

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 127/2025

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

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

Data: 19/05/2025 às 23:47:28

Setores envolvidos:

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

ARVORES DA VIDA - FMAS - R\$ 94.995,00.

Prezado,

Segue parecer referente à 4ª parcela do Aditivo ao Termo de Colaboração 08/2023 - Fundo FMAS.

Respeitosamente,

—

Ana Laura Fachin Rodrigues

Analista Contábil II

Anexos:

Anexo_I_Ressalvas_Prestacao_de_Contas_Arvore_da_vida.pdf

Parecer_Parcela_042025_Arvore_da_vida_FMAS_1_.pdf

Prestacao_de_contas_Arvore_da_Vida_Parcela_4.pdf

Recibo_05_Arvore_da_vida.pdf

ANEXO I – RESSALVAS À PRESTAÇÃO DE CONTAS

Entidade: Organização da Sociedade Civil Árvore da Vida

Período de Referência: Abril/2025 - Parcela 04

Termo: 08/2023

Responsável pela Análise: Ana Laura Fachin Rodrigues

Após análise da documentação encaminhada pela entidade referente à prestação de contas do período supracitado, foram identificadas as seguintes ressalvas:

Ausência de recibo de pagamento de aluguel

Foi constatada a ausência do recibo referente ao pagamento de aluguel, documento essencial para a comprovação da despesa informada. A não apresentação do recibo compromete a transparência e a regularidade da execução financeira dos recursos. Recomenda-se que a entidade providencie a apresentação do referido comprovante para fins de regularização da prestação de contas.

Deste modo, declaro, para os devidos fins, que as informações constantes neste anexo refletem fielmente as constatações identificadas durante a análise da prestação de contas referente ao período mencionado.

Balneário Camboriú, 19 de maio de 2025.

Ana Laura Fachin Rodrigues
Matrícula 52977 - Decreto 12.104/2025

PARECER REGULAR COM RESSALVA

Parcela nº 04/2025	Mês: Abril
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: 29/04/2025

PARECER Nº 4

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração n.08/2023, no valor de R\$94.995,00, cujo objeto é: Acolhimento provisório para mulheres de 18 a 59 anos em situação de violência doméstica ou familiar, acompanhadas ou não de seus filhos (crianças e/ou adolescentes de até 17 anos) ou dependentes.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe foram encontradas irregularidades conforme documento anexo.

Apesar dos apontamentos, verifica-se que tais restrições decorrem da inobservância das exigências formais, quais não configuram má utilização dos recursos públicos nem prejuízo ao erário, tampouco comprometeram a execução do objeto pelo repasse dos recursos, conforme demonstra o Parecer do gestor.

Quanto aos outros documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto cumprindo as exigências da Lei n. 13.019/2014.

Sendo assim, diante das improbidades apontadas nos itens citados, pode-se considerar Regular com Ressalvas, estando em condições de ser aprovada após adotadas as providências citadas no arquivo anexo.

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

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

Balneário Camboriú, 19 de maio 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

Abril/2025

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

COMPLEMENTO: Fundo Municipal de Assistência Social – FMAS.

ORDENADOR DA DESPESA: Omar Tomalih

ENTIDADE BENEFICIADA: OSC Árvore da Vida – Casa Alva

CNPJ: 08.199.466/0002-50

e-mail: adm.casaalvabc@gmail.com

RESPONSÁVEL: Mariana Torres Roveda

NOTA DE EMPENHO Nº 09

DATA:

CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº

DATA:

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Casa de acolhimento para mulheres de 18 a 59 anos vítimas de

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	4/29/2025	Parcela nº 04 do Aditivo ao TC nº 08/2023 FMAS	R\$ 94,995.00	
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	META RH salário Abril Coordenadora Aimê Naidon		R\$ 5,000.00
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	META RH salário Abril Assistente Social Kelli Spricigo		R\$ 3,537.98
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	META RH salário Abril Psicóloga Paula Crociare		R\$ 3,240.44
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	META RH Salário Abril Camila Cuidadora Noturna Camila Larsen		R\$ 2,835.12
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	META RH salário Abril Cuidadora Kamyla Rodrigues		R\$ 2,231.25
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	META RH Salário Abril Cuidadora Priscilla Chaves		R\$ 2,390.05
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	META RH salário Abril Cuidadora Madelane Balbino		R\$ 2,390.05
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	META RH salário Abril Cuidadora noturna Cristiane Nascimento		R\$ 2,835.12
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	META RH salário Abril Cuidadora noturna Camila Lino		R\$ 2,909.91
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	META RH salário Abril Cuidadora noturna Mariana Garrani		R\$ 2,762.15
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	META RH salário Abril Cuidadora Vanessa Henker		R\$ 2,390.05
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	META RH salário Abril Motorista Sheila Ramos		R\$ 2,617.58
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	META RH salário Abril Ass. Social Viviane Farias		R\$ 2,617.71
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	SODEXO		R\$ 5,300.00
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	TARIFAS		R\$ 75.40
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	TARIFAS		R\$ 10.00
TRANSFERÊNCIA	4/29/2025	TARIFAS		R\$ 130.00
TRANSFERÊNCIA	4/30/2025	META RH devolução INSS	R\$ 798.27	

TRANSFERÊNCIA	4/30/2025	META RH devolução FGTS	R\$ 745.37	
TRANSFERÊNCIA	4/30/2025	META RH IMPOTO INSS		R\$ 16,101.20
TRANSFERÊNCIA	4/30/2025	META RH IMPOSTO PIS		R\$ 443.25
TRANSFERÊNCIA	4/30/2025	META RH IMPOSTO IR		R\$ 225.05
PAGAMENTO	4/30/2025	META RH pagamento Todos Empreendimentos LTDA		R\$ 1,355.27
PAGAMENTO	4/30/2025	META ADM/INDIRETOS PGTO Huna Comunicação		R\$ 2,520.00
PAGAMENTO	4/30/2025	META alim/hig/limp PGTO BISTEK Supermercado		R\$ 365.09
PAGAMENTO	4/30/2025	META alim/hig/limp PGTO BISTEK Supermercado		R\$ 5,597.89
PAGAMENTO	4/30/2025	META alim/hig/limp PGTO BISTEK Supermercado		R\$ 748.11
PAGAMENTO	4/30/2025	META alim/hig/limp PGTO BISTEK Supermercado		R\$ 1,185.79
PAGAMENTO	4/30/2025	META alim/hig/limp PGTO BISTEK Supermercado		R\$ 2,779.74
PAGAMENTO	4/30/2025	META alim/hig/limp PGTO Hostin Industria LTDA		R\$ 202.76
TRANSFERÊNCIA	4/30/2025	TARIFAS		R\$ 13.61
TRANSFERÊNCIA	5/6/2025	META ALUGUEL DO IMÓVEL PAGTO. Laércio Marcelino		R\$ 13,000.00
PAGAMENTO	5/9/2025	META RH FGTS		R\$ 3,696.03
PAGAMENTO	5/9/2025	META RH PGTO Proagir		R\$ 182.70
PAGAMENTO	5/9/2025	META RH Sindicato		R\$ 237.44
PAGAMENTO	5/9/2025	META ADM/Indiretos pgto EDIMED		R\$ 344.68
PAGAMENTO	5/9/2025	META luz/agua/telefone/internet/gas PGTO R e M Distribuidora de gás		R\$ 970.60
PAGAMENTO	5/9/2025	META ADM/Indiretos pgto WebTGI		R\$ 2,800.00
PAGAMENTO	5/9/2025	META luz/agua/telefone/internet/gas PGTO VIVO		R\$ 267.90
PAGAMENTO	5/9/2025	META ADM/INDIRETOS PGTO IMPOSTO ISS		R\$ 249.01
PAGAMENTO	5/9/2025	META ADM/INDIRETOS PGTO IMPOSTO ISS		R\$ 30.99
TRANSFERÊNCIA	5/12/2025	Devolução Juros de contas	R\$ 81.53	
TRANSFERÊNCIA	5/12/2025	Devolução Tarifas	R\$ 229.01	
PAGAMENTO	5/12/2025	META ADM/INDIRETOS PGTO PapelariaCorde Rosa		R\$ 206.50
TRANSFERÊNCIA	5/12/2025	Devolução recurso não utilizado para PMBC		R\$ 139.61
TRANSFERÊNCIA	5/13/2025	TARIFAS		R\$ 75.40
TRANSFERÊNCIA	5/13/2025	Devolução Tarifas	R\$ 75.40	
			R\$ 96,924.58	R\$ 96,924.58

MARIANA
TORRES
ROVEDA:06
000439911

Assinado de forma
digital por MARIANA
TORRES
ROVEDA:06000439911
Dados: 2025.05.15
09:54:39 -03'00'

MARIANA
TORRES
ROVEDA:0
600043991
1

Assinado de forma
digital por
MARIANA TORRES
ROVEDA:06000439
911
Dados: 2025.05.15
09:54:55 -03'00'

PRESIDENTE

TESOUREIRO





G335141036592049009

14/05/2025 10:39:25

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência5271-X

Conta corrente15026-6 COMUNIDADE T ARVORE VIDA

Período do extratode 29 / 04 / 2025 até 14 / 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/04/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	94.995,00 C	
				29/04 16:20 PMBC FMAS MOVIMENTO			
29/04/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	379.085.175	85,40 C	
				748 2606 08199466000250 ORGANIZACAO DA			
29/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.901	5.000,00 D	
				29/04 16:26 AIME NAIDON CHAVES			
29/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.902	3.537,98 D	
				29/04 16:28 KELLI FLAVIA SPRICIGO			
29/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.903	3.240,44 D	
				29/04 16:29 PAULA CAROLINA CROCIARE BO			
29/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.904	2.835,12 D	
				29/04 16:30 Camila Ariana Larsen			
29/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.905	2.231,25 D	
				29/04 16:31 KAMYLA MACHADO RODRIGUES			
29/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.906	2.390,05 D	
				29/04 16:32 Priscilla Naidon Chaves			
29/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.907	2.390,05 D	
				29/04 16:34 MADELANE BALBINO DA CONCEI			
29/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.908	2.835,12 D	
				29/04 16:36 CRISTIANE DO NASCIMENTO YU			
29/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.909	2.909,91 D	
				29/04 16:44 CAMILLA LINO M PEREIRA			
29/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.910	2.762,15 D	
				29/04 16:46 Mariana Kaylane Garrani da			
29/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.911	2.390,05 D	
				29/04 16:47 Vanessa Henker Silva			
29/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.912	2.617,71 D	
				29/04 16:49 Viviane Cristina Farias de			
29/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	42.913	2.617,58 D	
				29/04 16:50 SCHEILA SCHUTZ RAMOS			
29/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.914	5.300,00 D	
				PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA			
29/04/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.190.803.036.854	75,40 D	
				Cobrança referente a 10/04/2025			
29/04/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.191.200.240.978	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/04/2025			
29/04/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.191.200.240.979	130,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 29/04/2025			



29/04/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	51.807,59 D	0,00 C
			Rende Facil			
30/04/2025	5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.017.579	798,27 C	
			30/04 11:21 COMUNIDADE T A VIDA			
30/04/2025	5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.017.579	745,37 C	
			30/04 11:22 COMUNIDADE T A VIDA			
30/04/2025	5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.074	16.101,20 D	
			30/04 10:41 COM TERAP ARVORE DA VIDA			
30/04/2025	5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.074	443,25 D	
			30/04 10:42 COM TERAP ARVORE DA VIDA			
30/04/2025	5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.074	225,05 D	
			30/04 10:43 COM TERAP ARVORE DA VIDA			
30/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	43.001	1.355,27 D	
			TODOS EMPREENDIMENTOS LTDA			
30/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	43.002	2.520,00 D	
			HUNA COMUNICACAO PARA O BEM LT			
30/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	43.003	365,09 D	
			30/04 15:51 BISTEK SUPER MERCADO LTDA			
30/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	43.004	5.597,89 D	
			30/04 15:52 BISTEK SUPER MERCADO LTDA			
30/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	43.005	748,11 D	
			BISTEK SUPERMERCADOS			
30/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	43.006	1.185,79 D	
			BISTEK SUPERMERCADOS			
30/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	43.007	2.779,74 D	
			BISTEK SUPERMERCADOS			
30/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	43.008	202,76 D	
			HOSTIN INDUSTRIA C A LTDA			
30/04/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	801.201.200.265.249	13,61 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 30/04/2025			
30/04/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	29.994,12 C	0,00 C
			Rende Facil			
06/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.601	13.000,00 D	
			06/05 07:59 Laercio Marcelino			
06/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.000,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.901	3.696,03 D	
			09/05 13:28 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	50.902	182,70 D	
			PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SO			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	50.903	237,44 D	
			SINDICATO DOS TRABALHADORES EM			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	50.904	344,68 D	
			EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDI			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	50.905	970,60 D	
			R E M DISTRIBUIDORA E COMERCIO			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	50.906	2.800,00 D	
			WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO INOV			
09/05/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	50.907	267,90 D	
			VIVO PR E SC			
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	50.908	249,01 D	

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORI					
09/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.748,36 C 0,00 C
Rende Facil					
12/05/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	380.891.271	81,53 C
748 2606 08199466000250 ORGANIZACAO DA					
12/05/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	380.891.308	229,01 C
748 2606 08199466000250 ORGANIZACAO DA					
12/05/2025	5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.230.508	139,61 D
12/05 11:45 PMBC F 00008199466000250					
12/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	51.201	30,99 D
MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU					
12/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	51.202	206,50 D
PAPELARIA COR DE ROSA LTDA					
12/05/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	66,56 C 0,00 C
Rende Facil					
13/05/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	381.015.695	75,40 C
748 2606 08199466000250 ORGANIZACAO DA					
13/05/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.330.801.284.009	75,40 D 0,00 C
Cobrança referente a 12/05/2025					
14/05/2025	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



PREST. CONTAS
PARC. 04/2025
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\$ 94.995,00	Parcela nº: 04	Repasse em: 29/04/2025
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, 12 de Maio 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\$ 139,61

Além disso, foi feito transferências para a conta da parceria vigente no valor total de R\$ 304,41 que corresponde à tarifas bancárias.

No dia 29/04 aparece no extrato uma entrada na conta de R\$ 85,40, que se refere a tarifa bancária devolvida para a conta antes do repasse da parcela, por isso o comprovante referente a devolução dessa tarifa não consta na prestação de contas nem no balancete.

Houve algumas contas que foram pagas em atraso porque venciam antes da data do repasse, sendo assim, os valores referentes aos juros foram devolvidos para a conta da parceria, no valor total de R\$ 81,53.

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: 2025.05.15
10:11:10 -03'00'

Mariana Torres Roveda
CPF 060.004.399-11



Entre contas correntes BB

G337121132941163014
12/05/2025 11:45:45

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 139,61
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/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919





Associado: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Cooperativa: 2606

Conta Corrente: 93801-5

TED Mesma Titularidade

Número de Controle: 2730692373

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Cooperativa/Agência: 5271

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 15026-6

Data da Transferência: 12/05/2025

Hora da Transferência: 10:32:20

Valor a Transferir (R\$): 229,01

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição: tarifas bc

Tarifa (R\$): 8,00

Autenticação Eletrônica: F967.94DE.0851.C9EA.B5EA.343C.9048.6D23

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento às pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 724 0525

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919





Associado: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Cooperativa: 2606

Conta Corrente: 93801-5

TED Mesma Titularidade

Número de Controle: 2733273040

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Cooperativa/Agência: 5271

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 15026-6

Data da Transferência: 13/05/2025

Hora da Transferência: 11:15:52

Valor a Transferir (R\$): 75,40

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição: tarifas BC

Tarifa (R\$): 8,00

Autenticação Eletrônica: F1B0.FA7F.941F.1135.CAF0.ADBB.691A.BBBD

* 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



Associado: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Cooperativa: 2606

Conta Corrente: 93801-5

TED Mesma Titularidade

Número de Controle: 2730696508

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Cooperativa/Agência: 5271

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 15026-6

Data da Transferência: 12/05/2025

Hora da Transferência: 10:33:09

Valor a Transferir (R\$): 81,53

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição: juros contas

Tarifa (R\$): 8,00

Autenticação Eletrônica: AF6D.DD6E.60E9.55DF.303F.DEA0.423D.EA1F

* 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, 12 de Maio 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 30/04/2025 efetuamos 3 depósitos na conta bancária de nossa matriz, nos valores de R\$ 16.101,20, R\$ 443,25 e R\$ 225,05 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:
2025.05.15
09:50:13 -03'00'

Mariana Torres Roveda
CPF 060.004.399-11

Florianopolis, 09 de setembro de 2021

DECLARAÇÃO

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

Receita Federal **Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

CNPJ: HMBHFIHUV KXPHIKQX H UHIEQKXU DVNW

Período de Arrecação: **Março/2020** Data de Vencimento: **20/08/2020** Identificação Documental: **07.16.20098.6241777-0**

Valor Total do Documento: **11.000,00**

Nº Recibo Declaração: [Redacted]

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1138	CONTRIB. PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR				
03	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	5.000,00			5.000,00
1139	CONTRIB. PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR				
04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	2.500,00			2.500,00
1648	CONTRIB. PREV. RISCO AMBIENTAL/APOSENT. ESPECIAL				
05	CP PATRONAL - SELRAT AJUSTADO	3.500,00			3.500,00
	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

G335301038740218011
30/04/2025 10:41:16

Debitado

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

Creditado

Nome COM TERAP ARVORE DA VIDA
Agência 5271-X
Conta corrente 5074-1
Valor 16.101,20
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/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919





Entre contas correntes BB

G335301038740218015
30/04/2025 10:42:21

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 443,25
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/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919





Consultas - Emissão de comprovantes

G3331510104963591
15/05/2025 10:14:25

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:43:26
527105271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2025
NR. DOCUMENTO	555.271.000.005.074
VALOR TOTAL	225,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COM TERAP ARVORE DA VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.074-1
NR. DOCUMENTO 555.271.000.015.026
=====

NR.AUTENTICACAO	7.71E.579.EFA.C7D.238
-----------------	-----------------------

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





Balneário Camboriú, 12 de Maio 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\$ 94.995,00 mediante o Aditivo ao Termo de colaboração 08/2023, foi aplicado nos fins para os quais foram concedidos e nas despesas relacionadas no Plano de Trabalho.

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

MARIANA
TORRES
ROVEDA:
06000439
911

Assinado de
forma digital por
MARIANA TORRES
ROVEDA:0600043
9911
Dados:
2025.05.15
09:51:46 -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

18804925 - AVULS

Data da emissão da nota

29/04/2025 17:25:02

Data do fato gerador

29/04/2025 17:25:02

Código de Verificação

E34F-Q3DM

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\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
17.03	5.000,0000	1,00	5.000,00	5.000,00	2,50000	125,00

Descrição do serviço: NF referente ao salário do mês de Abril

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\$ 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.21
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429192536027128897
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$5.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/04/2025 - 16:26:16

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: 29/04/2025 - 16:26:17

=====

DOCUMENTO: 042901
AUTENTICACAO SISBB: D.1F4.766.2B1.8AE.4C0

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
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.44
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429192754805436984
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$3.537,98
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/04/2025 - 16:28:25

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: 29/04/2025 - 16:28:26

DOCUMENTO: 042902
AUTENTICACAO SISBB: 9.F08.A79.320.448.C39

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: **Abril 2025**

Código Nome do Colaborador

000100 KELLI FLAVIA SPRICIGO

CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL

Admissão: 02/01/2025

CPF: 024.995.809-09 PIS: 129.61721.72.7 CTPS: 0249958 Série: 9909

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCOTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.056,14	4,84
441	Taxa assistencial	0,75%		30,14
91005	INSS	12,00%		13,18
91505	IR	15,00%		
		Totais	4.056,14	48,16
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.448,94
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
4.056,14		4.056,14	4.056,14	3.448,94
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
29/04/25 Assinatura do Colaborador: 				

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

29/04/2025 14:24 - 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/0822-1F87-670E-0919>

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.58
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429192926546598669
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$3.240,44
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/04/2025 - 16:29:53

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: 29/04/2025 - 16:29:54
DOCUMENTO: 042903
AUTENTICACAO SISBB: D.533.E5B.84C.A3D.22B

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

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Referente ao mês: Abril 2025

Código Nome do Colaborador

000103 PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES

CBO: 2515-30 Função: PSICOLOGO(A)

CPF: 080.781.259-50 PIS: 204.66802.48.4 CTPS: 0807812 Série: 9950

Admissão: 02/01/2025

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.648,55	
441	Taxa assistencial	0,75%		1,84
91005	INSS	12,00%		30,23
91505	IR	15,00%		9,04
Feliz Aniversário!!!		Totais	3.648,55	41,11
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.648,44
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
3.648,55		3.648,55	3.648,55	291,88
				Base IRRF
				3.041,35
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
29/04/25 Assinatura do Colaborador:		Paula C. C. Borges		

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

29/04/2025 14:24 - SCI Ambiente Contábil

Assinado por: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.01
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429193025644559995
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.835,12
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/04/2025 - 16:30:56

PAGO PARA: Camila Ariana Larsen
CPF: ***.324.289-**
CHAVE PIX: larsen.arianal23@gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000879075018
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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2025 - 16:30:57

DOCUMENTO: 042904
AUTENTICACAO SISBB: A.C57.14E.363.993.338

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 700 6678

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: **Abri/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: 8961

Admissão: 02/06/2025

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	96,00	399,79	
521	DSR rendimentos variáveis	24,00	99,95	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		37,49
		Totais	3.117,45	212,33
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.905,12
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.617,71		3.117,45	3.117,45	249,39
				Base IRRF
				2.510,25

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

29/04/25 Assinatura do Colaborador: *Camila Ariana Larsen*

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/0822-1F87-670E-0919>

29/04/2025 14:24 - SCL Ambiente Contábil ÚNICO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.00
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429193129204074117
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.231,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/04/2025 - 16:31:54

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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2025 - 16:31:55

DOCUMENTO: 042905
AUTENTICACAO SISBB: 0.AED.68B.4F6.ED4.478

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 780 6678

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: Abr/2025

Código Nome do Colaborador

000099 KAMYLA MACHADO RODRIGUES

Admissão: 02/01/2025

CBO: 5132-05 Função: COZINHEIRO(A)

CPF: 124.547.699-80 PIS: 163.31739.18.2 CTPS: 1245476 Série: 9980

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESDONTOS
5	Salário mensalista	13,00	1.134,34	
81005	Situação auxílio doença	2,00	174,51	
81505	Atestado doença com incidência	15,00	1.308,86	
89105	Desconto de situação auxílio doença			74,51
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	9,00%		97,11
		Totais	2.617,71	86,46
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.531,25
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
2.617,71		2.443,20	2.443,20	1.836,00
Valor FGTS 195,45				

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

29/04/25 Assinatura do Colaborador:

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919 e informe o código 0822-1F87-670E-0919



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.54
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429193223867178293
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.390,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/04/2025 - 16:32:49

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: 29/04/2025 - 16:32:50

DOCUMENTO: 042906
AUTENTICACAO SISBB: A.A71.591.BD4.D1F.6AA

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: Abril/2025	
CNPJ: 08.199.466/0002-50			Admissão: 02/11/2025	
Código Nome do Colaborador			CPF: 011.283.349-76 PIS: 129.93779.68.2 CTPS: 0112833 Série: 4976	
000104 PRISCILLA NAIDON CHAVES				
CBO: 5153-05 Função: EDUCADOR(A) SOCIAL				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	9,00%		212,82
		Totais	2.617,71	227,66
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.390,05
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	2.617,71	2.617,71	209,41	1.836,12
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
29/04/25 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/0822-1F87-670E-0919 e informe o código 0822-1F87-670E-0919

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.08
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429193338279550794
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.390,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/04/2025 - 16:34:04

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: 29/04/2025 - 16:34:05

DOCUMENTO: 042907
AUTENTICACAO SISBB: 9.A42.00C.50B.B50.46B

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

Referente ao mês: Abr/2025

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Código Nome do Colaborador

000101 MADELANE BALBINO DA CONCEICAO

Admissão: 02/01/2025

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

CPF: 010.074.740-09 PIS: . . .

CTPS: 0100747 Sér: 4009

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESENTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71		
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84	
91005	INSS	9,00%		12,82	
Totais			2.617,71	27,66	
SALÁRIO LÍQUIDO			R\$ 2.590,05		
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71		2.617,71	2.617,71	209,41	2.010,51

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

29/04/2025 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://bb.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.10
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429193625148879220
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.835,12
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/04/2025 - 16:36:57

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: 29/04/2025 - 16:36:59

DOCUMENTO: 042908
AUTENTICACAO SISBB: 8.010.AC5.C41.A94.502

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: Abri/2025	
CNPJ: 08.199.466/0002-50				Admissão: 18/07/2024	
Código Nome do Colaborador				Série: 4049	
00095 CRISTIANE DO NASCIMENTO				CPF: 667.886.840-49 PIS: 267.96266.28.3 CTPS: 6678868	
CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71		
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	96,00	399,79		
521	DSR rendimentos variáveis	24,00	99,95		
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84	
91005	INSS	12,00%		67,49	
Totais			3.117,45	22,33	
SALÁRIO LÍQUIDO			R\$ 2.835,12		
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71		3.117,45	3.117,45	249,39	2.510,25
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
29/04/2025 Assinatura do Colaborador: <i>[assinatura]</i>					
OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE S/EPP					

1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Assinado por: a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919 e informe o código 0822-1F87-670E-0919



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.37
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429194356318748889
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.909,91
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/04/2025 - 16:44:32

PAGO PARA: Camilla L M Pereira
CPF: ***.159.967-**
CHAVE PIX: +5547997450415
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6615 - CONTA: 0000000000000236327
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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2025 - 16:44:33

DOCUMENTO: 042909
AUTENTICACAO SISBB: F.259.87D.031.01E.DD6

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 SALARIO	
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				Referente ao mês: Abril/2025	
CNPJ: 08.199.466/0002-50				Código Nome do Colaborador	
000108 CAMILLA LINO MONTEIRO PEREIRA				Admissão: 01/09/2023	
CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL				CPF: 124.159.967-00 PIS: 130.66522.56.2 CTPS: 1241599 Série: 700	
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71		
8	Diferença salarial		493,10		
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	20,58	85,71		
521	DSR rendimentos variáveis	24,00	21,43		
441	Taxa assistencial	0,75%			
91005	INSS	12,00%			
91505	IR	7,50%			
Totais			3.217,95	3.217,95	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.617,91	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71		3.217,95	3.217,95	257,43	2.610,75
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.36
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429194557237313591
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.762,15
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/04/2025 - 16:46:29

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

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

Notificacao enviada em: 29/04/2025 - 16:46:30

DOCUMENTO: 042910
AUTENTICACAO SISBB: 2.8F2.ABD.E87.E07.52C

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 SALARIO

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

Referente ao mês: **Abril 2025**

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Admissão: 02/08/2025

Código Nome do Colaborador

000109 **MARIANA KAYLANE GARRANI DA COSTA**

02/08/2025

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

CPF: 127.262.019-03 PIS: 131.85580.48.5 CTPS: 9793053 Série: 00050

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	29,00	2.530,45	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	96,00	399,79	
521	DSR rendimentos variáveis	23,00	104,29	
441	Taxa assistencial	0,75%		4,84
91005	INSS	12,00%		7,54
Feliz Aniversário!!!		Totais	3.034,53	2,38
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.762,15
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	3.034,53	3.034,53	242,76	2.427,33
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
29/04/25 Assinatura do Colaborador: <i>Mariana Kaylane</i>				

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

29/04/2025 14:24 - SCI Ambiente Cont

Verificação por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.45
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429194718157487426
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.390,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/04/2025 - 16:47:40

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: 29/04/2025 - 16:47:41

DOCUMENTO: 042911
AUTENTICACAO SISBB: 3.70B.533.2B9.50A.EF6

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

Referente ao mês: Abril/2025

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Admissão: 21/03/2025

Código Nome do Colaborador

000107 VANESSA HENKER

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

CPF: 025.738.620-38 PIS: 203.75465.96.5 CTPS: 4808143 Série: 0030

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESVANTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	9,00%		212,82
		Totais	2.617,71	227,66
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.390,05
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
2.617,71		2.617,71	209,41	2.010,51

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

29/04/25 Assinatura do Colaborador: Vanessa Henker Silva



Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.100c.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919 e informe o código 0822-1F87-670E-0919



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18804926 - AVLS

Data da emissão da nota

29/04/2025 17:30:14

Data do fato gerador

29/04/2025 17:30:44

Código de Verificação

LWMI-W3UN

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\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
27.01	2.617,7100	1,00	2.617,71	2.617,71	2,50000	65,44

Descrição do serviço: NF referente ao salário de Abril

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\$ 2.617,71		Valor líquido = R\$ 2.617,71			

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	2.617,71	0,00	65,44

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\$ 352,08.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.40
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429194908102291217
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.617,71
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/04/2025 - 16:49:36

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: 29/04/2025 - 16:49:37

=====

DOCUMENTO: 042912
AUTENTICACAO SISBB: B.362.463.78A.B90.E4F

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
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.35
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250429195005305044093
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.617,58
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/04/2025 - 16:50:30

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 BBDEPJ.

