

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 168/2025

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

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

Data: 23/06/2025 às 07:35:02

Setores envolvidos:

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

Arvore da Vida - FMAS - R\$ 94.995,00

Prezado,

Segue parecer referente à 5ª 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_052025.pdf

Parecer_Parcela_052025_Arvore_da_vida_FMAS.pdf

Prestacao_de_contas_Arvore_da_vida_052025.pdf

Recibo_Arvore_da_vida_052025.pdf

ANEXO I – RESSALVAS À PRESTAÇÃO DE CONTAS

Entidade: Organização da Sociedade Civil Árvore da Vida

Período de Referência: Maio/2025 - Parcela 05

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:

Despesa não prevista no Plano de Trabalho

Foi identificada, na documentação apresentada, a nota fiscal nº 8267, no valor de R\$ 141,74, referente à aquisição de flores. Contudo, tal despesa não está prevista no Plano de Trabalho aprovado para a parceria, não sendo, portanto, considerada elegível para fins de execução dos recursos públicos repassados.

Diante do exposto, orienta-se que o valor seja restituído ao erário, devendo a devolução ser efetivada e devidamente comprovada na próxima prestação de contas da entidade.

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 05/2025	Mês: Maio
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: 29/05/2025

PARECER Nº 5

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, 23 de junho 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

				Maio/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	5/29/2025	Parcela nº 05 do Aditivo ao TC nº 08/2023 FMAS	R\$ 94,995.00	
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	META RH salário Maio Coordenadora Aimê Naidon		R\$ 5,000.00
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	META RH salário Maio Assistente Social Kelli Spricigo		R\$ 3,537.98
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	META RH salário Maio Psicóloga Paula Crociare		R\$ 3,240.44
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	META RH salário Maio Ass. Social Viviane Farias		R\$ 2,617.71
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	META RH Salário Maio Camila Cuidadora Noturna Camila Larsen		R\$ 2,844.75
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	META RH Salário Maio Cuidadora Priscilla Chaves		R\$ 2,390.05
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	META RH salário Maio Cuidadora Madelane Balbino		R\$ 1,548.34
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	META RH salário Maio Cuidadora noturna Cristiane Nascimento		R\$ 2,844.75
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	META RH salário Maio Cuidadora Camila Lino		R\$ 2,390.05
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	META RH salário Maio Cuidadora noturna Mariana Garrani		R\$ 2,844.75
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	META RH salário Maio Cuidadora noturna Sandra Ferreira		R\$ 2,390.05
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	META RH salário Maio Vanessa Cuidadora Vanessa Henker		R\$ 2,617.58
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	META RH salário Maio Motorista Sheila Ramos		R\$ 5,300.00
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	SODEXO		R\$ 900.00
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	META alim/hig/limp PGTO Brava Materiais		R\$ 2,263.27
TRANSFERÊNCIA	5/29/2025	TARIFAS		R\$ 120.00
TRANSFERÊNCIA	6/2/2025	META RH IMPOTO INSS		R\$ 15,598.05

TRANSFERÊNCIA	6/2/2025	META RH IMPOSTO PIS		R\$	428.87
TRANSFERÊNCIA	6/2/2025	META RH IMPOSTO IR		R\$	185.22
TRANSFERÊNCIA	6/2/2025	META ALUGUEL DO IMÓVEL PAGTO. Laércio Marcelino		R\$	13,000.00
PAGAMENTO	6/2/2025	META alim/hig/limp PGTO BISTEK Supermercado		R\$	5,761.60
PAGAMENTO	6/2/2025	META alim/hig/limp PGTO BISTEK Supermercado		R\$	185.43
PAGAMENTO	6/2/2025	META alim/hig/limp PGTO BISTEK Supermercado		R\$	193.91
PAGAMENTO	6/2/2025	META alim/hig/limp PGTO BISTEK Supermercado		R\$	69.48
PAGAMENTO	6/2/2025	META alim/hig/limp PGTO BISTEK Supermercado		R\$	2,738.51
PAGAMENTO	6/2/2025	META alim/hig/limp PGTO BISTEK Supermercado		R\$	141.74
TRANSFERÊNCIA	6/2/2025	TARIFAS		R\$	1.91
TRANSFERÊNCIA	6/3/2025	META alim/hig/limp PGTO Dutra Casa de Carnes		R\$	2,005.70
TRANSFERÊNCIA	6/3/2025	TARIFAS		R\$	10.00
TRANSFERÊNCIA	6/6/2025	META RH devolução INSS	R\$	799.59	
TRANSFERÊNCIA	6/6/2025	META RH devolução FGTS	R\$	746.25	
TRANSFERÊNCIA	6/9/2025	META ADM/Indiretos pgto Suporte Informática		R\$	870.00
TRANSFERÊNCIA	6/9/2025	META RH IMPOSTO FGTS		R\$	4,482.08
PAGAMENTO	6/9/2025	META RH Sindicato		R\$	252.28
PAGAMENTO	6/9/2025	META RH PGTO PROAGIR		R\$	182.70
PAGAMENTO	6/9/2025	META luz/agua/telefone/internet/gas PGTO VIVO		R\$	267.90
PAGAMENTO	6/9/2025	META ADM/INDIRETOS PGTO IMPOSTO ISS		R\$	392.53
PAGAMENTO	6/9/2025	META ADM/INDIRETOS PGTO IMPOSTO ISS		R\$	30.99
TRANSFERÊNCIA	6/9/2025	TARIFAS		R\$	8.61
TRANSFERÊNCIA	6/10/2025	TARIFAS		R\$	75.40
TRANSFERÊNCIA	6/10/2025	DEVOLUÇÃO TARIFAS	R\$	215.92	
TRANSFERÊNCIA	6/12/2025	META EXCEDIDA	R\$	294.13	
PAGAMENTO	6/12/2025	META alim/hig/limp PGTO BISTEK Supermercado		R\$	4,475.31
			R\$	97,050.89	R\$ 97,050.89

MARIANA TORRES ROVEDA:06 000439911	Assinado de forma digital por MARIANA TORRES ROVEDA:06000439911 Data: 2025.06.12 11:25:50 -03'00'	MARIANA TORRES ROVEDA:06 000439911	Assinado de forma digital por MARIANA TORRES ROVEDA:0600043 9911 Dados: 2025.06.12 11:26:07 -03'00'
PRESIDENTE		TESOUREIRO	

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334131000408381009
13/06/2025 10:03:51

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 15026-6 COMUNIDADE T ARVORE VIDA
Período do extrato de 29 / 05 / 2025 até 13 / 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/05/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	94.995,00 C	
				29/05 14:12 PMBC FMAS MOVIMENTO			
29/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.901	5.000,00 D	
				29/05 14:52 AIME NAIDON CHAVES			
29/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.902	3.537,98 D	
				29/05 14:54 KELLI FLAVIA SPRICIGO			
29/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.903	3.240,44 D	
				29/05 14:55 PAULA CAROLINA CROCIARE BO			
29/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.904	2.617,71 D	
				29/05 14:57 Viviane Cristina Farias de			
29/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.905	2.844,75 D	
				29/05 14:58 Camila Ariana Larsen			
29/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.906	2.390,05 D	
				29/05 15:00 Priscilla Naidon Chaves			
29/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.907	1.548,34 D	
				29/05 15:01 MADELANE BALBINO DA CONCEI			
29/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.908	2.390,05 D	
				29/05 15:03 CAMILLA LINO M PEREIRA			
29/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.909	2.844,75 D	
				29/05 15:04 CRISTIANE DO NASCIMENTO			
29/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.910	2.844,75 D	
				29/05 15:05 Mariana Kaylane Garrani da			
29/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.911	2.844,75 D	
				29/05 15:07 Sandra Ferreira Caldas			
29/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.912	2.390,05 D	
				29/05 15:08 Vanessa Henker Silva			
29/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.913	2.617,58 D	
				29/05 15:13 SCHEILA SCHUTZ RAMOS			
29/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.914	5.300,00 D	
				PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA			
29/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.915	900,00 D	
				PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA			
29/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	52.916	2.263,27 D	
				29/05 15:27 BRAVA MATERIAIS DE LIMPEZA			
29/05/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.491.200.150.649	120,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 29/05/2025			
29/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	49.300,53 D	0,00 C
				Rende Facil			

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



02/06/2025	5271	99015	470 Transferência enviada 02/06 09:10 COM TERAP ARVORE DA VIDA	555.271.000.005.074	15.598,05 D	
02/06/2025	5271	99015	470 Transferência enviada 02/06 09:11 COM TERAP ARVORE DA VIDA	555.271.000.005.074	428,87 D	
02/06/2025	5271	99015	470 Transferência enviada 02/06 09:12 COM TERAP ARVORE DA VIDA	555.271.000.005.074	185,22 D	
02/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 09:14 LAERCIO MARCELINO	60.201	13.000,00 D	
02/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 09:36 BISTEK SUPERMERCADOS LTD	60.202	5.761,60 D	
02/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 09:37 BISTEK SUPERMERCADOS LTD	60.203	185,43 D	
02/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 09:38 BISTEK SUPERMERCADOS LTD	60.204	193,91 D	
02/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BISTEK SUPERMERCADOS	60.205	69,48 D	
02/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BISTEK SUPERMERCADOS	60.206	2.738,51 D	
02/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BISTEK SUPERMERCADOS	60.207	141,74 D	
02/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 02/06/2025	831.531.200.128.759	1,91 D	
02/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	38.304,72 C	0,00 C
03/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/06 15:48 DUTRA CASA DE CARNES	60.301	2.005,70 D	
03/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/06/2025	841.541.100.214.914	10,00 D	
03/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.015,70 C	0,00 C
06/06/2025	5271	99015	870 Transferência recebida 06/06 13:28 COMUNIDADE T A VIDA	555.271.000.017.579	799,59 C	
06/06/2025	5271	99015	870 Transferência recebida 06/06 13:30 COMUNIDADE T A VIDA	555.271.000.017.579	746,25 C	
06/06/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.545,84 D	0,00 C
09/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/06 10:48 SUPORTE INFORMATICA	60.901	870,00 D	
09/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/06 10:52 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	60.902	4.482,08 D	
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS TRABALHADORES EM	60.903	252,28 D	
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CENTRAL CLUBE DE SEGUROS	60.904	182,70 D	
09/06/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO PR E SC	60.905	267,90 D	
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORI	60.906	392,53 D	
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORI	60.907	30,99 D	
09/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.601.200.160.334	8,61 D	



Tar. agrupadas - ocorrencia 09/06/2025

09/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.487,09 C	0,00 C
			Rende Facil			
10/06/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	384.120.155	215,92 C	
			748 2606 08199466000331 ORGANIZACAO DA			
10/06/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	841.611.102.083.297	75,40 D	
			Cobrança referente 10/06/2025			
10/06/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	140,52 D	0,00 C
			Rende Facil			
12/06/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	384.341.858	294,13 C	
			748 2606 08199466000331 ORGANIZACAO DA			
12/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.201	4.475,31 D	
			BISTEK SUPERMERCADOS			
12/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.181,18 C	0,00 C
13/06/2025	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.



PREST. CONTAS
PARC. 05/2025
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: 05	Repasse em: 29/05/2025
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 Junho 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.

Foi feito transferência para a conta da parceria vigente no valor total de R\$ 215,92 que corresponde à tarifas bancárias.

Além disso, houve uma transferência para a conta da parceria no valor de R\$ 294,13 referente à meta excedida.

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

Atenciosamente.

MARIANA
TORRES
ROVEDA:0
600043991
1

Assinado de
forma digital por
MARIANA TORRES
ROVEDA:0600043
9911
Dados: 2025.06.12
11:29:22 -03'00'

Mariana Torres Roveda
CPF 060.004.399-11



Associado: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Cooperativa: 2606

Conta Corrente: 95314-6

TED Outra Titularidade

Número de Controle: 2766910837

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Cooperativa/Agência: 5271

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 15026-6

Favorecido: Arvore da Vida

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Data da Transferência: 10/06/2025

Hora da Transferência: 09:28:42

Valor a Transferir (R\$): 215,92

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição: tarifas BC

Tarifa (R\$): 8,00

Autenticação Eletrônica: 1B4F.D097.3A06.7922.BAB5.A856.3FFD.5794

* 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: 95314-6

TED Outra Titularidade

Número de Controle: 2770441928

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Cooperativa/Agência: 5271

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 15026-6

Favorecido: Arvore da Vida

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Data da Transferência: 12/06/2025

Hora da Transferência: 09:34:02

Valor a Transferir (R\$): 294,13

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição: meta excedida BC

Tarifa (R\$): 8,00

Autenticação Eletrônica: 0422.0CB6.DD61.9E48.649B.BCB4.A795.5081

* 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 Junho de 2025.

À Ana Laura Fachin Rodrigues

Gestora da Parceria

Secretaria de Assistência Social

NOTA EXPLICATIVA

Senhora Gestora,

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

No extrato bancário será possível ver que no dia 02/06/2025 efetuamos 3 depósitos na conta bancária de nossa matriz, nos valores de R\$ 15.598,05, R\$ 428,87 e R\$ 185,22 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:069911
000439911

Assinado de
forma digital por
MARIANA TORRES
ROVEDA:0600043
Dados: 2025.06.12
11:28:29 -03'00'

Mariana Torres Roveda
CPF 060.004.399-11

Florianópolis, 09 de setembro de 2021

DECLARAÇÃO

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

- Balneário Camboriú - inscrita no CNPJ sob o nº 08.199.466/0002-50 – **CASA DAS ANAS**
- Itajaí – Inscrita no CNPJ sob o nº 08.199.466/0003-31 – **CASA DAS ANAS**

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

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

JEFFERSON PHILIPPI
DE LOS
SANTOS:80761330925

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

OCC
CONTABILIDADE

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

Informativo - Fim da GPS



Prezado(a) cliente,

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

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

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

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

CNPJ: **HMBHFIHUV KXPHIKQX H UHIEQKXU DVNW**

Período de Apuração: **Março/2020** Data de Vencimento: **20/08/2020** Número do Documento: **07.16.20098.6241777-0**

Observações: **Nº Recibo Declaração:**

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

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1138	CONTRIB. PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	5.000,00			5.000,00
01	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
1139	CONTRIB. PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	2.500,00			2.500,00
04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
1646	CONTRIB. PREV. RÍSGO AMBIENTAL/ACIDENT. ESPECIAL	3.500,00			3.500,00
05	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
Total		11.000,00			11.000,00

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

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



Entre contas correntes BB

G337020906310624012
02/06/2025 09:10:40

Debitado

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

Creditado

Nome COM TERAP ARVORE DA VIDA
Agência 5271-X
Conta corrente 5074-1
Valor 15.598,05
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/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD





Entre contas correntes BB

G337020906310624016
02/06/2025 09:11:41

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 428,87
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/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD





Entre contas correntes BB

G337020906310624020
02/06/2025 09:12:23

Debitado

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

Creditado

Nome COM TERAP ARVORE DA VIDA
Agência 5271-X
Conta corrente 5074-1
Valor 185,22
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/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD





Balneário Camboriú, 12 de Junho 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:060004
39911
Dados:
2025.06.12
11:27:20 -03'00'

Mariana Torres Roveda
CPF:060.004.399-11

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.43
5271X05271 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250529175202636060701
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$5.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2025 - 14:52:38

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: 29/05/2025 - 14:52:39

=====

DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB: 1.C01.217.DE9.3F3.342

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
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250529175642554664310
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.617,71
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2025 - 14:57:17

