusao UPA Barro	
21/03	art: medicacao	
22/03	Atend	
23/03	Atend	
24/03	Atend	
25/03	Atend	
26/03	Atend	
27/03	Atend	
28/03	Atend	
31/03	Atend	*

Assinatura da Técnica : _____



LISTA DE PRESENÇA

Oficina : Cone trufado LOCAL: Casa Alva Data:03/03/2025 Horário: 15:00h

NOME	ASSINATURA
GISLAINE FERREIRA	
FABIANA REIS	Fabiana
GEVELYN CÁSSIA ALMEIDA DE QUADROS	
ROBERTA SILVA SOUZA	Roberta S. Souza
BEATRIZ DUARTE	Trabalhando
LUCIANE GUTERRES	Sou
MARIQUELI MOURÃO	Mariquele
ANDREIA RODRIGUES	Andreia
HELENA	Não participou (em casa)
CAMILA	Não participou (em casa)
RAQUEL	Não participou (em casa)
CLEISE	—
CLAUDIA	Trabalhando
ERYCA	Trabalhando
ELOIZE	Eloize Dine Souza
ADRIANA	
ANA CARLA	Ana Carla
SIMONE	Simone
KARI	Kari
ALINE	Trabalhando
GABRIELI	Trabalhando
AYLEEN	Ayleen

ASSINATURA DO FACILITADOR _____



LISTA DE PRESENÇA

Oficina : Nhoque de batata doce LOCAL: Casa Alva Data:05/03/2025 Horário: 14:00h

NOME	ASSINATURA
GISLAINE FERREIRA	Saiu
FABIANA REIS	Fabiana Reis
GEVELYN CÁSSIA ALMEIDA DE QUADROS	Trabalhando
ROBERTA SILVA SOUZA	Roberta Silva Souza
BEATRIZ DUARTE	Trabalhando
LUCIANE GUTERRES	Trabalhando
MARIQUELI MOURÃO	Trabalhando
ANDREIA RODRIGUES	Andreia Rodrigues
HELENA	n quis participar
CAMILA	desacelheu
RAQUEL	desacelheu
BARBARA	Saiu
CLAUDIA	Trabalhando
ERYCA	Trabalhando
ELOIZE	Eloize Diniz Souza
ADRIANA	Saiu
ANA CARLA	Trabalhando
SIMONE	Não quiz
KARI	dormindo
ALINE	Aline dos Chagas
GABRIELI	Gabrieli Souza
AYLEEN	Trabalhando

ASSINATURA DO FACILITADOR

Carla L. Lacerda



LISTA DE PRESENÇA

Grupo : Reflexivo LOCAL: Casa Alva Data:11/03/2025 Horário: 19:00h

NOME	ASSINATURA
GISLAINE FERREIRA	Gislaine
TALITA	
GEVELYN CÁSSIA ALMEIDA DE QUADROS	
ROBERTA SILVA SOUZA	Roberta S Souza
BEATRIZ DUARTE	Beatriz Duarte
LUCIANE GUTERRES	
MARIQUELI MOURÃO	Marqueli
ANDREIA RODRIGUES	
HELENA FIGUEIREDO	Helena Cardoso Figueiredo
CLAUDIA	Claudia A. Pinto
ERYCA	Eryca Mendonça Gomes
ELOIZE	Eloize
ADRIANA	Adriana
ANA CARLA	Ana Carla
SIMONE	Simone
KARI	Kari
ALINE	Aline dos Anjos
AYLEEN	Ayleen

ASSINATURA DO FACILITADOR

Marcelo Reis

ASSINATURA ATA DO GRUPO INFORMATIVO

Casa Alva de Balneário Camboriú

DATA: 12/03/2025 às 15:00

Local: 3º andar

NOME	ASSINATURA
Gevelyn	Trabalhando
Roberta	Roberta Silva Souza
Andreia	Trabalhando
Luciane	Trabalhando
Beatriz D.	TRABALHANDO
Helena Helena Figueiredo	
Eryca	TRABALHANDO
Gislaine	Gis
Mariqueli	Trabalhando
Adriana	Não quis
Claudia	TRABALHANDO
Eloize	DORMINDO
Aline	medico
Ana Carla Ana Carla	
kari	Dentista
Simone Simone	TEA
Ayleen	Trabalhando
TALITA	TALITA PRESIDENTE MATO
Kelli Spricigo (Assistente Social)	Kelly Spricigo
Paula Borges (Psicóloga)	Paula C.C. Borges
Pâmela Rocha (aux social)	Pâmela Rocha