Notificacao enviada em: 29/04/2025 - 16:50:31

DOCUMENTO: 042913
AUTENTICACAO SISBB: 0.8AD.C27.13A.B14.610

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: April/2025

Código Nome do Colaborador

000105 SHEILA SCHUTZ

CBO: 7823-10 Função: MOTORISTA

Admissão: 02/01/2025

CPF: 006.312.769-55 PIS: 127.45960.72.7 CTPS: 0063127 Série: 695

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DECONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.870,25	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,8
91005	INSS	12,00%		237,8
		Totais	2.870,25	252,67
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$2.617,58
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.870,25		2.870,25	2.870,25	229,62
				Base IRRF
				2.263,05

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

29/04/25 Assinatura do Colaborador: *Scheila Schutz Ramos*

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

29/04/2025 14:24 - SCI Ambiente Contabil UNIC

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao>



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 346150 Série 4B, emitido em 30/04/2025

Número da Nota

04976950

Data e Hora de Emissão

30/04/2025 16:07:12

Código de Verificação

WPRT-34UP

20250515u69034668000156

pluxee

CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-66

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

Inscrição Municipal: 7.718.411-4

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO

CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50

Endereço: I R 2050 355 - CENTRO - CEP: 88330-456

Município: Balneário Camboriú

Inscrição Municipal: ----

UF: SC

E-mail: adm.casadasanasbc@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

13 ALIMENTAÇÃO EMV 5300.00

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

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 30/04/2025

Nro Pedido.: 38789865/25

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\$ 5.300,00

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 346150 Série 4B, emitido em 30/04/2025;

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



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		29/05/2025
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	2154161-2	25/38789865	5.300,00

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: 25/38789865

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 15416.129847 1 10960000530000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					29/05/2025
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
	25/38789865	DM	N		2154161-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	98	R\$			5.300,00

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.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome Pagador	ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE D R R 3110 500 CEP: 88330287 CNPJ: 08199466000250	Código de Baixa:
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	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



29/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:13:44
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.
=====

75590003319245087002415416129847110960000530000
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	42.914
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.300,00
VALOR COBRADO	5.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.9B9.2DE.1F0.434.CC4
=====

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.




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

Número do RPS	Número da nota 145162 - E
Data da emissão da nota	07/05/2025 09:42:03
Data do fato gerador	07/05/2025 09:42:03
Código de Verificação	UC48-JZCG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *

Nome/Razão Social: ADMINISTRADORA DE CARTOES DE DESCONTO CARTAO DE TODOS BALNEARIO CAMBORIU SC LTDA

CPF/CNPJ: 40.691.898/0001-06 Inscrição Municipal: 183331 Telefone:

Endereço: 4A AVENIDA Número: 560 Bairro: CENTRO CEP: 88330110

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: faturamento@vmkholding.com.br 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 Inscrição Municipal: 184801

Endereço: 3110 Número: 500 Bairro: CENTRO CEP: 88330-287

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: adm.casaalvaitj@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\$)
17.02	1.328,7000	1,00	1.328,70	1.328,70	2,50000	33,22
Descrição do serviço: 43 MENSALIDADES - EMPRESARIAL COMP. 04/2025						

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\$ 1.328,70		Valor líquido = R\$ 1.328,70			

Códigos dos serviços:

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

Des. condicionado(R\$)	Des. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.328,70	0,00	33,22

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014

Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Público



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					16/04/2025
Beneficiário					Agência/Cód. do Beneficiário
TODOS EMPREENDIMENTOS LTDA - 04.644.515/0001-85					4442 / 8019169
R D PEDRO II, 37 - CIDADE NOBRE - 35162-399, IPATINGA - MG					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
09/04/2025	000135885742504	DM	NAO ACEITO	09/04/2025	300677807675
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL		0,00	1.328,70

Pagador: CASA DAS ANAS 08.199.466/0002-50
RUA 3110 CENTRO
88330-287 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
Beneficiário Final TODOS Empreendimentos LTDA - 04.644.515/0001-85

Código de Baixa

Mensagem:
COBRAR MULTA DE 26,57 APOS 17/04/2025
ATE 16/04/2025 PODE SER PAGO EM QUALQUER BANCO.
MAIS INFORMACOES: CARTAO DE BALNEARIO CAMBORIU - 08002838916
Valores de Negociação
MENSALIDADE REF: 2025/04

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada



033-7

03399.80195 16903.006779 80767.501010 3 10530000132870

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					16/04/2025
Beneficiário					Agência/Cód. do Beneficiário
TODOS EMPREENDIMENTOS LTDA - 04.644.515/0001-85					4442 / 8019169
R D PEDRO II, 37 - CIDADE NOBRE - 35162-399, IPATINGA - MG					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
09/04/2025	000135885742504	DM	NAO ACEITO	09/04/2025	300677807675
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL	0,00	0,00	1.328,70
Instruções COBRAR MULTA DE 26,57 APOS 17/04/2025					(-) Descontos/Abatimentos
					0,00
					(+) Mora/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					1.328,70

Pagador: CASA DAS ANAS 08.199.466/0002-50
RUA 3110 CENTRO
88330-287 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
Beneficiário Final TODOS Empreendimentos LTDA - 04.644.515/0001-85

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



Assinado por 1 pessoa: COBRAR MULTA DE 26,57 APOS 17/04/2025
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:47:34
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399801951690300677980767501010310530000132870

BENEFICIARIO:
TODOS EMPREENDIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
TODOS EMPREENDIMENTOS LTDA
CNPJ: 04.644.515/0001-85
BENEFICIARIO FINAL:
TODOS Empreendimentos LTDA
CNPJ: 04.644.515/0001-85
PAGADOR:
CASA DAS ANAS
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	43.001
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.328,70
JUROS/MULTA	26,57
VALOR COBRADO	1.355,27

=====

NR.AUTENTICACAO	B.387.E60.A18.333.47B
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919





PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVEGANTES

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços

Número do RPS

Número da nota

30

Data da emissão da nota

01/04/2025 17:22:00

Data do fato gerador

01/04/2025 17:22:00

Código de verificação

YSMBNCHZX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social:HUNA COMUNICACAO PARA O BEM LTDA

CPF/CNPJ:27.393.684/0001-95

Inscrição municipal: 10219580

Endereço: AV JOAO SACAVEM Número: 52 Bairro: CENTRO CEP: 88370-438

Complemento:SALA 102

Município: Navegantes

E-mail:

UF: SC

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

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:

Inscrição estadual:

Endereço: Rua 3110 Número: 500 Bairro: Centro CEP: 88330-287

Complemento:

Município: Balneário Camboriú

E-mail:

UF: SC

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	
SERVIÇO PRESTADO .	2.520,0000	1,0000	2.520,0000	x	=	S

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.520,00								

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\$ 2.520,00		Valor líquido = R\$ 2.520,00			

Códigos dos serviços:

14.08 - Encadernação, gravação e douração de livros, revistas e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Navegantes

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas lei 2415/2011 e Decreto 581/2011.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 338,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 118,19 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Assinado por 1 pessoa: OMAR VICTOR HENRIQUE DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



Clique na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.09001 20057.876201 00000.195016 4 10470000252000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
HUNA COMUNICACAO PARA O BEM LTDA			0109-0/57876-2		R\$		00578762000000195
Numero do documento	Contrato	CNPJ/CPF		Vencimento	Valor documento		
032025/0001		27.393.684/0001-95		10/04/2025	2.520,00		
Pagador							
CASA ALVA							
Informações: NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)							
0109-0/57876-2							
						Autenticação Mecânica	

Clique na linha pontilhada



085-0

08591.09001 20057.876201 00000.195016 4 10470000252000

Local de Pagamento						Vencimento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.						10/04/2025
Beneficiário				CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário	
HUNA COMUNICACAO PARA O BEM LTDA				27.393.684/0001-95	0109-0/57876-2	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
02/04/2025	032025/0001	DS	N	02/04/2025	00578762000000195	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	01	R\$			2.520,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador						
CASA ALVA - 08.199.466/0002-50						
RUA 2050, 355						
88330456 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU SC						
Beneficiário Final						
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br-1doc.com.br/verificacao/0822-1f87-670e-0919>



30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:49:14
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591090012005787620100000195016410470000252000
BENEFICIARIO:
HUNA COMUNICACAO PARA O BEM LT
NOME FANTASIA:
HUNA COMUNICACAO PARA O BEM
CNPJ: 27.393.684/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
HUNA COMUNICACAO PARA O BEM LTDA
CNPJ: 27.393.684/0001-95
PAGADOR:
CASA ALVA
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 43.002
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.520,00
VALOR COBRADO 2.520,00

NR.AUTENTICACAO 9.E4E.512.867.BF6.EB8

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

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

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

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.41
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250430185100974121949
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$365,09
TARIFA: R\$3,61
DATA: 30/04/2025 - 15:51:28

PAGO PARA: Bistek Super Mercado Ltda
CNPJ: 83.261.420/0001-59
CHAVE PIX: 83261420000159
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0628 - CONTA: 0000000000000300808
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: 30/04/2025 - 15:51:30

=====

DOCUMENTO: 043003
AUTENTICACAO SISBB: 0.AD4.87D.DD2.46D.825

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.



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. 000.007.792
SÉRIE 88
FOLHA 6 de 6

CHAVE DE ACESSO

3 4225 0383 2614 2000 2364 5508 8000 0077 9210 2304 6523

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

242250109816327 - 24-03-2025 20:46:59

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 20:46:52

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24-03-2025 20:46:52

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:47:00

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
5.493,83	775,94	0,00	0,00	0,00	0,00	5.597,89
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	5.597,89	

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				371,054	371,054

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
7891150099777	DESODORANTE ROLL-ON REXONA 50ML P.DR C2	33072010	200	5102	UN	8,0000	19,4900	0,00	155,92	155,92	38,98	0,00	25,00	0,00
7891024032732	CREME DENTAL COLGATE 70G M.PR MENT P.ESP	33061000	000	5102	UN	3,0000	17,8200	0,00	53,46	53,46	9,09	0,00	17,00	0,00
7500435150293	CREME DENTAL ORAL-B 70G EXTRA FRESH C3	33061000	000	5102	UN	5,0000	11,8800	0,00	59,40	59,40	10,10	0,00	17,00	0,00
7896227672044	TOALHA UMEDECIDA COTTONBABY C50 H.NINAR	34011190	000	5102	UN	8,0000	6,4900	0,00	51,92	51,92	8,83	0,00	17,00	0,00
7896227672020	TOALHA UMEDECIDA COTTONBABY C50 C.PELE	34011190	000	5102	UN	4,0000	6,4900	0,00	25,96	25,96	4,41	0,00	17,00	0,00
7896007551330	FRALDA HUGGIES TRIPLA PROT.MEGA XG C32	96190000	000	5102	UN	1,0000	39,9000	0,00	39,90	39,90	6,78	0,00	17,00	0,00
7896007551330	FRALDA HUGGIES TRIPLA PROT.MEGA XG C32	96190000	000	5102	UN	1,0000	39,9000	0,00	39,90	39,90	6,78	0,00	17,00	0,00
7896007551330	FRALDA HUGGIES TRIPLA PROT.MEGA XG C32	96190000	000	5102	UN	1,0000	39,9000	0,00	39,90	39,90	6,78	0,00	17,00	0,00
7896007551330	FRALDA HUGGIES TRIPLA PROT.MEGA XG C32	96190000	000	5102	UN	1,0000	39,9000	0,00	39,90	39,90	6,78	0,00	17,00	0,00
7896034610017	LEITE UHT PARMALAT 1L INTEGRAL	04012010	000	5102	UN	72,0000	4,6700	0,00	336,24	336,24	23,54	0,00	7,00	0,00
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G SEMID.	04029900	000	5102	UN	27,0000	5,2700	0,00	142,29	142,29	24,19	0,00	17,00	0,00
7896256600780	CREME LEITE TIROL 200G TP	04015021	000	5102	UN	27,0000	3,2900	0,00	88,83	88,83	15,10	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5017EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 822,20 ESTADUAL R\$ 847,52 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.669,72 ; COO: 248434, PDV: 117

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



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. 000.007.792
SÉRIE 88
FOLHA 5 de 6

CHAVE DE ACESSO

3 4225 0383 2614 2000 2364 5508 8000 0077 9210 2304 6523

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

242250109816327 - 24-03-2025 20:46:59

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 20:46:52

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24-03-2025 20:46:52

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:47:00

FATURA/DUPPLICATAS

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 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 371,054		PESO LÍQUIDO 371,054

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
7891031405055	MOSTARDA HEMMER 700G AMARELA	21033021000	5102	UN	1,0000	17,9900	0,00	17,99	17,99	17,99	3,06	0,00	17,00	0,00
7896102000122	KETCHUP HEINZ 1.033KG TRADICIONAL	21032090000	5102	UN	1,0000	21,9900	0,00	21,99	21,99	21,99	3,74	0,00	17,00	0,00
7896036000724	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 300G SO TOM. POTE	20029000000	5102	UN	16,0000	6,9900	0,00	111,84	111,84	111,84	19,01	0,00	17,00	0,00
7891150072640	MAIONESE HELLMANN'S 500G C2 L+P-	21039011000	5102	UN	6,0000	15,2500	0,00	91,50	91,50	91,50	15,56	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	30,0000	1,5500	0,00	46,50	46,50	46,50	7,91	0,00	17,00	0,00
7896022087135	MACARRAO ISABELA 400G PARAFUSO	19021900000	5102	UN	17,0000	2,9700	0,00	50,49	50,49	50,49	3,53	0,00	7,00	0,00
7896022087104	MACARRAO ISABELA 400G FURADINHO	19021900000	5102	UN	14,0000	2,9700	0,00	41,58	41,58	41,58	2,91	0,00	7,00	0,00
789602200312	MACARRAO GALO 500G CONCHA	19021900000	5102	UN	1,0000	4,2900	0,00	4,29	4,29	4,29	0,30	0,00	7,00	0,00
789602200312	MACARRAO GALO 500G CONCHA	19021900000	5102	UN	1,0000	4,2900	0,00	4,29	4,29	4,29	0,30	0,00	7,00	0,00
7896412819520	FARINHA TRIGO ORQUIDEA 1KG	11010010000	5102	UN	12,0000	3,7700	0,00	45,24	45,24	45,24	3,17	0,00	7,00	0,00
7897656600011	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG	07133319000	5102	UN	5,0000	5,9900	0,00	29,95	29,95	29,95	2,10	0,00	7,00	0,00
7897656600059	FEIJAO CARIOCA CALDAO 1KG	07133399000	5102	UN	5,0000	7,7900	0,00	38,95	38,95	38,95	2,73	0,00	7,00	0,00
7896894900037	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 5KG	17019900000	5102	UN	6,0000	20,9500	0,00	125,70	125,70	125,70	15,08	0,00	12,00	0,00
7898018160037	ARROZ PARBOILIZADO TIMBE 5KG	10062010000	5102	UN	8,0000	25,9500	0,00	207,60	207,60	207,60	14,53	0,00	7,00	0,00
7891132019274	TEMPERO SAZON 60G FRANGO	21039021000	5102	UN	3,0000	4,4700	0,00	13,41	13,41	13,41	2,28	0,00	17,00	0,00
7891132019281	TEMPERO SAZON 60G CARNES	21039021000	5102	UN	3,0000	4,4700	0,00	13,41	13,41	13,41	2,28	0,00	17,00	0,00
7891132000449	TEMPERO SAZON 60G ARROZ	21039021000	5102	UN	3,0000	4,4700	0,00	13,41	13,41	13,41	2,28	0,00	17,00	0,00
7891132019403	TEMPERO SAZON 60G LEGUMES	21039021000	5102	UN	4,0000	4,4700	0,00	17,88	17,88	17,88	3,04	0,00	17,00	0,00
7622210571755	REFRESCO PO TANG 18G ABACAXI	21069010000	5102	UN	50,0000	1,1900	0,00	59,50	59,50	59,50	10,12	0,00	17,00	0,00
7622210571786	REFRESCO PO TANG 18G UVA	21069010000	5102	UN	70,0000	1,1900	0,00	83,30	83,30	83,30	14,16	0,00	17,00	0,00
7622210571786	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010000	5102	UN	50,0000	1,1900	0,00	59,50	59,50	59,50	10,12	0,00	17,00	0,00
7622210571816	REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010000	5102	UN	50,0000	1,1900	0,00	59,50	59,50	59,50	10,12	0,00	17,00	0,00
7622210571496	REFRESCO PO TANG 18G GOIABA	21069010000	5102	UN	61,0000	1,1900	0,00	72,59	72,59	72,59	12,34	0,00	17,00	0,00
78960255000563	PENTE CABELO MARCO BONI TRANSPARENTE	96151100000	5102	UN	6,0000	7,1900	0,00	43,14	43,14	43,14	7,33	0,00	17,00	0,00
7509546653143	ESCOVA DENTAL COLGATE COLORS C5	96032100200	5102	UN	4,0000	33,9900	0,00	135,96	135,96	135,96	23,11	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5017EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 822,20 ESTADUAL R\$ 847,52 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.669,72 ; CO D: 248434, PMV: 117

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD AL TOMAHI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br1.todoc.com.br/verificacao/0822-1f87-670e-0919>



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. 000.007.792
SÉRIE 88
FOLHA 4 de 6

CHAVE DE ACESSO

3 4225 0383 2614 2000 2364 5508 8000 0077 9210 2304 6523

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

242250109816327 - 24-03-2025 20:46:59

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 20:46:52

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24-03-2025 20:46:52

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:47:00

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0- Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				371,054	371,054

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
7896035733326	CAFE PO BOM JESUS 500G TRADICIONAL	0901210000	5102	UN		4,0000	33,9700	0,00	135,88	135,88	16,31	0,00	12,00	0,00
7896005803721	FILTRO PAPEL 3 CORACOES 103 C30	4823209900	5102	UN		6,0000	3,9900	0,00	23,94	23,94	4,07	0,00	17,00	0,00
7891048050644	PO PGELATINA DR OETKER 20G LIMAO	2106902900	5102	UN		12,0000	1,9900	0,00	23,88	23,88	4,06	0,00	17,00	0,00
7891048050682	PO PGELATINA DR OETKER 20G UVA	2106902900	5102	UN		12,0000	1,9900	0,00	23,88	23,88	4,06	0,00	17,00	0,00
7891048050675	PO PGELATINA DR OETKER 20G TUTTI FRUITI	2106902900	5102	UN		20,0000	1,9900	0,00	39,80	39,80	6,77	0,00	17,00	0,00
7891048084533	PO PGELATINA DR OETKER 20G DENTADURAS	2106902900	5102	UN		20,0000	1,9700	0,00	39,40	39,40	6,70	0,00	17,00	0,00
7891048084540	PO PGELATINA DR OETKER 20G BANANA	2106902900	5102	UN		18,0000	1,9700	0,00	35,46	35,46	6,03	0,00	17,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	2005200000	5102	UN		12,0000	13,2700	0,00	159,24	159,24	27,07	0,00	17,00	0,00
7896053440220	GUARDANAPO PAPEL SORELLA C50 22X23	4818300000	5102	UN		4,0000	2,2900	0,00	9,16	9,16	1,56	0,00	17,00	0,00
7898939720136	PRATO DESC.CRISTALCOPO 15CM BRANCO C10	3924100000	5102	UN		14,0000	2,4900	0,00	34,86	34,86	5,93	0,00	17,00	0,00
7898202615213	GARFO DESC.STRAWPLAST SOB.CRISTAL C50	3924100000	5102	UN		4,0000	5,9900	0,00	23,96	23,96	4,07	0,00	17,00	0,00
7899739117522	VELA ALEGRIA E FESTA PALITO ROSA	3406000000	5102	UN		1,0000	9,2900	0,00	9,29	9,29	1,58	0,00	17,00	0,00
7898446286996	VELA ALEGRIA E FESTA FONTE ESTELAR	3406000000	5102	UN		1,0000	15,4900	0,00	15,49	15,49	2,63	0,00	17,00	0,00
7899739117508	VELA ALEGRIA E FESTA PALITO AZUL	3406000000	5102	UN		1,0000	9,2900	0,00	9,29	9,29	1,58	0,00	17,00	0,00
7898446284152	VELA NUMERADA ALEGRIA FESTA BIG AZUL N.8	3406000000	5102	UN		1,0000	6,3900	0,00	6,39	6,39	1,09	0,00	17,00	0,00
7898446286996	VELA ALEGRIA E FESTA FONTE ESTELAR	3406000000	5102	UN		1,0000	15,4900	0,00	15,49	15,49	2,63	0,00	17,00	0,00
7896030892646	COPO DESC.COPOBRAS 180ML TRANSP C100	3924100000	5102	UN		1,0000	8,4900	0,00	8,49	8,49	1,44	0,00	17,00	0,00
7896030892646	COPO DESC.COPOBRAS 180ML TRANSP C100	3924100000	5102	UN		1,0000	8,4900	0,00	8,49	8,49	1,44	0,00	17,00	0,00
7891000379738	ACHOCOLATADO PO NESCAU 670G LT	1806900000	5102	UN		1,0000	18,9700	0,00	18,97	18,97	3,22	0,00	17,00	0,00
7896579901939	AZEITONA VERDE UNIAGRO 100G FATIADA	2005700000	5102	UN		3,0000	6,4900	0,00	19,47	19,47	3,31	0,00	17,00	0,00
7899659900785	MILHO BONARE 170G LATA	2005800000	5102	UN		20,0000	2,9900	0,00	59,80	59,80	10,17	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R\$ 822,20 ESTADUAL R\$ 847,52 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.669,72 ; CO O: 248434, PDV: 117

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMAELH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br1d0c.com.br/verificacao/0822-1f87-670e-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919

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. 000.007.792
SÉRIE 88
FOLHA 3 de 6

CHAVE DE ACESSO
3 4225 0383 2614 2000 2364 5508 8000 0077 9210 2304 6523
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 242250109816327 - 24-03-2025 20:46:59	
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 20:46:52
ENDEREÇO RUA 2050, 355	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88330456	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24-03-2025 20:46:52	
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX 4797505888	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 20:47:00

FATURA/DUPLICATAS				
-------------------	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		B.C. DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCF	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		*****		*****	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
*****	*****	*****	*****	*****	*****		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA DE 0- Emitente		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE 0,00		ESPÉCIE		MARCA		371,054 371,054	

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	16010000	000	5102	KG	0,4200	27,9000	0,00	11,72	11,72	1,99	0,00	17,00	0,00
7896292330061	GOIABADA PREDILECTA 300G FLOW PACK	20079990	000	5102	UN	6,0000	5,2900	0,00	31,74	31,74	5,40	0,00	17,00	0,00
7896003738704	BISCOITO MARILAN 320G DISTRACAO	19053100	000	5102	UN	4,0000	8,9900	0,00	35,96	35,96	6,11	0,00	17,00	0,00
7896003738728	BAUNCHO	19053100	000	5102	UN	6,0000	8,9900	0,00	53,94	53,94	9,17	0,00	17,00	0,00
7896022086909	BISCOITO MARILAN 320G	19053100	000	5102	UN	6,0000	8,9900	0,00	53,94	53,94	9,17	0,00	17,00	0,00
7896022086909	DIST.CH.CCH.BCO	19053100	000	5102	UN	10,0000	5,8500	0,00	58,50	58,50	9,95	0,00	17,00	0,00
7896022086909	BISCOITO CREAM CRACKER ISABELA	19053100	000	5102	UN	10,0000	5,8500	0,00	58,50	58,50	9,95	0,00	17,00	0,00
7891048045107	350G	21069090	000	5102	UN	10,0000	7,5900	0,00	75,90	75,90	12,90	0,00	17,00	0,00
7896384500129	CREME CHANTILLY OETKER 200ML	21069090	000	5102	UN	10,0000	7,5900	0,00	75,90	75,90	12,90	0,00	17,00	0,00
7896384500129	DECORACAO	44219900	000	5102	UN	14,0000	2,5900	0,00	36,26	36,26	6,16	0,00	17,00	0,00
7896067203033	PRENDEDOR ROUPA GABOARDI C12	85061020	000	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
7896067203033	MADEIRA	85061020	000	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
7896067203033	PILHA PANASONIC SUP.HIPER AAA	85061020	000	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
7896067203033	PAL.C4	85061020	000	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
7896067203033	PILHA PANASONIC SUP.HIPER AAA	85061020	000	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
7896067203033	PAL.C4	85061020	000	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
7891000325858	PILHA PANASONIC SUP.HIPER AAA	85061020	000	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
7891000325858	PAL.C4	85061020	000	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
7897672220002	LEITE PO NINHO 380G INTEGRAL	04022110	000	5102	UN	1,0000	18,9700	0,00	18,97	18,97	3,22	0,00	17,00	0,00
7896272200285	REFRIGERANTE PUREZA 2L GUARANA	22021000	060	5405	UN	4,0000	6,4700	0,00	25,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272200285	REFRIGERANTE AGUA DA SERRA 2L	22021000	060	5405	UN	3,0000	5,8900	0,00	17,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272200537	FRAMBOESA	22021000	060	5405	UN	4,0000	5,8900	0,00	23,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892840800000	REFRIGERANTE AGUA DA SERRA 2L	22021000	060	5405	UN	4,0000	5,8900	0,00	23,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892840800000	LARANJINHA	22021000	060	5405	UN	4,0000	5,8900	0,00	23,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892840800000	REFRIGERANTE PEPSI 1.5L BLACK	22021000	060	5405	UN	1,0000	6,9900	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892840800000	REFRIGERANTE PEPSI 2L	22021000	060	5405	UN	4,0000	7,4900	0,00	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5017EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R\$ 822,20 ESTADUAL R\$ 847,52 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.669,72 ; CO 0: 248434, PDV: 117	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



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. 000.007.792
SÉRIE 88
FOLHA 2 de 6

CHAVE DE ACESSO

3 4225 0383 2614 2000 2364 5508 8000 0077 9210 2304 6523

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

242250109816327 - 24-03-2025 20:46:59

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 20:46:52

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24-03-2025 20:46:52

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:47:00

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
*****	*****	*****	*****	*****		*****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0- Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				371,054	371,054

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
13876	QUEIJO MUSSARELA TONUTTI FATIAS EC KG	04061010	000	5102	KG	0,3200	55,9700	0,00	17,91	17,91	2,15	0,00	12,00	0,00
13876	QUEIJO MUSSARELA TONUTTI FATIAS EC KG	04061010	000	5102	KG	0,3000	55,9700	0,00	16,79	16,79	2,01	0,00	12,00	0,00
13876	QUEIJO MUSSARELA TONUTTI FATIAS EC KG	04061010	000	5102	KG	0,3200	55,9700	0,00	17,91	17,91	2,15	0,00	12,00	0,00
7893000394209	MARGARINA QUALY 500G CSAL	15171000	000	5102	UN	6,0000	8,9700	0,00	53,82	53,82	6,46	0,00	12,00	0,00
7896258400210	MASSA PASTEL LA NONNA 400G	19023000	000	5102	UN	8,0000	7,4700	0,00	59,76	59,76	10,16	0,00	17,00	0,00
7898968171008	QUEIJO PARMESAO EL MAESTRO 50G RALADO	04062000	000	5102	UN	21,0000	5,9700	0,00	125,37	125,37	15,04	0,00	12,00	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	0,4340	27,9000	0,00	12,11	12,11	2,06	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4540	27,9000	0,00	12,67	12,67	2,15	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4640	27,9000	0,00	12,95	12,95	2,20	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4220	27,9000	0,00	11,77	11,77	2,00	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4540	27,9000	0,00	12,67	12,67	2,15	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4580	27,9000	0,00	12,78	12,78	2,17	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4460	27,9000	0,00	12,44	12,44	2,11	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4320	27,9000	0,00	12,05	12,05	2,05	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 822,20 ESTADUAL R\$ 847,52 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.669,72 ; COO: 248434, PDV: 117

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1f87-670e-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



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. 000.007.792
SÉRIE 88
FOLHA 1 de 6