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: 29/05/2025 - 14:57:18

=====

DOCUMENTO: 052904
AUTENTICACAO SISBB: 1.F6A.619.08C.422.CE8

=====

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
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.36
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250529175404657262873
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$3.537,98
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2025 - 14:54:32

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: 29/05/2025 - 14:54:33

DOCUMENTO: 052902
AUTENTICACAO SISBB: 5.44B.8DD.4CC.5F5.CD8

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

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

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

CNPJ: 08.199.466/0002-50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: Maio/2025

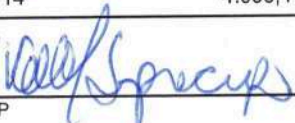
Código Nome do Colaborador

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: 099

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	4.056,14		
441	Taxa assistencial	0,75%		14,44	
91005	INSS	12,00%		380,44	
91505	IR	15,00%		123,88	
Totais			4.056,14	518,76	
SALÁRIO LÍQUIDO			R\$ 3.537,38		
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.056,14		4.056,14	4.056,14	324,49	3.448,94
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
29/05/25 Assinatura do Colaborador: 					

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

26/05/2025 15:18 - SCI Ambiente Contábil



Assinado por 1 na assinatura digital. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.10cc.com.br/verificacao> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.38
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250529175509110618087
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$3.240,44
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2025 - 14:55:34

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: 29/05/2025 - 14:55:35

DOCUMENTO: 052903
AUTENTICACAO SISBB: A.55C.6CA.ADF.12E.FE2

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: Maio 2025	
CNPJ: 08.199.466/0002-50					
Código Nome do Colaborador				Admissão: 02/01/2025	
000103 PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES					
CBO: 2515-30 Função: PSICOLOGO(A)				CPF: 080.781.259-50 PIS: 204.66802.48.4 CTPS: 0807812 Série: 950	
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	3.648,55		
441	Taxa assistencial	0,75%		4,84	
91005	INSS	12,00%		31,23	
91505	IR	15,00%		2,04	
Totais			3.648,55	48,11	
SALÁRIO LÍQUIDO			R\$ 3.240,44		
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.648,55		3.648,55	3.648,55	291,88	3.041,35
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
29/05/25 Assinatura do Colaborador:		Paula C.C. Borges			



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://br100.com.br/verificacao/01084-76DA-4FDD e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.38
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250529175807912105700
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.844,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2025 - 14:58:34

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

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

Notificacao enviada em: 29/05/2025 - 14:58:35

DOCUMENTO: 052905
AUTENTICACAO SISBB: 8.A3F.927.626.7C1.AFE

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

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

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

CNPJ: 08.199.466/0002-50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Referente ao mês: Maio 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: 9961

Admissão: 02/01/2025

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37	
441	Taxa assistencial	0,75%		
91005	INSS	12,00%		
		Totais	3.128,40	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.844,75
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.617,71		3.128,40	3.128,40	250,27
Base IRRF		2.521,20		

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

29/05/2025 Assinatura do Colaborador: Camila Ariana Larsen

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

26/05/2025 15:18 - SCI Ambiente Contábil

Assinado por: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br1.doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.57
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020250529180022718955559
CNPJ DO PAGADOR:	8.199.466/0002-50
VALOR:	R\$2.390,05
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	29/05/2025 - 15:00:51

PAGO PARA: Priscilla N Chaves
CPF: ***.283.349-**
CHAVE PIX: +5547999982600
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000127834819
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 29/05/2025 - 15:00:52

DOCUMENTO: 052906
AUTENTICACAO SISBB: A.B29.246.38E.243.CD0

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

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

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

CNPJ: 08.199.466/0002-50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: Maio/2025

Código Nome do Colaborador

000104 PRISCILLA NAIDON CHAVES

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

CPF: 011.283.349-76 PIS: 129.93779.68.2 CTPS: 0112833 Série: 4986

Admissão: 02/01/2015

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista				
441	Taxa assistencial	30,00	2.617,71		
91005	INSS	0,75%		14,84	
		9,00%		212,03	
		Totais	2.617,71	226,87	
SALÁRIO LÍQUIDO			R\$ 2.390,84		
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.

Assinatura do Colaborador: Priscilla N. Chaves

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

Assinado por: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.00
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250529180126038878509
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$1.548,34
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2025 - 15:01:53

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: 29/05/2025 - 15:01:54

DOCUMENTO: 052907
AUTENTICACAO SISBB: B.CD2.23A.5E6.C87.D7D

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

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

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

CNPJ: 08.199.466/0002-50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: Maio/2025

Código Nome do Colaborador

000101 MADELANE BALBINO DA CONCEICAO

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

Admissão: 02/01/2025

CPF: 010.074.740-09 PIS: Série: 40009

CTPS: 0100747

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71		
441	Taxa assistencial	0,75%		14,41	
91005	INSS	9,00%		212,83	
7305	Crédito do trabalhador-0128580710-1/6			841,11	
Não foi possível efetuar o desconto integral da sua parcela - Crédito do Trabalhador - Contrato: 0128580710 Entre em contato com a instituição bancária					
Totais			2.617,71	1.068,35	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.549,36	
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.

29/05/25 Assinatura do Colaborador:

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

Assinado por: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.brc.com.br/verificacao

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.100e.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.06
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250529180239674832142
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.390,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2025 - 15:03:02

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/05/2025 - 15:03:03

DOCUMENTO: 052908
AUTENTICACAO SISBB: B.DAA.9EA.367.3BA.85F

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

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Maio/2025		
CNPJ: 08.199.466/0002-50		Admissão: 01/09/2013		
Código Nome do Colaborador		CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL		
000108 CAMILLA LINO MONTEIRO PEREIRA		CPF: 124.159.967-00 PIS: 130.66522.56.2 CTPS: 1241599 Série: 6790		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,44
91005	INSS	9,00%		212,22
		Totais	2.617,71	226,66
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.391,05
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
2.617,71		2.617,71	2.617,71	2.010,51
Valor FGTS 209,41				
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
Assinatura do Colaborador: Camilla Lino M. Pereira				
OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP				
26/05/2025 15:18 - 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/29052025-165D-76DA-4FDD e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.10
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250529180341892712944
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.844,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2025 - 15:04:05

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

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

Notificacao enviada em: 29/05/2025 - 15:04:06

DOCUMENTO: 052909
AUTENTICACAO SISBB: 9.935.EB4.744.153.CAA

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

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: Maio/2025

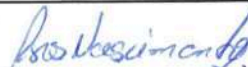
Código Nome do Colaborador

000095 CRISTIANE DO NASCIMENTO

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

Admissão: 18/11/2014

CPF: 667.886.840-49 PIS: 267.96266.28.3 CTPS: 6678868 Série: 4099

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,44
91005	INSS	12,00%		281,11
		Totais	3.128,40	295,55
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.844,75
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.617,71		3.128,40	3.128,40	250,27
Base IRRF		2.521,20		
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
29/05/25 Assinatura do Colaborador: 				

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

26/05/2025 15:18 - SCI Ambiente Contábil

Assinado por 1 pessoa: MOHAMAD ALI TOMALIL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.com.br/verificacao> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.51
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250529180524438184419
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.844,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2025 - 15:05:45

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: 29/05/2025 - 15:05:46

DOCUMENTO: 052910
AUTENTICACAO SISBB: A.9C8.DCE.505.CF8.80D

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: Maio/2025

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Código Nome do Colaborador

000109 MARIANA KAYLANE GARRANI DA COSTA

Admissão: 02/04/2025

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

CPF: 127.262.019-03 PIS: 131.85580.48.5 CTPS: 9793053 Série: 00508

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37	
441	Taxa assistencial	0,75%		
91005	INSS	12,00%		
		Totais	3.128,40	285,15
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.844,75
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.617,71		3.128,40	3.128,40	250,27
				Base IRRF
				2.521,20

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

29/05/25 Assinatura do Colaborador: Mariana Garcia

Assinado por: OMAR MOHAMAD ALI TOMARI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://br-1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.16
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250529180650241550454
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.844,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2025 - 15:07:11

PAGO PARA: Sandra F Caldas
CPF: ***.103.652-**
CHAVE PIX: +5547992232828
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000963183419
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: 29/05/2025 - 15:07:12

DOCUMENTO: 052911
AUTENTICACAO SISBB: E.5FF.C09.754.CE0.767

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

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

Referente ao mês: Maio/2025

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Código Nome do Colaborador

000112 SANDRA FERREIRA CALDAS

Admissão: 01/05/2025

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

CPF: 276.103.652-20 PIS: 128.25107.02.8 CTPS: 072578 Série: 00000004

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,94
91005	INSS	12,00%		268,11
		Totais	3.128,40	283,05
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.845,35
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.617,71		3.128,40	3.128,40	250,27
				Base IRRF
				2.521,20

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo:

29/05/25 Assinatura do Colaborador: Sandra F. Caldas

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALILH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bca10cc.com.br/verificacao-165D-76DA-4FDD e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.18
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250529180750714533121
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.390,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2025 - 15:08:14

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: 29/05/2025 - 15:08:15

DOCUMENTO: 052912
AUTENTICACAO SISBB: E.D7B.05E.2DF.30E.88D

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: Maio/2025

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Código Nome do Colaborador

000107 VANESSA HENKER

Admissão: 21/03/2025

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

CPF: 025.738.620-38 PIS: 203.75465.96.5 CTPS: 4808143 Série: 0000

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,44
91005	INSS	9,00%		212,22
Totais			2.617,71	226,66
SALÁRIO LÍQUIDO			R\$ 2.391,05	
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.

25/05/25 Assinatura do Colaborador: Vanessa Henker Silva

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

26/05/2025 15:18 - SCI Ambiente Contábil

Assinado por pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1006.com.br/verificacao

Assinado por pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1006.com.br/verificacao

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.55
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250529181323054724926
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.617,58
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2025 - 15:13:50

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

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

Notificacao enviada em: 29/05/2025 - 15:13:51

DOCUMENTO: 052913
AUTENTICACAO SISBB: B.19C.A11.39E.DEB.131

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

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

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

CNPJ: 08.199.466/0002-50

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

Referente ao mês: Maio 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: 9955

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.870,25	
441	Taxa assistencial	0,75%		18,84
91005	INSS	12,00%		23,83
		Totais	2.870,25	42,67
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.827,58
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.

29/05/25 Assinatura do Colaborador: Scheila Schutz Ramos

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

Assinado por: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/804E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 575940 Série 4B, emitido em 30/05/2025

20250612u69034668000156

Número da Nota

05206800

Data e Hora de Emissão

30/05/2025 23:09:54

Código de Verificação

IBAE-B9PR

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-56

Inscrição Municipal: 7.718.411-4

Nome/Razão Social: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.

Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO

CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50

Inscrição Municipal: ----

Endereço: I R 2050 365 - CENTRO - CEP: 88330-456

Município: Balneário Camboriú

UF: SC

E-mail: adm.casadasanasbc@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

13 ALIMENTAÇÃO EMV 5300.00

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

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 30/05/2025

Nro Pedido.: 39095940/25

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 575940 Série 4B, emitido em 30/05/2025;

BANK OF AMERICA | 755-2|

RECIBO DO SACADO/PAGADOR

Nome do Beneficiário	Agência/Código do Nome do Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	1306 / 339245087		28/06/2025
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	2359500-0	25/39095940	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: 25/39095940

----- Autenticação Mecânica -----

BANK OF AMERICA | 755-2|

75590.00331 92450.870024 35950.009841 9 11260000530000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					28/06/2025
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
	25/39095940	DM	N		2359500-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	98	R\$			5.300,00

Instruções (Todas as informações deste bloquete 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



29/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:08
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.

75590003319245087002435950009841911260000530000
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	52.914
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.300,00
VALOR COBRADO	5.300,00

NR.AUTENTICACAO E.E2A.059.127.37F.636
=====

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/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 581804 Série 4B, emitido em 30/05/2025

Número da Nota

05212659

Data e Hora de Emissão

30/05/2025 23:11:00

Código de Verificação

Z3GC-6DFB

20250612u69034668000156

pluxee

CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-56

Inscrição Municipal: 7.718.411-4

Nome/Razão Social: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.

Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO

CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50

Inscrição Municipal: ----

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

Município: Balneário Camboriú

UF: SC

E-mail: adm.casadasanasbc@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3 ALIMENTAÇÃO EMV 900.00

TAR COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX ADM 0.00

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 30/05/2025

Nro Pedido.: 39096153/25

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\$ 900,00

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 581804 Série 4B, emitido em 30/05/2025;

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



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		28/06/2025
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	2359649-0	25/39096153	900,00

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: 25/39096153

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 35964.909846 5 11260000090000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					28/06/2025
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
	25/39096153	DM	N		2359649-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	98	R\$			900,00

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

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

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

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

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

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

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



29/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:48
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.

75590003319245087002435964909846511260000090000

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	52.915
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.D65.0F3.9F9.391.B85

=====

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/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.45
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250529182708481804816
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.263,27
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/05/2025 - 15:27:33

PAGO PARA: Brava Materiais de Limpeza
CNPJ: 25.014.862/0001-02
CHAVE PIX: 25014862000102
INSTITUICAO: 05979692 CREDCREA
AGENCIA: 0106 - CONTA: 00000000000000126721
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: 29/05/2025 - 15:27:34

=====

DOCUMENTO: 052916
AUTENTICACAO SISBB: 1.C2F.DC6.01F.307.504

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

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

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

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





R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA I

Fone:

3360-7788

RUA GUARAPARIM
CAMBORIU

SC

CNPJ/CPF: 12.289.457/0001-47

NR. 73786

RECIBO

R\$ 13.000,00

Recebi(emos) de: **ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA**
a importância de: **TREZE MIL REAIS**

Referente a..... **ALUGUEL REF AO MES DE MAIO 2025**
CASA 3110 N 500 CENTRO BC

CAMBORIU-SC, 2 de Junho de 2025

R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA
Recibo de simples controle, sem valor fiscal

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VII
08.199.466/0002-50 (47) 9750-5888
R 3110
CENTRO 88330456
BALNEARIO CAMBORIU SC
CASA DAS ANAS

Pesquisar



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.57
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250602121425274477074
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$13.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/06/2025 - 09:14:53

=====

PAGO PARA: Laercio Marcelino
CPF: ***.597.609-**
CHAVE PIX: +5547984373763
INSTITUICAO: 10348181 COOP SICREDI VALE LITORAL
AGENCIA: 2606 - CONTA: 0000000000000681849
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 02/06/2025 - 09:14:54

=====

DOCUMENTO: 060201
AUTENTICACAO SISBB: 5.92F.525.EF3.B5C.141

=====

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
ELETRÔNICA

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA

BISTEK 4 AVENIDA, 741
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330110 - FONE: 47336357570 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.008.096
SÉRIE 88
FOLHA 6 de 6

CHAVE DE ACESSO

2 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0080 9610 2362 3422

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

242250151017846 - 23-04-2025 16:23:54

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

23-04-2025 16:23:42

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23-04-2025 16:23:42

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:23:55

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
5.604,11	698,05	0,00	0,00	0,00	0,00	5.761,66
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	5.761,66	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA DE 0- Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0,00					526,169		526,16

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
8091	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO KG	16010000	000	5102	KG	0,7740	14,4700	0,00	11,20	11,20	1,90	0,00	17,00	0,00
8091	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO KG	16010000	000	5102	KG	0,7740	14,4700	0,00	11,20	11,20	1,90	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\$ 778,40 ESTADUAL R\$ 810,06 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.588,46 ; COO: 367773, PDV: 115