LISTA DE PRESENÇA

Oficina/Grupo: Grupo Cidadão – Direitos das Mulheres

Data: 18/03/2025 Horário: 15:00

LOCAL: Casa Alva

Nome	Assinatura
Gevelyn	trabalho
Roberta	Roberta Sierra Sampaio
Andreia	UBS
Luciane	trabalho
Fabiana	Fabiana
Helena	
Aline	trabalho
Aylen	trabalho
Éryca	trabalho
Adriana	trabalho
Ana Carla	UBS
Simone	Simone
Gislaine	Contorno - Grupo
Eloize	VPA
Mariquelli	trabalho
Claúdia	trabalho

Nome do facilitador: Kelli Spricigo -AS


 Assinatura do facilitador
 Kelli Spricigo
 Assistente Social
 CRESS 12ª Região - 3391



LISTA DE PRESENÇA

Oficina : Beijinho de limão LOCAL: Casa Alva Data:20/03/2025 Horário: 17:00h

NOME	ASSINATURA
GISLAINE FERREIRA	Gislaine
GEVELYN CÁSSIA ALMEIDA DE QUADROS	TRABALHANDO
ROBERTA SILVA SOUZA	Roberta S. Souza
LUCIANE GUTERRES	TRABALHANDO
MARIQUELI MOURÃO	
ANDREIA RODRIGUES	
HELENA FIGUEIREDO	TRABALHANDO
FABIANA REIS	Fabiana Reis
CLAUDIA PRIETO	ESTAVA NA CASA E NÃO PARTICIPOU
ERYCA MENDONÇA	Eryca Mendonça
ELOIZE ALINE SOUZA	Eloize Aline Souza
ADRIANA DE OLIVEIRA MARQUES	NÃO ESTAVA EM CASA
ANA CARLA	NÃO QUIS PARTICIPAR
SIMONE BENTO	NÃO QUIS PARTICIPAR
ALINE DAS CHAGAS	TRABALHANDO
AYLEEN DEL VALLE BOLIVAR	Ayleen Bolivar

ASSINATURA DO FACILITADOR

Oficina 20/03/ Bolo 1900 Cais/moial

- 1 Andréia
- 2 Eloise
- 3 Darcione
- 4 Ana Carla
- 5 Fabiane
- 6 Aline
- 7 Cyllu
- 8 Marizueli
- 9 Claudio
- 10 Bryce
- 11 Roberta

Gerdyn não participou
Simone não quis
Gislaine não quis
Helene trabalhou
Adriane não quis

ASSEMBLEIA

Data: 25/03/2025 Horário: 19:00

LOCAL: Casa Alva - 3º Andar

LISTA DE PRESENÇA

Nome	Assinatura
1. Gevelyn	no trabalho
2. Roberta	Roberta S. Souza
3. Andreia	
4. Luciane	
5. Fabiana	Fabiana
6. Helena	no trabalho
7. Aline	Aline
8. Ayleen	Ayleen
9. Éryca	Éryca Mendonça Godard
10. Adriana	Adriana O. Morgun
11. Norbys	Norbys
12. Simone	Simone
13. Gislaine	Gislaine
14. Carolina	Caroline
15. Eloize	Eloize Dine Souza
16. Mariquelli	Mariquelli M. da Silva
17. Cláudia	Cláudia Andréa Fries
18. Ana Paula	ana paula da silva
Gestora Mariana	Mariana
A S Kelli	Kelli
A S Viviane	Viviane C. F. de Souza

LISTA DE PRESENÇA

Casa Alva de Balneário Camboriú

GRUPO Psicóloga Paula C.C. Borges Sobre Autoestima

DATA: 27/03/2025 às 11:00

Local: SALA- 3º andar

NOME	ASSINATURA
Gevelyn	trabalhando
Roberta	Roberta S. S. S. S.
Eloize	Eloize Aline Souza
Andreia	trabalhando
Luciane	trabalhando
Gislaine	Gislaine
Simone	Simone
Fabiana	Fabiana
Helena	trabalhando
Mariqueli	não participou
Aline	trabalhando
Aylen	trabalhando
Eryca	trabalhando
Adriana	
Norbys	Norbys
Carolina	Caroline
Claudia	trabalhando