CHAVE DE ACESSO

3 4225 0383 2614 2000 2364 5508 8000 0077 9210 2304 6523

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

242250109816327 - 24-03-2025 20:46:59

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 20:46:52

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24-03-2025 20:46:52

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:47:00

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

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

371,054

PESO LÍQUIDO

371,05

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IP
7898506323760	SOBRECOXA FRANGO NAT 1KG IQF	02071421000	5102	UN		16,0000	13,4700	0,00	215,52	215,52	15,09	0,00	7,00	0,00
8091	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO KG	16010000000	5102	KG		0,6880	14,6700	0,00	10,09	10,09	1,72	0,00	17,00	0,00
8091	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO KG	16010000000	5102	KG		0,6580	14,6700	0,00	9,65	9,65	1,64	0,00	17,00	0,00
8091	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO KG	16010000000	5102	KG		0,7600	14,6700	0,00	11,15	11,15	1,90	0,00	17,00	0,00
8091	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO KG	16010000000	5102	KG		0,7040	14,6700	0,00	10,33	10,33	1,76	0,00	17,00	0,00
8091	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO KG	16010000000	5102	KG		0,6500	14,6700	0,00	9,54	9,54	1,62	0,00	17,00	0,00
8091	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO KG	16010000000	5102	KG		0,6980	14,6700	0,00	10,24	10,24	1,74	0,00	17,00	0,00
8091	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO KG	16010000000	5102	UN		11,0000	22,9700	0,00	252,67	252,67	42,95	0,00	17,00	0,00
7891164004668	LINGUICA PERNIL AURORA 700G RESF	16010000000	5102	UN		7,0000	18,9700	0,00	132,79	132,79	22,57	0,00	17,00	0,00
7891164004644	LINGUICA SUINA AURORA 700G													
	CHURRAS.RESF													
7898506323715	FILE PEITO FRANGO NAT 1KG IQF	02071411000	5102	UN		20,0000	21,9700	0,00	439,40	439,40	30,76	0,00	7,00	0,00
10689	LEVISSIMO SEARA FATIAS KG	16024900000	5102	KG		0,2660	52,9700	0,00	14,09	14,09	2,40	0,00	17,00	0,00
13293	FILE MIGNON SUINO SADIA KG	16024900000	5102	KG		0,2760	36,9000	0,00	10,18	10,18	1,73	0,00	17,00	0,00
13293	FILE MIGNON SUINO SADIA KG	16024900000	5102	KG		0,3080	36,9000	0,00	11,37	11,37	1,93	0,00	17,00	0,00
10689	LEVISSIMO SEARA FATIAS KG	16024900000	5102	KG		0,2980	52,9700	0,00	15,79	15,79	2,68	0,00	17,00	0,00
13293	FILE MIGNON SUINO SADIA KG	16024900000	5102	KG		0,2920	36,9000	0,00	10,77	10,77	1,83	0,00	17,00	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG CSAL	15171000000	5102	UN		1,0000	17,9700	0,00	17,97	17,97	2,16	0,00	12,00	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG CSAL	15171000000	5102	UN		1,0000	17,9700	0,00	17,97	17,97	2,16	0,00	12,00	0,00
7896105800682	BATATA CONGELADA BINT 2KG	20041000000	5102	UN		6,0000	32,9700	0,00	197,82	197,82	33,63	0,00	17,00	0,00
	TRADICIONAL													
1	RANCHO URBANO.	21069090000	5102	UN		1,0000	14,9000	0,00	14,90	14,90	2,53	0,00	17,00	0,00
7896256600094	NATA TIROL 300G	04015025000	5102	UN		4,0000	12,4700	0,00	49,88	49,88	8,48	0,00	17,00	0,00
13876	QUEIJO MUSSARELA TONUTTI FATIAS EC KG	04061010000	5102	KG		0,3300	55,9700	0,00	18,47	18,47	2,22	0,00	12,00	0,00
13876	QUEIJO MUSSARELA TONUTTI FATIAS EC KG	04061010000	5102	KG		0,3320	55,9700	0,00	18,58	18,58	2,23	0,00	12,00	0,00
13876	QUEIJO MUSSARELA TONUTTI FATIAS EC KG	04061010000	5102	KG		0,2920	55,9700	0,00	16,34	16,34	1,96	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5017EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R\$ 822,20 ESTADUAL R\$ 847,52 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.669,72 ; CO O: 248434, PDV: 117

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.1doc.com.br/verificacao/0822-1f87-670E-0919>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.38
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250430185200974489234
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$5.597,89
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/04/2025 - 15:52:27

PAGO PARA: Bistek Super Mercado Ltda
CNPJ: 83.261.420/0001-59
CHAVE PIX: 83261420000159
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0628 - CONTA: 00000000000000300808
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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 30/04/2025 - 15:52:28

=====

DOCUMENTO: 043004
AUTENTICACAO SISBB: 7.BF9.F6E.6C1.7D4.84D

=====

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.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

0 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0080 5410 2342 4080

No. 000.008.054

SÉRIE 88

FOLHA 1 de 2

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

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIRIDARECEBIDA TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250146397052 - 18-04-2025 14:24:17

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

18-04-2025 14:24:08

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18-04-2025 14:24:08

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:24:18

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCF	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	*****
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0- Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				26,913	26,913

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
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,26	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	1,0000	13,2700	0,00	13,27	13,27	2,2				

RECEBI (EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.008.054

SÉRIE 88

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.008.054
SÉRIE 88
FOLHA 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

0 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0080 5410 2342 4080

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

242250146397052 - 18-04-2025 14:24:17

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

18-04-2025 14:24:08

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18-04-2025 14:24:08

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:24:18

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
748,11	98,38	0,00	0,00	0,00	0,00	748,11
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	748,11	

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				26,913	26,913

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
7896004009858	BISCOITO PARATI 250G ROSCA CHOCOLATE	19053100	000	5102	UN	2,0000	4,8900	0,00	9,78	9,78	1,66	0,00	17,00	0,00
7896004400013	COCO RALADO SOCOCO 100G DESIDRATADO	08011100	000	5102	UN	10,0000	6,9900	0,00	69,90	69,90	11,88	0,00	17,00	0,00
7896004009902	BISCOITO PARATI 250G ROSCA COCO	19053100	000	5102	UN	4,0000	4,8900	0,00	19,56	19,56	3,33	0,00	17,00	0,00
7896003738704	BISCOITO MARILAN 320G DISTRACAO BAUNCHO	19053100	000	5102	UN	6,0000	6,9900	0,00	41,94	41,94	7,13	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 102,01 ESTADUAL R\$ 106,93 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 208,94 ; COO: 347588, PDV: 116

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1f87-670e-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



Pagador			CPF/CNPJ do Pagador
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE			08.199.466/0002-50
R 2050 CENTRO			
88330-456	BALNEARIO CAMBORIU	SC	
Vencimento	Data do Documento	Número do Documento	Valor do Documento
18/05/2025	18/04/2025	9105272-1	748,11
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor		Código da Baixa
			00009/15629942692-3

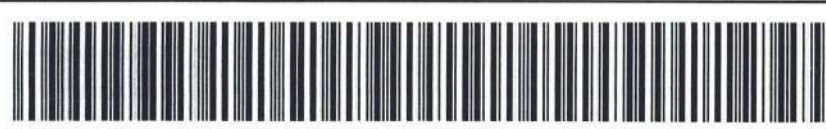
Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Data Emissão	Vencimento
BISTEK SUPERMERCADOS LTDA	3474-6 / 0063365-8	18/04/2025	18/05/2025
CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59			
Pagador	Nosso Número	Nº Documento	Valor do Documento
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	00009/15629942692-3	9105272-1	748,11
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista			(-) Desconto
R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO			
88865-000 NOVA VENEZA			SC
Referência			(-) Outras Deduções/Abat.
			(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
Cobrança Bancaria			

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento:	Pagável preferencialmente no Banco Bradesco					Vencimento
						18/05/2025
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
BISTEK SUPERMERCADOS LTDA						3474-6 / 0063365-8
CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59						
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
18/04/2025	9105272-1	DM	N	29/04/2025	00009/15629942692-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	09	R\$			748,11	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista						(-) Desconto
R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO						
88865-000 NOVA VENEZA						SC
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						(-) Outras Deduções/Abat.
						(+) Mora / Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA						(+) Outros Acréscimos
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS UTEIS APÓS O VENCIMENTO, SE NÃO PAGO.						(=) Valor Cobrado
Pagador						
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE						
CNPJ/CPF: 08.199.466/0002-50						
R 2050 CENTRO						
88330-456						
BALNEARIO CAMBORIU						
SC						
Sacador/Avalista: COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD AL TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1boc.com.br/verificacao>



30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:54:38
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793474009156299426892006336504910850000074811

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 43.005
DATA DE VENCIMENTO 18/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO 748,11
VALOR COBRADO 748,11

=====

NR.AUTENTICACAO 7.4B4.DA3.AC7.EB7.0B6

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

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

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

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



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. 000.008.004
SÉRIE 88
FOLHA 2 de 2

CHAVE DE ACESSO

4 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0080 0410 2302 4314

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

242250139480657 - 14-04-2025 09:24:46

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

14-04-2025 09:24:31

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14-04-2025 09:24:31

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:24:47

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCF	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.185,79	162,37	0,00	0,00	0,00	0,00	1.185,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.185,79	

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					120,149		120,149

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
7891000265505	ACHOCOLATADO PO NESCAU 1.02KG	18069000	000	5102	UN	1,0000	30,9900	0,00	30,99	30,99	5,27	0,00	17,00	0,00
	SACHE													
7891000265505	ACHOCOLATADO PO NESCAU 1.02KG	18069000	000	5102	UN	1,0000	30,9900	0,00	30,99	30,99	5,27	0,00	17,00	0,00
	SACHE													
7891515432072	LINGUICA SUINA PERDIGAO 900G CONG	16010000	000	5102	UN	10,0000	23,9700	0,00	239,70	239,70	40,75	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 173,68 ESTADUAL R\$ 181,98 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 355,66 ; COO: 255400, PDV: 114

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1f87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



RECEBI (EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

NF-e

No. 000.008.004

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. 000.008.004
SÉRIE 88
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

4 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0080 0410 2302 4314

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA MERC. ADQUIRIDARECEBIDA TER

242250139480657 - 14-04-2025 09:24:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.

258430583

83.261.420/0023-64

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

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

DATA DA EMISSÃO

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

08.199.466/0002-50

14-04-2025 09:24:31

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA 2050, 355

CENTRO

88330456

14-04-2025 09:24:31

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

BALNEARIO CAMBORIU

4797505888

SC

09:24:47

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
*****	*****	*****	*****	*****		*****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

0- Emitente

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

120,149

120,149

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
7896034610017	LEITE UHT PARMALAT 1L INTEGRAL	04012010000	5102	UN	48,0000	4,6700	0,00	224,16	224,16	15,69	0,00	7,00	0,00	0,00
7896034610017	LEITE UHT PARMALAT 1L INTEGRAL	04012010000	5102	UN	36,0000	4,6700	0,00	168,12	168,12	11,77	0,00	7,00	0,00	0,00
7894900530001	AGUA MINERAL CRYSTAL 500ML SGAS	22011000000	5102	UN	12,0000	2,2700	0,00	27,24	27,24	4,63	0,00	17,00	0,00	0,00
7896436100642	AGUA MINERAL DA PEDRA 500ML CGAS	22011000000	5102	UN	12,0000	1,3900	0,00	16,68	16,68	2,84	0,00	17,00	0,00	0,00
7896000614025	MAMADEIRA KUKA 330ML BIG AZULELA ROSA	39241000000	5102	UN	1,0000	39,9900	0,00	39,99	39,99	6,80	0,00	17,00	0,00	0,00
7896000614018	MAMADEIRA KUKA 330ML BIG AZULELA AZUL	39241000000	5102	UN	1,0000	39,9900	0,00	39,99	39,99	6,80	0,00	17,00	0,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000000	5102	KG	0,4340	27,9000	0,00	12,11	12,11	2,06	0,00	17,00	0,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000000	5102	KG	0,4380	27,9000	0,00	12,22	12,22	2,08	0,00	17,00	0,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000000	5102	KG	0,4300	27,9000	0,00	12,00	12,00	2,04	0,00	17,00	0,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000000	5102	KG	0,4300	27,9000	0,00	12,00	12,00	2,04	0,00	17,00	0,00	0,00
7891000393284	LEITE PO NINHO 380G INTEGRAL INSTANT.LT	04022110000	5102	UN	1,0000	21,4900	0,00	21,49	21,49	3,65	0,00	17,00	0,00	0,00
7891000393284	LEITE PO NINHO 380G INTEGRAL INSTANT.LT	04022110000	5102	UN	1,0000	21,4900	0,00	21,49	21,49	3,65	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571632	REFresco PO TANG 18G TANGERINA	21069010000	5102	UN	15,0000	1,1900	0,00	17,85	17,85	3,03	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571724	REFresco PO TANG 18G MORANGO	21069010000	5102	UN	46,0000	1,1900	0,00	54,74	54,74	9,31	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571786	REFresco PO TANG 18G UVA	21069010000	5102	UN	33,0000	1,1900	0,00	39,27	39,27	6,68	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571601	REFresco PO TANG 18G LARANJA	21069010000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571540	REFresco PO TANG 18G LIMA0	21069010000	5102	UN	39,0000	1,1900	0,00	46,41	46,41	7,89	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571601	REFresco PO TANG 18G LARANJA	21069010000	5102	UN	38,0000	1,1900	0,00	45,22	45,22	7,69	0,00	17,00	0,00	0,00
7896273900320	LENTILHA CALDO BOM 400G	07134090200	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00	0,00
7896273900320	LENTILHA CALDO BOM 400G	07134090200	5102	UN	5,0000	11,9900	0,00	59,95	59,95	10,19	0,00	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 173,68 ESTADUAL R\$ 181,98 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 355,66 ; COO: 255400, PDV: 114

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.100c.com.br/verificacao/0822-1f87-670e-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE R 2050 CENTRO 88330-456BALNEARIO CAMBORIU SC			CPF/CNPJ do Pagador 08.199.466/0002-50
Vencimento 14/05/2025	Data do Documento 14/04/2025	Número do Documento 9078768-1	Valor do Documento 1.185,79
Data do Recebimento		Identificação e assinatura do Recebedor	Código da Baixa 00009/15629942265-0

Recibo do Pagador

Beneficiário BISTEK SUPERMERCADOS LTDA CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59	Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0063365-8	Data Emissão 14/04/2025	Vencimento 14/05/2025
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	Nosso Número 00009/15629942265-0	Nº Documento 9078768-1	Valor do Documento 1.185,79
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO 88865-000NOVA 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 14/05/2025
Beneficiário BISTEK SUPERMERCADOS LTDA CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59		Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0063365-8
Data do Documento 14/04/2025	Nº do Documento 9078768-1	Espécie doc. DM
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO 88865-000NOVA VENEZA SC		Nosso Número 00009/15629942265-0
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.		(-) Desconto
		(-) Outras Deduções/Abat.
		(+) Mora / Multa
		(+) Outros Acréscimos
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE R 2050 CENTRO 88330-456BALNEARIO CAMBORIU SC		(=) Valor do Documento 1.185,79
Sacador/Avalista: COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD AL TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificador/0822-1F87-470E-0919 e informe o código 0822-1F87-470E-0919



30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:56:09
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793474009156299422765006336500310810000118579
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	43.006
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.185,79
VALOR COBRADO	1.185,79

=====

NR.AUTENTICACAO 5.4EE.D4D.A9E.79F.B21
=====

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

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

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

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



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. 000.007.940
SÉRIE 88
FOLHA 1 de 8

CHAVE DE ACESSO
8 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0079 4010 2360 3358

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 242250130137855 - 07-04-2025 16:03:51		
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 07-04-2025 16:03:35
ENDEREÇO RUA 2050, 355		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88330456	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 07-04-2025 16:03:35
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX 4797505888	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:03:52

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 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 225,580	PESO LÍQUIDO 225,580

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
1	RANCHO URBANO.	21069090	000	5102	UN	1,0000	14,9000	0,00	14,90	14,90	2,53	0,00	17,00	0,00
7898018160037	ARROZ PARBOILIZADO TIMBE 5KG	10062010	000	5102	UN	1,0000	19,4500	0,00	19,45	19,45	1,36	0,00	7,00	0,00
7898018160037	ARROZ PARBOILIZADO TIMBE 5KG	10062010	000	5102	UN	1,0000	19,4500	0,00	19,45	19,45	1,36	0,00	7,00	0,00
7898018160037	ARROZ PARBOILIZADO TIMBE 5KG	10062010	000	5102	UN	3,0000	19,4500	0,00	58,35	58,35	4,08	0,00	7,00	0,00
7897656600011	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG	07133319	000	5102	UN	10,0000	5,9700	0,00	59,70	59,70	4,18	0,00	7,00	0,00
7896327634218	MILHO PIPOCA FONTE NOVA 400G PREMIUM	10059010	000	5102	UN	8,0000	3,4700	0,00	27,76	27,76	4,72	0,00	17,00	0,00
7898506323715	FILE PEITO FRANGO NAT 1KG IQF	02071411	000	5102	UN	12,0000	21,9700	0,00	263,64	263,64	18,45	0,00	7,00	0,00
7898475356288	FRANGO A PASSARINHO AVE SERRA 1KG IQF	02071419	000	5102	UN	8,0000	10,9700	0,00	87,76	87,76	6,14	0,00	7,00	0,00
7893000436725	SOBRECOXA FRANGO SADIA 1KG BDJ	02071421	000	5102	UN	10,0000	13,9700	0,00	139,70	139,70	9,78	0,00	7,00	0,00
7896105800682	BATATA CONGELADA BINT 2KG TRADICIONAL	20041000	000	5102	UN	5,0000	32,9700	0,00	164,85	164,85	28,02	0,00	17,00	0,00
7896034610017	LEITE UHT PARMALAT 1L INTEGRAL	04012010	000	5102	UN	24,0000	4,6700	0,00	112,08	112,08	7,85	0,00	7,00	0,00
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	000	5102	UN	17,0000	7,0700	0,00	120,19	120,19	14,42	0,00	12,00	0,00
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000	000	5102	UN	4,0000	2,3900	0,00	9,56	9,56	1,15	0,00	12,00	0,00
7894904271528	MARGARINA DELICIA 500G CSAL	15171000	000	5102	UN	5,0000	7,4700	0,00	37,35	37,35	4,48	0,00	12,00	0,00
7898973936098	QUEIJO MUSSARELA VENECCIA 300G FATIADO	04061010	000	5102	UN	8,0000	16,9700	0,00	135,76	135,76	16,29	0,00	12,00	0,00
7897517901325	ESCOVA CABELO RICCA BAS.COLORS OVAL MED	96032900	200	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
7897517901325	ESCOVA CABELO RICCA BAS.COLORS OVAL MED	96032900	200	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
7897517901325	ESCOVA CABELO RICCA BAS.COLORS OVAL MED	96032900	200	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
7897517901325	ESCOVA CABELO RICCA BAS.COLORS OVAL MED	96032900	200	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
7897517901325	ESCOVA CABELO RICCA BAS.COLORS OVAL MED	96032900	200	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 501EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7412012) - FEDERAL R\$ 382,85 ESTADUAL R\$ 389,06 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 771,91 ; COO: 251544, PDV: 117									

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br1.doc.com.br/verificacao/0822-1f87-670e-0919> e informe o código 0822-1f87-670e-0919



RECEBI (EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATTESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.007.940

SÉRIE 88

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.007.940
SÉRIE 88
FOLHA 2 de 8



CHAVE DE ACESSO

8 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0079 4010 2360 3358

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

242250130137855 - 07-04-2025 16:03:51

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

07-04-2025 16:03:35

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07-04-2025 16:03:35

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:03:52

FATURA/DUPPLICATAS

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 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 225,580		PESO LÍQUIDO 225,580

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
7897517901325	ESCOVA CABELO RICCA BAS.COLORS OVAL MED	96032900	200	5102	UN	1,0000	11,9900	0,00	11,99	11,99	2,04	0,00	17,00	0,00
7896022087135	MACARRAO ISABELA 400G PARAFUSO	19021900	000	5102	UN	13,0000	3,3900	0,00	44,07	44,07	3,08	0,00	7,00	0,00
7896022200756	MACARRAO GALO 500G ESPAGUETTE	19021900	000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	0,28	0,00	7,00	0,00
7896022200756	MACARRAO GALO 500G ESPAGUETTE	19021900	000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	0,28	0,00	7,00	0,00
7896022200756	MACARRAO GALO 500G ESPAGUETTE	19021900	000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	0,28	0,00	7,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7896036098981	MOLHO TOMATE POMODORO 300G TRADICIONAL	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,4900	0,00	1,49	1,49	0,25	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7896022200756	MACARRAO GALO 500G ESPAGUETTE	19021900	000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	0,28	0,00	7,00	0,00
7896022204082	MACARRAO GALO 500G FIDELINHO	19021900	000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	0,28	0,00	7,00	0,00
7896022200756	MACARRAO GALO 500G ESPAGUETTE	19021900	000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	0,28	0,00	7,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7896022204082	MACARRAO GALO 500G FIDELINHO	19021900	000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	0,28	0,00	7,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7896022204082	MACARRAO GALO 500G FIDELINHO	19021900	000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	0,28	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\$ 382,85 ESTADUAL R\$ 389,06 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 771,91 ; COO: 251544, PDV: 117

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.10fc.com.br/verificacao/0822-1f87-670e-0919-e-codigo-0822-1f87-670e-0919>



RECEBI (RMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e
No. 000.007.940
SÉRIE 88

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
No. 000.007.940
SÉRIE 88
FOLHA 3 de 8

CHAVE DE ACESSO
8 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0079 4010 2360 3358

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
242250130137855 - 07-04-2025 16:03:51

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
07-04-2025 16:03:55
ENDEREÇO
RUA 2050, 355
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
88330456
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07-04-2025 16:03:55
MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU
FONE/FAX
4797505888
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
16:03:52

FATURA/DUPPLICATAS

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	0,00	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	225,580	PESO LÍQUIDO	225,580

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
7896022204082	MACARRAO GALO 500G FIDELINHO	19021900000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	3,97	0,28	0,00	7,00	0,00
7896011102542	BISCOITO PARATI 370G MARIA	19053100000	5102	UN	1,0000	5,3900	0,00	5,39	5,39	5,39	0,92	0,00	17,00	0,00
7896022200756	MACARRAO GALO 500G ESPAGUETTE	19021900000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	3,97	0,28	0,00	7,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7896022200756	MACARRAO GALO 500G ESPAGUETTE	19021900000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	3,97	0,28	0,00	7,00	0,00
7896011102542	BISCOITO PARATI 370G MARIA	19053100000	5102	UN	1,0000	5,3900	0,00	5,39	5,39	5,39	0,92	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7896022200756	MACARRAO GALO 500G ESPAGUETTE	19021900000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	3,97	0,28	0,00	7,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7896022200756	MACARRAO GALO 500G ESPAGUETTE	19021900000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	3,97	0,28	0,00	7,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7896022200756	MACARRAO GALO 500G ESPAGUETTE	19021900000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	3,97	0,28	0,00	7,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7896022200756	MACARRAO GALO 500G ESPAGUETTE	19021900000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	3,97	0,28	0,00	7,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0,26	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5500	0,00	1,55	1,55	1,55	0			

RECEBI (EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.007.940

SÉRIE 88

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.007.940
SÉRIE 88
FOLHA 4 de 8



CHAVE DE ACESSO

8 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0079 4010 2360 3358

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

242250130137855 - 07-04-2025 16:03:51

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

07-04-2025 16:03:35

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07-04-2025 16:03:35

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:03:52

FATURA/DUPPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0- Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				225,580	225,580

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
7896036098981	MOLHO TOMATE POMODORO 300G TRADICIONAL	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,4900	0,00	1,49	1,49	0,25	0,00	17,00	0,00
7896011102542	BISCOITO PARATI 370G MARIA	19053100	000	5102	UN	1,0000	5,3900	0,00	5,39	5,39	0,92	0,00	17,00	0,00
7896011102542	BISCOITO PARATI 370G MARIA	19053100	000	5102	UN	1,0000	5,3900	0,00	5,39	5,39	0,92	0,00	17,00	0,00
7896011102542	BISCOITO PARATI 370G MARIA	19053100	000	5102	UN	1,0000	5,3900	0,00	5,39	5,39	0,92	0,00	17,00	0,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD. SACHE	21032010	000	5102	UN	6,0000	1,5500	0,00	9,30	9,30	1,58	0,00	17,00	0,00
7896011102542	BISCOITO PARATI 370G MARIA	19053100	000	5102	UN	1,0000	5,3900	0,00	5,39	5,39	0,92	0,00	17,00	0,00
7896655401018	FARINHA MANDIOCA ROCHA 1KG BRANCA	11062000	000	5102	UN	1,0000	6,2900	0,00	6,29	6,29	0,44	0,00	7,00	0,00
7898102710032	SAL REFINADO ZIZO 1KG	25010020	000	5102	UN	1,0000	1,5900	0,00	1,59	1,59	0,19	0,00	12,00	0,00
7898102710032	SAL REFINADO ZIZO 1KG	25010020	000	5102	UN	1,0000	1,5900	0,00	1,59	1,59	0,19	0,00	12,00	0,00
7896655401018	FARINHA MANDIOCA ROCHA 1KG BRANCA	11062000	000	5102	UN	1,0000	6,2900	0,00	6,29	6,29	0,44	0,00	7,00	0,00
7896655401018	FARINHA MANDIOCA ROCHA 1KG BRANCA	11062000	000	5102	UN	1,0000	6,2900	0,00	6,29	6,29	0,44	0,00	7,00	0,00
7622300119652	FERMENTO ROYAL 250G QUIMICO EM PO	21023000	000	5102	UN	4,0000	9,9900	0,00	39,96	39,96	6,79	0,00	17,00	0,00
7896022086862	BISCOITO ISABELA 350G AGUA SAL	19053100	000	5102	UN	1,0000	5,9900	0,00	5,99	5,99	1,02	0,00	17,00	0,00
7896022086862	BISCOITO ISABELA 350G AGUA SAL	19053100	000	5102	UN	1,0000	5,9900	0,00	5,99	5,99	1,02	0,00	17,00	0,00
7896022086862	BISCOITO ISABELA 350G AGUA SAL	19053100	000	5102	UN	1,0000	5,9900	0,00	5,99	5,99	1,02	0,00	17,00	0,00
7896022086862	BISCOITO ISABELA 350G AGUA SAL	19053100	000	5102	UN	1,0000	5,9900	0,00	5,99	5,99	1,02	0,00	17,00	0,00
7896022086862	BISCOITO ISABELA 350G AGUA SAL	19053100	000	5102	UN	1,0000	5,9900	0,00	5,99	5,99	1,02	0,00	17,00	0,00
7896022086862	BISCOITO ISABELA 350G AGUA SAL	19053100	000	5102	UN	1,0000	5,9900	0,00	5,99	5,99	1,02	0,00	17,00	0,00
7896022086862	BISCOITO ISABELA 350G AGUA SAL	19053100	000	5102	UN	1,0000	5,9900	0,00	5,99	5,99	1,02	0,00	17,00	0,00
7891999970053	QUEIJO PARMESAO VIGOR 50G RALADO	04062000	000	5102	UN	13,0000	6,9700	0,00	90,61	90,61	10,87	0,00	12,00	0,00
8580	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS KG	16024900	000	5102	KG	0,2460	37,9700	0,00	9,34	9,34	1,59	0,00	17,00	0,00
8580	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS KG	16024900	000	5102	KG	0,1900	37,9700	0,00	7,21	7,21	1,23	0,00	17,00	0,00
8580	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS KG	16024900	000	5102	KG	0,2260	37,9700	0,00	8,58	8,58	1,46	0,00	17,00	0,00
8580	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS KG	16024900	000	5102	KG	0,1750	37,9700	0,00	6,64	6,64	1,13	0,00	17,00	0,00
7896048280008	TEMPERO CASTELO 300G ALHOSAL	21039020	000	5102	UN	1,0000	4,3900	0,00	4,39	4,39	0,75	0,00	17,00	0,00
7896004010007	BISCOITO WAFER PARATI 81G LIMAO	19053200	000	5102	UN	4,0000	1,9900	0,00	7,96	7,96	1,35	0,00	17,00	0,00
78960040009988	BISCOITO WAFER PARATI 81G CHOCOLATE	19053200	000	5102	UN	6,0000	1,9900	0,00	11,94	11,94	2,03	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R\$ 382,85 ESTADUAL R\$ 389,06 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 771,91 ; COO: 251544, PDV: 117

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMAIEH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bcb.100c.com.br/verificacao/0822-1f87-670e-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



RECEBI (EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

NF-e
No. 000.007.940
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. 000.007.940
SÉRIE 88
FOLHA 5 de 8

CHAVE DE ACESSO
8 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0079 4010 2360 3358

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
242250130137855 - 07-04-2025 16:03:51

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
07-04-2025 16:03:35

ENDEREÇO
RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07-04-2025 16:03:35

MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX
4797505888

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:03:52

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
0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
225,580

PESO LÍQUIDO
225,580

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS
7896004010021	BISCOITO WAFER PARATI 81G CHOCBAUNILHA	19053200	000	5102	UN	4,0000	1,9900	0,00	7,96	7,96	1,35	0,00	17,00
7896004009995	BISCOITO WAFER PARATI 81G MORANGO	19053200	000	5102	UN	6,0000	1,9900	0,00	11,94	11,94	2,03	0,00	17,00
7896004010021	BISCOITO WAFER PARATI 81G CHOCBAUNILHA	19053200	000	5102	UN	1,0000	1,9900	0,00	1,99	1,99	0,34	0,00	17,00
7896004010021	BISCOITO WAFER PARATI 81G CHOCBAUNILHA	19053200	000	5102	UN	1,0000	1,9900	0,00	1,99	1,99	0,34	0,00	17,00
7896004010014	BISCOITO WAFER PARATI 81G BRIGADEIRO	19053200	000	5102	UN	1,0000	1,9900	0,00	1,99	1,99	0,34	0,00	17,00
7896004010014	BISCOITO WAFER PARATI 81G BRIGADEIRO	19053200	000	5102	UN	1,0000	1,9900	0,00	1,99	1,99	0,34	0,00	17,00
7896004010007	BISCOITO WAFER PARATI 81G LIMAO	19053200	000	5102	UN	1,0000	1,9900	0,00	1,99	1,99	0,34	0,00	17,00
7896004010007	BISCOITO WAFER PARATI 81G LIMAO	19053200	000	5102	UN	1,0000	1,9900	0,00	1,99	1,99	0,34	0,00	17,00
7896714803357	DOCE FRUTA NECTAR 350G MORANGO C MACA	20071000	000	5102	UN	1,0000	5,6900	0,00	5,69	5,69	0,97	0,00	17,00
7896714803357	DOCE FRUTA NECTAR 350G MORANGO C MACA	20071000	000	5102	UN	1,0000	5,6900	0,00	5,69	5,69	0,97	0,00	17,00
7896714803364	DOCE FRUTA NECTAR 350G UVA C MACA	20071000	000	5102	UN	1,0000	5,6900	0,00	5,69	5,69	0,97	0,00	17,00
7896714803364	DOCE FRUTA NECTAR 350G UVA C MACA	20071000	000	5102	UN	1,0000	5,6900	0,00	5,69	5,69	0,97	0,00	17,00
7896714803302	DOCE FRUTA NECTAR 350G ABACAXI C MACA	20071000	000	5102	UN	1,0000	5,6900	0,00	5,69	5,69	0,97	0,00	17,00
7896714803302	DOCE FRUTA NECTAR 350G ABACAXI C MACA	20071000	000	5102	UN	1,0000	5,6900	0,00	5,69	5,69	0,97	0,00	17,00
7891031409121	KETCHUP HEMMER 750G TRADICIONAL	21032010	000	5102	UN	1,0000	13,9900	0,00	13,99	13,99	2,38	0,00	17,00
7891031405055	MOSTARDA HEMMER 700G AMARELA	21033021	000	5102	UN	1,0000	17,9900	0,00	17,99	17,99	3,06	0,00	17,00
7891031405055	MOSTARDA HEMMER 700G AMARELA	21033021	000	5102	UN	1,0000	17,9900	0,00	17,99	17,99	3,06	0,00	17,00
7896089016215	CAFE PO CABOCLO 500G EXTRA FORTE	09012100	000	5102	UN	1,0000	34,9700	0,00	34,97	34,97	4,20	0,00	12,00
7896089016215	CAFE PO CABOCLO 500G EXTRA FORTE	09012100	000	5102	UN	1,0000	34,9700	0,00	34,97	34,97	4,20	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5017EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 382,85 ESTADUAL R\$ 389,06 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 771,91 ; COO: 251544, PDV: 117

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br/verificacao/0822-1f87-670e-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919

RECEBI (EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO,
SEM COMO ATTESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.007.940

SÉRIE 88

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

No. 000.007.940

SÉRIE 88

FOLHA 6 de 8



CHAVE DE ACESSO

8 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0079 4010 2360 3358

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250130137855 - 07-04-2025 16:03:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258430583

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.