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/804E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 804E-165D-76DA-4FDD

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. 000.008.096

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

SÉRIE 88

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.008.096
SÉRIE 88
FOLHA 5 de 6



CHAVE DE ACESSO

2 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0080 9610 2362 3422

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

242250151017846 - 23-04-2025 16:23:54

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

23-04-2025 16:23:42

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23-04-2025 16:23:42

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:23:55

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				526,169	526,169

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
7896104993972	FRALDA MILI LOVE E CARE MEGA XG C44	96190000	5102	UN		4,0000	44,9000	0,00	179,60	179,60	30,53	0,00	17,00	0,00
7891132019281	TEMPERO SAZON 60G CARNES	21039021	000	5102	UN	6,0000	5,7900	0,00	34,74	34,74	5,91	0,00	17,00	0,00
7891132000449	TEMPERO SAZON 60G ARROZ	21039021	000	5102	UN	2,0000	5,7900	0,00	11,58	11,58	1,97	0,00	17,00	0,00
7891132019724	TEMPERO SAZON 60G FEIJAO	21039021	000	5102	UN	3,0000	5,7900	0,00	17,37	17,37	2,95	0,00	17,00	0,00
7891132000449	TEMPERO SAZON 60G ARROZ	21039021	000	5102	UN	1,0000	5,7900	0,00	5,79	5,79	0,98	0,00	17,00	0,00
7891132019403	TEMPERO SAZON 60G LEGUMES	21039021	000	5102	UN	4,0000	5,7900	0,00	23,16	23,16	3,94	0,00	17,00	0,00
7891132019274	TEMPERO SAZON 60G FRANGO	21039021	000	5102	UN	5,0000	5,7900	0,00	28,95	28,95	4,92	0,00	17,00	0,00
7891095911264	CANJICA MILHO BRANCA YOKI 400G CRISTAL	11042300	000	5102	UN	6,0000	6,5900	0,00	39,54	39,54	6,72	0,00	17,00	0,00
7892300002999	FUBA SINHA 1KG MEDIO	11031300	000	5102	UN	4,0000	4,1900	0,00	16,76	16,76	1,17	0,00	7,00	0,00
7897656600202	FARINHA MANDIOCA SUPER 10 1KG FINA	11062000	000	5102	UN	3,0000	4,7900	0,00	14,37	14,37	1,01	0,00	7,00	0,00
7898102710032	SAL REFINADO ZIZO 1KG	25010020	000	5102	UN	9,0000	1,5900	0,00	14,31	14,31	1,72	0,00	12,00	0,00
7897656600011	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG	07133319	000	5102	UN	15,0000	6,1900	0,00	92,85	92,85	6,50	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
7896038365050	FEIJAO CARIOÇA URBANO 1KG	07133399	000	5102	UN	15,0000	8,2900	0,00	124,35	124,35	8,70	0,00	7,00	0,00
7896412819520	FARINHA TRIGO ORQUIDEA 1KG	11010010	000	5102	UN	31,0000	4,1900	0,00	129,89	129,89	9,09	0,00	7,00	0,00
7898003270017	ARROZ PARBOILIZADO BONITAO 5KG	10603011	000	5102	UN	1,0000	19,7900	0,00	19,79	19,79	1,39	0,00	7,00	0,00
7896894900037	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 5KG	17019900	000	5102	UN	6,0000	20,9500	0,00	125,70	125,70	15,08	0,00	12,00	0,00
7898018160037	ARROZ PARBOILIZADO TIMBE 5KG	10662010	000	5102	UN	7,0000	19,4500	0,00	136,15	136,15	9,53	0,00	7,00	0,00
7896625211401	REQUEIJAO VIGOR 400G TRADICIONAL PT	04061090	000	5102	UN	1,0000	17,9700	0,00	17,97	17,97	3,05	0,00	17,00	0,00
7896036000717	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 300G POTE	20029000	000	5102	UN	2,0000	5,9700	0,00	11,94	11,94	2,03	0,00	17,00	0,00
7896036098981	MOLHO TOMATE POMODORO 300G TRADICIONAL	21032010	000	5102	UN	3,0000	1,5900	0,00	4,77	4,77	0,81	0,00	17,00	0,00
435	TOMATE ITALIANO KG	07020000	040	5102	KG	1,0800	14,9900	0,00	16,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8091	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO KG	16010000	000	5102	KG	0,8300	14,4700	0,00	12,01	12,01	2,04	0,00	17,00	0,00
8091	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO KG	16010000	000	5102	KG	0,8300	14,4700	0,00	12,01	12,01	2,04	0,00	17,00	0,00
8091	SALSICHA HOT DOG PERDIGAO KG	16010000	000	5102	KG	0,8230	14,4700	0,00	11,91	11,91	2,02	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\$ 778,40 ESTADUAL R\$ 810,06 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.588,46 ; CO Q: 367773, PDV: 115

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH- Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/804E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 804E-165D-76DA-4FDD



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. 000.008.096

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. 000.008.096
SÉRIE 88
FOLHA 4 de 6

CHAVE DE ACESSO
2 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0080 9610 2362 3422

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

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

23-04-2025 16:23:42

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23-04-2025 16:23:42

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:23:55

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

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

526,169

PESO LÍQUIDO

526,169

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
13262	PAO MINI HOT DOG IND 300G	19059090000	5102	UN	1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	0,96	0,00	12,00	0,00	0,00
13262	PAO MINI HOT DOG IND 300G	19059090000	5102	UN	1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	0,96	0,00	12,00	0,00	0,00
13262	PAO MINI HOT DOG IND 300G	19059090000	5102	UN	1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	0,96	0,00	12,00	0,00	0,00
13262	PAO MINI HOT DOG IND 300G	19059090000	5102	UN	1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	0,96	0,00	12,00	0,00	0,00
13262	PAO MINI HOT DOG IND 300G	19059090000	5102	UN	1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	0,96	0,00	12,00	0,00	0,00
7897672220002	REFRIGERANTE PUREZA 2L GUARANA	22021000060	5405	UN	5,0000	7,4900	0,00	37,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272200537	REFRIGERANTE AGUA DA SERRA 2L LARANJINHA	22021000060	5405	UN	3,0000	6,7900	0,00	20,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272200285	REFRIGERANTE AGUA DA SERRA 2L FRAMBOESA	22021000060	5405	UN	2,0000	6,7900	0,00	13,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892840813444	REFRIGERANTE PEPSI 2L BLACK	22021000060	5405	UN	2,0000	6,9900	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896436100642	AGUA MINERAL DA PEDRA 500ML CGAS	22011000000	5102	UN	24,0000	1,1900	0,00	28,56	28,56	4,86	0,00	17,00	0,00	0,00
7896436100666	AGUA MINERAL DA PEDRA 500ML SGAS	22011000000	5102	UN	12,0000	1,2900	0,00	15,48	15,48	2,63	0,00	17,00	0,00	0,00
7892840800000	REFRIGERANTE PEPSI 2L	22021000060	5405	UN	8,0000	6,9900	0,00	55,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215151784	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G TP	04015021000	5102	UN	27,0000	3,3500	0,00	90,45	90,45	15,38	0,00	17,00	0,00	0,00
7896034610017	LEITE UHT PARMALAT 1L INTEGRAL	04012010000	5102	UN	84,0000	4,3700	0,00	367,08	367,08	25,70	0,00	7,00	0,00	0,00
7896036000717	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 300G POTE	20029000000	5102	UN	20,0000	5,9700	0,00	119,40	119,40	20,30	0,00	17,00	0,00	0,00
7896036098981	MOLHO TOMATE POMODORO 300G TRADICIONAL	21032010000	5102	UN	36,0000	1,5900	0,00	57,24	57,24	9,73	0,00	17,00	0,00	0,00
7896036098981	MOLHO TOMATE POMODORO 300G TRADICIONAL	21032010000	5102	UN	1,0000	1,5900	0,00	1,59	1,59	0,27	0,00	17,00	0,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN	12,0000	9,9900	0,00	119,88	119,88	20,38	0,00	17,00	0,00	0,00
7896412851056	MACARRAO DIANA 500G PARAFUSO	19021900000	5102	UN	20,0000	2,9900	0,00	59,80	59,80	4,19	0,00	7,00	0,00	0,00
7896412851025	MACARRAO DIANA 500G ESPAGUETE	19021900000	5102	UN	20,0000	2,9900	0,00	59,80	59,80	4,19	0,00	7,00	0,00	0,00
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000000	5102	UN	4,0000	2,5900	0,00	10,36	10,36	1,24	0,00	12,00	0,00	0,00
7891031405055	MOSTARDA HEMMER 700G AMARELA	21033021000	5102	UN	1,0000	17,9900	0,00	17,99	17,99	3,06	0,00	17,00	0,00	0,00
7896102000122	KETCHUP HEINZ 1.033KG TRADICIONAL	21032090000	5102	UN	1,0000	21,9900	0,00	21,99	21,99	3,74	0,00	17,00	0,00	0,00
7899659900785	MILHO BONARE 170G LATA	20058090000	5102	UN	20,0000	2,7500	0,00	55,00	55,00	9,35	0,00	17,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO SOJA SOYA 900ML PET	15079011000	5102	UN	30,0000	7,3700	0,00	221,10	221,10	26,53	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 501EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 778,40 ESTADUAL R\$ 810,06 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.588,46 ; COQ: 367773, PDV: 115

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.100c.com.br/verificacao/804E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



RECEBI (EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTATANTE 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. 000.008.096

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. 000.008.096

SÉRIE 88

FOLHA 3 de 6



CHAVE DE ACESSO

2 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0080 9610 2362 3422

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

242250151017846 - 23-04-2025 16:23:54

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

23-04-2025 16:23:42

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23-04-2025 16:23:42

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:23:55

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				526,169	526,169

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
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G SEMID.	0402990000	5102	UN	30,0000	5,8900	0,00	176,70	176,70	30,04	0,00	17,00	0,00	0,00
7896714803357	DOCE FRUTA NECTAR 350G MORANGO C MACA	2007100000	5102	UN	4,0000	5,6900	0,00	22,76	22,76	3,87	0,00	17,00	0,00	0,00
7896714803326	DOCE FRUTA NECTAR 350G BANANA C MACA	2007100000	5102	UN	2,0000	5,6900	0,00	11,38	11,38	1,93	0,00	17,00	0,00	0,00
7896256600278	DOCE LEITE TIROL 350G	1901902000	5102	UN	2,0000	9,3900	0,00	18,78	18,78	3,19	0,00	17,00	0,00	0,00
7896714803302	DOCE FRUTA NECTAR 350G ABACAXI C MACA	2007100000	5102	UN	2,0000	5,6900	0,00	11,38	11,38	1,93	0,00	17,00	0,00	0,00
7896714803364	DOCE FRUTA NECTAR 350G UVA C MACA	2007100000	5102	UN	4,0000	5,6900	0,00	22,76	22,76	3,87	0,00	17,00	0,00	0,00
7896714803319	DOCE FRUTA NECTAR 350G ABOBORA CCOCO	2007100000	5102	UN	2,0000	5,6900	0,00	11,38	11,38	1,93	0,00	17,00	0,00	0,00
7891021005517	CAFE PO MELITA 500G SABOR DA FAZENDA	0901210000	5102	UN	2,0000	43,9900	0,00	87,98	87,98	10,56	0,00	12,00		
7891048050606	PO PGELATINA DR OETKER 20G ABACAXI	2106902900	5102	UN	12,0000	1,9900	0,00	23,88	23,88	4,06	0,00	17,00		
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		
7891048050675	PO PGELATINA DR OETKER 20G TUTTI FRUITI	2106902900	5102	UN	12,0000	1,9900	0,00	23,88	23,88	4,06	0,00	17,00		
7891048084533	PO PGELATINA DR OETKER 20G DENTADURAS	2106902900	5102	UN	12,0000	2,4900	0,00	29,88	29,88	5,08	0,00	17,00		
7891048084526	PO PGELATINA DR OETKER 20G BEIJOS	2106902900	5102	UN	12,0000	2,4900	0,00	29,88	29,88	5,08	0,00	17,00		
7891048084540	PO PGELATINA DR OETKER 20G BANANA	2106902900	5102	UN	12,0000	2,4900	0,00	29,88	29,88	5,08	0,00	17,00		
7896035733326	CAFE PO BOM JESUS 500G TRADICIONAL	0901210000	5102	UN	6,0000	34,9700	0,00	209,82	209,82	25,18	0,00	12,00		
13262	PAO MINI HOT DOG IND 300G	1905909000	5102	UN	1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	0,96	0,00	12,00		
13262	PAO MINI HOT DOG IND 300G	1905909000	5102	UN	1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	0,96	0,00	12,00		
13262	PAO MINI HOT DOG IND 300G	1905909000	5102	UN	1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	0,96	0,00	12,00		
13262	PAO MINI HOT DOG IND 300G	1905909000	5102	UN	1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	0,96	0,00	12,00		
13262	PAO MINI HOT DOG IND 300G	1905909000	5102	UN	1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	0,96	0,00	12,00		
13262	PAO MINI HOT DOG IND 300G	1905909000	5102	UN	1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	0,96	0,00	12,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R\$ 778,40 ESTADUAL R\$ 810,06 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.588,46 ; CO O: 367773, PDV: 115

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH- Para verificar a validade das assinaturas: <https://br.com.br/verificacao/804E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 804E-165D-76DA-4FDD



RECEBI (EMOS) DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTATANTE 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. 000.008.096
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. 000.008.096
SÉRIE 88
FOLHA 2 de 6



CHAVE DE ACESSO

2 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0080 9610 2362 3422

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

242250151017846 - 23-04-2025 16:23:54

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

23-04-2025 16:23:42

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23-04-2025 16:23:42

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:23:55

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 VEICULO	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					526,169	526,169	