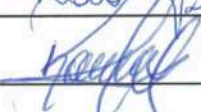
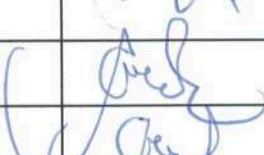
ASSINATURA DO FACILITADOR Paula C.C. Borges

LISTA DE PRESENÇA OFICINA

Casa Alva de Balneário Camboriú

DATA: 31/03/2025 às 21h

Local: Refeitório **Oficina Bolo de Pote**

NOME	ASSINATURA
Gevelyn	trabalhando
Roberta	não participou
Eloize	Eloize Aline Souza
Andreia	não participou
Luciane	
Gislaine	não participou
Simone	não participou
Fabiana	Fabiana
Helena	Trabalhando.
Mariqueli	Mariqueli
Aline	Aline
Aylen	Aylen Bolívar
Eryca	Eryca
Adriana	não participou
Norbys	
Claudia	

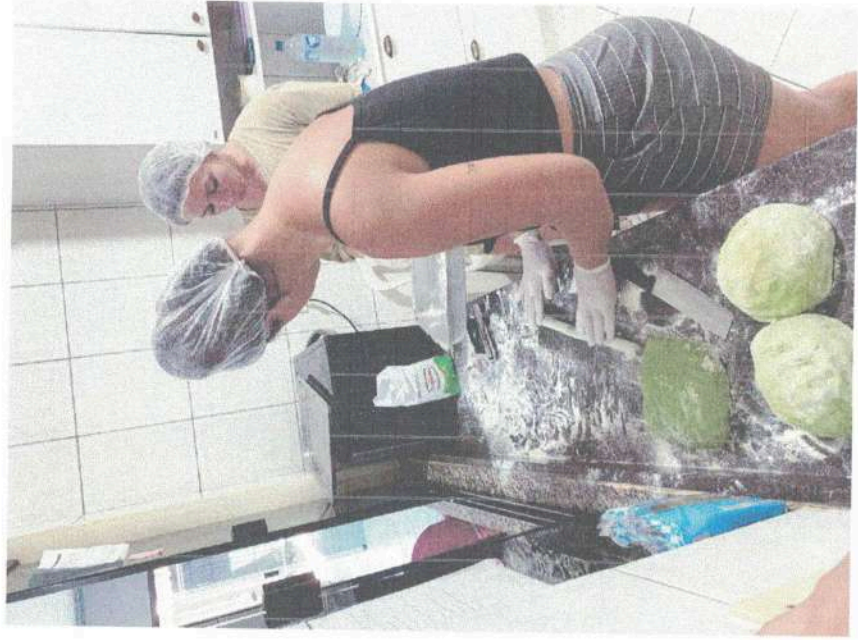
ASSINATURA DO FACILITADOR _____



Grupo reflexivo das mulheres 04/03



Grupo reflexivo 04/03



Oficina de nhoque de batata doce 05/03



Grupo reflexivo das crianças 06/03



Grupo reflexivo das mulheres 08/03



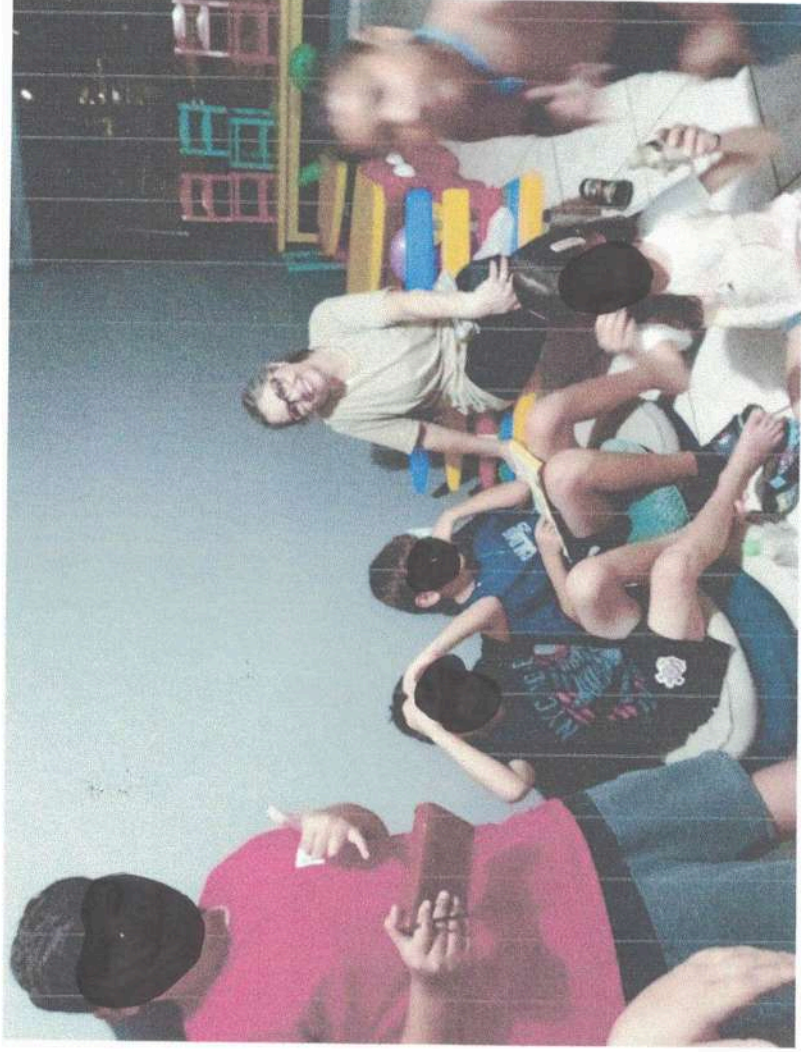
Grupo reflexivo mulheres e crianças 09/03