83.261.420/0023-64

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOOME/RAZÃO SOCIAL

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

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

08.199.466/0002-50

DATA DA EMISSÃO

07-04-2025 16:03:35

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07-04-2025 16:03:35

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:03:52

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	*****	VALOR DO ICMS	*****	B.C. DO ICMS ST	*****	VALOR DO ICMS ST	*****
VALOR DO FRET	*****	VALOR DO SEGURO	*****	DESCONTO	*****	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	*****
VALOR DO FRET	*****	VALOR DO SEGURO	*****	DESCONTO	*****	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	*****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0- Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

225,580

PESO LÍQUIDO

225,580

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
7891079000229	MACARRAO INST.NISSIN 85G GALINHA CAIPIRA	19023000	000	5102	UN	5,0000	2,5900	0,00	12,95	12,95	1,55	0,00	12,00	0,00
7891079000205	MACARRAO INST.NISSIN 85G CARNE	19023000	000	5102	UN	5,0000	2,5900	0,00	12,95	12,95	1,55	0,00	12,00	0,00
7894900911510	REFRIGERANTE KUAT 2L GUARANA	22021000	060	5405	UN	1,0000	6,5900	0,00	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894900911510	REFRIGERANTE KUAT 2L GUARANA	22021000	060	5405	UN	1,0000	6,5900	0,00	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892840800000	REFRIGERANTE PEPSI 2L	22021000	060	5405	UN	1,0000	6,9900	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892840800000	REFRIGERANTE PEPSI 2L	22021000	060	5405	UN	1,0000	6,9900	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891104393104	ADOCANTE LIQUIDO ADOCYL 100ML SACARINA	21069090	000	5102	UN	1,0000	4,8900	0,00	4,89	4,89	0,83	0,00	17,00	0,00
7891104393104	ADOCANTE LIQUIDO ADOCYL 100ML SACARINA	21069090	000	5102	UN	1,0000	4,8900	0,00	4,89	4,89	0,83	0,00	17,00	0,00
7891000251454	CALDO MAGGI 152G CARNE	21041011	000	5102	UN	3,0000	3,8500	0,00	11,55	11,55	1,96	0,00	17,00	0,00
7892300022614	FARINHA MILHO SINHA 500G POLENTA	11022000	000	5102	UN	5,0000	2,6500	0,00	13,25	13,25	0,93	0,00	7,00	0,00
7891048084526	PO PGELATINA DR OETKER 20G BEIJOS	21069020	000	5102	UN	6,0000	2,4900	0,00	14,94	14,94	2,54	0,00	17,00	0,00
7891048084533	PO PGELATINA DR OETKER 20G DENTADURAS	21069020	000	5102	UN	6,0000	2,4900	0,00	14,94	14,94	2,54	0,00	17,00	0,00
7891048084540	PO PGELATINA DR OETKER 20G BANANA	21069020	000	5102	UN	6,0000	2,4900	0,00	14,94	14,94	2,54	0,00	17,00	0,00
7896005803721	FILTRO PAPEL 3 CORACOES 103 C30	48232090	000	5102	UN	4,0000	3,9900	0,00	15,96	15,96	2,71	0,00	17,00	0,00
7896034610017	LEITE UHT PARMALAT 1L INTEGRAL	04012010	000	5102	UN	24,0000	4,6700	0,00	112,08	112,08	7,85	0,00	7,00	0,00
7622210571786	REFRESCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00
7622210571694	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00
7622210571694	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00
7622210571694	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00
7622210571694	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00
7622210571694	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00
7622210571694	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00
7622210571694	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00
7622210571694	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00
7622210571694	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7412012) - FEDERAL R\$ 382,85 ESTADUAL R\$ 389,06 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 771,91 ; COO: 251544, PDV: 117

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMAH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br1doc.com.br/verificacao/0822-4f87-670E-0919>



NF-e

No. 000.007.940

SÉRIE 88

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

No. 000.007.940
SÉRIE 88
FOLHA 7 de 8



CHAVE DE ACESSO

8 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0079 4010 2360 3358

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA MERC. ADQUIRIDARECEBIDA TER		242250130137855 - 07-04-2025 16:03:51	
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		07-04-2025 16:03:35	
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
RUA 2050, 355			CENTRO		88330456	07-04-2025 16:03:35	
MUNICÍPIO			FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
BALNEARIO CAMBORIU			4797505888	SC		16:03:52	

FATURA/DUPLICATAS

[illegible]

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 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 225,580		PESO LÍQUIDO 225,580	

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	%DIFUSÃO
7622210571816	REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571816	REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571816	REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010	000	5102	UN	12,0000	1,1900	0,00	14,28	14,28	2,43	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571816	REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571816	REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571816	REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571816	REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571816	REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571816	REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571816	REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571786	REFRESCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571786	REFRESCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571786	REFRESCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571786	REFRESCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571786	REFRESCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571786	REFRESCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7891000037300	TEMPERO MAGGI 50G CARNE	21039021	000	5102	UN	5,0000	4,2900	0,00	21,45	21,45	3,65	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571601	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571694	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571601	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571601	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571601	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00	17,00	0,00	0,00
7622210571816	REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19					

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 382,85 ESTADUAL R\$ 389,06 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 771,91 ; COO: 251544, PDV: 117		

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.1doc.com.br/verificacao> 0822-1F87-670E-0919 e informe o código 0822-1F87-670E-0919



RECEBI (EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO,
BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No. 000.007.940

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. 000.007.940
SÉRIE 88
FOLHA 8 de 8



CHAVE DE ACESSO
8 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0079 4010 2360 3358

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
242250130137855 - 07-04-2025 16:03:51

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
07-04-2025 16:03:35

Endereço
RUA 2050, 355

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07-04-2025 16:03:35

Município
BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX
4797505888

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:03:52

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
2.713,46		334,42	0,00	0,00	0,00	0,00	2.779,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.779,00		

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
0,00

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto
225,580

Peso Líquido
225,580

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI
7622210571694	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00
7622210571601	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00
7622210571601	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00
7622210571601	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00
7622210571540	REFRESCO PO TANG 18G LIMAO	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00
7622210571540	REFRESCO PO TANG 18G LIMAO	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00
7622210571786	REFRESCO PO TANG 18G UVA	21069010	000	5102	UN	18,0000	1,1900	0,00	21,42	21,42	3,64	0,00
7622210571601	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00
7622210571601	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00
7622210571601	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00
7622210571540	REFRESCO PO TANG 18G LIMAO	21069010	000	5102	UN	16,0000	1,1900	0,00	19,04	19,04	3,24	0,00
7622210571694	REFRESCO PO TANG 18G MARACUJA	21069010	000	5102	UN	1,0000	1,1900	0,00	1,19	1,19	0,20	0,00
7622210571601	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010	000	5102	UN	17,0000	1,1900	0,00	20,23	20,23	3,44	0,00
7896004400013	COCO RALADO SOCOCO 100G	08011100	000	5102	UN	3,0000	7,9900	0,00	23,97	23,97	4,07	0,00
7896058599473	DESIDRATADO CONFEITO DORI 120G GRANULADO CHOCOLATE	18069000	000	5102	UN	3,0000	4,9900	0,00	14,97	14,97	2,54	0,00
7896218200065	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE	21069090	000	5102	UN	1,0000	4,8900	0,00	4,89	4,89	0,83	0,00
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G SEMID.	04029900	000	5102	UN	26,0000	5,8900	0,00	153,14	153,14	26,03	0,00
7896256600780	CREME LEITE TIROL 200G TP	04015021	000	5102	UN	27,0000	3,2900	0,00	88,83	88,83	15,10	0,00
7896218200027	CHA PRENDA 10G CAMOMILA	12119090	000	5102	UN	3,0000	4,0500	0,00	12,15	12,15	2,07	0,00
7896218200065	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE	21069090	000	5102	UN	1,0000	4,8900	0,00	4,89	4,89	0,83	0,00
7896218200065	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE	21069090	000	5102	UN	1,0000	4,8900	0,00	4,89	4,89	0,83	0,00
7896218202717	CHA PRENDA 18G VERDE CGENGIBRE	09021000	000	5102	UN	1,0000	4,5900	0,00	4,59	4,59	0,78	0,00
7896218201628	CHA PRENDA 18G VERDE	09021000	000	5102	UN	1,0000	4,5900	0,00	4,59	4,59	0,78	0,00
7896218201628	CHA PRENDA 18G VERDE	09021000	000	5102	UN	1,0000	4,5900	0,00	4,59	4,59	0,78	0,00
1414	TOMATE SALADA KG	07020000	040	5102	KG	2,4700	10,9900	0,00	27,15	0,00	0,00	0,00
7898186220014	ALFACE CRESPA PERCICOTI PCT	07051900	040	5102	UN	3,0000	3,9900	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Fonte: IMPOSTOS IBPT (Fonte: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 382,85 ESTADUAL R\$ 389,06 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 771,91 ; COO: 251544, PDV: 117

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD AL TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br-87-670E-0919-e-interno-0822-1F87-670E-0919>

Pagador			COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	CPF/CNPJ do Pagador
			R 2050 CENTRO	
88330-456	BALNEARIO CAMBORIU	SC		
				08.199.466/0002-50
Vencimento	Data do Documento	Número do Documento		Valor do Documento
07/05/2025	07/04/2025	9041728-1		2.779,74
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor			Código da Baixa
				00009/15629941170-5

Recibo do Pagador

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	Data Emissão	Vencimento
BISTEK SUPERMERCADOS LTDA		3474-6 / 0063365-8	07/04/2025	07/05/2025
CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59				
Pagador		Nosso Número	Nº Documento	Valor do Documento
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE		00009/15629941170-5	9041728-1	2.779,74
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista				(-) Desconto
R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO				
88865-000 NOVA VENEZA				
SC				(-) Outras Deduções/Abat.
Referência				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Cobrança Bancaria				

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento:		Pagável preferencialmente no Banco Bradesco			Vencimento	
Beneficiário BISTEK SUPERMERCADOS LTDA CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59					07/05/2025	
					Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0063365-8	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
07/04/2025	9041728-1	DM	N	16/04/2025	00009/15629941170-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	09	R\$			2.779,74	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO						

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/0822-1F87-670E-0919



30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:57:51
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793474009156299411070006336500510740000277974
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	43.007
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.779,74
VALOR COBRADO	2.779,74

=====

NR.AUTENTICACAO 2.AC9.F6B.AD7.54B.58D
=====

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

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

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

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919

RECEBEMOS DE HOSTIN COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 13392 - ORGANIZACAO CIVIL ARVORE DA VIDA - ROTA 65 - (R\$ 198,40) (cento e noventa e oito reais e quarenta centavos)

NF-e
N. 3.409.224
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN COMERCIO DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 3.409.224
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0482 1246 8600 0197 5500 1003 4092 2415 9940 0817

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250144260160 16/04/2025 19:54:16

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSC. ESTADUAL
13392

CNPJ/CPF
08.199.466/0002-50

DATA DA EMISSÃO
16-04-2025

ENDEREÇO
RUA 3110 N. 500

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
88.330-287

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
16-04-2025

MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX
(48) 3222-0888

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:53:52

FATURA/DUPPLICATA

BOLETO SEMANAL +10| BOL=001 Venc=28/04/2025 Valor=198,40

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
198,40

VALOR DO ICMS
33,73

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
198,40

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
198,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HOSTIN COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA
3-Tra.Pro. Rem

CÓDIGO ANT
RHN8J03

UF
SC

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

ENDEREÇO
RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO
BLUMENAU

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

QUANTIDADE
40,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
16,4000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI
564	LEITE 400G THABRULAI	19059010	000	5102	UN	20	5,07	0,00	0,00	101,40	101,40	17,24	0,00
561	SANDUICHE 400G THABRULAI	19059090	000	5102	UN	20	4,85	0,00	0,00	97,00	97,00	16,49	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Vendedor: MARCEL SANTOS | Pedido: | Nome Fantasia: CASA DAS ANAS LANCHES | SEM
OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 65

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



Beneficiário HOSTIN COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97		Sacador Avalista		Vencimento: 28/04/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA THEODOR KLEINE,1135 Bloco B FORTALEZA BLUMENAU - SC 89.060-070							
Nosso Número 109/00253197-6		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 0132/55006-2	
Data do Documento 16/04/2025		Número do Documento 340922 - 1		Espécie do	Aceit N	Data Processamento 22/04/2025	Valor do Documento 198,40

Autenticação Mecânica



Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 28/04/2025	
Beneficiário HOSTIN COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97		Agência/Código Beneficiário 0132/55006-2	
Data do Documento 16/04/2025	Número do Documento 340922 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data 22/04/2025	Nosso Número 109/00253197-6		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 198,40		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% (R\$ 3,97) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,20 POR DIA DE ATRASO. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 28/04/2025					(-) Desconto/Abatimento 0,00		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: ORGANIZACAO CIVIL ARVORE DA VIDA -CPF/CNPJ:08199466000250 RUA 3110,500 -CENTRO CEP.:88.330-287-BALNEARIO CAMBORIU-SC MARCEL SANTOS - ROTA 65 Sacador/Avalista:							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1EB7-670E-0919> e informe o código 0822-1EB7-670E-0919



30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:06
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082531976013525500620007410650000019840
BENEFICIARIO:
HOSTIN INDUSTRIA C A LTDA
NOME FANTASIA:
HOSTIN INDUSTRIA C A LTDA
CNPJ: 82.124.686/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
HOSTIN INDUSTRIA C A LTDA
CNPJ: 82.124.686/0001-97
PAGADOR:
ORGANIZACAO CIVIL ARVORE DA VI
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	43.008
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	198,40
JUROS/MULTA	4,36
VALOR COBRADO	202,76

=====

NR.AUTENTICACAO 0.9E3.03B.9C9.D09.308
=====

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

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

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

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919

CPF/CNPJ do Empregador
08.199.466

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

Pagar este documento até
20/05/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125050568281106-3

Tag
05/05/2025 14:24

Valor a recolher
3.696,03

Composição do Documento						
Informações de recolhimentos de FGTS						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	16	3.696,03	0,00	0,00	0,00	3.696,03
Total FGTS:		3.696,03	0,00	0,00	0,00	3.696,03
Informações de recolhimentos do Consignado						
Não há informações de recolhimentos do Consignado						
Total da Guia:						3.696,03
Observações						
Data de geração da Guia: 05/05/2025 às 14:24:10 - Página 1/1 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br						



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.34
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250509162740974179516
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$3.696,03
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/05/2025 - 13:28:30
COD PRODUTO: ca1671253ccb439db70d33c7a95c72f8
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: 09/05/2025 - 13:28:31

DOCUMENTO: 050901
AUTENTICACAO SISBB: 2.6AB.388.832.909.E78

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.



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 93415.360010 5 10770000018270
Valor R\$: 182,70

Recibo do pagador

		756-0		75691.40309 01064.397100 93415.360010 5 10770000018270	
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				4030 / 0643971	
Beneficiário: Proagir - Seguro Bem-Estar Integral		CNPJ: 34.002.229/0001-87		Nosso número	
				0934153-6	
Data do documento		Nr. do documento		Vencimento	
28/04/2025		1074477		10/05/2025	
				(=)Valor do documento	
				182,70	
(-)Descontos		(-)Outras Deduções/Abatimentos		(+)Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=)Valor cobrado	
Pagador: 12383 - COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA CNPJ: 08.199.466/0002-50					
Endereço: Rua 2050, 355 - Bairro: Centro					
BALNEARIO CAMBORIU SC - CEP: 88330456					
Demonstrativo					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada

		756-0		75691.40309 01064.397100 93415.360010 5 10770000018270	
Local do pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				10/05/2025	
Beneficiário: Proagir - Seguro Bem-Estar Integral		CNPJ: 34.002.229/0001-87		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário	
				4030 / 0643971	
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
28/04/2025	1074477	DM	NAO	28/04/2025	0934153-6
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	1	R\$			182,70
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-)Descontos
SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:					(-)Outras Deduções/Abatimentos
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.					(+)Mora/Multa/Juros
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/05/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 04/2025)					(+) Outros Acréscimos
Nome fantasia: CASA DAS ANAS					(=)Valor Cobrado
Pagador: 12383 - COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA CNPJ: 08.199.466/0002-50					
Endereço: Rua 2050, 355 - Bairro: Centro					
BALNEARIO CAMBORIU SC - CEP: 88330456					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.100.com.br/verificacao/082211F87-670E-0919>



09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:30:21
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691403090106439710093415360010510770000018270
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	50.902
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	182,70
VALOR COBRADO	182,70

=====

NR.AUTENTICACAO	0.0FF.00D.1CB.13E.161
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919





|085-1|

08591.09001 40055.417006 00298.648015 9 10770000023744

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	
05/05/2025	CA1202504	DM	N	R\$	05/05/2025	03.600.386/0001-60	10/05/2025	
Instruções MENSALIDADE REFERENTE ABRIL DE 2025 Podendo ser pago até 30 dias após o vencimento.						(-) Outras Deduções		Agência/Código Beneficiário
						(+/-) Mora/Multa		Nosso Número
						(+/-) Outros Acréscimos		(=) Valor Documento
								237,44
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				

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

Autenticação Mecânica



|085-1|

08591.09001 40055.417006 00298.648015 9 10770000023744

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos						10/05/2025	
Beneficiário						CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
SINTRATUH-ITA-SIND.TRAB.TUR.HOSP.ITAIAI						03.600.386/0001-60	0109-0/00554170
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso Número		
05/05/2025	CA1202504	DM	N	05/05/2025	00554170000298648		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento		
	01	R\$			237,44		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE REFERENTE ABRIL DE 2025 Podendo ser pago até 30 dias após o vencimento.						(-) Desconto/Abatimentos	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA - 5391						CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50	
R 3110 500 - CENTRO							
88330-287 - BALNEARIO CAMBORIU - SC							
OCC - ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE S - 504						Cód. Baixa: 00554170000298648	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Cortar Aqui

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:31:47
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591090014005541700600298648015910770000023744

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 50.903

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO	237,44
--------------------	--------

VALOR COBRADO	237,44
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO 5.BF0.2EE.659.626.F67

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.

Ouvirdoria

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.

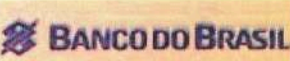
Instruções

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.

Recibo do Pagador



Edimed Centro Medico e Medicina do Trabalho
23.059.040/0001-04
Rua Alvin Bauer,810 Andrar 1 E 2 - Centro
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643



001-9

00190.00009 03028.339004 10078.970174 4 10770000034468

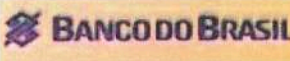
Beneficiário Edimed - Clínica Medica e Medicina do Trabalho Ltda - Endereço: Rua Alvin Bauer,810 Andrar 1 E 2 - Centro Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643 - CNPJ: 23.059.040/0001-04		Agência/Código do Beneficiário 1489-3 / 104426-5	Espécie R\$	Quantidade 001	Nosso número 30283390010078970
Número do documento 202500000125952	CNPJ 23.059.040/0001-04	Vencimento 10/05/2025	Valor documento 344,68		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA 02-50 - CNPJ: 08.199.466/0002-50
Rua 3110,500 - Centro
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-287

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 03028.339004 10078.970174 4 10770000034468

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco					Vencimento 10/05/2025
Beneficiário Edimed - Clínica Medica e Medicina do Trabalho Ltda - Endereço: Rua Alvin Bauer,810 Andrar 1 E 2 - Centro Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643 - CNPJ: 23.059.040/0001-04					Agência/Código Beneficiário 1489-3 / 104426-5
Data do documento 02/05/2025	Nº documento 202500000125952	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 02/05/2025	Nosso número 30283390010078970
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 001	Valor Documento 344,68	(=) Valor documento 344,68
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês Protestar após 15 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA 02-50 - CNPJ: 08.199.466/0002-50
Rua 3110,500 - Centro
Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-287

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:33:01
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009030283390041007897017441077000034468

BENEFICIARIO:

EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDI

NOME FANTASIA:

EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDICINA

CNPJ: 23.059.040/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

EDIMED - CLINICA MEDI

CNPJ: 23.059.040/0001-04

PAGADOR:

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	50.904
NOSSO NUMERO	30283390010078970
CONVENIO	03028339
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	344,68
VALOR COBRADO	344,68

=====

NR.AUTENTICACAO E.91E.936.631.D51.24B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919





PREFEITURA MUNICIPAL DE
BELO HORIZONTE / MG

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 629

Série: SN

Emitido em: 01/05/2025

Número NFS-e

202500000000191

Data e Hora de Emissão

01/05/2025 04:47:25

Código de Verificação

Jc4adfe4



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 36.822.035/0001-53 Inscrição Municipal: 12167440016
Nome/Razão Social: WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO INOVACAO LTDA
Endereço: RUA PADRE SILVEIRA LOBO 610 , SAO LUIZ
Município: BELO HORIZONTE
Fone: (31) 9566-7164 E-mail: financeiro@webtgi.com.br

Inscrição Estadual:

UF: MG

CEP: 31270-740

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 08.199.466/0002-50
Nome/Razão Social: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
Endereço: 3110 500 CENTRO
Município: Balneário Camboriú
Fone: (48) 3222-0888

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

UF: SC CEP: 88330-287

PAÍS: Brasil

E-mail: LEGAL@OCC.CNT.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Implantação e Mensalidade GPWeb - Gestão para Ongs. 2.800,00

Serviço Prestado:
Mensalidade GPWeb - Gestão para Ongs

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 2.800,00

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Atividade: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

Cód. Trib. Municipal: 010500188 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS D

CNAE: 6202300 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 01/05/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação: 6 - ME EPP - Simples Nacional
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: Belo Horizonte / MG
Município de Incidência: BELO HORIZONTE / MG

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 629 série SN, emitido em 01/05/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.
Trib aprox R\$: 376,60 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 83,44 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919





Escaneie o QR code para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;

2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";

3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv/1AF1BD16B42E48ECA07FAAEC4825389152040000530398654072800.005802BR5925WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO6014BELO HORIZONTE62070503***63045F21

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

 IUGU IP S.A. 401 40192025162100000000600001393552210770000280000		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 644151251215964
Sacador/Avalista WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO INOVACAO LTDA PADRE SILVEIRA LOBO, 610 - SAO LUIZ 31270-740 - Belo Horizonte/MG 36.822.035/0001-53	Beneficiário WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO INOVACAO LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	Vencimento 10/05/2025
		Valor do doc R\$ 2.800,00
Instruções Venda 197 Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês		Multas/Juros
Sacado/Cliente ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA 3110, 500 - CENTRO 88330287 - Balneário Camboriú/SC 08199466000250 LEGAL@OCC.CNT.BR		Valor a pagar R\$ 2.800,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025162100000000600001393552210770000280000



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse [https://webtgi.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919](#)



09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:36:48
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025162100000000600001393552210770000280000
BENEFICIARIO:
WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO INOV
NOME FANTASIA:
WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO INOVACAO
CNPJ: 36.822.035/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO INOVACAO
CNPJ: 36.822.035/0001-53
PAGADOR:
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	50.906
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.800,00
VALOR COBRADO	2.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.218.C75.683.800.63E
=====

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

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

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

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919

RECEBEMOS DE R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.037.325 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 31/03/2025 - DEST.: REM.: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA - VALOR TOTAL: R\$ 920,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.037.325 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA			
RUA GUARAPARIM, 905 - TABULEIRO - CEP:88348-234 - CAMBORIU - SC TEL: 3360-7788			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA		4225 0312 2894 5700 0147 5500 1000 0373 2510 0733 9763	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
256153884		242250119409019 31/03/2025 13:30:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		12.289.457/0001-47	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		08.199.466/0002-50	31/03/2025
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R 3110, 500 *****		CENTRO	88330-456
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BALNEARIO CAMBORIU		SC	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(47)9750-5888			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	920,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	920,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		RM DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA	0 - REMETENTE		QJ14330	SC	12.289.457/0001-47
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		GUARAPARIM 905	CAMBORIU	SC			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	GLP	NGC					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA S. ICMS (%)
03	PROD ACAB 45KG GLP 2.1 ONU 1075 VD CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SC	73110000	040	5656	48	2,00	460,00	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
REGIME NORMAL DE LUCRO PRESUMIDO GLP 2.1 ONU 1075.DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CAR, DESC, TRANSB. E TRASPORTE E QUE ATENDE A REGIME EM VIGOR. E-MAIL: CONTATO@GASEAGUARM.COM.BR TELEFONE: 47 3360-7788; ; Valor Aprox. dos Tributos 218,68	





Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira
PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/46230fceb5b4d059f6558cd0cc2e6755204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63046736



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					29/04/2025	
Beneficiário				CNPJ/CPF		
R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO				12289457000147		
Data do Documento		Nº do Documento		Agência / Código do Beneficiário		
31/03/2025		37325		2606.19.02245		
Espécie Doc.		Aceite		Nosso Número / Cód. do Documento		
ND		N		25/101050-0		
Data de Processamento		Espécie Moeda		Quantidade Moeda		
31/03/2025		REAL		R\$920,00		
Valor Moeda		Instruções		(-) Desconto / Abatimento		
		APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.50 %.		(-) Outras Deduções		
		APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4.60.		(+) Mora / Multa		
				(+) Outros Acréscimos		
				(-) Valor Cobrado		
Pagador						
ORGANIZACAO DA SOC. CIVIL ARVORE DA VIDA - 08199466000250						
BALNEARIO CAMBORIU SC 88330456						
3110, 500 -						
Beneficiário Final -						
Código de Baixa						

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12511 01050.026069 19022.451041 7 10660000092000

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					29/04/2025	
Beneficiário				CNPJ/CPF		
R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO				12289457000147		
Data do Documento		Nº do Documento		Agência / Código do Beneficiário		
31/03/2025		37325		2606.19.02245		
Espécie Doc.		Aceite		Nosso Número		
ND		N		25/101050-0		
Data de Processamento		Espécie Moeda		Quantidade Moeda		
31/03/2025		REAL		R\$920,00		
Valor Moeda		Instruções		(-) Desconto / Abatimento		
		APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.50 %.		(-) Outras Deduções		
		APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4.60.		(+) Mora / Multa		
				(+) Outros Acréscimos		
				(-) Valor Cobrado		
Pagador						
ORGANIZACAO DA SOC. CIVIL ARVORE DA VIDA - 08199466000250						
BALNEARIO CAMBORIU SC 88330456						
3110, 500 -						
Beneficiário Final -						
Código de Baixa						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Assinado por 1 Pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com





Comprovante de pagamento

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:34:31
527105271- 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110105002606919022451041710660000092000

BENEFICIARIO:

R E M DISTRIBUIDORA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

R E M DISTRIBUIDORA E COMERCIO

CNPJ: 12.289.457/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

R E M DISTRIBUIDORA E COMERCIO

CNPJ: 12.289.457/0001-47

PAGADOR:

ORGANIZACAO DA SOC. CIVIL ARVORE DA

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO	50.905
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	920,00
JUROS/MULTA	50,60
VALOR COBRADO	970,60

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A40.416.A45.6F6.A3D

=====

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



Nº da Conta: 0419483792
Mês de referência: 04/2025
Período: 25/03/2025 a 24/04/2025
Data de emissão: 27/04/2025

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
17/05/2025

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	2,66GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	1.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	40.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	-	0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		118,71MB	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.