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
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4910	25,9000	0,00	12,72	12,72	2,16	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000	000	5102	KG	0,4740	25,9000	0,00	12,28	12,28	2,09	0,00	17,00	0,00
7898964736522	MANTEIGA CRUZILIA 200G CSAL TABLETE	04051000	000	5102	UN	8,0000	10,9700	0,00	87,76	87,76	10,53	0,00	12,00	0,00
7898973936098	QUEIJO MUSSARELA VENECCIA 300G FATIADO	04061010	000	5102	UN	10,0000	15,9700	0,00	159,70	159,70	19,16	0,00	12,00	0,00
7896391700666	MASSA DA BOA 500G CANELONELASANHA	19021900	000	5102	UN	6,0000	9,7700	0,00	58,62	58,62	9,97	0,00	17,00	0,00
7894904571956	MARGARINA DORIANA 500G CSAL	15171000	000	5102	UN	12,0000	7,4700	0,00	89,64	89,64	10,76	0,00	12,00	0,00
32293	FILE MIGNON SUINO SADIA KG	16024900	000	5102	KG	0,3020	37,9000	0,00	11,45	11,45	1,95	0,00	17,00	0,00
32293	FILE MIGNON SUINO SADIA KG	16024900	000	5102	KG	0,2720	37,9000	0,00	10,31	10,31	1,75	0,00	17,00	0,00
32293	FILE MIGNON SUINO SADIA KG	16024900	000	5102	KG	0,2420	37,9000	0,00	9,17	9,17	1,56	0,00	17,00	0,00
10689	LEVISSIMO SEARA FATIAS KG	16024900	000	5102	KG	0,2480	52,9700	0,00	13,14	13,14	2,23	0,00	17,00	0,00
10689	LEVISSIMO SEARA FATIAS KG	16024900	000	5102	KG	0,2660	52,9700	0,00	14,09	14,09	2,40	0,00	17,00	0,00
10689	LEVISSIMO SEARA FATIAS KG	16024900	000	5102	KG	0,2740	52,9700	0,00	14,51	14,51	2,47	0,00	17,00	0,00
7891048043035	AROMA DR OETKER 30ML BAUNILHA	33021000	000	5102	UN	1,0000	10,9900	0,00	10,99	10,99	1,87	0,00	17,00	0,00
1383	PRESUNTO COZIDO SADIA FATIAS KG	16023100	000	5102	KG	0,2260	49,9700	0,00	11,29	11,29	1,92	0,00	17,00	0,00
7896003738636	BISCOITO MARILAN 350G AGUA SAL	19053100	000	5102	UN	10,0000	5,2900	0,00	52,90	52,90	8,99	0,00	17,00	0,00
7898968171008	QUEIJO FARMESAO EL MAESTRO 50G RALADO	04062000	000	5102	UN	1,0000	5,9700	0,00	5,97	5,97	0,72	0,00	12,00	0,00
7898968171008	QUEIJO FARMESAO EL MAESTRO 50G RALADO	04062000	000	5102	UN	17,0000	5,9700	0,00	101,49	101,49	12,18	0,00	12,00	0,00
7896004400013	COCO RALADO SOCOCO 100G DESIDRATADO	08011100	000	5102	UN	10,0000	7,9900	0,00	79,90	79,90	13,58	0,00	17,00	0,00
7891000265505	ACHOCOLATADO PO NESCAU 1.02KG SACHE	18069000	000	5102	UN	2,0000	30,9900	0,00	61,98	61,98	10,54	0,00	17,00	0,00
7891000393284	LEITE PO NINHO 380G INTEGRAL INSTANT.LT	04022110	000	5102	UN	1,0000	23,9900	0,00	23,99	23,99	4,08	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5017EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R\$ 778,40 ESTADUAL R\$ 810,06 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.588,46 ; CO O: 367773, PDV: 115

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.100c.com.br/verificacao/804E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 804E-165D-76DA-4FDD



RECEBEMOS DE BISTEK SUPERMERCADOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.008.096

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

SÉRIE 88

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.008.096
SÉRIE 88
FOLHA 1 de 6



CHAVE DE ACESSO

2 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0080 9610 2362 3422

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

242250151017846 - 23-04-2025 16:23:54

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

23-04-2025 16:23:42

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23-04-2025 16:23:42

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:23:55

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		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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				526,169		526,169	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IP
1	RANCHO URBANO.	2106909000	5102	UN		1,0000	14,9000	0,00	14,90	14,90	2,53	0,00	17,00	0,00
7898506323708	COXINHA ASA FRANGO NAT 1KG IQF	02071421000	5102	UN		15,0000	14,9700	0,00	224,55	224,55	15,72	0,00	7,00	0,00
7893000005945	FILE PEITO FRANGO SADIA 1KG IQF	02071411000	5102	UN		24,0000	19,4700	0,00	467,28	467,28	32,71	0,00	7,00	0,00
7898506325276	FILE COXASOBRECOXA FRANGO NAT 1KG IQF	02071412000	5102	UN		15,0000	15,4700	0,00	232,05	232,05	16,24	0,00	7,00	0,00
789164004644	LINGUICA SUINA AURORA 700G	16010000000	5102	UN		20,0000	18,9700	0,00	379,40	379,40	64,50	0,00	17,00	0,00
7896105800682	CHURRAS.RESEF	20041000000	5102	UN		4,0000	34,9700	0,00	139,88	139,88	23,78	0,00	17,00	0,00
11990	BATATA CONGELADA BINT 2KG	16010000000	5102	UN		0,4620	25,9000	0,00	11,97	11,97	2,03	0,00	17,00	0,00
11990	TRADICIONAL	16010000000	5102	KG		0,4950	25,9000	0,00	12,82	12,82	2,18	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD	16010000000	5102	KG		0,4930	25,9000	0,00	12,77	12,77	2,17	0,00	17,00	0,00
11990	KG	16010000000	5102	KG		0,4870	25,9000	0,00	12,61	12,61	2,14	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD	16010000000	5102	KG		0,4760	25,9000	0,00	12,33	12,33	2,10	0,00	17,00	0,00
11990	KG	16010000000	5102	KG		0,4890	25,9000	0,00	12,67	12,67	2,15	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD	16010000000	5102	KG		0,4930	25,9000	0,00	12,77	12,77	2,17	0,00	17,00	0,00
11990	KG	16010000000	5102	KG		0,4910	25,9000	0,00	12,72	12,72	2,16	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD	16010000000	5102	KG		0,4910	25,9000	0,00	12,72	12,72	2,16	0,00	17,00	0,00
11990	KG	16010000000	5102	KG		0,5190	25,9000	0,00	13,44	13,44	2,28	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\$ 778,40 ESTADUAL R\$ 810,06 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.588,46 ; COO: 367773, PDV: 115

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.45
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250602123605573540060
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$5.761,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/06/2025 - 09:36:39

PAGO PARA: Bistek Supermercados 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: 02/06/2025 - 09:36:40

=====

DOCUMENTO: 060202
AUTENTICACAO SISBB: 7.D8A.53F.288.F2F.3D2

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.



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

NF-e
No. 000.008.091
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
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

No. 000.008.091
SÉRIE 88
FOLHA 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
8 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0080 9110 2302 3208

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
242250150328335 - 23-04-2025 10:23:30

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
23-04-2025 10:23:20
ENDEREÇO
RUA 2050, 355
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
88330456
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
23-04-2025 10:23:20
MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU
FONE/FAX
4797505888
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
10:23:31

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				16,696	16,69

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
7898003270017	ARROZ PARBOILIZADO BONITAO 5KG	10063011	000	5102	UN	1,0000	19,7900	0,00	19,79	19,79	1,39	0,00	7,00	0,00
435	TOMATE ITALIANO KG	07020000	040	5102	KG	0,9950	14,9900	0,00	14,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272004203	AZEITONA VERDE VALE FERTIL 120G	20057000	000	5102	UN	1,0000	7,4700	0,00	7,47	7,47	1,27	0,00	17,00	0,00
7896272004203	SCAR SC													
7896272004203	AZEITONA VERDE VALE FERTIL 120G	20057000	000	5102	UN	1,0000	7,4700	0,00	7,47	7,47	1,27	0,00	17,00	0,00
7896272004203	SCAR SC													
7896292333000	MOLHO TOMATE PREDILECTA 300G	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,7900	0,00	1,79	1,79	0,30	0,00	17,00	0,00
7897517206086	REFOG.SACHE	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,8900	0,00	1,89	1,89	0,32	0,00	17,00	0,00
7897517206086	MOLHO TOMATE FUGINI 300G	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,8900	0,00	1,89	1,89	0,32	0,00	17,00	0,00
7897517206086	TRADICIONAL													
7898506323715	FILE PEITO FRANGO NAT 1KG IQF	02071411	000	5102	UN	3,0000	21,9700	0,00	65,91	65,91	4,61	0,00	7,00	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG CSAL	15171000	000	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	15171000	000	5102	UN	1,0000	17,9700	0,00	17,97	17,97	2,16	0,00	12,00	0,00
7897517206086	MOLHO TOMATE FUGINI 300G	21032010	000	5102	UN	3,0000	1,8900	0,00	5,67	5,67	0,96	0,00	17,00	0,00
7896292333000	TRADICIONAL													
7896292333000	MOLHO TOMATE PREDILECTA 300G	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,7900	0,00	1,79	1,79	0,30	0,00	17,00	0,00
7896292334076	REFOG.SACHE	21032010	000	5102	UN	1,0000	2,5900	0,00	2,59	2,59	0,44	0,00	17,00	0,00
7896292333000	MANJERICAO													
7896292333000	MOLHO TOMATE PREDILECTA 300G	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,7900	0,00	1,79	1,79	0,30	0,00	17,00	0,00
7897517206086	REFOG.SACHE	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,8900	0,00	1,89	1,89	0,32	0,00	17,00	0,00
7897517206086	MOLHO TOMATE FUGINI 300G	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,8900	0,00	1,89	1,89	0,32	0,00	17,00	0,00
7897517206086	TRADICIONAL													
7896292334076	MOLHO TOMATE PREDILECTA 300G	21032010	000	5102	UN	1,0000	2,5900	0,00	2,59	2,59	0,44	0,00	17,00	0,00
7896292334076	MANJERICAO													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5017EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 24,90 ESTADUAL R\$ 24,67 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 49,57 ; COO: 258804, PDV: 113

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH-
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



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. 000.008.091
SÉRIE 88
FOLHA 2 de 2

CHAVE DE ACESSO

8 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0080 9110 2302 3208

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

242250150328335 - 23-04-2025 10:23:30

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

23-04-2025 10:23:20

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23-04-2025 10:23:20

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:23:31

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
170,51		18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	185,4
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		185,4

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					16,696		16,696	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
7897517206086	MOLHO TOMATE FUGINI 300G TRADICIONAL	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,8900	0,00	1,89	1,89	0,32	0,00	17,00	0,00
7896292334076	MOLHO TOMATE PREDILECTA 300G MANJERICAO	21032010	000	5102	UN	1,0000	2,5900	0,00	2,59	2,59	0,44	0,00	17,00	0,00
7897517206086	MOLHO TOMATE FUGINI 300G TRADICIONAL	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,8900	0,00	1,89	1,89	0,32	0,00	17,00	0,00
7897517206086	MOLHO TOMATE FUGINI 300G TRADICIONAL	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,8900	0,00	1,89	1,89	0,32	0,00	17,00	0,00
7897517206086	MOLHO TOMATE FUGINI 300G TRADICIONAL	21032010	000	5102	UN	1,0000	1,8900	0,00	1,89	1,89	0,32	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\$ 24,90 ESTADUAL R\$ 24,67 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 49,57 ; COO: 25
8804, PDV: 113

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.59
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250602123713843506671
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$185,43
TARIFA: R\$1,83
DATA: 02/06/2025 - 09:37:53

PAGO PARA: Bistek Supermercados 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: 02/06/2025 - 09:37:54

DOCUMENTO: 060203
AUTENTICACAO SISBB: C.CCC.EAB.999.4C1.BF8

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
ELETRÔNICABISTEK SUPERMERCADOS LTDA
BISTEK 4 AVENIDA, 741
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330110 - FONE: 47336357570 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.008.106
SÉRIE 88
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

8 4225 0483 2614 2000 2364 5508 8000 0081 0610 2355 9358

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

242250152732439 - 24-04-2025 15:59:40

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

24-04-2025 15:59:35

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24-04-2025 15:59:35

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:59:41

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
193,91		32,96	0,00	0,00	0,00	0,00	193,91
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		193,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA DE 0- Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0,00					7,435	7,435	

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
7891000451304	CHOCOLATE PO NESTLE 200G 50% CACAU	18061000	000	5102	UN	1,0000	24,9900	0,00	24,99	24,99	4,25	0,00	17,00	0,00
7898331012655	CREME CHANTILLY FLEISCHMANN 200ML	21069090	000	5102	UN	6,0000	6,9900	0,00	41,94	41,94	7,13	0,00	17,00	0,00
7898215152002	GR.FIN LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G SEMID.	04029900	000	5102	UN	8,0000	5,8900	0,00	47,12	47,12	8,01	0,00	17,00	0,00
7896256600780	CREME LEITE TIROL 200G TP	04015021	000	5102	UN	12,0000	3,2900	0,00	39,48	39,48	6,71	0,00	17,00	0,00
7896004400013	COCO RALADO SOCOCO 100G DESIDRATADO	08011100	000	5102	UN	3,0000	7,9900	0,00	23,97	23,97	4,07	0,00	17,00	0,00
7891330019359	CHOCOLATE NEUGEBAUER 80G MEIO AMARGO 40%	17049010	000	5102	UN	3,0000	5,4700	0,00	16,41	16,41	2,79	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\$ 26,39 ESTADUAL R\$ 31,77 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 58,16 ; COO: 349077, 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/804E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 804E-165D-76DA-4FDD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.02
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250602123829045403391
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$193,91
TARIFA: R\$1,91
DATA: 02/06/2025 - 09:38:56

PAGO PARA: Bistek Supermercados 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: 02/06/2025 - 09:38:57

=====

DOCUMENTO: 060204
AUTENTICACAO SISBB: C.8BE.730.440.D45.62D

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
ELETRÔNICA

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA

BISTEK 4 AVENIDA, 741
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330110 - FONE: 47336357570 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.008.202

SÉRIE 88

FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5 4225 0583 2614 2000 2364 5508 8000 0082 0210 2344 9315

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

242250166186588 - 05-05-2025 14:49:48

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

05-05-2025 14:49:31

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05-05-2025 14:49:31

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:49:49

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	
69,48		11,80		0,00		0,00		0,00		0,00		69,48	
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				69,48	

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					4,800	4,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CT	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
7898956109594	SUCO SUQ 1.5L LARANJA	2009120000		5102	UN	1,0000	19,9700	0,00	19,97	19,97	3,39	0,00	17,00	0,00
7898956109594	SUCO SUQ 1.5L LARANJA	2009120000		5102	UN	1,0000	19,9700	0,00	19,97	19,97	3,39	0,00	17,00	0,00
7896074606940	PAO QUEIJO SAO GERALDO 800G TRADICIONAL	1901209000		5102	UN	2,0000	14,7700	0,00	29,54	29,54	5,02	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\$ 9,35 ESTADUAL R\$ 10,32 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 19,67 ; COO: 134950, PDV: 101

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/804E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 804E-165D-76DA-4FDD

Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE R 2050 CENTRO 88330-456 BALNEARIO CAMBORIU SC			CPF/CNPJ do Pagador 08.199.466/0002-50
Vencimento 04/06/2025	Data do Documento 05/05/2025	Número do Documento 9204640-1	Valor do Documento 69,48
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor		Código da Baixa 00009/15629944756-4

Recibo do Pagador

Beneficiário BISTEK SUPERMERCADOS LTDA CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59	Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0063365-8	Data Emissão 05/05/2025	Vencimento 04/06/2025
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	Nosso Número 00009/15629944756-4	Nº Documento 9204640-1	Valor do Documento 69,48
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO 88865-000 NOVA VENEZA SC			(-) Desconto
Referência Cobrança Bancaria			(-) Outras Deduções/Despat.
			(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento:	Pagável preferencialmente no Banco Bradesco					Vencimento 04/06/2025
Beneficiário BISTEK SUPERMERCADOS LTDA CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59						Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0063365-8
Data do Documento 05/05/2025	Nº do Documento 9204640-1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/05/2025	Nosso Número 00009/15629944756-4	Valor do Documento 69,48
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO 88865-000 NOVA VENEZA SC						(-) Desconto
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS UTEIS APÓS O VENCIMENTO, SE NÃO PAGO.						(-) Outras Deduções/Aval.
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) 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 Comprovação



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:42:01
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793474009156299447456006336509111020000006948
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 60.205
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 69,48
VALOR COBRADO 69,48
=====

NR.AUTENTICACAO 5.FFF.FCB.AB1.D99.A1A
=====

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/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

BISTEK SUPERMERCADOS LTDA

BISTEK 4 AVENIDA, 741
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330110 - FONE: 47336357570 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.008.250