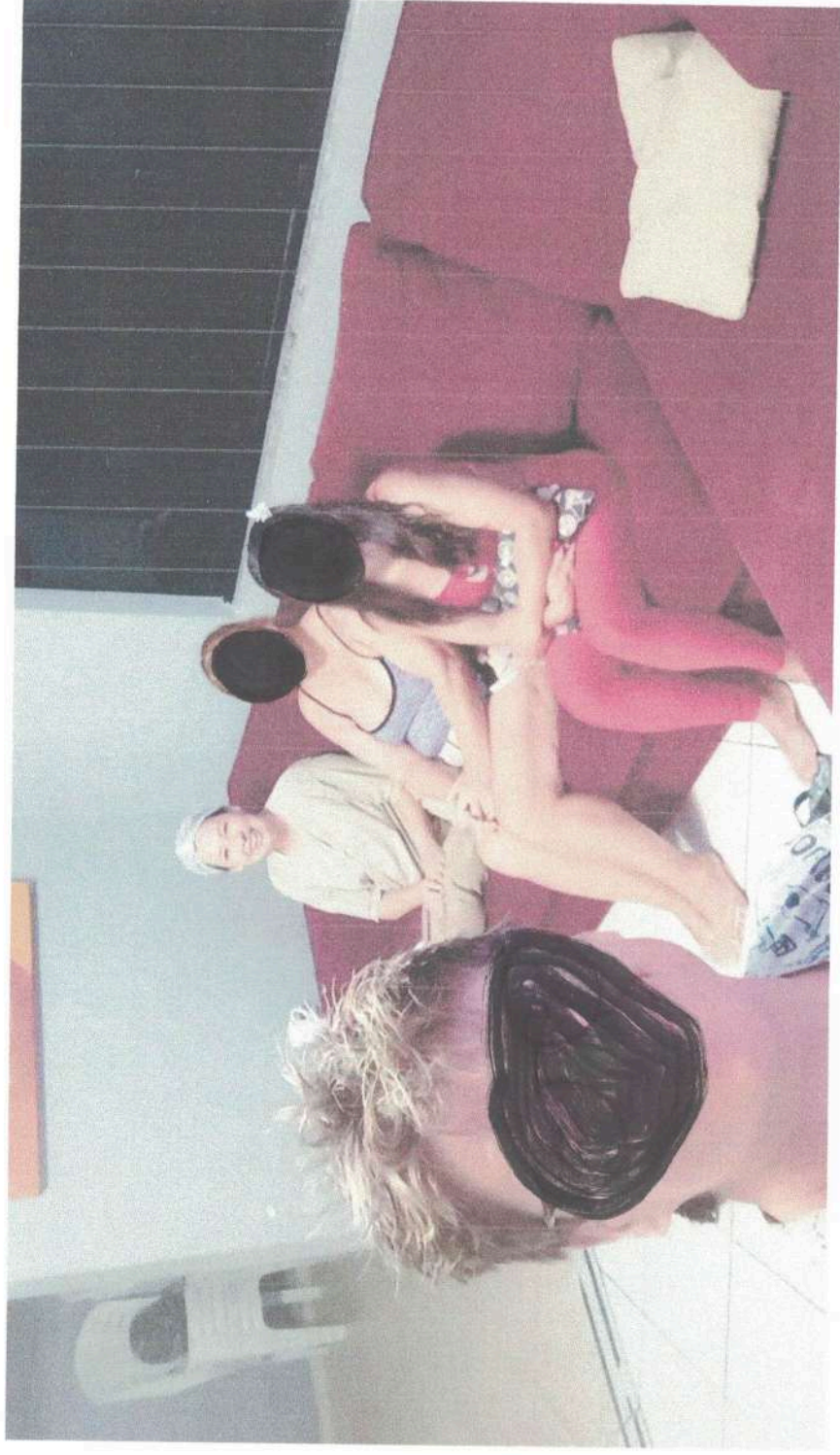
Reunião de Equipe 10/03



Grupo reflexivo noturno 10/03



Grupo reflexivo das crianças 10/03



Grupo reflexivo das mulheres noturno 12/03



Grupo informativo 12/03



Grupo reflexivo com as crianças 12/03



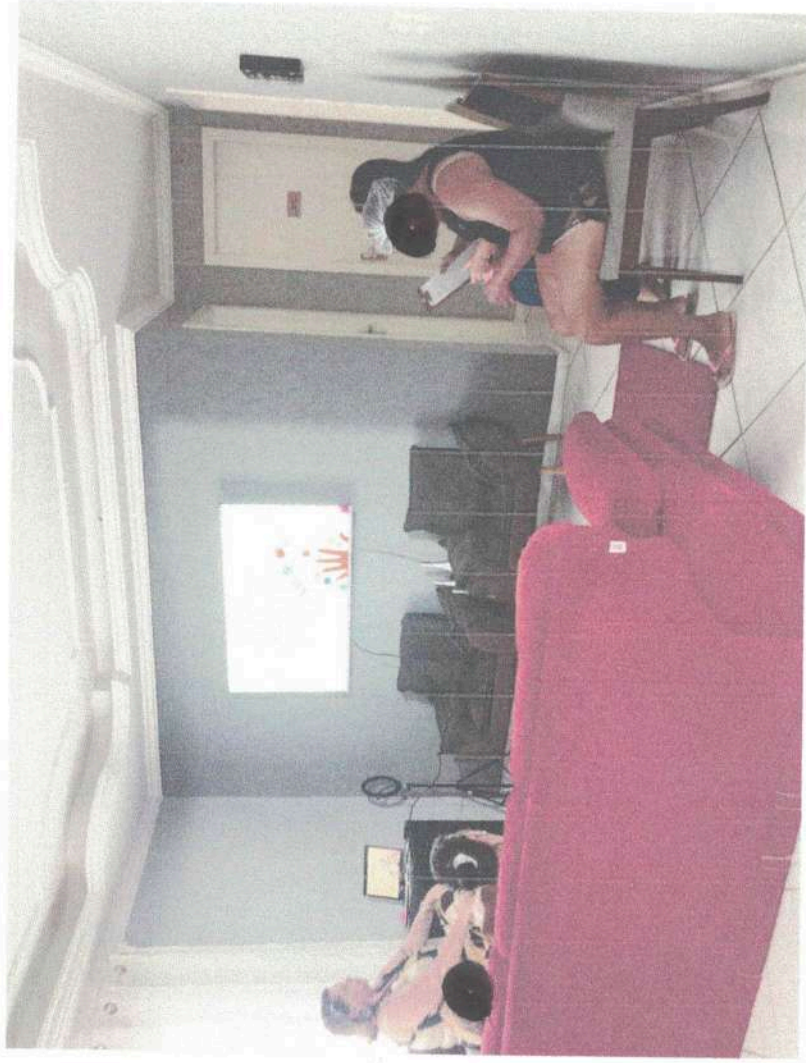
Grupo reflexivo com as crianças 14/03



Grupo reflexivo mulheres noturno 16/03



Grupo reflexivo das crianças 16/03



Grupo cidadão 18/03



Grupo de jogos 20/03



Oficina de docinho de limão 20/03



Oficina de Brownie 20/03



Cinema das mulheres 22/03



Cinema das crianças 22/03



Grupo Reflexivo das crianças 24/03



Grupo reflexivo das mulheres noturno 24/03



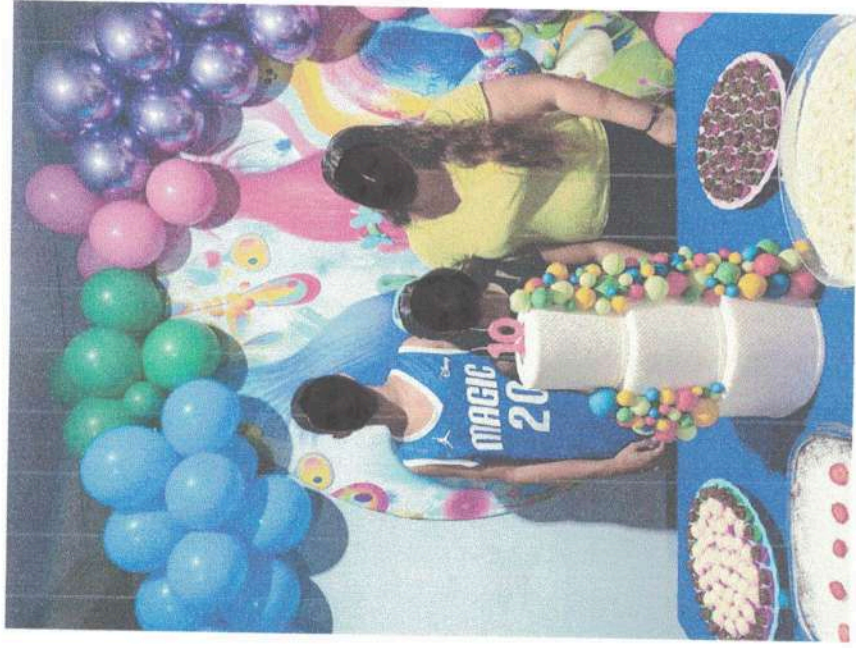
Assembleia das crianças 25/03



Assembleia 25/03



Grupo com a psicóloga 27/03



Festa dos aniversariantes do mês



Bazar das mulheres 28/03



Grupo reflexivo das mulheres e crianças 28/03



Cinema dos adolescentes 28/03



Grupo reflexivo mulheres e crianças 30/03



Oficina de bolo de pote 31/03



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO 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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 11:25:00 do dia 27/03/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/09/2025.

Código de controle da certidão: **CAD0.7386.6991.01DA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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: **250140123219464**