Ser transparente é uma das nossas prioridades, por isso informamos que não existem débitos pendentes no seu contrato dos serviços Vivo Empresas, no período de Jan/24 a Dez/24. Esse comunicado é exclusivo para este contrato, não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutidos judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorreram na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

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

17/05/2025

Total a Pagar - R\$

267,90

Cód. Débito Automático 0419483792 - 3

Nº da Conta 0419483792

Mês Referência 04/2025

846500000027

679000690017

104194837928

042582505170



Pagar
via Pix



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI-TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

09/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.38.39

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 84650000002-7 67900069001-7

10419483792-8 04258250517-0

Data do pagamento 09/05/2025

Valor Total 267,90

=====

DOCUMENTO: 050907

AUTENTICACAO SISBB:

9.85B.0AD.75D.9E0.FF9

CAIXA | 104-0 |

MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Rua Dinamarca, 320

Nº do Documento	21646380	Agência / Código do beneficiário	921/974826
Data Referência	01/05/2025	Vencimento	12/05/2025
Nº Parcela	1	Imóvel/CMC/CPF/CNPJ	08.199.466/0002-50
ISS RETIDO R\$ 30,99			
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			
3110, 500 - CENTRO - Balneário Camboriú/SC - 88.330-287			
Nosso Número		Quantidade a Pagar	
14125250000024776		30,99	

RECIBO DO SACADO

CAIXA	104-0	10499.74825 61125.125049 00002.477636 8 10790000003099
Local de Pagamento		Vencimento
PÁGAVEL NAS CASA LOTÉRICAS, AGÊNCIA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E REDE BANCÁRIA ATÉ O		12/05/2025
Cedente/Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		921/974826
Data do Documento	Nº do Documento	83.102.285/0001-07
01/05/2025	21646380	
Uso do Banco	Carteira	Esécie Moeda
	14	R\$
		Qtd. Moeda
		Valor
Instruções:		(-) Desconto
ISS RETIDO R\$ 30,99		0,00
		(+) Correção
		0,00
		(+) Juros
		0,00
		(+) Multa
		0,00
Observação: Competência 04/2025. ISS RETIDO: R\$ 30,99 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.		(=) Valor Cobrado
		30,99
Pagador/Sacado		CNPJ: 08.199.466/0002-50
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ÁRVORE DA VIDA		
3110, 500 - CENTRO - Balneário Camboriú/SC - 88.330-287		



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/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:42:28
527105271 0002

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
10499748256112512504900002477636810790000003099
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 51.201
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 30,99
VALOR COBRADO 30,99

PAGAMENTO AGENDADO.
A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.
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.



CAIXA | 104-0 |

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

Rua Dinamarca, 320

Nº do Documento		21646379		Agência / Código do beneficiário		921/974826	
Data Referência		01/05/2025		Vencimento		12/05/2025	
Nº Parcela		1		Imóvel/CNC/CPF/CNPJ		184801	
ISS - MENSAL				R\$ 249,01			
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência audiativa 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		14125250000024775		Quantidade a Pagar		249,01	

RECIBO DO SACADO

CAIXA		104-0		10499.74825 61125.125049 00002.477552 2 10790000024901			
Local de Pagamento						Vencimento	
PÁGAVEL NAS CASA LOTÉRICAS, AGÊNCIA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E REDE BANCÁRIA ATÉ O						12/05/2025	
Cedente/Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário	
MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU						921/974826	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie DOC.		Aceite	
01/05/2025		21646379				N	
Data Referência		01/05/2025		Nosso Número		14125250000024775	
Uso do Banco		Carteira		Espécie Moeda		Qtz. Moeda	
		14		R\$		Valor	
Instruções:						(-) Desconto	
ISS - MENSAL R\$ 249,01						0,00	
						(+) Correção	
						0,00	
						(+) Juros	
						0,00	
						(+) Multa	
						0,00	
Observação: Competência 04/2025. ISS HOMOLOGADO: R\$ 249,01 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.						(=) Valor Cobrado	
						249,01	
Pagador/Sacado						CNPJ: 08.199.466/0002-50	
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ÁRVORE DA VIDA							
CASA ALVA							
3110, 500 - CENTRO - Balneário Camboriú/SC - 88.330-287							



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/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:43:23
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499748256112512504900002477552210790000024901

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	50.908
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	249,01
VALOR COBRADO	249,01

NR.AUTENTICACAO 8.3D0.6AA.375.502.430

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

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

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

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

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



RECEBEMOS DE PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000035274
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME
RUA: 910, 360 SALAS 02 E 03 - CENTRO -
CEP:88330-576 - Balneario Camboriu - SC
TEL: (47)3398-1689

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000035274 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
4225 0514 4707 9200 0172 5500 1000 0352 7410 2015 5054
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256585148

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
14.470.792/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA - CASA DAS A

CNPJ / CPF
08.199.466/0002-50

DATA DA EMISSÃO
05/05/2025

ENDEREÇO
RUA 3110, 500 2- ENDEREÇO: R.1.500 NI.258

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88330-456

DATA SAÍDA / ENTRADA
05/05/2025

MUNICÍPIO
Balneario Camboriu

FONE / FAX
(47)3248-4802

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:27:53

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35274	206,50	0,00	206,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/05/2025	206,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	206,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	206,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
41375	RESMA PAPEL A4 BRANCO REPORT 75g BRANCO	48025610	0102	5102	RES	5,0000	29,9000	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
28817	TONER BROTHER TN2370 COMPATIVEL BY QUALY	84439933	2102	5102	UN	1,0000	49,0000	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1816	PLASTICO MEDIO 4 FUROS	39232990	0102	5102	UN	20,0000	0,4000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919>



RECIBO DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME CNPJ : 14.470.792/0001-72		
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA - CASA DAS ANAS, CNPJ: 08.199.466/0002-50		
Nº Documento N35274/1	Vencimento 15/05/2025	Recebi este boleto em : ____/____/____
Banco 237-7	Agência/Beneficiário 0332 / 276854-2	Assinatura do Pagador
Nosso Numero 00000007903-3	Valor R\$ 206,50	

Corte na linha abaixo

RECIBO DO PAGADOR

		237-2	23790.33208 90000.000795 03027.685407 3 10820000020650		
Beneficiário PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME		Agência / Código do Beneficiário 0332 / 276854-2	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 009 / 00007903-3
Número do documento N35274/1		CPF / CNPJ 14.470.792/0001-72	Data de Vencimento 15/05/2025	Valor Documento R\$ 206,50	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA - CASA DAS ANAS, CNPJ: 08.199.466/0002-50					
Instruções					

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		237-2	23790.33208 90000.000795 03027.685407 3 10820000020650		
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.			Vencimento 15/05/2025		
Beneficiário PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME CNPJ : 14.470.792/0001-72			Agência / Código do Beneficiário 0332 / 276854-2		
Data do Documento 05/05/2025	Nº do Documento N35274/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/2025	Nosso Número 009 / 00007903-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 206,50
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MULTA DE 3,00% APOS VENCIMENTO. JUROS DE MORA 0,17% AO DIA.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA - CASA DAS ANAS, CNPJ: 08.199.466/0002-50 CENTRO - Balneário Camboriú / SC RUA 3110, nº: 500 / 2º ENDEREÇO: R.1.500 N°1.258 - CEP: 88.330-456					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:42:20
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

BCO BRADESCO S.A.

23790332089000000079503027685407310820000020650

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

CNPJ: 14.470.792/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

CNPJ: 14.470.792/0001-72

PAGADOR:

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 51.202

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 206,50

VALOR COBRADO 206,50

NR.AUTENTICACAO E.B9A.78E.98F.7C3.B9A

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.

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							
Demitido em 01/04/2025 - Extinção/Término automática contrato de experiência															
70005	Saldo de salário rescisão	1,00		87,26		441	Taxa assistencial	0,75		14,84					
71005	Rescisão férias proporcionais	7,50		654,43		91005	INSS	7,50		6,54					
71993	Rescisão 1/3 férias proporcionais	654,43		218,14		91205	INSS 13° salário rescisão	7,50		49,08					
75005	Rescisão 13° salário	3,00		654,43											
Total de proventos - >				1.614,26		Total de descontos - >				70,46					
Pagamento efetuado (líquido): R\$ 1.543,80															
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		0,00					
Folha	87,26	6,54	87,26	6,98	2.243,56	1.614,26	2.617,71								
13°	654,43	49,08	654,43	52,35	36,58										
Total	741,69	55,62	741,69	59,33	2.280,14										
	Mês anterior	Mês atual	Indenizado	Saldo	0%	GFD	GFD Resc.								
FGTS	0,00	59,33	0,00	0,00	0,00	0,00	59,33								
97 CAMILA ARIANA LARSEN		0	1	Admissão em 02/01/2025		Salário base 2.617,71		Horas mensais: 220,00							
5	Salário mensalista	30,00		2.617,71		441	Taxa assistencial	0,75		14,84					
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	96,00		399,79		91005	INSS	12,00		267,49					
521	DSR rendimentos variáveis	24,00		99,95											
Total de proventos - >				3.117,45		Total de descontos - >				282,33					
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.835,2					
Folha	3.117,45	267,49	3.117,45	249,39	2.510,25	3.117,45	3.117,45								
108 CAMILLA LINO MONTEIRO PEREIRA		0	1	Admissão em 01/09/2023		Salário base 2.617,71		Horas mensais: 220,00							
5	Salário mensalista	30,00		2.617,71		441	Taxa assistencial	0,75		14,84					
8	Diferença salarial			493,10		91005	INSS	12,00		279,55					
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	20,58		85,71		91505	IR	7,50		13,55					
521	DSR rendimentos variáveis	24,00		21,43											
Total de proventos - >				3.217,95		Total de descontos - >				308,44					
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.909,51					
Folha	3.217,95	279,55	3.217,95	257,43	2.610,75	3.217,95	3.217,95								
95 CRISTIANE DO NASCIMENTO		0	0	Admissão em 18/11/2024		Salário base 2.617,71		Horas mensais: 220,00							
5	Salário mensalista	30,00		2.617,71		441	Taxa assistencial	0,75		14,84					
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	96,00		399,79		91005	INSS	12,00		267,99					
521	DSR rendimentos variáveis	24,00		99,95											
Total de proventos - >				3.117,45		Total de descontos - >				282,33					
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.835,2					
Folha	3.117,45	267,49	3.117,45	249,39	2.510,25	3.117,45	3.117,45								
99 KAMYLA MACHADO RODRIGUES		0	0	Admissão em 02/01/2025		Salário base 2.617,71		Horas mensais: 200,00							
Doença não relacionada ao trabalho Inicio GRF em 14/04/2025 - Inicio situação em 29/04/2025 até 12/06/2025 (Indeferido)															
5	Salário mensalista	13,00		1.134,34		89105	Desconto de situação auxílio doença			174,51					
81005	Situação auxílio doença	2,00		174,51		441	Taxa assistencial	0,75		14,84					
81505	Atestado doença com incidência	15,00		1.308,86		91005	INSS	9,00		197,11					
Total de proventos - >				2.617,71		Total de descontos - >				386,46					
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.231,25					
Folha	2.443,20	197,11	2.443,20	195,45	1.836,00	2.443,20	2.617,71								
100 KELLI FLAVIA SPRICIGO		0	1	Admissão em 02/01/2025		Salário base 4.056,14		Horas mensais: 150,00							
5	Salário mensalista	30,00		4.056,14		441	Taxa assistencial	0,75		4,44					
						91005	INSS	12,00		4,44					
						91505	IR	15,00		8,88					
Total de proventos - >				4.056,14		Total de descontos - >				30,36					
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		3.925,78					
Folha	4.056,14	380,14	4.056,14	324,49	3.448,94	4.056,14	4.056,14								
101 MADELANE BALBINO DA CONCEICAO		0	0	Admissão em 02/01/2025		Salário base 2.617,71		Horas mensais: 220,00							
5	Salário mensalista	30,00		2.617,71		441	Taxa assistencial	0,75		14,84					
						91005	INSS	9,00		8,82					
Total de proventos - >				2.617,71		Total de descontos - >				17,66					
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.599,05					
Folha	2.617,71	212,82	2.617,71	209,41	2.010,51	2.617,71	2.617,71								

Espelho e resumo da folha mensal referente ao mês de ABRIL/2025

Empresa: 1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Balneário Camboriú/SC - CNPJ:08.199.466/0002-50

NOME DO COLABORADOR		SF	IR						
PROVENTOS		REFERÊNCIA		VALOR		DESCONTOS		REFERÊNCIA	
102 MARIA DE FATIMA LINO		0	0	Admissão em 02/01/2025		Salário base	3.100,00	Horas mensais: 200,00	
5	Salário mensalista	30,00		3.100,00		441 Taxa assistencial		0,75	14,84
						91005 INSS		12,00	265,40
Total de proventos - >				3.100,00		Total de descontos - >		280,24	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	3.100,00	265,40	3.100,00	248,00	2.492,80	3.100,00	3.100,00	2.819,76	
106 MARIA FERNANDA DE FARIAS		1	1	Admissão em 17/01/2025		Salário base	2.617,71	Horas mensais: 220,00	
Demitido em 02/04/2025 - Pedido de demissão com aviso prévio trabalhado									
70005	Saldo de salário rescisão	2,00		174,51		441 Taxa assistencial		0,75	14,84
71005	Rescisão férias proporcionais	7,50		654,43		91005 INSS		7,50	13,08
71701	Rescisão férias proporc. média RV	7,50		66,69		91205 INSS 13° salário rescisão		7,50	54,98
71751	Rescisão férias proporc. média DSR	7,50		12,03		91505 IR		15,00	26,18
71993	Rescisão 1/3 férias proporcionais	733,15		244,38					
75005	Rescisão 13° salário	3,00		654,43					
75701	Rescisão 13° salário méd. RV	3,00		66,69					
75751	Rescisão 13° salário média DSR RV	3,00		12,03					
Total de proventos - >				1.885,19		Total de descontos - >		109,08	
Pagamento efetuado (líquido): R\$ 1.776,11									
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	174,51	13,08	174,51	13,96	3.062,99	1.885,19	2.617,71	0,00	
13°	733,15	54,98	733,15	58,65	168,35				
Total	907,66	68,06	907,66	72,61	3.231,34				
110 MARIA RAQUEL CORDEIRO		0	0	Admissão em 01/04/2025		Salário base	2.617,71	Horas mensais: 220,00	
5	Salário mensalista	30,00		2.617,71		441 Taxa assistencial		0,75	14,84
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	96,00		399,79		91005 INSS		12,00	267,99
521	DSR rendimentos variáveis	24,00		99,95					
Total de proventos - >				3.117,45		Total de descontos - >		282,33	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	3.117,45	267,49	3.117,45	249,39	2.510,25	3.117,45	3.117,45	2.835,22	
109 MARIANA KAYLANE GARRANI DA COSTA		0	0	Admissão em 02/04/2025		Salário base	2.617,71	Horas mensais: 220,00	
5	Salário mensalista	29,00		2.530,45		441 Taxa assistencial		0,75	14,84
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	96,00		399,79		91005 INSS		12,00	257,44
521	DSR rendimentos variáveis	23,00		104,29					
Total de proventos - >				3.034,53		Total de descontos - >		272,88	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	3.034,53	257,54	3.034,53	242,76	2.427,33	3.034,53	3.121,79	2.762,55	
111 PAMELA RITIELE DOS SANTOS DA ROCHA		0	2	Admissão em 01/04/2025		Salário base	3.099,87	Horas mensais: 200,00	
5	Salário mensalista	30,00		3.099,87		441 Taxa assistencial		0,75	14,84
						91005 INSS		12,00	265,88
Total de proventos - >				3.099,87		Total de descontos - >		280,22	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	3.099,87	265,38	3.099,87	247,98	2.455,31	3.099,87	3.099,87	2.819,95	
103 PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES		0	1	Admissão em 02/01/2025		Salário base	3.648,55	Horas mensais: 150,00	
5	Salário mensalista	30,00		3.648,55		441 Taxa assistencial		0,75	14,84
						91005 INSS		12,00	265,40
						91505 IR		15,00	26,18
Total de proventos - >				3.648,55		Total de descontos - >		48,11	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	3.648,55	331,23	3.648,55	291,88	3.041,35	3.648,55	3.648,55	3.200,44	
104 PRISCILLA NAIDON CHAVES		3	3	Admissão em 02/01/2025		Salário base	2.617,71	Horas mensais: 220,00	
5	Salário mensalista	30,00		2.617,71		441 Taxa assistencial		0,75	14,84
						91005 INSS		9,00	212,22
Total de proventos - >				2.617,71		Total de descontos - >		227,66	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	2.617,71	212,82	2.617,71	209,41	1.836,12	2.617,71	2.617,71	2.300,95	



NOME DO COLABORADOR		SF	IR								
PROVENTOS		REFERÊNCIA		VALOR		DESCONTOS		REFERÊNCIA		VALOR	
<u>76 ROZELAINE BARCELOS OURIQUE PORTO</u>		0	0	Admissão em 02/01/2024		Salário base 2.355,94		Horas mensais: 220,00			
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		90303	Estouro desconto folha normal			42,50	
81291	Situação auxílio doença média DSR RV	30,00		49,47							
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				
Folha	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Líquido - >		0,00	
<u>105 SHEILA SCHUTZ</u>		0	0	Admissão em 02/01/2025		Salário base 2.870,25		Horas mensais: 200,00			
5	Salário mensalista	30,00		2.870,25		441	Taxa assistencial	0,75		14,84	
						91005	INSS	12,00		237,83	
Total de proventos - >				2.870,25		Total de descontos - >				252,67	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	2.870,25	237,83	2.870,25	229,62	2.263,05	2.870,25	2.870,25	Líquido - >		2.617,58	
<u>107 VANESSA HENKER</u>		2	2	Admissão em 21/03/2025		Salário base 2.617,71		Horas mensais: 220,00			
5	Salário mensalista	30,00		2.617,71		441	Taxa assistencial	0,75		14,84	
						91005	INSS	9,00		212,82	
Total de proventos - >				2.617,71		Total de descontos - >				227,66	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	2.617,71	212,82	2.617,71	209,41	2.010,51	2.617,71	2.617,71	Líquido - >		2.390,15	
<u>74 ZENAIDE REGINA ROCHA</u>		0	0	Admissão em 02/01/2024		Salário base 2.617,71		Horas mensais: 200,00			
Acidente de trabalho (trajeto) Início GRF em 22/10/2024 - Início 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		90303	Estouro desconto folha normal			28,67	
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	

990

990 e informe o código 0822-11F87-0019

PROVENTOS

DESCONTOS

5	Salário mensalista		38.763,57	441	Taxa assistencial		237,84
8	Diferença salarial		493,10	89105	Desconto de situação auxílio doença		2.866,84
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	404,58	1.684,87	89305	Desconto situação acidente de trabalho		2.617,71
521	DSR rendimentos variáveis		425,57	90303	Estouro desconto folha normal		710,87
70005	Saldo de salário rescisão		261,77	91005	INSS		3.674,93
71005	Rescisão férias proporcionais	15,00	1.308,86	91205	INSS 13° salário rescisão		104,86
71701	Rescisão férias proporc. média RV	7,50	66,69	91505	IR		225,95
71751	Rescisão férias proporc. média DSR	7,50	12,03				
71993	Rescisão 1/3 férias proporcionais	1.387,58	462,52				
75005	Rescisão 13° salário	6,00	1.308,86				
75701	Rescisão 13° salário méd. RV	3,00	66,69				
75751	Rescisão 13° salário média DSR RV	3,00	12,03				
81005	Situação auxílio doença		2.530,45				
81261	Situação auxílio doença média RV		287,02				
81291	Situação auxílio doença média DSR RV		49,47				
81505	Atestado doença com incidência		1.308,86				
83005	Situação acidente de trabalho		2.617,71				
90203	Estouro provento folha normal		71,17				



RESUMO GERAL	COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	18	0	0	0
Proventos	51.731,24	0,00	0,00	0,00
Descontos	9.797,10	0,00	0,00	0,00
Líquido	38.614,23	0,00	0,00	0,00
Líquido Rescisão	3.319,91	0,00	0,00	0,00
Base INSS	42.937,74	0,00	0,00	0,00
Base INSS 13º	1.387,58	0,00	0,00	0,00
Base RAT	44.325,32	0,00	0,00	0,00
Base IRRF	39.474,90	0,00	0,00	0,00
Valor IRRF	225,05	0,00	0,00	0,00
Base PIS	44.325,32	0,00	0,00	0,00
Valor PIS	443,25	0,00	0,00	0,00
Base GFD Mensal 8%	46.201,34	0,00	0,00	0,00
Valor GFD Mensal 8%	3.696,03	0,00	0,00	0,00
Base GFD Total	46.201,34	0,00	0,00	0,00
Total GFD	3.696,03	0,00	0,00	0,00

GFD Rescisória 8%

Base mês anterior	0,00	Base	741,69	Multa rescisória	0,00	Total GFD	59,33
Valor mês anterior	0,00	Valor	59,33	Saldo depósito	0,00		
Ativos: 18	Admitidos: 3	Demitidos: 2	Transferidos: 0	Acidente trabalho: 1	Maternidade: 0	Militar: 0	Doença: 2
							Outras sit.: 0

Analítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	
Colaboradores	3.778,79	44.325,32			44.325,32	44.325,32	Maternidade	0,00
Empregadores		20,00%			2,0000%	5,80%	Salário Família	0,00
Autônomos		8.865,06			886,50	2.570,85	Compensação	0,00
							Covid-19	0,00
Total	3.778,79	Nota fiscais cooperativas	0,00	Terceiros outros	0,00	Indevido		0,00

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

GPS - > 16.101,20 (Bruto) = 16.101,20 (Líquido)

GPS patronal - > 16.101,20 (Bruto) - 3.778,79 (Segurados) 12.322,41 (Líquido GPS patronal)

Resumo de impostos

	*IRRF	GRCS
GPS	R\$ 16.101,20	Assalariados mês anterior R\$ 0,00
GPS Funrural	R\$ 0,00	Assalariados mês R\$ 0,00
PIS	R\$ 443,25	Assalariados mês posterior R\$ 198,87
GFD Mensal	R\$ 3.696,03	Rescisão mês R\$ 26,18
GFD Rescisória	R\$ 59,33	Rescisão mês posterior R\$ 0,00
GFD mês posterior	R\$ 0,00	Autônomos mês R\$ 0,00
DAE	R\$ 0,00	Autônomos mês posterior R\$ 0,00
ISS autônomo	R\$ 0,00	
Total de impostos		R\$ 20.762,30

* 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 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 estejam 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: 16 Origem: Gestão de Guias

Encerramento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 3.696,03

L número da Guia: 0125050568281106-3 Data Emissão: 05/05/2025 14:24:10 (Brasília)

Emitida por: 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 08.199.466/0002-50				Tomador: Sem Tomador								
Comp. puração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
04/2025		CAMILA ARIANA LARSEN	COL0633242896100000000514	063.324.289-61	101	20/05/2025	Mensal	3.117,45	249,39	0,00	0,00	249,39
04/2025		CAMILA LINO MONTEIRO PEREIRA	Filial00030000095	124.159.967-00	101	20/05/2025	Mensal	3.217,95	257,43	0,00	0,00	257,43
04/2025		CRISTIANE DO NASCIMENTO	COL6678868404900000000471	667.886.840-49	101	20/05/2025	Mensal	3.117,45	249,39	0,00	0,00	249,39
04/2025		KAMYLA MACHADO RODRIGUES	COL1245476998000000000516	124.547.699-80	101	20/05/2025	Mensal	2.443,20	195,45	0,00	0,00	195,45
04/2025		KELLI FLAVIA SPRICIGO	COL0249958090000000000517	024.995.809-09	101	20/05/2025	Mensal	4.056,14	324,49	0,00	0,00	324,49
04/2025		MADELANE BALBINO DA CONCEICAO	COL0100747400000000000518	010.074.740-09	101	20/05/2025	Mensal	2.617,71	209,41	0,00	0,00	209,41
04/2025		MARIA DE FATIMA LINO	COL0281823677000000000519	028.182.367-70	101	20/05/2025	Mensal	3.100,00	248,00	0,00	0,00	248,00
04/2025		MARIA FERNANDA DE FARIAS	COL0989009890300000000548	098.900.989-03	101	20/05/2025	Mensal	907,66	72,61	0,00	0,00	72,61
04/2025		MARIA RAQUEL CORDEIRO	COL0292477694500000000644	029.247.769-45	101	20/05/2025	Mensal	3.117,45	249,39	0,00	0,00	249,39
04/2025		MARIANA KAYLANE GARRANI DA COSTA	COL1272620190300000000632	127.262.019-03	101	20/05/2025	Mensal	3.034,53	242,76	0,00	0,00	242,76
04/2025		PAMELA RITIELE DOS SANTOS DA ROCHA	COL0311808506100000000645	031.180.850-61	101	20/05/2025	Mensal	3.099,87	247,98	0,00	0,00	247,98
04/2025		PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES	COL0807812595000000000520	080.781.259-50	101	20/05/2025	Mensal	3.648,55	291,88	0,00	0,00	291,88
04/2025		PRISCILLA NAIDON CHAVES	COL0112833497600000000521	011.283.349-76	101	20/05/2025	Mensal	2.617,71	209,41	0,00	0,00	209,41
04/2025		SHEILA SCHUTZ	COL0063127695500000000522	006.312.769-55	101	20/05/2025	Mensal	2.870,25	229,62	0,00	0,00	229,62
04/2025		VANESSA HENKER	COL0257386203800000000631	025.738.620-38	101	20/05/2025	Mensal	2.617,71	209,41	0,00	0,00	209,41
04/2025		ZENAIDE REGINA ROCHA	Filial00020000074	394.920.100-97	101	20/05/2025	Mensal	2.617,71	209,41	0,00	0,00	209,41
Total do Tomador				Sem Tomador				46.201,34	3.696,03	0,00	0,00	3.696,03
Total do Estabelecimento				08.199.466/0002-50				46.201,34	3.696,03	0,00	0,00	3.696,03
				Total FGTS				46.201,34	3.696,03	0,00	0,00	3.696,03



Detalhe da Guia Emitida

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

Qtd. Trabalhadores FGTS: 16 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 3.696,03

Número da Guia: 0125050568281106-3 Data Emissão: 05/05/2025 14:24:10 (Brasília)

Emitida por: 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 08.199.466/0002-50										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	16	46.201,34	3.696,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.696,03
		Total FGTS	46.201,34	3.696,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.696,03

Inscrição das categorias:

11 - Empregado - Guai. Indiv. inclusive o empregado público de administração direta ou indireta contratado pela CLT

12 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008

13 - Empregado - Aprendiz

14 - Empregado - Doméstico

15 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 8.669/1998

16 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 8.669/1998

17 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

18 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

19 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

20 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

21 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

22 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

23 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

24 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

25 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

26 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

27 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

28 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

29 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

30 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

31 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

32 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

33 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

34 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

35 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

36 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

37 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

38 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

39 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

40 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

41 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

42 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

43 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

44 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

45 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

46 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

47 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

48 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

49 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

50 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

51 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

52 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

53 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

54 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

55 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

56 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

57 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

58 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

59 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

60 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

61 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

62 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

63 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

64 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

65 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

66 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

67 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

68 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

69 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

70 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

71 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

72 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

73 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

74 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

75 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

76 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

77 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

78 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

79 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

80 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

81 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

82 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

83 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

84 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

85 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

86 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

87 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

88 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

89 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

90 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

91 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

92 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

93 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

94 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

95 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

96 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

97 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

98 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

99 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

100 - Empregado - Contrato de Trabalho Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.669/1998

Detalhe da Guia Emitida

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

Qtd. Trabalhadores FGTS: 16 Origem: Gestão de Guias

Encerramento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 3.696,03

Número da Guia: 0125050568281106-3 Data Emissão: 05/05/2025 14:24:10 (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
04/2025	08.199.466/0002-50	16	46.201,34	3.696,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.696,03
		Total FGTS	46.201,34	3.696,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.696,03