SÉRIE 88

FOLHA 6 de 6

CHAVE DE ACESSO

6 4225 0583 2614 2000 2364 5508 8000 0082 5010 2364 1086

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

242250172056258 - 08-05-2025 16:41:40

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

08-05-2025 16:41:08

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08-05-2025 16:41:08

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:41:41

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
2.578,34	392,42	0,00	0,00	0,00	0,00	2.738,56
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	2.738,56	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE 0- Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0,00				152,390		152,390	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%ST
7896104993972	FRALDA MILI LOVE E CARE MEGA XG C44	96190000	000	5102	UN	1,0000	44,9000	0,00	44,90	44,90	7,63	0,00	17,00	0,00
7896104993972	FRALDA MILI LOVE E CARE MEGA XG C44	96190000	000	5102	UN	1,0000	44,9000	0,00	44,90	44,90	7,63	0,00	17,00	0,00
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 389,23 ESTADUAL R\$ 423,52 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 812,75 ; COO: 263037, PDV: 113

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/804E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 804E-165D-76DA-4FDD

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 ACRETE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No. 000.008.250

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. 000.008.250

SÉRIE 88

FOLHA 5 de 6



CHAVE DE ACESSO

6 4225 0583 2614 2000 2364 5508 8000 0082 5010 2364 1086

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

242250172056258 - 08-05-2025 16:41:40

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

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

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

08.199.466/0002-50

DATA DA EMISSÃO

08-05-2025 16:41:08

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08-05-2025 16:41:13

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:41:41

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

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

152,390

PESO LÍQUIDO

152,390

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
7896272200537	REFRIGERANTE AGUA DA SERRA 2L LARANJINHA	22021000060	5405	UN		4,0000	6,7900	0,00	27,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897672220002	REFRIGERANTE PUREZA 2L GUARANA	22021000060	5405	UN		4,0000	6,4900	0,00	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622210571526	REFRESCO PO TANG 18G MANGA	21069010000	5102	UN		52,0000	0,8900	0,00	46,28	46,28	7,87	0,00	17,00	0,00
7622210571847	REFRESCO PO TANG 18G LARANJAMAMAO	21069010000	5102	UN		60,0000	0,8900	0,00	53,40	53,40	9,08	0,00	17,00	0,00
7897672220002	REFRIGERANTE PUREZA 2L GUARANA	22021000060	5405	UN		2,0000	6,4900	0,00	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622210571816	REFRESCO PO TANG 18G GUARANA	21069010000	5102	UN		60,0000	0,8900	0,00	53,40	53,40	9,08	0,00	17,00	0,00
7622210571786	REFRESCO PO TANG 18G UVA	21069010000	5102	UN		50,0000	0,8900	0,00	44,50	44,50	7,57	0,00	17,00	0,00
7622210571601	REFRESCO PO TANG 18G LARANJA	21069010000	5102	UN		48,0000	0,8900	0,00	42,72	42,72	7,26	0,00	17,00	0,00
7622210571755	REFRESCO PO TANG 18G ABACAXI	21069010000	5102	UN		50,0000	0,8900	0,00	44,50	44,50	7,57	0,00	17,00	0,00
7896579901939	AZEITONA VERDE UNIAGRO 100G FATIADA	20057000000	5102	UN		1,0000	6,4900	0,00	6,49	6,49	1,10	0,00	17,00	0,00
7896579901939	AZEITONA VERDE UNIAGRO 100G FATIADA	20057000000	5102	UN		1,0000	6,4900	0,00	6,49	6,49	1,10	0,00	17,00	0,00
7509546655017	SABONETE PROTEX BABY 85G PROTEC.DELICADA	34011190000	5102	UN		9,0000	4,3900	0,00	39,51	39,51	6,72	0,00	17,00	0,00
7891150095908	CREME PENTEAR SEDA 1KG BOOM DEF.INTENSA	33059000000	5102	UN		1,0000	37,9900	0,00	37,99	37,99	9,50	0,00	25,00	0,00
7891010800048	SHAMPOO JOHNSONS BABY 400ML REGULAR	33051000000	5102	UN		4,0000	23,9700	0,00	95,88	95,88	23,97	0,00	25,00	0,00
7509546653143	ESCOVA DENTAL COLGATE COLORS C5	96032100200	5102	UN		1,0000	33,9900	0,00	33,99	33,99	5,78	0,00	17,00	0,00
7509546653143	ESCOVA DENTAL COLGATE COLORS C5	96032100200	5102	UN		1,0000	33,9900	0,00	33,99	33,99	5,78	0,00	17,00	0,00
7896104993668	TOALHA UMEDECIDA MILI LOVE CARE C100	34011190000	5102	UN		9,0000	9,9700	0,00	89,73	89,73	15,25	0,00	17,00	0,00
7509546653143	ESCOVA DENTAL COLGATE COLORS C5	96032100200	5102	UN		1,0000	33,9900	0,00	33,99	33,99	5,78	0,00	17,00	0,00
7896104993972	FRALDA MILI LOVE E CARE MEGA XG C44	96190000000	5102	UN		1,0000	44,9000	0,00	44,90	44,90	7,63	0,00	17,00	0,00
7896104993972	FRALDA MILI LOVE E CARE MEGA XG C44	96190000000	5102	UN		1,0000	44,9000	0,00	44,90	44,90	7,63	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\$ 389,23 ESTADUAL R\$ 423,52 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 812,75 ; COO: 263037, PDV: 113

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/804E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



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. 000.008.250

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. 000.008.250

SÉRIE 88

FOLHA 4 de 6



CHAVE DE ACESSO

6 4225 0583 2614 2000 2364 5508 8000 0082 5010 2364 1086

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258430583

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.

83.261.420/0023-64

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250172056258 - 08-05-2025 16:41:40

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

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

08.199.466/0002-50

DATA DA EMISSÃO

08-05-2025 16:41:08

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08-05-2025 16:41:08

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:41:41

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

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

152,390

PESO LÍQUIDO

152,390

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
7896218200027	CHA PRENDA 10G CAMOMILA	12119090	000	5102	UN	8,0000	4,0500	0,00	32,40	32,40	5,51	0,00	17,00	0,00
7896218201345	CHA PRENDA 14G MARACUJA	21069090	000	5102	UN	8,0000	6,9900	0,00	55,92	55,92	9,51	0,00	17,00	0,00
7896218201710	CHA PRENDA 10G MELISSA	12119090	000	5102	UN	5,0000	4,9900	0,00	24,95	24,95	4,24	0,00	17,00	0,00
7896218201710	CHA PRENDA 10G MELISSA	12119090	000	5102	UN	4,0000	4,9900	0,00	19,96	19,96	3,39	0,00	17,00	0,00
7896218200058	CHA PRENDA 10G CIDREIRA	12119090	000	5102	UN	4,0000	3,2900	0,00	13,16	13,16	2,24	0,00	17,00	0,00
7891021005517	CAFE PO MELITTA 500G SABOR DA FAZENDA	09012100	000	5102	UN	3,0000	36,9700	0,00	110,91	110,91	13,31	0,00	12,00	0,00
7891021006125	CAFE PO MELITTA 500G TRADICIONAL	09012100	000	5102	UN	3,0000	34,9700	0,00	104,91	104,91	12,59	0,00	12,00	0,00
7896022086862	BISCOITO ISABELA 350G AGUA SAL	19053100	000	5102	UN	6,0000	6,5900	0,00	39,54	39,54	6,72	0,00	17,00	0,00
7896022086855	BISCOITO ISABELA 350G LEITE	19053100	000	5102	UN	3,0000	6,9900	0,00	20,97	20,97	3,56	0,00	17,00	0,00
7896022086831	BISCOITO ISABELA 350G LEITE	19053100	000	5102	UN	3,0000	6,9900	0,00	20,97	20,97	3,56	0,00	17,00	0,00
7896003738728	BISCOITO MARILAN 320G	19053100	000	5102	UN	8,0000	8,9900	0,00	71,92	71,92	12,23	0,00	17,00	0,00
7896256604962	DIST.CH.CCH.BCO	04029900	000	5102	UN	27,0000	5,7900	0,00	156,33	156,33	26,58	0,00	17,00	0,00
7896256600780	LEITE CONDENSADO TIROL 395G SEMIDESNAT.	04015021	000	5102	UN	27,0000	3,2900	0,00	88,83	88,83	15,10	0,00	17,00	0,00
7896436100666	CREME LEITE TIROL 200G TP	22011000	000	5102	UN	12,0000	1,2900	0,00	15,48	15,48	2,63	0,00	17,00	0,00
7896436100642	AGUA MINERAL DA PEDRA 500ML SGAS	22011000	000	5102	UN	12,0000	1,3900	0,00	16,68	16,68	2,84	0,00	17,00	0,00
7894900027013	AGUA MINERAL DA PEDRA 500ML CGAS	22021000	060	5405	UN	2,0000	10,4300	0,00	20,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78949000701517	REFRIGERANTE COCA COLA 2L	22021000	060	5405	UN	1,0000	10,4900	0,00	10,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78949000701517	REFRIGERANTE COCA COLA 2L ZERO	22021000	060	5405	UN	1,0000	10,4900	0,00	10,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272200285	REFRIGERANTE COCA COLA 2L ZERO	22021000	060	5405	UN	2,0000	6,7900	0,00	13,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272200285	REFRIGERANTE AGUA DA SERRA 2L	22021000	060	5405	UN	1,0000	6,7900	0,00	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272200285	FRAMBOESA	22021000	060	5405	UN	1,0000	6,7900	0,00	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272200285	REFRIGERANTE AGUA DA SERRA 2L	22021000	060	5405	UN	1,0000	6,7900	0,00	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272200285	FRAMBOESA	22021000	060	5405	UN	1,0000	6,7900	0,00	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272200285	REFRIGERANTE AGUA DA SERRA 2L	22021000	060	5405	UN	1,0000	6,7900	0,00	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272200285	FRAMBOESA	22021000	060	5405	UN	1,0000	6,7900	0,00	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 389,23 ESTADUAL R\$ 423,52 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 812,75 ; COO: 263037, PDV: 113

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/88DAE-165D-76DA-4FDD> e informe o código 88DAE-165D-76DA-4FDD



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 ACRETE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

NF-e

No. 000.008.250

SÉRIE 88

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

No. 000.008.250

SÉRIE 88

FOLHA 3 de 6



CHAVE DE ACESSO

6 4225 0583 2614 2000 2364 5508 8000 0082 5010 2364 1086

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250172056258 - 08-05-2025 16:41:40

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

08-05-2025 16:41:08

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08-05-2025 16:41:08

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:41:41

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

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

152,390

152,390

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI
3000030259000	** OLEO SOJA 900ML PET CESTA	15079011000	5102	UN		1,0000	5,4900	0,00	5,49	5,49	0,66	0,00
3000030259185	** REFRESCO PO 18G CESTA	21069010000	5102	UN		2,0000	0,5900	0,00	1,18	1,18	0,20	0,00
3000030259260	** SAL 1KG CESTA	25010020000	5102	UN		1,0000	1,5900	0,00	1,59	1,59	0,19	0,00
3000030259345	** SARDINHA CESTA 84G	16041310000	5102	UN		1,0000	4,9900	0,00	4,99	4,99	0,60	0,00
3000030512853	** CESTA BASICA BISTEK	39232190000	5102	UN		1,0000	0,7900	0,00	0,79	0,79	0,13	0,00
7896000555359	42.5X60X0.08 GENERIC SUCO CONCENTRADO MAGUARY 500ML	21069010000	5102	UN		1,0000	12,7900	0,00	12,79	12,79	2,17	0,00
5040	MARACUJA	08109015040	5102	KG		0,7900	9,9900	0,00	7,89	0,00	0,00	0,00
7897656600691	MARACUJA AZEDO KG	19030000000	5102	UN		1,0000	7,4900	0,00	7,49	7,49	1,27	0,00
7897656600691	SAGU CALDAO 400G	19030000000	5102	UN		1,0000	7,4900	0,00	7,49	7,49	1,27	0,00
7897656600691	SAGU CALDAO 400G	19030000000	5102	UN		1,0000	7,4900	0,00	7,49	7,49	1,27	0,00
7891048045107	CREME CHANTILLY OETKER 200ML	21069090000	5102	UN		6,0000	8,1900	0,00	49,14	49,14	8,35	0,00
7891048043035	DECORACAO	33021000000	5102	UN		4,0000	10,9900	0,00	43,96	43,96	7,47	0,00
1404	AROMA DR OETKER 30ML BAUNILHA	08039000040	5102	KG		1,8750	6,9900	0,00	13,11	0,00	0,00	0,00
7896714803364	BANANA BRANCA KG	20071000000	5102	UN		2,0000	5,6900	0,00	11,38	11,38	1,93	0,00
7896714803302	DOCE FRUTA NECTAR 350G UVA C MACA	20071000000	5102	UN		2,0000	5,6900	0,00	11,38	11,38	1,93	0,00
7896714803319	DOCE FRUTA NECTAR 350G ABOBORA	20071000000	5102	UN		2,0000	5,6900	0,00	11,38	11,38	1,93	0,00
7896714803357	DOCE FRUTA NECTAR 350G MORANGO C	20071000000	5102	UN		2,0000	5,6900	0,00	11,38	11,38	1,93	0,00
1423	MACA	08055000040	5102	KG		0,8150	4,9900	0,00	4,07	0,00	0,00	0,00
7896004400013	LIMAO TAHITI KG	08011100000	5102	UN		8,0000	7,9900	0,00	63,92	63,92	10,87	0,00
7896034303193	COCO RALADO SOCOCO 100G	22021000000	5102	UN		1,0000	12,9900	0,00	12,99	12,99	2,21	0,00
7896034303193	DESIDRATADO	22021000000	5102	UN		1,0000	12,9900	0,00	12,99	12,99	2,21	0,00
7896044000013	SUCO DE UVA PRECIOSO 1.5L	08011100000	5102	UN		1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	1,36	0,00
7896044000013	SUCO DE UVA PRECIOSO 1.5L	08011100000	5102	UN		1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	1,36	0,00
7896044000013	COCO RALADO SOCOCO 100G	08011100000	5102	UN		1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	1,36	0,00
7896044000013	DESIDRATADO	08011100000	5102	UN		1,0000	7,9900	0,00	7,99	7,99	1,36	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5017EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 389,23 ESTADUAL R\$ 423,52 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 812,75 ; COO: 263037, PDV: 113

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br100c.com.br/verificacao/804E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD

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. 000.008.250
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. 000.008.250
SÉRIE 88
FOLHA 2 de 6

CHAVE DE ACESSO
6 4225 0583 2614 2000 2364 5508 8000 0082 5010 2364 1086

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
242250172056258 - 08-05-2025 16:41:40

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
08-05-2025 16:41:08
ENDEREÇO
RUA 2050, 355
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
88330456
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08-05-2025 16:41:08
MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU
FONE/FAX
4797505888
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
16:41:41