Data de emissão: **17/04/2025 10:07:12**

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **14/10/2025**

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: 17/04/2025 10:07:12

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 17/04/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C





Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320 - Bairro das Nações - 88.338-900 - Balneário Camboriú/ SC
CNPJ: 83.102.285/0001-07 Fone: 3267-7000
<http://www.bc.sc.gov.br>



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024319264/2025
Data de emissão: 17/04/2025

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 pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 16/07/2025.

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.

99f7cf50-b0fb-47b4-994d-26ad649d2c4c

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/1487-E924-A176-390C> e informe o código 1487-E924-A176-390C



[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.199.466/0002-50
Razão Social: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA
Endereço: - RUA 3110 500 - / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-287

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 Serviço - 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: 01/04/2025 a 30/04/2025

Certificação Número: 2025040122291647836993

Informação obtida em 17/04/2025 10:09:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: 21619353/2025

Expedição: 17/04/2025, às 10:10:26

Validade: 14/10/2025 - 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 decorrente 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.

RECIBO

NOME: ÁRVORE DA VIDA- CASA ALVA

ENDEREÇO: RUA 3110, nº 500 - CENTRO.

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIU

ESTADO: SC.

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
1º Aditivo ao TC 08/2023	04	09	R\$ 94.995,00

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIU-FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL- FMAS**, A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 04ª parcela do 1º Aditivo ao Termo de Colaboração FMAS nº 08/2023, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado ao acolhimento provisório para Mulheres de 18 a 59 anos em situação de violência domésticas acompanhadas ou não de seus filhos de até 17 anos ou dependentes.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 17 DE ABRIL DE 2025.

MARIANA
TORRES
ROVEDA:06
000439911

Assinado de forma
digital por
MARIANA TORRES
ROVEDA:06000439
911
Dados: 2025.04.17
15:01:05 -03'00'

**MARIANA TORRES ROVEDA
REPRESENTANTE LEGAL**



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1487-E924-A176-390C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 28/04/2025 12:08:59 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/1487-E924-A176-390C>