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466

Nome Empregador: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 16

Origem: Gestão de Guias

Encerramento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 3.696,03

Número da Guia: 0125050568281106-3

Data Emissão: 05/05/2025 14:24:10 (Brasília)

Emitida por: 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Relação de Tipos de Valor

estabelecimento: 08.199.466/0002-50										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	16	45.468,19	3.637,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.637,38
04/2025	12 - FGTS 13º salário	1	733,15	58,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,65
	Total FGTS		46.201,34	3.696,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.696,03



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466
Emissão da Guia: 20/05/2025
Número da Guia: 0125050568281106-3

Nome Empregador: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
Data Emissão: 05/05/2025 14:24:10 (Brasília)
Emitida por: 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 16
Origem: Gestão de Guias
Total da Guia (FGTS): 3.696,03

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
04/2025	16	46.201,34	3.696,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.696,03
Total FGTS		46.201,34	3.696,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.696,03



ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL					
RELATÓRIO DE ATIVIDADES MÊS: ABRIL 2025 - Balneário Camboriú					
Nº Parceria: TC 008/2023 - 1º aditivo ao TC.	Mês de referência: ABRIL 2025	Telefone: 47 3228-1240 47 991107041	E-mail: adm.casaalvabc@gmail.com tecnicasbc.casaalva@gmail.com		
	Situação funcional:	Nome:	Formação	Carga Horária	
Equipe Administrativa	Gestora social	Mariana Torres Roveda	Ensino superior Incompleto	30 h	
	Coordenadora administrativa	Aimê Naidon Chaves	Ensino superior completo	40 h	
Serviço de apoio	Cuidadora Social dia	Priscila Naidon Chaves	Ensino médio completo	12x36	
	Cuidadora Social dia	Kamyla Machado Rodrigues	Ensino médio Completo	12x36	
	Cuidadora Social dia	Daniela Barbosa dos Santos	Ensino médio completo	12x36	
	Cuidadora Social dia	Maria Raquel Cordeiro	Ensino médio Completo	12x36	
	Cuidadora Social noite	Maria de Fátima Lino	Ensino médio completo	12x36	

	Cuidadora Social noite	Rozelaine Ourique Porto (em auxílio doença)	Ensino médio completo	12x36
	Cuidadora Social noite	Camila Ariana Larsen	Ensino médio incompleto	12x36
	Cuidadora Social noite	Cristiane Nascimento	Ensino médio completo	12x36
	Cuidadora social noite	Maria Fernanda Farias	Ensino médio Completo	12x36
	Cuidadora Social dia	Madelane Balbino	Ensino médio completo	12x36
	Cozinheira	Aline Prestes da Silva	Ensino médio completo	12x36
	Cozinheira	Zenaide Regina Rocha (afastada)	Ensino médio completo	40 h
	Motorista	Sheila Schutz Ramos	Ensino fundamental Incompleto	40 h
	Assessoria Jurídica	Encaminhadas para Defensoria Pública	Ensino Superior	-
Equipe Técnica	Assistente Social	Kelli Flávia Spricigo	CRESS/SC 3391	30 h
	Assistente Social	Viviane Cristina Farias de Souza	CRESS/SC 10875	20h
	Psicóloga	Paula Carolina Crociare Borges	CRP-12/22461	30 h
	Auxiliar Social	Pamela Ritiele dos Santos	Cursando Serviço Social	40h

OBJETO DA PARCERIA: Acolhimento provisório para mulheres de 18 a 59 anos em situação de violência doméstica ou familiar, acompanhadas ou não de seus filhos (crianças e/ou adolescentes de até 17 anos) ou dependentes.
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 abril 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 abril de 2025. No primeiro dia do mês de abril encontravam-se 24 (vinte e quatro) pessoas, sendo 11 (onze) mulheres e 13 (treze) criança(s)/adolescente(s). No dia 6 de abril ocorreu o acolhimento de uma mulher (C.K.F.) e sua filha, corresponde ao n.12 da tabela. No dia 9 de abril ocorreu o acolhimento de uma mulher (G.A.F.) gestante e seus dois filhos, corresponde ao n.13 da tabela. No dia 14 de abril ocorreu o acolhimento de uma mulher (L.L.P.C.), corresponde ao n.14 da tabela. No dia 18 de abril ocorreu o desligamento de uma mulher (C.K.F.) e sua filha, corresponde ao n.12 da tabela. No dia 19 de abril ocorreu o desligamento de uma mulher (G.A.F.) gestante e seus dois filhos, corresponde ao n.13 da tabela. No dia 22 de abril ocorreu o acolhimento de uma mulher (G.F.S.), corresponde ao n.15 da tabela. No dia 23 de abril ocorreu o acolhimento de uma mulher (M.L.), corresponde ao n.16 da tabela. No decorrer do mês de abril foram ocupadas 32 (trinta e dois) vagas, sendo 16 (dezesesseis) mulheres e 16 (dezesesseis) criança(s)/adolescente(s). E permaneceram acolhidas até o final do mês, 27 (vinte e sete) pessoas, sendo 14 (catorze) 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.				
	<i>(Descrever a atividade e/ou atendimento e encaminhamento</i>	<i>(descrever qual o objetivo</i>	<i>(Quais profissionais)</i>	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 (24) Novos acolhimentos (8) Desligamentos (5) Permanecem acolhidos (27) TOTAL DE 32 VAGAS OCUPADAS/MÊS.
META 2	Atendimentos com Equipe Técnica	Atender todas as acolhidas conforme demandas.	Equipe Técnica	Atendimentos Individuais: Número de Atendimentos Equipe Técnica (com a psicóloga, assistente social, auxiliar social e psicopedagoga. Os atendimentos são de forma presencial e online. Para as funcionárias os atendimentos das demandas são diários, visando o funcionamento e logística da Instituição. Atendimentos com a Assistente Social Kelli para acolhidas e seus dependentes (77) Atendimentos com a Assistente Social Viviane para acolhidas e seus dependentes (34) Atendimentos com psicóloga Paula para acolhidas e seus dependentes (95)

			Atendimentos com a auxiliar social Rity para acolhidas e seus dependentes (129) Estudo de caso Equipe Técnica (9) Estudo de caso com Abraço à Mulher N/A Estudo de caso CREAS (1) 07/04 Contato com familiares/rede de apoio (01) Atendimento/contato com ex acolhidas (01) (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	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. <u>Articulação com a Rede Socioassistencial (contatos/email/ofícios/visitas, solicitação de vagas,...)</u> Programa Abraço à Mulher (contatos /ofícios,solicitação de vagas, ...) (18) Relatório de vagas para Abraço Mulher (3) CRAS Espaço Cidadão (0) CRAS Nação Cidadã (0)

			CRAS Região Sul (4) CRAS Central (7) CREAS (7) Secretaria de AS, mulher e família (3) Aluguel social com A.S. (gestão) (0) Proteção Global (0) Casa da Cidadania (0) Casa da família (2) Abordagem Social (0) Comissão de Monitoramento (1) INSS – BPC/auxílio por incapacidade (4) PEVI (0) CRESS/SC (2) Abrigo AR7 de Porta Alegre (2)
			Articulação com a rede de garantia de direitos/documentos civis Conselho Tutelar (5) 2ª via certidões (0) solicitação Solicitação de RG(IGP)/2ª via (0) Solicitação/emissão CPF (0) Título de eleitor (0) CTPS (0) Cartório de imóveis (0)
			Articulação com a Rede de Segurança DPCAMI (10)

				Exame corpo de delito/IML (1) Guarda Municipal (5) PM Rede Catarina (3) Polícia Federal (0) Assessoria Jurídica/orientação/ofícios/contato: Defensoria Pública / assistência jurídica (5) Vara criminal (1) Audiência de Guarda/Alimento (0) 8ª Promotoria (0) Vara da Família (0) MP SC (0) Consulta E-proc (0) Oficial de justiça (4) TJSC (0) Reuniões : Acolhidas Oportunizar a construção de regras de gestão de convivência de forma participativa e coletiva. Equipe técnica e coordenação Assembleia: 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: Assembleia:30/04. Reunião com as mulheres para
--	--	--	--	---

	Equipe Institucional	Alinhar a operacionalização do equipamento	Toda a equipe da institucional	resolução de conflito entre elas e demais demandas da instituição, visando a participação das mesmas; e com as crianças. Reunião Institucional: 04/04 . Esta reunião tem por objetivo: informar, orientar, treinar e discutir sobre o funcionamento e demandas evidenciadas, visando um ambiente organizacional adequado para os funcionários e usuárias dos serviços. Reunião equipe técnica e coordenação: N/A Reunião equipe técnica geral: 03/04
	Rede municipal e conselhos e de direitos das crianças e dos adolescentes.	Articular com a rede de serviços e participar da construção de políticas públicas municipais e demais esferas	Equipe técnica e coordenação	Conforme cronogramas: CMAS (3) contato/Reunião ordinária 11/04 CMDCA (2) contato/Reunião 04/04. COMUM (1) Reunião 01/04
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 Balneário Camboriú. Foram computados contatos telefônicos, via e-mail, escritórios 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 (10)

				Fila única inscrição/consultas (0) Escola Ghislandi (2) CEJA (0) ENCCEJA (1)
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 Balneário Camboriú. Foram computados contatos telefônicos, via e-mail, ofícios e reuniões. A descrição desses contatos pode ser encontrada em anexo no Relatório Mensal de intervenção técnica. Articulação com a rede de saúde como agendamentos/consultas/ carteira de saúde... Secretária de Saúde/Diretoria/coordenação (15) Setor Regulação (0) UBS Estados (33) UBS Central (0) HMRC Pronto socorro (0) UPA Bairro Nações (0) UPA Barra (1) PAI -Posto de Atenção Infantil (0) Exames laboratoriais/agendamento (0) Exames de imagem US (0)

				Vacinação (0) COE (1) NAM (0) AMA litoral(0) Rede Feminina (0) CISS (3) Farmácia municipal (0) TFD (0) SAMU (0) Felizmed (2) Saúde mental (conatos/terapias): NACH (3) CAPS I (8) CAPS AD (0) IPQ (0)
META 7	Das mulheres acompanhadas inseridas no Sistema informatizado (IDS) disponibilizado pela Gestão da política de assistência social do município. (mensal)	100% inseridas no sistema IDS	Equipe técnica	Cadastro/atualização IDS: Conforme relação de vagas ocupadas do referente mês de referência todos foram inseridos nos nossos prontuários. Pessoas inseridas (32) *acessaram o serviço. Acesso ao sistema/desligamento (3) 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 propostas apresentadas mensalmente pela entidade (mensal).	Equipe Técnica, Educadores, voluntários e outros parceiros.	No dia 04, favorecido grupo reflexivo:autoestima, ministrada pela auxiliar social Rity; No dia 11, favorecido Grupo Cidadão: ECA, ministrada pela assistente social Viviane; No dia 16, favorecido palestra com conselheira tutelar Cristiane Amorim; No dia 20, entrega chocolate de páscoa; No dia 24, favorecido grupo reflexivo, ministrado psicóloga Paula; No dia 24, favorecido a festa dos aniversariantes; No dia 27, favorecido oficina Bala Finni, ministrado pelas educadoras sociais Mada e Priscila; No dia 29, favorecido Grupo Cidadão: o que é cidadania, ministrado pela assistente social Kelli; No dia 29, favorecido oficina de Biscoito decorado, ministrado pelas educadoras sociais Sandra e Maria Raquel; No dia 30, oficina de Biscoito amanteigado, ministrado pela educadora social Vanessa; No dia 30, favorecido projeto bazar; 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	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 <u>Auxílio com os adolescentes:</u> 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,	Ressalta-se que a previsão de cumprimento desta meta faz-se a partir do acolhimento. Segue relação abaixo das acolhidas: <table><tr><th>ACOLHIDA</th><th>DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA</th></tr><tr><td>G.C.Q.</td><td>Coordenadora de políticas PCD – Sec da AS.</td></tr><tr><td>R.S.S.</td><td>Encaminhado BPC</td></tr><tr><td>A.R.S.</td><td>Recebe aux. por incapacidade</td></tr><tr><td>L.G.F.</td><td>Professora auxiliar</td></tr><tr><td>F.R.</td><td>Desempregada</td></tr><tr><td>H.C.F.</td><td>Aux. de cozinha – recebe Bolsa família</td></tr><tr><td>A.O.M.</td><td>Faxineira</td></tr><tr><td>E.M.G.</td><td>Aux. de serviço gerais – recebe Bolsa família</td></tr><tr><td>A.C.</td><td>Camareira</td></tr><tr><td>A.D.V.B.</td><td>Aux. de limpeza</td></tr><tr><td>N.G.R.M.</td><td>Desempregada</td></tr><tr><td>L.L.P.C.</td><td>Desempregada</td></tr><tr><td>G.F.S.</td><td>Desempregada</td></tr></table>	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	F.R.	Desempregada	H.C.F.	Aux. de cozinha – recebe Bolsa família	A.O.M.	Faxineira	E.M.G.	Aux. de serviço gerais – recebe Bolsa família	A.C.	Camareira	A.D.V.B.	Aux. de limpeza	N.G.R.M.	Desempregada	L.L.P.C.	Desempregada	G.F.S.	Desempregada
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																															
F.R.	Desempregada																															
H.C.F.	Aux. de cozinha – recebe Bolsa família																															
A.O.M.	Faxineira																															
E.M.G.	Aux. de serviço gerais – recebe Bolsa família																															
A.C.	Camareira																															
A.D.V.B.	Aux. de limpeza																															
N.G.R.M.	Desempregada																															
L.L.P.C.	Desempregada																															
G.F.S.	Desempregada																															



ASSINATURAS E CARIMBOS

Coordenação	Assistente Social	Assistente Social	Psicóloga	Auxiliar Social
<i>Aide Souto</i> Casa Alva Balneário Camboriú 08.199.466/0002-50	<i>Kelli Flávia Spricigo</i> Kelli Flávia Spricigo Assistente Social CRESS 12ª Região - 3391	<i>Diriane C. F. de Souza</i> Casa Alva Balneário Camboriú 08.199.466/0002-50	<i>Paula C. Caroline Borges</i> Paula Carolina Crociare Borges Psicóloga CRP 12/22461	<i>Pâmela Souto</i> Casa Alva Balneário Camboriú 08.199.466/0002-50



Anexos



RELATÓRIO DE VAGAS ABRIL 2025 - TC 08/2023

01	Nome: G. C.Q. DN: 12/01/1981 (42anos)	Desligamento: Motivo: violência doméstica cometida por irmão Acolhimento: 29/07/2023 Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher
02	Nome: R.S.S. DN: 28/01/1981 (43 anos)	Desligamento: Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Acolhimento: 28/01/2024 Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher
03	Nome: A.R.S. DN: 25/06/1979 (44 anos)	Desligamento: Motivo: violência doméstica cometida por companheiro. Acolhimento: 19/04/2024 aprox. às 16:30. Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher
04	Nome: L.G.F. DN: 16/08/1977 (46 anos)	Desligamento: Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Acolhimento: 13/05/2024 às 14:50 Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher
05	Nome: F.R. DN: 15/07/1991 (33 anos) Obs: trata-se do 2º acolhimento.	Desligamento: Motivo: violência doméstica cometida por sua mãe. Acolhimento: 07/09/2024 Encaminhada pelo: Programa Abrigo à Mulher
06	Nome: H.C.F. DN: 14/04/1980 (44 anos) Filha 1.Nome: M.C.F. (F) DN: 27/07/2008 (16 anos)	Desligamento: Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Acolhimento: 18/09/2024 às 12h Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher
07	Nome: A.O.M. DN: 30/03/1988 (36 anos) 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)	Desligamento: Motivo: Encaminhada pelo: Secretaria de AS de BC Acolhimento: 24/01/2025
08	Nome: E. M.G. DN: 30/03/1989 (35 anos)	Desligamento: Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Acolhimento: 04/02/2025 Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher

	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. D.N: 08/06/1990 (34 anos)	Desligamento: Motivo:	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 23/02/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: Motivo:	
09	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: esta gestante. Nome: A.D.V.B. D.N: 30/10/1992 (32 anos)	Filhos: 1.Nome: A.P.(F) D.N: 15/07/2011 (13 anos) 2.Nome: E.I. (M.) D.N: 15/02/2021 (4 anos) Nome: N.G.R.M. D.N: 03/12/1987 (37 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 24/02/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: Motivo:	
10	Filhos: 1.Nome: C.R.R.R.(M) D.N: 14/09/2009 (15 anos) 2.Nome: C.V.R.M. (F) D.N: 06/03/2015 (10 anos) Nome: C.K. F. D.N: 20/10/1983 (41 anos)	Filhos: 1.Nome: V. G.(F) D.N: 14/01/2019 (6 anos) Nome: G. A.F. (Gestante) D.N: 09/05/1995 (29 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 06/04/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: 18/04/2025 Motivo: foi morar com um casal de amigos.	
11	Filhos: 1.Nome: H.F.V. (M) D.N: 31/07/2020 (4 anos) 2.Nome: E.F.(F) D.N: 22/12/2022 (2 anos) Nome: L.P.C D.N: 19/07/1981 (43 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 14/04/2025 Motivo: violência doméstica cometida por companheiro. Desligamento: Motivo:		
12	Filhos: 1.Nome: G.A.F. (Gestante) D.N: 09/05/1995 (29 anos) Nome: C.K. F. D.N: 20/10/1983 (41 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 009/04/2025 Motivo: violência doméstica cometida por companheiro. Desligamento: 19/04/2025 Motivo: foi morar com seu em Camboril.		
13	Filhos: 1.Nome: H.F.V. (M) D.N: 31/07/2020 (4 anos) 2.Nome: E.F.(F) D.N: 22/12/2022 (2 anos) Nome: L.P.C D.N: 19/07/1981 (43 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 14/04/2025 Motivo: violência doméstica cometida por companheiro. Desligamento: Motivo:		
14	Filhos: 1.Nome: G.A.F. (Gestante) D.N: 09/05/1995 (29 anos) Nome: L.P.C D.N: 19/07/1981 (43 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 22/04/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu		
15	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. D.N: 08/06/1990 (34 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 22/04/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu		



OBS: filha encontra-se com o pai. Trata-se de segundo acolhimento.	
Desligamento: Motivo: companheiro.	
16	Nome: M.L. D.N: 10/02/1988 (37 anos) Obs: trata-se de segundo acolhimento. Filho encontra-se em instituição de acolhimento. Encaminhada pelo: Abraço à Mulher Acolhimento: 23/04/2025 Motivo: violência doméstica cometida por irmão. Desligamento: Motivo:

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

No primeiro dia do mês de abril encontravam-se 24 (vinte e quatro) pessoas, sendo 11 (onze) mulheres e 13 (treze) criança(s)/adolescente(s).

No dia 6 de abril ocorreu o acolhimento de uma mulher (C.K.F.) e sua filha, corresponde ao n. 12 da tabela.

No dia 9 de abril ocorreu o acolhimento de uma mulher (G.A.F.) gestante e seus dois filhos, corresponde ao n. 13 da tabela.

No dia 14 de abril ocorreu o acolhimento de uma mulher (L.L.P.C.), corresponde ao n. 14 da tabela.

No dia 18 de abril ocorreu o desligamento de uma mulher (C.K.F.) e sua filha, corresponde ao n. 12 da tabela.

No dia 19 de abril ocorreu o desligamento de uma mulher (G.A.F.) gestante e seus dois filhos, corresponde ao n. 13 da tabela.

No dia 22 de abril ocorreu o acolhimento de uma mulher (G.F.S.), corresponde ao n. 15 da tabela.

No dia 23 de abril ocorreu o acolhimento de uma mulher (M.L.), corresponde ao n. 16 da tabela.

No decorrer do mês de abril foram ocupadas 32 (trinta e dois) vagas, sendo 16 (dezois) mulheres e 16 (dezois) criança(s)/adolescente(s).

E permaneceram acolhidas até o final do mês, 27 (vinte e sete) pessoas, sendo 14 (catorze) mulheres e 13 (treze) criança(s)/adolescente(s).

Conforme aditivo do TC 08/2023 são ofertadas 20 (vinte) vagas/mês pelo Município.

Balneário Camboriú, 30 de abril de 2025.

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS/SC 3391

RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social		Mês/ano: Abril 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
01	elaboração prestação contas março	1
01	Reunião institucional	2
01	ART CRESS	3
02	leitura do relatório	4
02	estudo de caso acediano Helena	5
02	prestação de contas março	6
02	legislação do dia	7
03	contato c/ educadores sobre situações de acolhidas	8
03	Reunião Eq Técnica Geral	9
03	alimentação prontuários	10
03	prestação de contas março	11
04	Reunião Eq. Institucional	12
04	CMDCA cronograma dos reuniões	13
07	Reunião Eq CRESS sobre acolhidas Anderson R.	14
07	avaliação p/ Crianças acolhidas Aylene e Alene	15
07	avaliação p/ acolhidas sobre cronogramas acolhidas do OSC	16

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social		Mês/ano: Abril 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
07	atendimento de pontuação	17
07	Reunião de grupo de apoio	18
07	Reunião p/ grupo de apoio	19
07	atendimento de Relato Geral PC. 2025	20
08	prestação de contas.	21
08	Estudo de caso educadores sobre acolhidos, evento	22
08	Conversas com acolhidos	23
08	Cópia de dados acolhidos Catimba	24
08	aux. estudo acolhidos claudia.	25
09	Estudo sobre acolhidos Helen - projeto	26
09	acolhidos da 3ª. fazenda e caso de acidos.	27
09	conversa c/ Estagiaria de psic. Elone	28
09	atendimento acolhidos modo sobre novo acolhido	29
09	" " " " sobre acolhidos Catimba	30
09	auxilio estudo novo acolhido	31
10	contato c/ AS Conduzido sobre CVEAS	32
10	contato c/ motorista sobre obra filia acolhida Eryca	33
10	inclusão agenda motorte.	34

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social		Mês/ano: Abril 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
30	Educação do dia aux. CP Ativos pl no espao escolar.	35
30	planilha medicação Eduardo (Aylene)	36
30	planilha medicação Aline	37
30	noen sobre ocolhato Euyka.	38
30	recao pl educadores sobre buçione	39
30	Contato com COB pl ocolhato Aline. Agendado	40
30	Contato com VBS Estados pl Aline. Retorno cl médico.	41
30	atualização relatório vages PC 2025	42
30	Retorno do VBS agenda Aline	43
30	Retorno cl o NATH sobre a ocolhato Euyka.	44
31	Reuniao CMATs	45
31	contato cl mi Kelly Gato AS - sobre CNEAS	46
31	relatório de vages semanal BC	47
31	Reacao pl grupo Institucional	48
31	contato do NATH agenda Euyka	49
31	Contato VBS, RA foli	50
31	envio relatório de vages BC - Aroap	51

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social		Mês/ano: Abril 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
14	Estudo caso sobre o caso Baydi	52
14	Contato com motorista.	53
14	Defensor público sobre o caso Baydi	54
14	" " " "	55
14	Demonstração de motorista	56
14	acabou no TML	57
14	acabou no DPCAM	58
14	SM Terno sobre o caso Baydi	59
14	Contato com a mulher sobre o caso Baydi	60
15	prestação de contas	61
15	apresentação sistema Banco de dados	62
15	Demonstração de motorista	63
15	educadora mostra e faz sobre o caso	64
15	educadora mostra sobre o caso Baydi	65
15	contato com o SM sobre o caso Baydi	66
15	AS conclui sobre o caso Baydi	67
15	Retorno SM	68

Técnica: Kelli Flávia Sprício - Assistente Social		Mês/ano: Abril 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
15	Entrevista com o responsável no VPA	69
15	aux no atendimento cl Andressa	70
15	atendimento com a mãe de Jéssica	71
15	contato com a responsável ocular	72
15	CM Tereza sobre o caso do B.	73
15	atendimento ex ocular para a mãe	74
16	Sec Saúde VS dist p/ ex ocular voluntária	75
16	tabela monitoramento de medicação	76
16	contato cl Simone do setor monitoramento	77
16	contato com a mãe de Jéssica no VPA	78
17	convênção ocular	79
17	contato com a mãe de Jéssica no abr	80
17	levantamento de dados sobre a mãe de Jéssica	81
17	demonstração de uso	82
17	leitura de dados	83
19	fui p/ inspeção de uso de medicação p/ ocular de Jéssica	84
22	contato cl mãe de Jéssica sobre medicação ocular (retardo)	85

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social		Mês/ano: Abril 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
22	Encaminhamento no papel sobre ocd no Eufca	86
22	leitura de relatórios	87
22	atualização de relatórios	88
22	Relatório médico de acompanhamento em 2024	89
22	Relatório médico de acompanhamento de ocd no	90
22	atualização planilha de notas de 2025	91
22	Relatório médico de acompanhamento de ocd no	92
22	Relatório médico de acompanhamento de ocd no	93
23	Relatório médico de acompanhamento de ocd no	94
23	Relatório médico de acompanhamento de ocd no	95
23	Relatório médico de acompanhamento de ocd no	96
23	Relatório médico de acompanhamento de ocd no	97
23	Relatório médico de acompanhamento de ocd no	98
23	Relatório médico de acompanhamento de ocd no	99
24	Relatório médico de acompanhamento de ocd no	100
24	Relatório médico de acompanhamento de ocd no	101
25	Relatório médico de acompanhamento de ocd no	102

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social		Mês/ano: Abril 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
25	Contato c/ Coord CRBPS mulheres, sobre ocdudo moral	103
25	Visito do PM Keylo Raul Cotauno com Bona	104
25	Contato c/ Alergo AR7, sobre magnus fells moral	105
28	Relatório Atividade 2024 p/ plano de 2025 CUA	106
28	Estudo caso c/ setor sobre p/ projeto dos ocdudos	107
28	Programação atltto etagoma Elone preso	108
28	Justiça c/ Bol. Comulo p/ atltto - bopentura ocdudos	109
28	atltto tuo fola, D. Rozmari	110
28	Justiça p/ AR7 maul folor d magnus	111
28	denuncias da Instituição	112
28	Deixi p/ reduzir grupo, mulheres n- estarem	113
29	Reduzindo grupo e beldes	114
29	denuncias do dia	115
29	Reuniao visitante	116
29	Compro medicaes ocdudo baysli	117
29	plonillo-medicaes ocdudo baysli	118

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social			Mês/ano: Abril 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº	
30	Indução Plano Ato 2025 DC.	119	
30	Envio de Plano Ato 2025 e relatório de trabalho 2024 CNA B C	120	
30	Contato CNA S (Ato)	121	
		122	
		123	
		124	
		125	
		126	
		127	
		128	
		129	
		130	
		131	
		132	
		133	
		134	
		135	



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Grevelyn

Nome da Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social
Mês/ano: Abri/25

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
03	Atendimento - compromisso chegou ops	
04	atendimento - WhatsApp - Conselho de Amigos 11/04	
16	atendimento chegou ops 03/15/25 - conf. de	
18	reunião e mediação	
22	informação sobre falta medicamentos	
23	reunião ops 03/15/25	
28	atendimento chegou ops 19/25	
29	atendimento chegou ops 20/25	
30	atendimento chegou ops 21/25	

Assinatura da Técnica: Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CPF: 85.12.842-01 - Registro - 5391

Assinatura

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

Kelly Flavia Spricigo
Assistente Social
CRP-SS 12º Região - 3391

Assinatura da Técnica:



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Alme

Nome da Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social
Mês/ano: Abre 125



Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
01	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
02	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
04	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
05	Seleção de atendimento - Fila de espera no 1º andar	
10	Retorno de atendimento - Fila de espera no 1º andar	
16	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
17	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
18	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
19	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
20	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
21	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
22	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
23	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
24	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
25	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
26	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
27	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
28	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
29	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
30	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
31	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
01	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
02	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
03	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
04	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
05	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
06	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
07	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
08	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
09	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
10	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
11	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
12	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
13	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
14	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
15	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
16	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
17	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
18	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
19	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
20	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
21	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
22	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
23	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
24	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
25	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
26	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
27	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
28	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
29	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
30	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	
31	Atendimento - Fila de espera no 1º andar	

Assinatura da Técnica: Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CPF: 088.127.889-3391



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Cafeteria

Nome da Técnica/função: Kelli Flávia Sprigo - Assistente Social
Mês/ano: Abri 125



Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
07	atendimento	
07	branco e pimenta	
05	dentado e nome foras	
05	11 - nome medel e as for	
10	nome liberado e medel e as for	
15	Colcep -	
15	adquirido e pimenta	

Assinatura da Técnica :

Kelli Flávia Sprigo
Assistente Social
CPF: 125.888.339

PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Burka

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

Mês/ano: Agosto 25

[illegible]

Assinatura da Técnica:

Assistente Social

PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da Técnica/função: Kelli Flávia Spriggo - Assistente Social
Mês/ano: 06/25

Nome da acolhida: buçons

Mês/ano:

Assinnatura

Objetivo do atendimento

Data

autour de la zone de l'Inde
pour les études de l'Inde

22

Assinatura da Técnica: _____

Assistente Social
Região - 3391



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Holena

Nome da Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social
Mês/ano: Agosto 25

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
10	informar que não muda uma casa.	
11	acessar o site da casa	
25	desenvolver o projeto de intervenção	

Assinatura da Técnica :

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12º Região - 3391



Nome da Técnica/função: Kelli Flávia Spriggo - Assistente Social
Mês/ano: Jul 15

Mês/ano:

Assinatura

Objetivo do atendimento

Data

studio - off microscope films

[illegible]

Assinatura da Técnica: _____

Agua y Llaveros
Asistente Social
CRESS 12 Regado - 3391



RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA e ATENDIMENTOS

Técnica: Viviane Cristina Farias de Souza - Assistente Social			Mês/ano: Abril/2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº	
07/04	Articulações DPCAMi - Juliana		
08/04	Conselho Regional CRESS		
09/04	Foto da Autismo		
10/04	Arte Aniversário		
11/04	Site Escudata - Remoção de dados		
12/04	Remoção Solicitada por E-mail e Escudata		
13/04	Contato Abraco Graziela		
14/04	agenda Motorista		
15/04	Alta Complecidade - Articulações		
16/04	Contato com Abraco		
17/04	Cadastro Graziela IDS		
18/04	E-mail CRESS ART		
19/04	Contato Abraco		
20/04	Contato Site de Vagas Educação		
21/04	Vaga Criminal		
22/04	Grupo com acolhidos		
23/04	Agenda Motorista		
24/04	Agenda Motorista		
25/04	Picador - Palestra Conselho Tutelar		

RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA e ATENDIMENTOS

Técnica: Viviane Cristina Farias de Souza – Assistente Social		Mês/Ano: Maio/2025
DIA	DESCRIÇÃO	
15/04	Recado Aniversariante	
16/04	Ata de Consolidação	
16/04	Mercado	
16/04	Palestra Conselho Tutelar	
17/04	Oficina Crianças	
17/04	Medicamentos	
17/04	Agenda noturna	
17/04	WhatsApp UBS	
23/04	Palestra Casa da Família - Catequese Divina	
25/04	Ofício Nei Sentes do Ananás	
25/04	Ofício Nei Crista Luz	
25/04	IDS Desligamento Graziela	
25/04	IDS Acolhimento Gabriela	
25/04	Contato Soldado Keyla. P.M.	
25/04	Agenda noturna	
25/04	INSS Consulta	



RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA e ATENDIMENTOS

Técnica: Viviane Cristina Farias de Souza – Assistente Social		Mês/Ano: Maio/2025
DIA	DESCRIÇÃO	
25/04	Divulgação de vagas de emprego.	
25/04	Divulgação Encceja	
25/04	Contato Alaco	
25/04	Contato Casa da Família	
25/04	Contato Whats App CREAS	
25/04	Boletim de Ocorrência	
29/04	Assinatura.	