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				152,390	152,390

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
7898506325276	FILE COXASOBRECOXA FRANGO NAT 1KG	02071412	000	5102	UN	1,0000	14,4700	0,00	14,47	14,47	1,01	0,00	7,00	0,00
	IQF	02071412	000	5102	UN	1,0000	14,4700	0,00	14,47	14,47	1,01	0,00	7,00	0,00
7898506325276	FILE COXASOBRECOXA FRANGO NAT 1KG	02071412	000	5102	UN	1,0000	14,4700	0,00	14,47	14,47	1,01	0,00	7,00	0,00
	IQF	02071412	000	5102	UN	1,0000	14,4700	0,00	14,47	14,47	1,01	0,00	7,00	0,00
7898506325276	FILE COXASOBRECOXA FRANGO NAT 1KG	02071412	000	5102	UN	1,0000	14,4700	0,00	14,47	14,47	1,01	0,00	7,00	0,00
	IQF	02071412	000	5102	UN	1,0000	14,4700	0,00	14,47	14,47	1,01	0,00	7,00	0,00
7898506325276	FILE COXASOBRECOXA FRANGO NAT 1KG	02071412	000	5102	UN	1,0000	14,4700	0,00	14,47	14,47	1,01	0,00	7,00	0,00
	IQF	02071412	000	5102	UN	1,0000	14,4700	0,00	14,47	14,47	1,01	0,00	7,00	0,00
7898506325276	FILE COXASOBRECOXA FRANGO NAT 1KG	02071412	000	5102	UN	1,0000	14,4700	0,00	14,47	14,47	1,01	0,00	7,00	0,00
	IQF	02071412	000	5102	UN	1,0000	14,4700	0,00	14,47	14,47	1,01	0,00	7,00	0,00
7891999011039	MARGARINA VIGOR 500G MANTEIGA CSAL	15171000	000	5102	UN	10,0000	8,9700	0,00	89,70	89,70	10,76	0,00	12,00	0,00
7898194163808	QUEIJO MUSSARELA LAC LELO 300G	04061010	000	5102	UN	4,0000	20,9700	0,00	83,88	83,88	10,07	0,00	12,00	0,00
	FATIADO													
7891097103841	QUEIJO MUSSARELA PRESIDENT 300G	04061010	000	5102	UN	3,0000	17,9700	0,00	53,91	53,91	6,47	0,00	12,00	0,00
	FATIADO													
7898949895022	CARVAO FOGO DOURADO 4KG	44029000	000	5102	UN	1,0000	30,9900	0,00	30,99	30,99	5,27	0,00	17,00	0,00
7898949895022	CARVAO FOGO DOURADO 4KG	44029000	000	5102	UN	1,0000	30,9900	0,00	30,99	30,99	5,27	0,00	17,00	0,00
3000030258027	** ACUCAR REFINADO 1KG CESTA	17019900	000	5102	UN	2,0000	4,2900	0,00	8,58	8,58	1,03	0,00	12,00	0,00
3000030258102	** ARROZ PARBOILIZADO 1KG CESTA	10062010	000	5102	UN	2,0000	4,3900	0,00	8,78	8,78	0,61	0,00	7,00	0,00
3000030258294	** BISCOITO 360G SORTIDO CESTA	19053100	000	5102	UN	1,0000	3,9700	0,00	3,97	3,97	0,67	0,00	17,00	0,00
3000030258379	** CAFE 500G TRADICIONAL CESTA	09012100	000	5102	UN	1,0000	17,9900	0,00	17,99	17,99	2,16	0,00	12,00	0,00
3000030258454	** DOCE FRUTA 350G UVA CESTA	20071000	000	5102	UN	1,0000	5,5900	0,00	5,59	5,59	0,95	0,00	17,00	0,00
3000030258539	** FARINHA MANDIOCA 1KG CESTA	11062000	000	5102	UN	1,0000	6,9900	0,00	6,99	6,99	0,49	0,00	7,00	0,00
3000030258614	** FARINHA MILHO 1KG CESTA	11022000	000	5102	UN	1,0000	4,5900	0,00	4,59	4,59	0,32	0,00	7,00	0,00
3000030258706	** FARINHA TRIGO 1KG CESTA	11010010	000	5102	UN	1,0000	3,4900	0,00	3,49	3,49	0,24	0,00	7,00	0,00
3000030258881	** FEIJAO PRETO 1KG CESTA	07133310	000	5102	UN	1,0000	5,8900	0,00	5,89	5,89	0,41	0,00	7,00	0,00
3000030258966	** MAC.SEMOLA 500G ESPAGUETE CESTA	19021900	000	5102	UN	1,0000	4,9900	0,00	4,99	4,99	0,35	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\$ 389,23 ESTADUAL R\$ 423,52 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 812,75 ; COO: 263037, PDV: 113

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas: acesse <https://bc-1doc.com.br/verificacao/8D4E-t65D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



Pagador	COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE			CPF/CNPJ do Pagador
	R 2050 CENTRO			08.199.466/0002-50
	88330-456	BALNEARIO CAMBORIU	SC	
Vencimento	Data do Documento		Número do Documento	Valor do Documento
07/06/2025	08/05/2025		9225279-1	2.738,51
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor			Código da Baixa
				00009/15629945072-7

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Data Emissão	Vencimento
BISTEK SUPERMERCADOS LTDA	3474-6 / 0063365-8	08/05/2025	07/06/2025
CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59			
Pagador	Nosso Número	Nº Documento	Valor do Documento
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	00009/15629945072-7	9225279-1	2.738,51
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista			(-) Desconto
R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO			(-) Outras Deduções/Abat.
88865-000 NOVA VENEZA			(+) Mora / Multa
SC			(+) Outros Acréscimos
Referência			(=) Valor Cobrado
Cobrança Bancaria			

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento:		Pagável preferencialmente no Banco Bradesco				Vencimento
						07/06/2025
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
BISTEK SUPERMERCADOS LTDA CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59						3474-6 / 0063365-8
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
08/05/2025	9225279-1	DM	N	19/05/2025	00009/15629945072-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	09	R\$			2.738,51	
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
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA						
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS UTEIS APÓS O VENCIMENTO, SE NÃO PAGO.						
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 ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.11doc.com.br/verificacao> ou informe o código 8D4E-106D-76DA-4FDD



02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:43:24
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.
23793474009156299450872006336506611050000273851
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 60.206
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.738,51
VALOR COBRADO 2.738,51

NR.AUTENTICACAO 3.28D.7AD.39B.D21.DEC

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/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



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. 000.008.267
SÉRIE 88
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

0 4225 0583 2614 2000 2364 5508 8000 0082 6710 2350 9070

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

242250173631585 - 09-05-2025 15:09:17

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

09-05-2025 15:09:07

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09-05-2025 15:09:07

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:09:18

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
2,79	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	141,79
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	0,00	141,79

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							

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
7890291236218	MACO DE CHOCO GIPSOFILE	06031900040	5102	UN		1,0000	39,9900	0,00	39,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890841130010	MACO DE ALSTROMERIA	06031900040	5102	UN		1,0000	22,9900	0,00	22,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890291180993	MACO DE ALSTROMERIA	06031900040	5102	UN		1,0000	22,9900	0,00	22,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890841900413	MACO DE ROSAS	06031100040	5102	UN		1,0000	29,9900	0,00	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890841130010	MACO DE ALSTROMERIA	06031900040	5102	UN		1,0000	22,9900	0,00	22,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896306625251	CHOCOLATE TRENT0 29G BRANCO DARK	19053200000	5102	UN		1,0000	2,7900	0,00	2,79	2,79	0,47	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\$ 19,06 ESTADUAL R\$ 17,15 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 36,21 ; COO: 263306, PDV: 113

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



Pagador			COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE		CPF/CNPJ do Pagador
			R 2050 CENTRO		08.199.466/0002-50
			88330-456 BALNEARIO CAMBORIU SC		
Vencimento	Data do Documento	Número do Documento			Valor do Documento
08/06/2025	09/05/2025	9235228-1			141,74
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor				Código da Baixa
					00009/15629944931-1

Recibo do Pagador

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	Data Emissão	Vencimento
BISTEK SUPERMERCADOS LTDA CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59		3474-6 / 0063365-8	09/05/2025	08/06/2025
Pagador		Nosso Número	Nº Documento	Valor do Documento
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE		00009/15629944931-1	9235228-1	141,74
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista				(-) Desconto
R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO 88865-000 NOVA VENEZA SC				(-) Outras Deduções/Abat.
Referência				(+) Mora / Multa
Cobrança Bancaria				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento:		Pagável preferencialmente no Banco Bradesco				Vencimento
						08/06/2025
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
BISTEK SUPERMERCADOS LTDA CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59						3474-6 / 0063365-8
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
09/05/2025	9235228-1	DM	N	19/05/2025	00009/15629944931-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	09	R\$			141,74	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista						(-) Desconto
R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO 88865-000 NOVA VENEZA SC						(-) Outras Deduções/Abat.
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						(+) Mora / Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS UTEIS APÓS O VENCIMENTO, SE NÃO PAGO.						(+) Outros Acréscimos
						(=) 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 ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/0804E-165D-76DA-4F0D>



02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:46:02
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793474009156299449031006336502111060000014174

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 60.207

DATA DE VENCIMENTO 08/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 141,74

VALOR COBRADO 141,74

NR.AUTENTICACAO 9.4BC.475.B9C.862.EC4

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DUTRA CASA DE CARNES LTDA

RUA DOM JOSE,386 SALA 02
VILA REAL
BALNEARIO CAMBORIU-SC
FONE: 4733116239 CEP: 88337-130

dutracarnes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.002.097
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 0629 8346 4400 0167 5500 1000 0020 9710 0004 0150

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

242250207944971 03/06/2025 15:06:54-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258605200

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.834.644/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

CNPJ/CPF

08.199.466/0002-50

DATA DA EMISSÃO

03/06/2025

ENDEREÇO

RUA 3110 500

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-287

DATA SAÍDA

03/06/2025

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

UF

SC

FONE/FAX

4832220888

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

15:06:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.005,70
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.005,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000027	LINGUICA AURORA	16010000	0102	5102	KG	15,0000	19,90	298,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000034	PATINHO BOVINO	02013000	0102	5102	KG	8,0000	43,90	351,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000110	MUSCULO DIANTEIRO	02013000	0102	5102	KG	20,0000	33,90	678,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000043	MUSCULO TRASEIRO BOVINO	02013000	0102	5102	KG	20,0000	33,90	678,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCTOS. ENVOLVIDOS: DAV N. 0000002178. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 364,33.
(FONTE IBPT)VENDEDOR : CAIXA (001). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO
FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. NOME FANTASIA: CASA DAS ANAS.

RESERVADO AO FISCO

RPDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE DUTRA CASA DE CARNES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:
03/06/2025 O VALOR TOTAL: 2005,70 DESTINATÁRIO: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA- RUA 3110 500,CENTRO-BALNEARIO CAMBORIU-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.002.097

SÉRIE 1

DUTRA CARNES

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI-TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4EDB-76DA-4FD0>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.21
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250603184738083572407
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.005,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/06/2025 - 15:48:13

PAGO PARA: Dutra Casa de Carnes
CNPJ: 29.834.644/0001-67
CHAVE PIX: 29834644000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3872 - CONTA: 00000000000130037864
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: 03/06/2025 - 15:48:15

=====

DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: 1.2D0.2FD.25C.8BC.B29

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.

Recebemos de (SUPORTE INFORMATICA LTDA) os produtos e ou serviços constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

NF-e

Data do recebimento

Identificação e assinatura do receptor

Nro 7500

SÉRIE 1

Suporte

Informatica

www.suprteshop.com.br

SUPORTE INFORMATICA LTDA

R FIUZA LIMA, 25 SALA 01

Itajaí, SC - 88303240

FONE: 47-3045.6000

DANFE

Documento auxiliar da nota fiscal eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nro 7500

SÉRIE 1

FOLHA 1

Chave de acesso

4225 0603 1324 1900 0195 5500 1000 0075 0011 3774 3110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Natureza da operação

VENDE DE MERCADORIA

Protocolo de autorização de uso

242250215757529 - 09/062025 10:11:52

Inscrição estadual

253887356

Inscrição estadual do substituto tributário

CNPJ

03132419000195

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA - BC

CPF / CNPJ

08199466000250

Data da emissão

09/06/2025 10:11:19

Endereço

RUA 3110, 500 CASA

Bairro

CENTRO

CEP

88330030

Data da entrada / saída

Município

Balneário Camboriú

Fone

47 32281240

UF

SC

Inscrição estadual

Fatura / Duplicata

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS

R\$ 0,00

Valor do ICMS

R\$ 0,00

Base de cálculo do ICMS S.T.

R\$ 0,00

Valor do ICMS S.T.

R\$ 0,00

Valor total dos produtos

R\$ 870,00

Valor do frete

R\$ 0,00

Valor do seguro

R\$ 0,00

Desconto

R\$ 0,00

Outras despesas acessórias

R\$ 0,00

Valor total do IPI

R\$ 0,00

Valor total da nota

R\$ 870,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão social

Frete por conta do

0 - Emitente 9 - Sem frete 1 - Destinatário 2 - Terceiros

9

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CPF / CNPJ

Endereço

Município

UF

Inscrição estadual

Quantidade

Espécie

Marcas

Número

Peso Bruto

Peso Líquido

Dados dos Produtos / Serviços

Cód. Produto	Descrição dos produtos	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPi
4274	CART. TONER COMPATIVEL C/ TN219XL BK 3K EMB 1 UND	84439933	0102	5102	UND	1	217,50	217,50				17,00	
4275	CART. TONER COMPATIVEL C/ TN219XL CY 2,3K EMB 1 UND	84439933	0102	5102	UND	1	217,50	217,50				17,00	
4276	CART. TONER COMPATIVEL C/ TN219XL MG 2,3K EMB 1 UND	84439933	0102	5102	UND	1	217,50	217,50				17,00	
4277	CART. TONER COMPATIVEL C/ TN219XL YL 2,3K EMB 1 UND	84439933	0102	5102	UND	1	217,50	217,50				17,00	

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal

277500

Valor total dos serviços

0,00

Base de cálculo do ISSQN

0,00

Valor do ISSQN

0,00

Dados adicionais

Informações complementares

Trib aprox R\$: 146,52 Fed e 147,92 Est

Fonte: IBPT Ar5Fr7

DAV: 000000037563

REF ORDEM DE SERVIÇO: 00033498

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/804E-165D-76DA-4FDD e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.02
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250609134811472069555
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$870,00
TARIFA: R\$8,61
DATA: 09/06/2025 - 10:48:56

=====

PAGO PARA: Suporte Informatica
CNPJ: 3.132.419/0001-95
CHAVE PIX: 03132419000195
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000315221160
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: 09/06/2025 - 10:48:58

=====

DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: 7.3A0.95B.7A9.AA7.7FC

=====

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

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

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

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



CPF/CNPJ do Empregador

08.199.466

Nome/Razão Social do Empregador

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Pagar este documento até

20/06/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125060574132011-0

Tag

05/06/2025 15:31

Valor a recolher

4.482,08

Composição do Documento						
Informações de recolhimentos do FGTS						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	15	3.640,37	0,00	0,00	0,00	3.640,37
Total FGTS:		3.640,37	0,00	0,00	0,00	3.640,37
Informações de recolhimentos do Consignado						
Competência	Consignado					Total
05/2025	841,71					841,71
Total Consignado:		841,71				841,71
Total da Guia:						4.482,08

Observações

Data de geração da Guia: 05/06/2025 às 15:31:43 - Página 1/1

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



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.20
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250609135144404083070
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$4.482,08
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/06/2025 - 10:52:15
COD PRODUTO: 28303067258d43aaac45b4a3d5a69879
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: 09/06/2025 - 10:52:16

DOCUMENTO: 060902
AUTENTICACAO SISBB: B.D0A.146.CEC.6A3.F19

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.