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Adriana de Oliveira Marques

Nome da Técnica/função: Viviane Cristina Farias de Souza - Assistente Social

Mês/ano: Abril /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
03/04	Reunião de Encargo	
14/04	WhatsApp - Roteiro de desenvolvimento e intervenção	
01/04	Atendimento WhatsApp	
03/04	Atendimento Adiana	
05/04	Atendimento	
09/04	Reunião	
30/04	Atendimento WhatsApp	

Assinatura da Técnica : Viviane C. F. de Souza



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Andressa Rodrigues dos Santos

Nome da Técnica/Função: Viviane Cristina Farias de Souza - Assistente Social

Mês/ano: Abril /2025



Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
01/04	Atendimento Emergencial R e Agendamento Followup.	
10/04	Atendimento.	
15/04	Atendimento de diagnóstico Proge	
17/04	Atendimento	
25/04	medicações.	
25/04	Requisição exames médicos	
07/04	mensagem via Whatsapp.	

Assinatura da Técnica: Viviane C. F. de Souza



Mês/ano: Abril /2025

Assinatura da Técnica: Theriana C. F. de Souza



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Projeto Amama Juca
Nome da Técnica/Função: Viviane Cristina Farias de Souza - Assistente Social
Mês/ano: Abril /2025



Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
09/04	Atendimento Psicológico.	
10/04	Atendimento.	
10/04	Impugnação Modula Prática e prevenção	
11/04	Condição Com alvará	
11/04	Condição Com Seta de Vozes Educacionais	
12/04	Conversa com a avó de Larissa.	
14/04	Conversa sobre Vozes de Seta de Larissa e Muler.	
15/04	Orbitação sobre voz.	
15/04	Mudanças de guarda.	
15/04	Declaração de Residência Dependente Pública	
16/04	Atendimento	
17/04	Atendimento	
23/04	Ofício CRAS.	
03/04	Ofício Abriga.	
25/04	Ofício NEI Guto Louz	
25/04	Ofício NEI Sonato de Amorim.	
25/04	ID5 Social Desligamento.	
14/04	Declaração de abandono.	

Assinatura da Técnica : Viviane C. F. de Souza

PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Nordlys guineense forming Maternity

Nome da Técnica/Função: Viviane Cristlina Farias de Souza - Assistente Social

Mês/ano: Abril /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
11/04	Consulta RNE	
23/04	Consulta atendimento	
05/04	Consulta RNE	
05/04	Agendamento P.F. Melissa Segunda	
30/04	Atendimento	

Assinatura da Técnica: *Umar C. F. de Souza*

PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Rebeka Silva Souza

Nome da Técnica/função: Viviane Cristina Farias de Souza - Assistente Social

Mês/ano: Abril /2025



Assinatura	Objetivo do atendimento	Data
	Consulta sobre escalas + quarto + horário de dormir	03/04
	Consulta Cigarros /Episódio	10/04
	Exame médico	11/04
	Medicamentos	25/04
	Requisição de medicamentos	25/04
	Consulta 11/55	05/04
	Consulta 11/55	01/04
	Consulta 11/55	07/04
	Atendimento Agendamento exames	14/04
	Medicamentos	17/04
	Requisição de Medicamentos	25/04

Assinatura da Técnica: Viviane C. F. de Souza

RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA e ATENDIMENTOS

Técnica: Paula Carolina Crociare Borges		Mês/ano:
Psicóloga		Abil / 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
1	Quintaco Educadora mediacao	
1	Educacõs prontuários, Contato Caps, Abuso Rose	
2	Platôeio medicamentoso, Anaco	
2	Crises Contato quinqto caõ educadores	
3	-Punicoõ Equipe, Punições, Cap mg	
4	-Punicoõ Equipe, Estudo de caso	
4	Contato Lipeõ micoõ Anibal Caps	
4	Planilha mediacao	
7	Relatório Apreõ motorista	
7	Quinqto caõ educadores	
7	Contato Caps Contato Roberto	
7	Deliquencia Gustavã quinqto mp.	
7	-Punicoõ Crises, organizacõ com unidoõs	
7	Contato C/S Simone	
8	-Relo tóeio Apreõ motorista, Puniçõõ de Contos	
8	FIAS atualizações FORUM autismo.	
8	-Punições Educacõ, Caps, Ppn	
8	Estudopde caso quinqto educadores	
9	relacaõ, subscões, punições	

Paula C. C. Borges.

Paula Carolina Crociare Borges

CRP 12/22461

RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA e ATENDIMENTOS

Técnica: Paula Carolina Crociare Borges		Mês/ano:
Psicóloga		April /2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
01	UBS contato; Abuso novo acolhimento	
09	Exatidão educadores	
10	Exatidão educadores redução pendências	
20	Atualização PIA, medição, admissão	
20	CIS, Chirale, Fustigo,	
21	Definição Nalays	
21	Abuso novo acolhimento, CPS, estudo caso.	
22	Abuso busca patentes.	
24	Exatidão Educ, Definição compromisso	
24	Atualização UBS, Definição atualidades acadêmicas.	
25	Atendimento quinzenal educadoras e estagiária.	
26	Compromisso TFD, Redução pendências	
26	CPS Redução, Atualização, TFD, contato, medições.	
27	Reparação melhoramentos, organização posts.	
22	medição agenda, Chirale	
27	Ficheiro cadastros copias, compromisso delegada m. ap. d. d. d.	
22	Contato UBS, compromisso delegada m. ap. d. d. d.	
22	Comunicação, redução quotas, organização pendências	
23	Apresentação agenda - Redução.	

Paula C.C. Borges

Paula Carolina Crociare Borges

Psicóloga

CPF 12.777.441

RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA e ATENDIMENTOS

Técnica: Paula Carolina Crociare Borges		Mês/ano:
Psicóloga		Abil/2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
22	Atendimento USS, avaliação pentatômica, Luto UBS	
23	Contato com a população, trabalho no bairro.	
23	Linha de trabalho, interação médica	
24	Atuação em grupo, parâmetros, planejamento médico	
24	Grupo terapêutico sobre autoestima e autoconhecimento	
25	Encontro com o contato Ruth e Delgadita	
25	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
25	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
28	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
28	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
28	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
28	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
28	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
29	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
30	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
30	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
30	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
30	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
30	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
30	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
30	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	
30	Atuação em grupo, Aliança, Formação municipal	

Paula L. L. Borges
Paula Carolina Crociare Borges
Psicóloga
CPF 197724-1



Nome da acolhida: Moisés quise ver a Bóris meeting

Mês/ano: Abril /2025

Assinatura

1doc.com.br/verificacac/0822-1F87-670E-0919 e informe o código 0822-1F87-670E-0919

CRP 12/22461

Assinatura da Técnica : Raissa C.C. Borges



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Arquacy Potinguis dos Santos
Nome da Técnica/função: Raissa e. e. Borges - Psicóloga
Mês/ano: Março

Mês/ano: _____

Mês/ano: _____

Objetivo do atendimento

Assinatura

[illegible]

Sau faye junto con a Numa.

1

Agrocco Pyrida im Jhr

Sau dā turība

Copy term

John. George F55, Prefect 1902, Jarridge

Time's Suite Bangkok, Bangkok, Thailand

Francia y otros 700 millones

for 20 min and 60 min

Atividade Curricular

Uttarakhand

Center for Excellence in Learning and Teaching

Spm, dissonant, tristitia.

Assinatura da Técnica: Paula C. C. Borges

Paula Carolina Crociare Borges
Psicóloga
CPF 13/222461

CRP 12/22461

Psychologia

33



Nome da acolhida:

Mes/ano:

Nome da acolhida: Therese Alvin Souza
 Nome da Técnica/função: Fausta C.C. Borges - Psicóloga
 Mês/ano: Abril 2025

6/20

[illegible]

Assinatura

Objetivo do atendimento

Assinatura da Técnica: Fauze E. B. Borges.

Paula Carolina Crociare Borges
Psicóloga
CRP 12/22461

98



PLANILHA DE ATENDIMENTO E INTERVENÇÕES (Acolhidas)

Nome da acolhida: Roberto Silva Souza

Nome da Técnica/função: Paula Carolina Crociare Borges (Psicóloga)

Mês/ano: Maio /2025

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

Assinatura da Técnica: Paula C. C. Borges

Paula Carolina Crociare Borges
Psicóloga
CRP 12/22461



Nome da acolhida: Cláudio Andréia Paes

Mês/ano: Abril /2025

[illegible]

RP 12/22461

4

PLANILHA DE ATENDIMENTO E INTERVENÇÕES (Acolhidas)

Nome da acolhida: _____

Nome da Técnica/função: Paula Carolina Crociare Borges (Psicóloga)

Mês/ano: Abril 2025

Charles Fawcett des Santos

[illegible]



Thyana

Mês/ano: Abril /2025

Assinatura da Técnica: Raulo E.C. Borges

CRP 12/22461

96



http://www.oxfordjournals.org/

Nome da acolhida: Admissão

Mês/ano: Abril 2025

Assinatura da Técnica : Paulo C.C. Borges

3



Nome da acolhida: haidy (haidi)

Mês/ano: Março

Assinatura da Técnica:

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOWALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://brl1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919

PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Cafuzera

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

Mês/ano: Março /2025

Assinatura	Objetivo do atendimento	Data
	Atend + Contato educacao + UBS + Abraco	08/04
	Atend + UBS + Abraco	09/04
	Atend + UBS	10/04
	Atend	11/04
	Atend	12/04
	Atend	13/04
	Atend	14/04
	Atend	15/04
	Atend	16/04
	Atend	17/04
	Atend	18/04
	Atend	19/04
	Atend	20/04
	Atend	21/04
	Atend	22/04
	Atend	23/04
	Atend	24/04
	Atend	25/04
	Atend	26/04
	Atend	27/04
	Atend	28/04
	Atend	29/04
	Atend	30/04
	Atend	01/05
	Atend	02/05
	Atend	03/05
	Atend	04/05
	Atend	05/05
	Atend	06/05
	Atend	07/05
	Atend	08/05
	Atend	09/05
	Atend	10/05
	Atend	11/05
	Atend	12/05
	Atend	13/05
	Atend	14/05
	Atend	15/05
	Atend	16/05
	Atend	17/05
	Atend	18/05
	Atend	19/05
	Atend	20/05
	Atend	21/05
	Atend	22/05
	Atend	23/05
	Atend	24/05
	Atend	25/05
	Atend	26/05
	Atend	27/05
	Atend	28/05
	Atend	29/05
	Atend	30/05
	Atend	31/05
	Atend	01/06
	Atend	02/06
	Atend	03/06
	Atend	04/06
	Atend	05/06
	Atend	06/06
	Atend	07/06
	Atend	08/06
	Atend	09/06
	Atend	10/06
	Atend	11/06
	Atend	12/06
	Atend	13/06
	Atend	14/06
	Atend	15/06
	Atend	16/06
	Atend	17/06
	Atend	18/06
	Atend	19/06
	Atend	20/06
	Atend	21/06
	Atend	22/06
	Atend	23/06
	Atend	24/06
	Atend	25/06
	Atend	26/06
	Atend	27/06
	Atend	28/06
	Atend	29/06
	Atend	30/06
	Atend	01/07
	Atend	02/07
	Atend	03/07
	Atend	04/07
	Atend	05/07
	Atend	06/07
	Atend	07/07
	Atend	08/07
	Atend	09/07
	Atend	10/07
	Atend	11/07
	Atend	12/07
	Atend	13/07
	Atend	14/07
	Atend	15/07
	Atend	16/07
	Atend	17/07
	Atend	18/07
	Atend	19/07
	Atend	20/07
	Atend	21/07
	Atend	22/07
	Atend	23/07
	Atend	24/07
	Atend	25/07
	Atend	26/07
	Atend	27/07
	Atend	28/07
	Atend	29/07
	Atend	30/07
	Atend	31/07
	Atend	01/08
	Atend	02/08
	Atend	03/08
	Atend	04/08
	Atend	05/08
	Atend	06/08
	Atend	07/08
	Atend	08/08
	Atend	09/08
	Atend	10/08
	Atend	11/08
	Atend	12/08
	Atend	13/08
	Atend	14/08
	Atend	15/08

Assinatura da Técnica:



Nome da Técnica/Função: Pâmela Ritielle dos Santos da Rocha (Auxiliar Social)

Mês/ano: Março /2025

[illegible]

Assinatura da Técnica:

PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: *Ayelen*

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

Mês/ano: Março /2025



Assinatura	Objetivo do atendimento	Data	
		Atend	30/04
		Atend	29/04
		Atend	28/04
		Atend	25/04
		Atend	24/04
		Atend	23/04
		Atend	22/04
		Atend	16/04
		Atend + CRAS	15/04
		Atend + UBS	14/04
		Atend + UBS	11/04
		Atend	10/04
		Atend	09/04
		Atend	08/04
		Atend	07/04
		Atend	04/04
		Atend	03/04
		Atend	02/04
		Atend	01/04

Assinatura da Técnica : _____



Assinatura da Técnica: _____



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Luciana

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

Mês/ano: Março /2025

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

Assinatura da Técnica :



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Caraculyn

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

Mês/ano: Março /2025

Assinatura	Objetivo do atendimento	Data	
		Atend	30/04
		Atend	29/04
		Atend	28/04
		Atend	25/04
		Atend	24/04
		Atend	23/04
		Atend	22/04
		Atend	21/04
		Atend	20/04
		Atend	19/04
		Atend	18/04
		Atend	17/04
		Atend	16/04
		Atend	15/04
		Atend	14/04
		Atend	13/04
		Atend	12/04
		Atend	11/04
		Atend	10/04
		Atend	09/04
		Atend	08/04
		Atend	07/04
		Atend	04/04
		Atend	03/04
		Atend	01/04

Assinatura da Técnica :

PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Alma das Crianças

Nome da Técnica/Função: Pâmela Rittiele dos Santos da Rocha (Auxiliar Social)

Mês/ano: Março /2025

[illegible]

Assinatura da Técnica: _____

PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Mauk

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

Mês/ano: Março /2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
04/04/2014	Atend + Contato CRAS	
04/04/2014	Atend + Contato C.T + contatos CRAS	
04/04/2014	Atend + Contato UBS	
04/04/2014	Atend	