Recibo do Pagador



085-1

08591.09001 40055.417006 00299.151019 6 11080000025228

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		
05/06/2025	CA1202505	DM	N	R\$	05/06/2025	03.600.386/0001-60	10/06/2025		
Instruções MENSALIDADE REFERENTE MAIO DE 2025 Podendo ser pago até 30 dias após o vencimento.						(-) Outras Deduções		Agência/Código Beneficiário	
						(+) Mora/Multa		Nosso Número	
						(+) Outros Acréscimos		(-) Valor Documento	
								252,28	
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 00299.151019 6 11080000025228

Local de Pagamento						Vencimento			
Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos						10/06/2025			
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				
05/06/2025	CA1202505	DM	N	05/06/2025	00554170000299151				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor Documento				
	01	R\$			252,28				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE REFERENTE MAIO 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: 00554170000299151			
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação			



Cortar Aqui



09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:54:20
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591090014005541700600299151019611080000025228

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 60.903

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 252,28

VALOR COBRADO 252,28

NR.AUTENTICACAO 6.CCF.F25.189.0C3.618

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.

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 95249.710013 9 11080000018270**Valor R\$:** 182,70*A Proagir agora é***Central**

Clube de Seguros

Mas não se preocupe: o CNPJ continua o mesmo! Essa é somente uma mudança de nome com intuito de alinhar as novas estratégias de fortalecimento da identidade da marca.

**Seguro
Bem-Estar Integral****central dos
benefícios**

Corte na linha pontilhada

**756-0****75691.40309 01064.397100 95249.710013 9 11080000018270**

Local do pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

10/06/2025Beneficiário: **Central Clube de Seg - SEGBEM**CNPJ: **34.002.229/0001-87**

Cooperativa contratante/Código do Beneficiário

4030 / 064397

Data do documento

27/05/2025

Nr. do documento

1092821

Espécie DOC

DM

Aceite

NAO

Data processam.

27/05/2025

Nosso número

0952497-

Uso do banco

Carteira

Espécie Moeda

R\$

Qtde. moeda

Valor

(=) Valor do documento

182,70*Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)***SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:**

Após o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/06/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 05/2025)**Nome fantasia:** CASA DAS ANAS

(-) Descontos

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 12383 - COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA **CNPJ:** 08.199.466/0002-50**Endereço:** Rua 2050, 355 - Bairro: Centro
BALNEARIO CAMBORIU SC - CEP: 88330456

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:49
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6
BANCO SICOOB S.A.
75691403090106439710095249710013911080000018270
BENEFICIARIO:
CENTRAL CLUBE DE SEGUROS
NOME FANTASIA:
CENTRAL CLUBE DE SEGUROS
CNPJ: 34.002.229/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRAL CLUBE DE SEGUROS
CNPJ: 34.002.229/0001-87
PAGADOR:
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VI
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 60.904
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 182,70
VALOR COBRADO 182,70

NR.AUTENTICACAO 6.3A1.878.151.F69.FCD

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.





Nº da Conta: 0419483792
Mês de referência: 05/2025
Período: 25/04/2025 a 24/05/2025
Data de emissão: 28/05/2025

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
17/06/2025

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	2,01GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	1.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	40.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	07m12s	0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		15,00KB	0,00
Subtotal			0,00
Outros Lançamentos			
Parcelamento (Ex.: Conta; Aparelho e Outros)			232,91
Subtotal			232,91
TOTAL A PAGAR			267,90

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

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

17/06/2025

Total a Pagar - R\$

267,90

Cód. Débito Automático 0419483792 - 3

Nº da Conta 0419483792

Mês Referência 05/2025

846100000021

679000690017

104194837928

052542506176

Pagar
via Pix



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.57.26
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 84610000002-1 67900069001-7
10419483792-8 05254250617-6
Data do pagamento 09/06/2025
Valor Total 267,90
=====

DOCUMENTO: 060905
AUTENTICACAO SISBB:
B.8A4.622.877.380.7F0

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



CAIXA

104-0

MUNICÍPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

Rua Dinamarca, 320

Nº do Documento	21694716	Agência / Código do beneficiário	921/974826
Data Referência	04/06/2025	Vencimento	10/06/2025
Nº Parcela	1	Imóvel/CMC/CPF/CNPJ	184801
ISS - MENSAL		R\$ 392,53	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 - caixa.gov.br			
Pagador/Sacado			
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL			
CASA ALVA 08.199.466/0002-50			
3110, 500 - CENTRO - Balneário Camboriú/SC - 88.330-287			
Nosso Número	14125250000032829	Quantidade a Pagar	392,53

RECIBO DO SACADO

CAIXA

104-0

10499.74825 61125.125049 00003.282910 8 11080000039253

Local de Pagamento					Vencimento	
PÁGAVEL NAS CASA LOTÉRICAS, AGÊNCIA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E REDE BANCÁRIA ATÉ O					10/06/2025	
Cedente/Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
MUNICÍPIO DE BALNEARIO CAMBORIU					921/974826	
Data do Documento		Nº do Documento	Espécie DOC.	Aceite	Data Referência	Nosso Número
04/06/2025		21694716		N	04/06/2025	14125250000032829
Uso do Banco		Carteira	Espécie Moeda	Qtd. Moeda	Valor	{ = } Valor do Documento
		14	R\$			392,53
Instruções:					{ - } Desconto	
ISS - MENSAL R\$ 392,53					0,00	
					{ + } Correção	
					0,00	
					{ + } Juros	
					0,00	
					{ + } Multa	
					0,00	
Observação: Competência 05/2025. ISS HOMOLOGADO: R\$ 392,53 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					{ = } Valor Cobrado	
					392,53	
Pagador/Sacado						
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ÁRVORE DA VIDA						
CASA ALVA						
3110, 500 - CENTRO - Balneário Camboriú/SC - 88.330-287						
CNPJ: 08.199.466/0002-50						



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/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:58
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499748256112512504900003282910811080000039253

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 60.906

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 392,53

VALOR COBRADO 392,53

NR.AUTENTICACAO 9.134.2C1.4FA.3A2.C45

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

MUNICÍPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

Rua Dinamarca, 320

Nº do Documento	21694717	Agência / Código do beneficiário	921/974826
Data Referência	04/06/2025	Vencimento	10/06/2025
Nº Parcela	1	Imóvel/CNC/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	
14125250000032830		30,99	

RECIBO DO SACADO

CAIXA

104-0

10499.74825 61125.125049 00003.283058 1 11080000003099

Local de Pagamento				Vencimento	
PÁGAVEL NAS CASA LOTÉRICAS, AGÊNCIA DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E REDE BANCÁRIA ATÉ O				10/06/2025	
Cedente/Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
MUNICÍPIO DE BALNEARIO CAMBORIU				921/974826	
Data do Documento		Nº do Documento		Nosso Número	
04/06/2025		21694717		14125250000032830	
Espécie DOC.		Acont.		Data Referência	
		N		04/06/2025	
Uso do Banco		Carteira		Valor	
		14		(=) Valor do Documento	
Espécie Moeda		Qtd. Moeda		30,99	
R\$					
Instruções:				(-) Desconto	
ISS RETIDO				0,00	
R\$ 30,99				(+) Correção	
				0,00	
				(+) Juros	
				0,00	
				(+) Multa	
				0,00	
Observação: Competência 05/2025. ISS RETIDO: R\$ 30,99 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.				(=) Valor Cobrado	
				30,99	
Pagador/Sacado					
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ÁRVORE DA VIDA					
CNPJ: 08.199.466/0002-50					
3110, 500 - CENTRO - Balneário Camboriú/SC - 88.330-287					

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/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:00:35
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499748256112512504900003283058111080000003099

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 60.907

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 30,99

VALOR COBRADO 30,99

NR.AUTENTICACAO 3.46F.B77.05C.CA1.12F

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.



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

No. 000.008.401
SÉRIE 88
FOLHA 4 de 4

CHAVE DE ACESSO

9 4225 0583 2614 2000 2364 5508 8000 0084 0110 2321 8589

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

242250189610278 - 21-05-2025 12:19:18

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

21-05-2025 12:18:58

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21-05-2025 12:18:58

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:19:20

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B.C. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP	V. ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.324,45	614,25	0,00	0,00	0,00	0,00	4.475,30
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	4.475,30	

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					289,741		289,74

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
7898409950827	FERMENTO BIO.FLEISCHMANN 30G SECO L3P2	21021090000	5102	UN		6,0000	4,3700	0,00	26,22	26,22	4,46	0,00	17,00	0,00
7896894900037	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 5KG	17019900000	5102	UN		6,0000	21,9900	0,00	131,94	131,94	15,83	0,00	12,00	0,00
7896036000717	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 300G POTE	20029000000	5102	UN		20,0000	7,2900	0,00	145,80	145,80	24,79	0,00	17,00	0,00
7896036098981	MOLHO TOMATE POMODORO 300G TRADICIONAL	21032010000	5102	UN		38,0000	1,5900	0,00	60,42	60,42	10,27	0,00	17,00	0,00
7891031405055	MOSTARDA HEMMER 700G AMARELA	21033021000	5102	UN		1,0000	18,9900	0,00	18,99	18,99	3,23	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	3,74	0,00	17,00	0,00
7896579901939	AZEITONA VERDE UNIAGRO 100G FATIADA	20057000000	5102	UN		2,0000	6,4900	0,00	12,98	12,98	2,21	0,00	17,00	0,00
7899659900785	MILHO BONARE 170G LATA	20058000000	5102	UN		20,0000	2,7900	0,00	55,80	55,80	9,49	0,00	17,00	0,00
7896383300096	VINAGRE HEINIG 900ML	22090000000	5102	UN		6,0000	2,5900	0,00	15,54	15,54	1,86	0,00	12,00	0,00
7891095911592	BATATA PALHA YOKI 190G EXTRA FINA	20052000000	5102	UN		14,0000	9,9700	0,00	139,58	139,58	23,73	0,00	17,00	0,00
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011000	5102	UN		28,0000	7,1700	0,00	200,76	200,76	24,09	0,00	12,00	0,00
7896098905401	AMACIANTE YPE 5L ACONCHEGO	38099190000	5102	UN		3,0000	24,9900	0,00	74,97	74,97	12,74	0,00	17,00	0,00
7891150099784	DESODORANTE ROLL-ON DOVE 50ML ORIG. C2	33072010200	5102	UN		4,0000	20,4900	0,00	81,96	81,96	20,49	0,00	25,00	0,00
7891150099777	DESODORANTE ROLL-ON REXONA 50ML P.DR C2	33072010200	5102	UN		3,0000	18,4900	0,00	55,47	55,47	13,87	0,00	25,00	0,00
7896022086886	BISCOITO ISABELA 350G MARIA	19053100000	5102	UN		3,0000	5,9700	0,00	17,91	17,91	3,04	0,00	17,00	0,00
7897077836877	COBERTURA HARALD 1.01KG BLEND	18063220000	5102	UN		1,0000	36,9900	0,00	36,99	36,99	6,29	0,00	17,00	0,00
7894900531008	AGUA MINERAL CRYSTAL 500ML CGAS	22011000000	5102	UN		1,0000	2,4900	0,00	2,49	2,49	0,42	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\$ 638,36 ESTADUAL R\$ 664,89 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.303,25 ; CO 0: 376640, PDV: 115

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD>



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

000.008.401

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. 000.008.401
SÉRIE 88
FOLHA 3 de 4

CHAVE DE ACESSO

9 4225 0583 2614 2000 2364 5508 8000 0084 0110 2321 8589

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

242250189610278 - 21-05-2025 12:19:18

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

21-05-2025 12:18:58

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21-05-2025 12:18:58

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:19:20

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0- Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				289,741	289,74

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
7896030892646	COPO DESC.COPOBRAS 180ML TRANSP C100	3924100000	5102	UN		3,0000	9,9900	0,00	29,97	29,97	5,09	0,00	17,00	0,00
7891048045107	CREME CHANTILLY OETKER 200ML DECORACAO	2106909000	5102	UN		12,0000	8,1900	0,00	98,28	98,28	16,71	0,00	17,00	0,00
7898939720136	PRATO DESC.CRISTALCOPO 15CM BRANCO C10	3924100000	5102	UN		12,0000	2,6900	0,00	32,28	32,28	5,49	0,00	17,00	0,00
7891048014424	COBERTURA DR OETKER 1.01KG CHOC.MEIO AMA	1806900000	5102	UN		1,0000	45,9900	0,00	45,99	45,99	7,82	0,00	17,00	0,00
7896396700036	BOBINA PFREEZER PLADPACK 5L C100	3923211000	5102	UN		6,0000	11,9900	0,00	71,94	71,94	12,23	0,00	17,00	0,00
7898552260286	PANEL MANTEIGA ROYAL PACK 30X4	4806200000	5102	UN		4,0000	3,9900	0,00	15,96	15,96	2,71	0,00	17,00	0,00
7896396700029	BOBINA PFREEZER PLADPACK 3L C100	3923211000	5102	UN		4,0000	8,9900	0,00	35,96	35,96	6,11	0,00	17,00	0,00
7896436100666	AGUA MINERAL DA PEDRA 500ML SGAS	2201100000	5102	UN		12,0000	1,3700	0,00	16,44	16,44	2,79	0,00	17,00	0,00
7896436100642	AGUA MINERAL DA PEDRA 500ML CGAS	2201100000	5102	UN		24,0000	1,5500	0,00	37,20	37,20	6,32	0,00	17,00	0,00
7896256600780	CREME LEITE TIROL 200G TP	0401502100	5102	UN		27,0000	3,4900	0,00	94,23	94,23	16,02	0,00	17,00	0,00
7898215151784	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G TP	0401502100	5102	UN		27,0000	3,3900	0,00	91,53	91,53	15,56	0,00	17,00	0,00
7898215152002	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G SEMID.	0402990000	5102	UN		27,0000	6,2900	0,00	169,83	169,83	28,87	0,00	17,00	0,00
7891095911349	MILHO PIPOCA YOKI 400G PREMIUM	1005901000	5102	UN		10,0000	4,3900	0,00	43,90	43,90	7,46	0,00	17,00	0,00
7891132000499	TEMPERO SAZON 60G ARROZ	2103902100	5102	UN		2,0000	5,9900	0,00	11,98	11,98	2,04	0,00	17,00	0,00
7891095605583	TEMPERO PO KITANO 60G MAIS SABOR LEGUMES	2103902100	5102	UN		4,0000	4,3900	0,00	17,56	17,56	2,99	0,00	17,00	0,00
7896272200537	REFRIGERANTE AGUA DA SERRA 2L LARANJINHA	2202100060	5405	UN		4,0000	6,7900	0,00	27,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897672220002	REFRIGERANTE PUREZA 2L GUARANA	2202100060	5405	UN		4,0000	4,8700	0,00	19,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891149440801	REFRIGERANTE SUKITA 2L LARANJA	2202100060	5405	UN		6,0000	7,4500	0,00	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892840800000	REFRIGERANTE PEPSI 2L	2202100060	5405	UN		8,0000	7,3900	0,00	59,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891132019281	TEMPERO SAZON 60G CARNES	2103902100	5102	UN		5,0000	5,9900	0,00	29,95	29,95	5,09	0,00	17,00	0,00
7891132019274	TEMPERO SAZON 60G FRANGO	2103902100	5102	UN		5,0000	5,9900	0,00	29,95	29,95	5,09	0,00	17,00	0,00
7622300119652	FERMENTO ROYAL 250G QUIMICO EM PO	2102300000	5102	UN		4,0000	10,4900	0,00	41,96	41,96	7,13	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\$ 638,36 ESTADUAL R\$ 664,89 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.303,25 ; CO O: 376640, PDV: 115

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/804E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



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. 000.008.401

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

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. 000.008.401
SÉRIE 88
FOLHA 2 de 4