Assinatura da Técnica: _____



Grupo reflexivo 02/04



Grupo reflexivo diurno 03/04



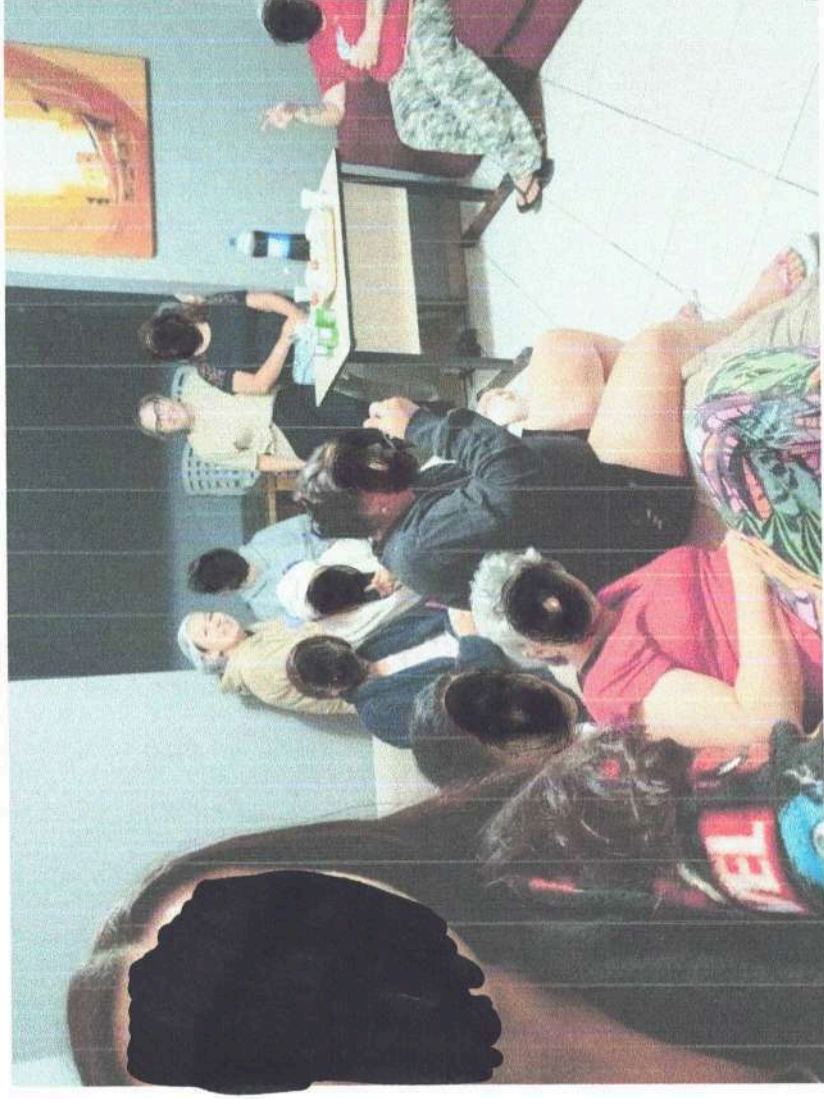
Grupo reflexivo 03/04



Dinâmica autoestima 04/04



Grupo reflexivo 04/04



Cinema das mulheres 05/04



Cinema das crianças 05/04



Grupo reflexivo 09/04



Grupo reflexivo 10/04



Grupo Cidadão sobre o ECA 11/04



Grupo reflexivo 11/04/2025



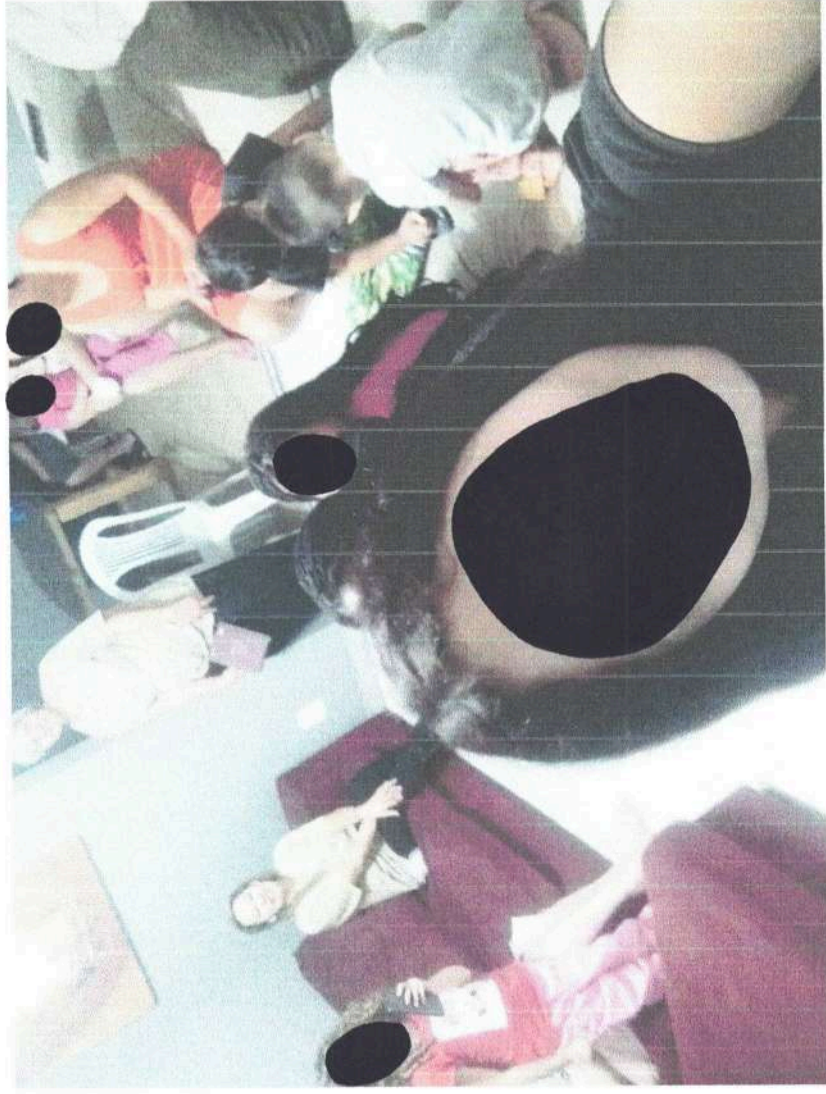
Cinema dos adolescentes 11/04



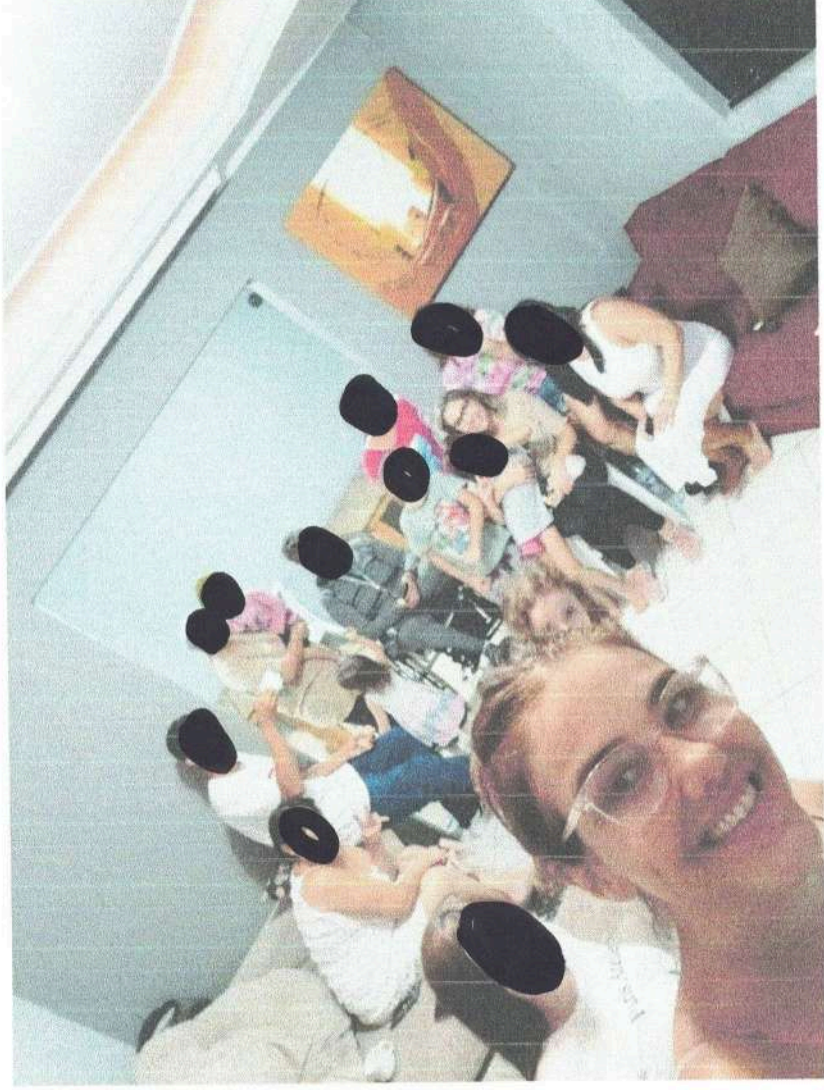
Grupo reflexivo 12/04



Cinema das mulheres 13/04



Grupo reflexivo 13/04



Grupo reflexivo 14/04



Grupo reflexivo 15/04



Palestra com o conselho tutelar 16/04



Grupo reflexivo 16/04



Grupo reflexivo 17/04



Cinema dos adolescentes 18/04



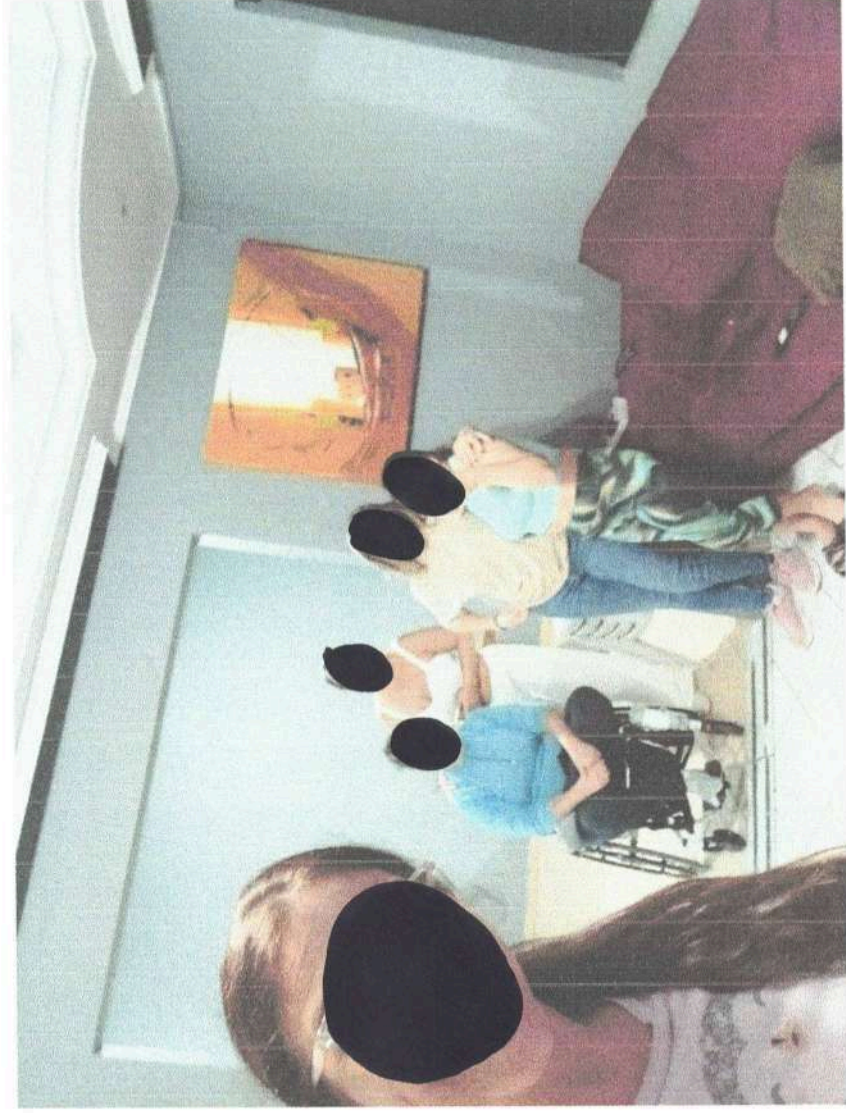
Grupo reflexivo 19/04



Cinema das crianças 19/04



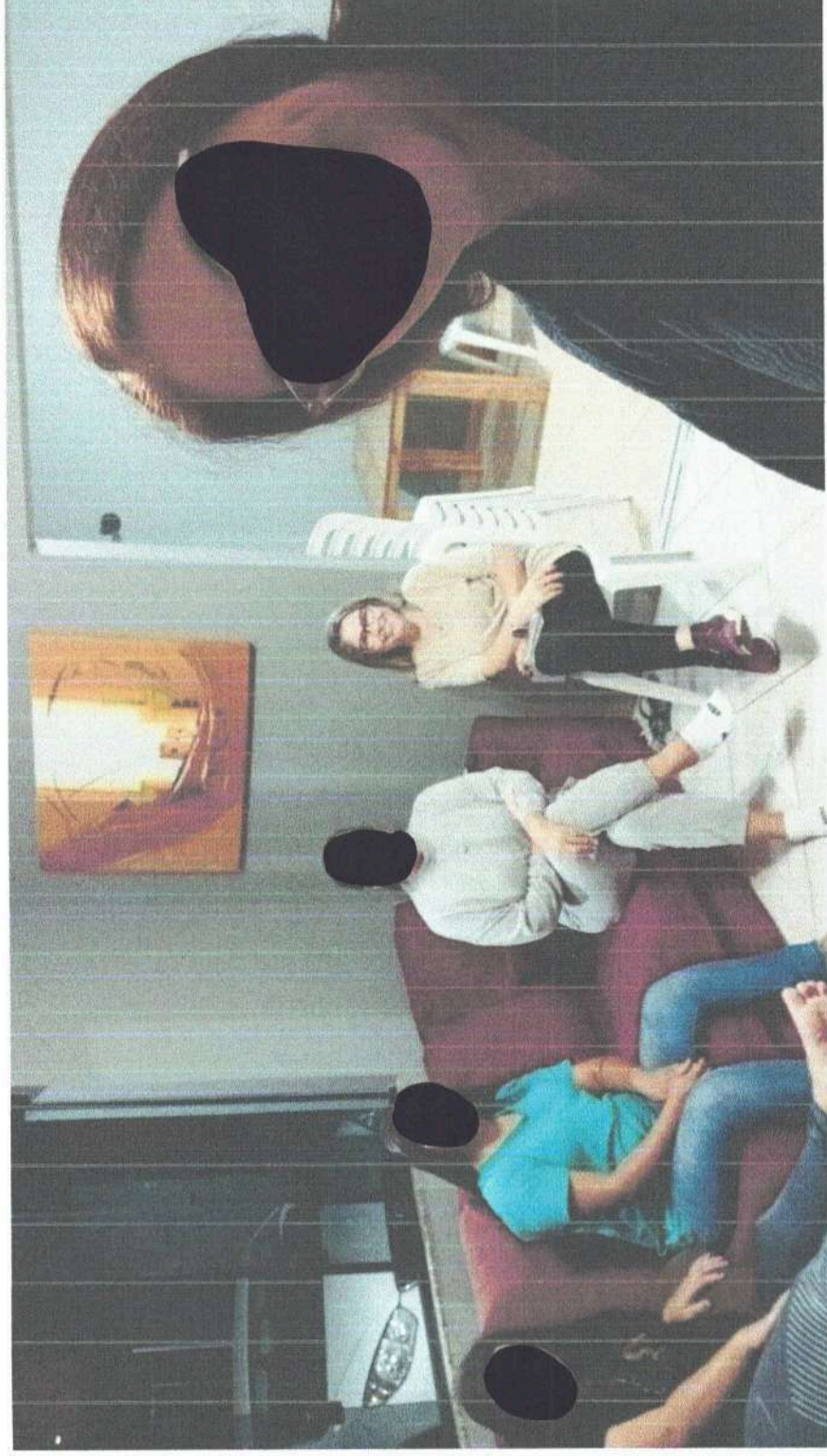
Páscoa entrega dos presentes 20/04



Grupo reflexivo 20/04



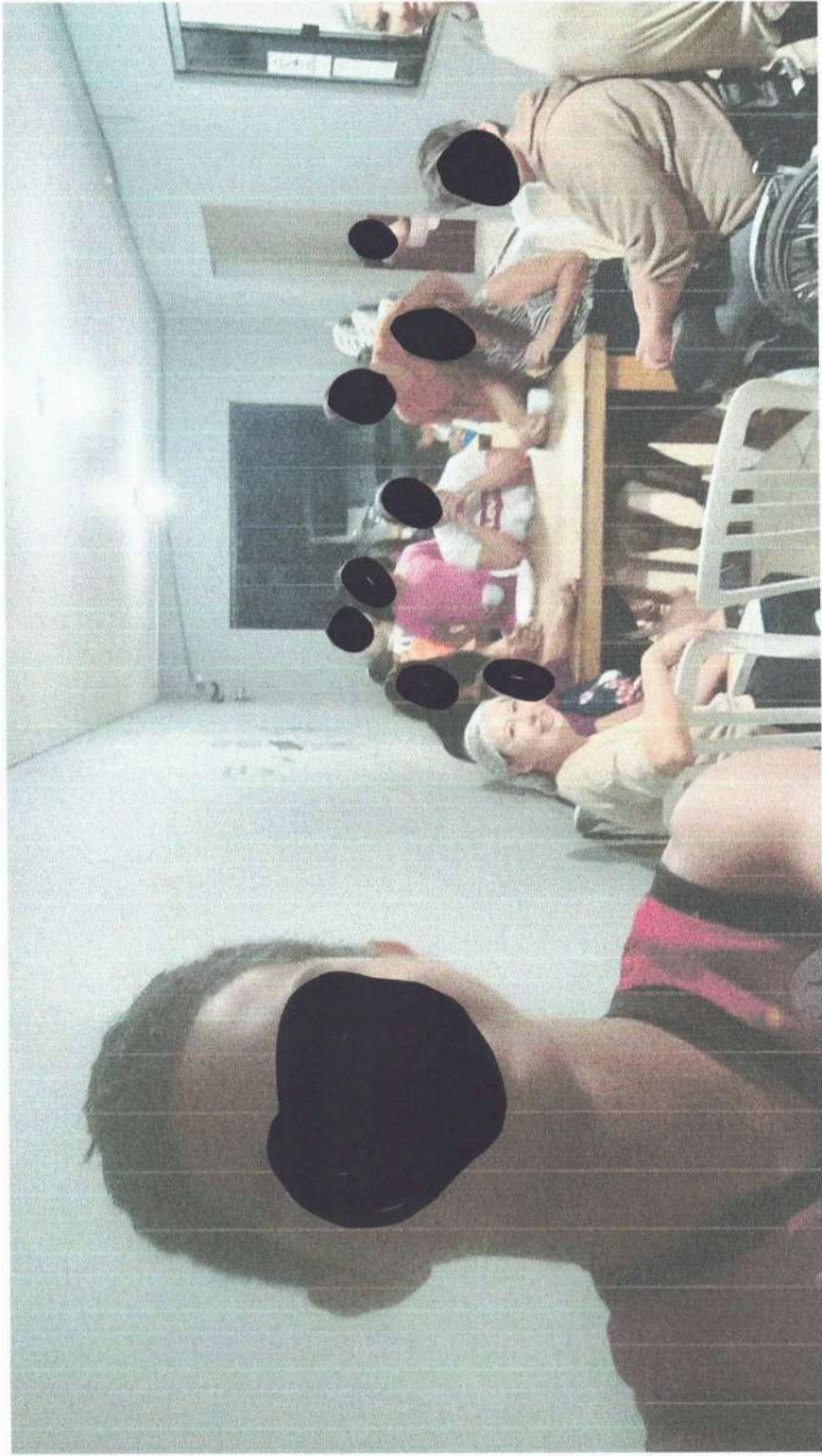
Grupo reflexivo com os adolescentes 20/04



Grupo reflexivo 22/04



Grupo reflexivo com os adolescentes 22/04



Grupo reflexivo 23/04



Grupo reflexivo 23/04



Grupo com a psicóloga 24/04



Festa de aniversário do mês 24/04

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



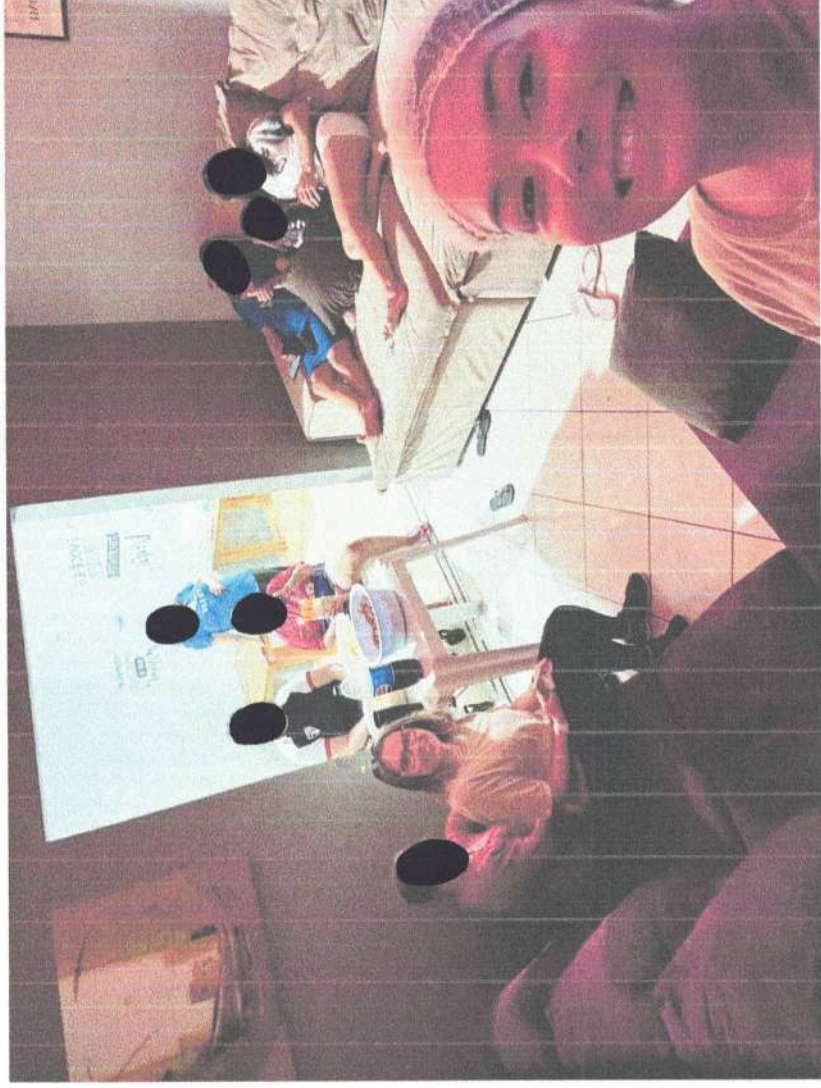


Cinema dos adolescentes

25/04



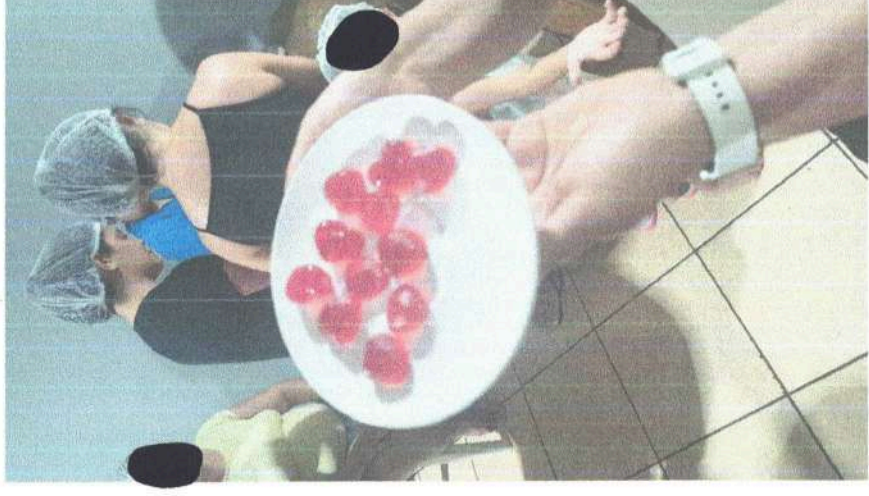
Grupo reflexivo 26/04



Cinema das mulheres 26/04



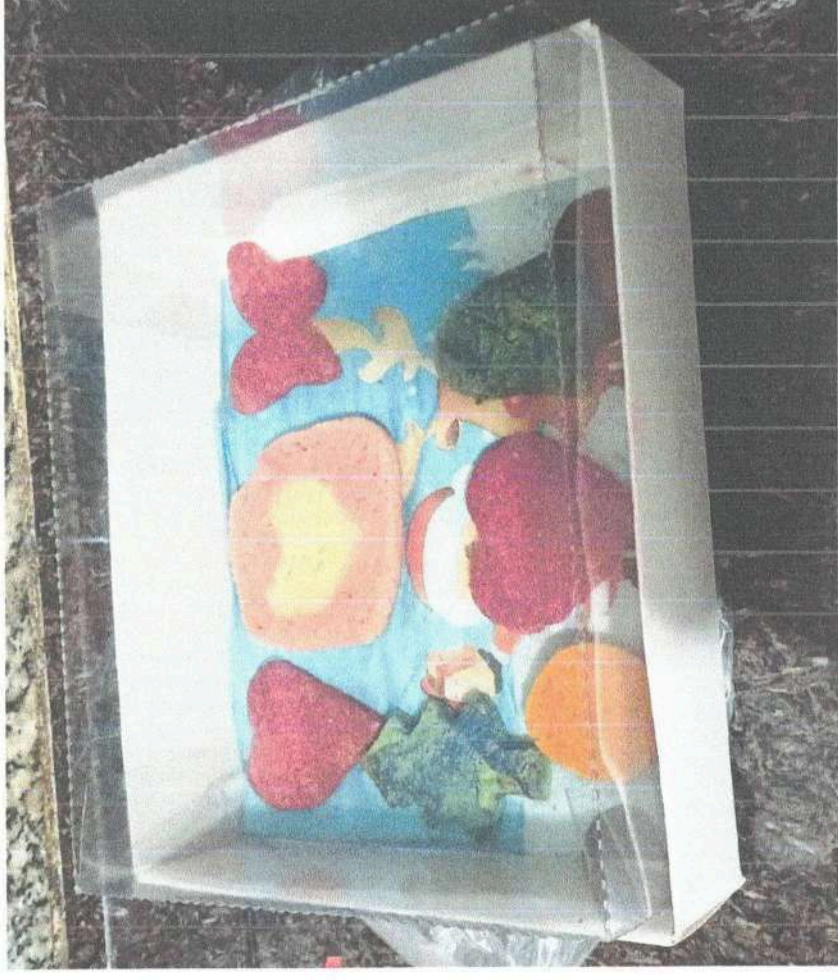
Cinema das crianças 26/04



Oficina de Bala Fini de gelatina 27/04



Grupo cidadão 28/04



Oficina de biscoito decorado 29/04



Oficina de biscoito amanteigado 30/04



Bazar 30/04



LISTA DE PRESENÇA

Casa Alva de Balneário Camboriú

Grupo reflexivo : Auto estima dinâmica

DATA: 04/04/2025 às 14:30h

Local: 3º Andar

NOME	ASSINATURA
Gevelyn	trabalhando
Roberta	Roberta S. Souza
Eloize	trabalhando
Andreia	trabalhando
Luciane	trabalhando
Gislaine	Não quis
Simone	Simone
Fabiana	Fabiana
Helena	Não quis
Marqueli	Sau
Aline	trabalhando
Aylen	trabalhando
Eryca	trabalhando
Adriana	trabalhando
Norlys	Norlys
Claudia	Claudia
	ASSINATURA DO FACILITADOR

Claudia Estelle Guedes

Deu para cada um dos alunos mais três fitas azuis com os mesmos dizeres, e os orientou a entregarem as fitas para as pessoas de seu conhecimento que achavam que desempenhavam um papel diferente, que faziam a diferença. Que deveriam poder acompanhar os resultados para ver quem homenagearia quem, e informar esses resultados à classe ao final de uma semana.

Um dos rapazes procurou um executivo iniciante em uma empresa próxima, e o homenageou por tê-lo ajudado a planejar sua carreira. Deu-lhe uma fita azul, pregando-a em sua camisa. Feito isso, deu-lhe as outras duas fitas dizendo:

"Estamos desenvolvendo um projeto de classe sobre reconhecimento, e gostaríamos que você escolhesse alguém para homenagear, entregando-lhe uma fita azul, e mais outra, para que ela, por sua vez, também pudesse homenagear outra pessoa, e assim manter este processo vivo. Pediu: "Depois, por favor, me conte o que aconteceu."

Mais tarde, naquele dia, o executivo iniciante procurou seu chefe, que era conhecido, por sinal, como uma pessoa de difícil trato. Fez seu chefe sentir, disse-lhe que o admirava muito por ser um gênio criativo. O chefe pareceu ficar muito surpreso. O executivo subalterno perguntou a ele se aceitaria uma fita azul e se permitiria que a colocasse nele.

O chefe surpreso disse: "É claro!" Afixando a fita no bolso da lapela, bem acima do coração. O executivo deu-lhe mais uma fita azul igual e pediu: "Leve esta outra fita e passe-a a alguém que você também admira muito." E explicou sobre o projeto de classe do menino que havia dado a fita a ele próprio.

No final do dia, quando o chefe chegou a sua casa, chamou seu filho de 14 anos e o fez sentar-se diante dele, dizendo:

"A coisa mais incrível me aconteceu hoje. Eu estava na minha sala e um dos executivos subalternos veio e me deu uma fita azul pelo meu gênio criativo. Imagine só! Ele acha que sou um gênio! Então me colocou esta fita que diz que **Quem Eu Sou Faz a Diferença**. Deu-me uma fita a mais pedindo que eu escolhesse alguma outra pessoa que eu achasse merecedora de igual reconhecimento. Quando vinha para casa, enquanto dirigia, fiquei pensando em quem eu escolheria e pensei em você... Gostaria de homenageá-lo. Meus dias são muito católicos e quando chego em casa, não dou muita atenção a você. Às vezes grito por não conseguir notas melhores na escola, e por seu quarto estar sempre uma bagunça. Mas hoje, agora, me deu vontade de tê-lo à minha frente. Simplesmente, para dizer-lhe que você faz uma grande diferença para mim. Além de sua mãe, você é a pessoa mais importante da minha vida. Você é um grande garoto filho, e eu te amo!"

Surpreso o garoto respondeu:

"Pai, poucas horas atrás eu estava no meu quarto e escrevi uma carta de despedida endereçada a você e à mamãe, explicando porque havia decidido ir embora e lhes pedindo perdão. Pretendia ir enquanto vocês dormiam. Achei que vocês não se importavam comigo. A carta está lá em cima, mas acho que afinal, não vou precisar dela mesmo."

Seu pai foi lá em cima e encontrou uma carta cheia de angústia e de dor.

O homem foi para o trabalho no dia seguinte completamente mudado. Ele não era mais ranzinza e fez questão de que cada um dos seus subordinados soubesse a diferença que cada um fazia. O executivo que deu origem a isso ajudou muitos outros a planejar suas carreiras e nunca se esqueceu de dizer-lhes o quanto cada um havia feito diferença em sua vida... Sendo um deles o filho do próprio chefe.

A consequência desse projeto é que cada um dos alunos que participou dele aprendeu uma grande lição. De que Quem Você É Faz sim, uma Grande Diferença!



LISTA DE PRESEÇA

Casa Alva de Balneário Camboriú
Grupo: ECA - Estatuto da Criança e Adolescente
DATA: 11/04/2025 às 15:30h

Local: 3º Andar

NOME	ASSINATURA
Gevelyn	Trabalhando
Roberta	Roberta Souza
Eloize	Eloize Alire Souza
Andreia	Trabalhando
Luciane	Trabalhando
Gislaine	
Simone	
Fabiana	Fabiana Reis
Helena	Trabalhando
Mariqueli	
Aline	Trabalhando
Aylen	Trabalhando
Eryca	
Adriana	Trabalhando
Norbys	Norbys Gomes
Claudia	
Catiucia	
Graziela	Graziela Amorim Lugo
Flaviana	Flaviana da Sf

ASSINATURA DO FACILITADOR

Flaviana C. F. de Souza



LISTA DE PRESEÇA

Casa Alva de Balneário Camboriú
Palestra: Conselho Tutelar - Cristiane Amorim
DATA: 16/04/2025 às 19:30h

Local: 3º Andar

NOME	ASSINATURA
Gevelyn	
Roberta	Roberta S. Souza
Eloize	Eloize Alencar Souza
Andreia	
Luciane	Luciane Maf
Gislaine	
Simone	
Fabiana	Jadira Rosa
Helena	Helena Cardoso Figueiredo
Aline	Aline das Chagas
Aylen	Aylen Borges
Eryca	Eryca M. Gadel
Adriana	
Norbys	
Claudia	
Catiucia	Roberta Maf
Graziela	Graziela Amorim Figueiredo
Leydi	
	Assistente Social
	Guaraciara C. F. de Souza

ASSINATURA DO FACILITADOR

Cristiane Amorim



LISTA DE PRESENÇA

Grupo Psicóloga Paula LOCAL: Casa Alva Data:24/04/2025 Horário: 11h

NOME	ASSINATURA
GISLAINE FERREIRA	<i>maria paula</i>
GEVELYN CASSIA ALMEIDA DE QUADROS	<i>maria paula</i>
ROBERTA SILVA SOUZA	<i>Roberto Silva Souza</i>
LUCIANE GUTERRES	<i>Luciane</i>
Gabriele	<i>Gabriele</i>
ANDREIA RODRIGUES	<i>Andréia</i>
HELENA FIGUEIREDO	<i>Helena</i>
FABIANA REIS	<i>Fabiana</i>
CLAUDIA PRIETO	<i>Claudia</i>
ERYCA MENDONÇA	<i>Eryca</i>
ELOIZE ALINE SOUZA	<i>Eloize</i>
ADRIANA DE OLIVEIRA MARQUES	<i>Adriana</i>
Laidy	<i>Laidy</i>
SIMONE BENTO	<i>Simone</i>
ALINE DAS CHAGAS	<i>Aline</i>
AYLEEN DEL VALLE BOLIVAR	<i>Ayleen</i>

ASSINATURA DO FACILITADOR *Paula C.C. Borges*

maria paula

Paula C.C. Borges



LISTA DE PRESENÇA

Oficina : Bala Finni LOCAL: Casa Alva Data:27/04/2025 Horário: 16h

NOME	ASSINATURA
GISLAINE FERREIRA	
GEVELYN CÁSSIA ALMEIDA DE QUADROS	no ataca
ROBERTA SILVA SOUZA	
LUCIANE GUTERRES	
GABRIELI	Gabrieli
ANDREA RODRIGUES	
HELENA FIGUEIREDO	
FABIANA REIS	fabiana Reis
CLAUDIA PRIETO	fabiana Reis
ERYCA MENDONÇA	fabiana Reis
ELOIZE ALINE SOUZA	Eloize
ADRIANA DE OLIVEIRA MARQUES	Adriana O. marques
LAYDI	
SIMONE BENTO	
ALINE DAS CHAGAS	
AYLEEN DEL VALLE BOLIVAR	
MARIEL	mar ufova
ELIANE	
NORBYS	

ASSINATURA DO FACILITADOR



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



Casa Alva de Balneário Camboriú
Grupo Cidadão - O que é cidadania.
DATA: 29/04/2025 às 11h

Local: Refeitório

LISTA DE PRESENÇA

ASSINATURA	NOME
<i>Gevelyn</i>	Gevelyn
<i>Roberta</i>	Roberta
<i>Elize</i>	Elize
<i>Andrea</i>	Andrea
<i>Luciane</i>	Luciane
<i>Gislaine</i>	Gislaine
<i>Simone</i>	Simone
<i>Fabiana</i>	Fabiana
<i>Helena</i>	Helena
<i>Aline</i>	Aline
<i>Aylen</i>	Aylen
<i>Eryca</i>	Eryca
<i>Adriana</i>	Adriana
<i>Norbys</i>	Norbys
<i>Claudia</i>	Claudia
<i>Marlei</i>	Marlei
<i>Gabrieli</i>	Gabrieli
<i>Leydi</i>	Leydi

ASSINATURA DO FACILITADOR

Refeitorio



LISTA DE PRESENÇA

Oficina : Biscoito decorado LOCAL: Casa Alva Data:29/04/2025 Horário: 21h

NOME	ASSINATURA
GISLAINE FERREIRA	NÃO QUIZ
GEVELYN CASSIA ALMEIDA DE QUADROS	TRABALHANDO
ROBERTA SILVA SOUZA	
LUCIANE GUTERRES	
GABRIELI	<i>[Signature]</i>
ANDREA RODRIGUES	NÃO QUIZ
HELENA FIGUEIREDO	NÃO QUIZ
FABIANA REIS	
CLAUDIA PRIETO	<i>[Signature]</i>
ERYCA MENDONÇA	<i>Eryca Mendonça</i>
ELOIZE ALINE SOUZA	NÃO QUIZ
ADRIANA DE OLIVEIRA MARQUES	REUNIÃO ESCOLA FILHA
LAYDI	<i>[Signature]</i>
SIMONE BENTO	NÃO QUIZ
ALINE DAS CHAGAS	<i>[Signature]</i>
AYLEEN DEL VALLE BOLIVAR	<i>[Signature]</i>
MARIEL	NÃO QUIZ
ELIANE	NÃO QUIZ
NORBYS	<i>[Signature]</i>

ASSINATURA DO FACILITADOR *Sarah / Manoel*



LISTA DE PRESEÇA

Oficina : Biscoito Amanteigado LOCAL: Casa Alva Data:30/04/2025 Horário: 16h

NOME	ASSINATURA
GISLAINE FERREIRA	Não quis
GEVELYN CASSIA ALMEIDA DE QUADROS	
ROBERTA SILVA SOUZA	apenas assistiu, mas não participou
LUCIANE GUTERRES	
GABRIELI	participou por comum e dure que não
ANDREA RODRIGUES	Não quis
HELENA FIGUEIREDO	
FABIANA REIS	
CLAUDIA PRIETO	* Casa
ERYCA MENDONÇA	
ELOIZE ALINE SOUZA	
ADRIANA DE OLIVEIRA MARQUES	
LAYDI LEANDRA LAURA	
SIMONE BENTO	Não quis
ALINE DAS CHAGAS	trabalhando
AYLEEN DEL VALLE BOLIVAR	trabalhando
MARIEL	Não quis
ELIANE	Não quis
NORBYS	Não quis

ASSINATURA DO FACILITADOR

Domenez do. Silva

ASSINATURA ATA DE ASSEMBLEIA
Casa Alva de Balneário Camboriú
DATA: 30/02/2025 às 14:00 - duas 30/04/25
Local: 3º andar

Kelli Flavia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

Handwritten signature of Kelli Flavia Spricigo

NOME	ASSINATURA
Gevelyn	Trabalhando
Roberta	<i>Roberta S. Silva</i> Trabalhando
Andreia	Trabalhando
Luciane	Trabalhando
Fabiana	<i>Fabiana Reis</i>
Helena	<i>Helena</i>
Eryca	<i>Eryca</i>
Simone	<i>Simone</i>
Gislaine	
Adriana	<i>Adriana</i>
Claudia	<i>Claudia Almeida</i>
Eloize	<i>Eloize Beyer Souza</i>
Ayleen	<i>Ayleen Beyer</i>
Aline	
Norlys	<i>Norlys</i>
Laydi	
Gabrieli	
Mariel	<i>Mariel</i>
Eliane	
Paula Borges (Psicóloga)	<i>Paula C. C. Borges</i>
Viviane Farias(Assistente Social)	<i>Viviane C. F. de Souza</i>
Pâmela Santos (Aux social)	



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
CNPJ: 08.199.466/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:48:14 do dia 15/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/11/2025.

Código de controle da certidão: **3197.30DC.9646.C9D1**
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: **250140152587735**

Data de emissão: **15/05/2025 12:49:43**

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **11/11/2025**

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: 15/05/2025 12:49:42

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 15/05/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919





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: 2024334125/2025
Data de emissão: 15/05/2025

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 13/08/2025.

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.

7cc335e8-7d14-48aa-b9c9-390a6f470b2d

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0822-1F87-670E-0919> e informe o código 0822-1F87-670E-0919



[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: 09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050905381647836958

Informação obtida em 15/05/2025 12:52:47

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Validade: 11/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certidão emitida gratuitamente.

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

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	05	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 05ª 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, 15 DE MAIO DE 2025.

MARIAN
A TORRES
ROVEDA: 0600043
9911

Assinado de
forma digital
por MARIANA
TORRES
ROVEDA:060004
39911
Dados:
2025.05.15
09:47:30 -03'00'

MARIANA TORRES ROVEDA
REPRESENTANTE LEGAL



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0822-1F87-670E-0919

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 20/05/2025 14:37:48 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/0822-1F87-670E-0919>