CHAVE DE ACESSO

9 4225 0583 2614 2000 2364 5508 8000 0084 0110 2321 8589

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

242250189610278 - 21-05-2025 12:19:18

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

21-05-2025 12:18:58

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21-05-2025 12:18:58

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:19:20

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					289,741		289,741

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
13293	FILE MIGNON SUINO SADI	1602490000	5102	KG	0,2800	35,9000	0,00	10,05	10,05	1,71	0,00	17,00	0,00	0,00
8580	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS KG	1602490000	5102	KG	0,2240	38,9700	0,00	8,73	8,73	1,48	0,00	17,00	0,00	0,00
8580	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS KG	1602490000	5102	KG	0,2440	38,9700	0,00	9,51	9,51	1,62	0,00	17,00	0,00	0,00
8580	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS KG	1602490000	5102	KG	0,2340	38,9700	0,00	9,12	9,12	1,55	0,00	17,00	0,00	0,00
8580	PRESUNTO PERDIGAO FATIAS KG	1602490000	5102	KG	0,2500	38,9700	0,00	9,74	9,74	1,66	0,00	17,00	0,00	0,00
7894904271566	MARGARINA DELICIA 500G CSAL	1517100000	5102	UN	8,0000	7,4700	0,00	59,76	59,76	7,17	0,00	12,00	0,00	0,00
7894904571956	MARGARINA DORIANA 500G CSAL	1517100000	5102	UN	7,0000	7,4700	0,00	52,29	52,29	6,27	0,00	12,00	0,00	0,00
7894904929658	MARGARINA DORIANA 1KG CSAL	1517100000	5102	UN	2,0000	17,9700	0,00	35,94	35,94	4,31	0,00	12,00	0,00	0,00
7896004009902	BISCOITO PARATI 250G ROSCA COCO	1905310000	5102	UN	4,0000	6,4900	0,00	25,96	25,96	4,41	0,00	17,00	0,00	0,00
7896408440561	BISCOITO CASAREDO 250G ROSCA	1905310000	5102	UN	3,0000	4,9700	0,00	14,91	14,91	2,53	0,00	17,00	0,00	0,00
	CHOCOLATE													
7896408440578	BISCOITO CASAREDO 250G ROSCA COCO	1905310000	5102	UN	2,0000	4,9700	0,00	9,94	9,94	1,69	0,00	17,00	0,00	0,00
7896003738704	BISCOITO MARILAN 320G DISTRACAO	1905310000	5102	UN	4,0000	8,9900	0,00	35,96	35,96	6,11	0,00	17,00	0,00	0,00
	BAUNCHO													
7891048084533	PO PGLATINA DR OETKER 20G	2106902900	5102	UN	18,0000	2,3900	0,00	43,02	43,02	7,31	0,00	17,00	0,00	0,00
	DENTADURAS													
7891048084540	PO PGLATINA DR OETKER 20G BANANA	2106902900	5102	UN	20,0000	2,3900	0,00	47,80	47,80	8,13	0,00	17,00	0,00	0,00
7891048084526	PO PGLATINA DR OETKER 20G BEIJOS	2106902900	5102	UN	18,0000	2,3900	0,00	43,02	43,02	7,31	0,00	17,00	0,00	0,00
7898968171008	QUEIJO PARMESAO EL MAESTRO 50G	0406200000	5102	UN	26,0000	5,9700	0,00	155,22	155,22	18,63	0,00	12,00	0,00	0,00
	RALADO													
7896035733449	CAFE PO BOM JESUS 500G EXTRA FORTE	0901210000	5102	UN	5,0000	34,9700	0,00	174,85	174,85	20,98	0,00	12,00	0,00	0,00
7891000451304	CHOCOLATE PO NESTLE 200G 50% CACAU	1806100000	5102	UN	3,0000	29,9900	0,00	89,97	89,97	15,29	0,00	17,00	0,00	0,00
7896714803364	DOCE FRUTA NECTAR 350G UVA C MACA	2007100000	5102	UN	4,0000	5,2900	0,00	21,16	21,16	3,60	0,00	17,00	0,00	0,00
7896714803357	DOCE FRUTA NECTAR 350G MORANGO C MACA	2007100000	5102	UN	4,0000	5,2900	0,00	21,16	21,16	3,60	0,00	17,00	0,00	0,00
7896256600278	DOCE LEITE TIROL 350G	1901902000	5102	UN	6,0000	8,4700	0,00	50,82	50,82	8,64	0,00	17,00	0,00	0,00
7896005803721	FILTRO PAREL 3 CORACOES 103 C30	4823209900	5102	UN	4,0000	4,4900	0,00	17,96	17,96	3,05	0,00	17,00	0,00	0,00
7896004400013	COCO RALADO SOCOCO 100G	0801110000	5102	UN	8,0000	7,9900	0,00	63,92	63,92	10,87	0,00	17,00	0,00	0,00
	DESIDRATADO													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 5017EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.7 412012) - FEDERAL R\$ 638,36 ESTADUAL R\$ 664,89 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.303,25 ; CO O: 376640, PDV: 115

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.100c.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



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. 000.008.401

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

CHAVE DE ACESSO

9 4225 0583 2614 2000 2364 5508 8000 0084 0110 2321 8589

No. 000.008.401

SÉRIE 88

FOLHA 1 de 4

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

242250189610278 - 21-05-2025 12:19:18

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

21-05-2025 12:18:58

ENDEREÇO

RUA 2050, 355

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330456

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21-05-2025 12:18:58

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4797505888

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:19:20

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				289,741	289,741

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.	2106909000	5102	UN		1,0000	14,9000	0,00	14,90	14,90	2,53	0,00	17,00	0,00
7898506323760	SOBRECOXA FRANGO NAT 1KG IQF	02071421000	5102	UN		20,0000	14,2700	0,00	285,40	285,40	19,98	0,00	7,00	0,00
78930000005945	FILE PEITO FRANGO SADIA 1KG IQF	02071411000	5102	UN		24,0000	20,9700	0,00	503,28	503,28	35,23	0,00	7,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000000	5102	KG		0,4500	27,9000	0,00	12,56	12,56	2,14	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000000	5102	KG		0,5000	27,9000	0,00	13,95	13,95	2,37	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000000	5102	KG		0,5100	27,9000	0,00	14,23	14,23	2,42	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000000	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	16010000000	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	16010000000	5102	KG		0,4080	27,9000	0,00	11,38	11,38	1,93	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000000	5102	KG		0,4500	27,9000	0,00	12,56	12,56	2,14	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000000	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	16010000000	5102	KG		0,4600	27,9000	0,00	12,83	12,83	2,18	0,00	17,00	0,00
11990	LINGUICA CALABRESA PERDIGAO TRAD KG	16010000000	5102	KG		0,4520	27,9000	0,00	12,61	12,61	2,14	0,00	17,00	0,00
7898194163808	QUEIJO MUSSARELA LAC LELO 300G FATIADO	04061010000	5102	UN		12,0000	15,9700	0,00	191,64	191,64	23,00	0,00	12,00	0,00
7898973936098	QUEIJO MUSSARELA VENECCIA 300G FATIADO	04061010000	5102	UN		2,0000	20,9700	0,00	41,94	41,94	5,03	0,00	12,00	0,00
7896294901443	REQUEIJAO TIROL 400G CREMOSO	04061090000	5102	UN		2,0000	17,9700	0,00	35,94	35,94	6,11	0,00	17,00	0,00
7896391700666	MASSA DA BOA 500G CANELONELASANHA	19021900000	5102	UN		10,0000	9,7700	0,00	97,70	97,70	16,61	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\$ 638,36 ESTADUAL R\$ 664,89 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 1.303,25 ; CO O: 376640, PDV: 115

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD AL TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD



Pagador		COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE R 2050 CENTRO 88330-456 BALNEARIO CAMBORIU SC		CPF/CNPJ do Pagador 08.199.466/0002-50
Vencimento		Data do Documento	Número do Documento	Valor do Documento
20/06/2025		21/05/2025	9314139-1	4.475,31
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor			Código da Baixa 00009/15629947506-1

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Data Emissão	Vencimento
BISTEK SUPERMERCADOS LTDA	3474-6 / 0063365-8	21/05/2025	20/06/2025
CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59			
Pagador	Nosso Número	Nº Documento	Valor do Documento
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	00009/15629947506-1	9314139-1	4.475,31
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
					20/06/2025
Beneficiário	BISTEK SUPERMERCADOS LTDA				Agência/Código Beneficiário
	CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59				3474-6 / 0063365-8
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/05/2025	9314139-1	DM	N	05/06/2025	00009/15629947506-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R\$			4.475,31
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista					(-) Desconto
R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO					88865-000 NOVA VENEZA SC
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras Deduções/Abat.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA					(+) Mora / Multa
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS UTEIS APÓS O VENCIMENTO, SE NÃO PAGO.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	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 ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD>



12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:42:05
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

33793474009156299475506006336504511180000447531

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 61.201
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.475,31
VALOR COBRADO 4.475,31

NR.AUTENTICACAO 8.D5E.051.4EE.575.346

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	
<u>97 CAMILA ARIANA LARSEN</u>		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	102,85		428,32		91005 INSS		12,00		268,81	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		82,37							
Total de proventos ->				3.128,40		Total de descontos ->				283,65	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido ->		2.844,75	
Folha	3.128,40	268,81	3.128,40	250,27	2.521,20	3.128,40	3.128,40				
<u>108 CAMILLA LINO MONTEIRO PEREIRA</u>		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	
						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	Líquido ->		2.390,05	
Folha	2.617,71	212,82	2.617,71	209,41	2.010,51	2.617,71	2.617,71				
<u>95 CRISTIANE DO NASCIMENTO</u>		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	102,85		428,32		91005 INSS		12,00		268,81	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		82,37							
Total de proventos ->				3.128,40		Total de descontos ->				283,65	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido ->		2.844,75	
Folha	3.128,40	268,81	3.128,40	250,27	2.521,20	3.128,40	3.128,40				
<u>99 KAMYLIA MACHADO RODRIGUES</u>		0	0	Admissão em 02/01/2025		Salário base	2.617,71	Horas mensais: 200,00			
Doença não relacionada ao trabalho Início GRF em 14/04/2025 - Início situação em 29/04/2025 até 12/06/2025 (Indeferido)											
81005	Situação auxílio doença	30,00		2.617,71		89105 Desconto de situação auxílio doença				2.617,71	
90203	Estouro provento folha normal					441 Taxa assistencial		0,75		14,84	
Total de proventos ->				2.632,55		Total de descontos ->				2.632,55	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido ->		0,00	
Folha	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
<u>100 KELLI FLAVIA SPRICIGO</u>		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		14,84	
						91005 INSS		12,00		380,14	
						91505 IR		15,00		123,75	
Total de proventos ->				4.056,14		Total de descontos ->				518,13	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido ->		3.537,99	
Folha	4.056,14	380,14	4.056,14	324,49	3.448,94	4.056,14	4.056,14				
<u>101 MADELANE BALBINO DA CONCEICAO</u>		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		212,82	
						7305 Crédito do trabalhador 1/6				841,11	
Total de proventos ->				2.617,71		Total de descontos ->				1.069,38	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido ->		1.548,33	
Folha	2.617,71	212,82	2.617,71	209,41	2.010,51	2.617,71	2.617,71				
<u>102 MARIA DE FATIMA LINO</u>		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		23,44	
						91005 INSS		12,00		268,80	
Total de proventos ->				3.100,00		Total de descontos ->				292,24	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido ->		2.807,76	
Folha	3.100,00	265,40	3.100,00	248,00	2.492,80	3.100,00	3.100,00				
<u>110 MARIA RAQUEL CORDEIRO</u>		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	102,85		428,32		91005 INSS		12,00		268,81	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		82,37							
Total de proventos ->				3.128,40		Total de descontos ->				283,65	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido ->		2.844,75	
Folha	3.128,40	268,81	3.128,40	250,27	2.521,20	3.128,40	3.128,40				



NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA		VALOR
		REFERÊNCIA		VALOR						VALOR
<u>109 MARIANA KAYLANE GARRANI DA COSTA</u>		0	0	Admissão em 02/04/2025		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	102,85		428,32	91005	INSS		12,00		268,81
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		82,37						
Total de proventos - >				3.128,40	Total de descontos - >					283,65
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.844,75
Folha	3.128,40	268,81	3.128,40	250,27	2.521,20	3.128,40	3.128,40			
<u>111 PAMELA RITIELE DOS SANTOS DA ROCHA</u>		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		265,38
Total de proventos - >				3.099,87	Total de descontos - >					280,22
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.819,65
Folha	3.099,87	265,38	3.099,87	247,98	2.455,31	3.099,87	3.099,87			
<u>103 PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES</u>		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		331,23
					91505	IR		15,00		62,14
Total de proventos - >				3.648,55	Total de descontos - >					408,37
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		3.240,18
Folha	3.648,55	331,23	3.648,55	291,88	3.041,35	3.648,55	3.648,55			
<u>104 PRISCILLA NAIDON CHAVES</u>		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		212,88
Total de proventos - >				2.617,71	Total de descontos - >					227,86
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.390,55
Folha	2.617,71	212,82	2.617,71	209,41	1.836,12	2.617,71	2.617,71			
<u>76 ROZELAINÉ 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				2.692,88
81261	Situação auxílio doença média RV	30,00		287,02	441	Taxa assistencial		0,75		14,84
81291	Situação auxílio doença média DSR RV	30,00		49,47	90303	Estouro desconto folha normal				42,00
90203	Estouro provento folha normal			57,34						
Total de proventos - >				2.749,77	Total de descontos - >					2.749,77
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		0,00
Folha	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
<u>112 SANDRA FERREIRA CALDAS</u>		0	0	Admissão em 01/05/2025		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	102,85		428,32	91005	INSS		12,00		268,81
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		82,37						
Total de proventos - >				3.128,40	Total de descontos - >					283,65
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.844,75
Folha	3.128,40	268,81	3.128,40	250,27	2.521,20	3.128,40	3.128,40			
<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		265,38
Total de proventos - >				2.870,25	Total de descontos - >					280,22
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.607,18
Folha	2.870,25	237,83	2.870,25	229,62	2.263,05	2.870,25	2.870,25			
<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		212,88
Total de proventos - >				2.617,71	Total de descontos - >					227,86
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >		2.390,55
Folha	2.617,71	212,82	2.617,71	209,41	2.010,51	2.617,71	2.617,71			



NOME DO COLABORADOR				SF	IR							
PROVENTOS		REFERÊNCIA		VALOR		DESCONTOS		REFERÊNCIA		VALOR		
74 ZENAIDE REGINA ROCHA				0	0	Admissão em 02/01/2024 Salário base 2.617,71 Horas mensais: 200,00						
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				43,51	441	Taxa assistencial			0,75	14,84	
						90303	Estouro desconto folha normal				28,67	
Total de proventos - >					2.661,22		Total de descontos - >					2.661,22
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família					
Folha	0,00	0,00	2.617,71	209,41	0,00	0,00	0,00		Líquido - >	0,00		

PROVENTOS

DESCONTOS

5 Salário mensalista	40.334,20	441 Taxa assistencial	252,28
153 Adicional noturno rendimentos variáveis	514,25	7305 Crédito do trabalhador	841,71
521 DSR rendimentos variáveis	411,85	89105 Desconto de situação auxílio doença	5.310,14
81005 Situação auxílio doença	4.973,65	89305 Desconto situação acidente de trabalho	2.617,71
81261 Situação auxílio doença média RV	287,02	90303 Estouro desconto folha normal	71,17
81291 Situação auxílio doença média DSR RV	49,47	91005 INSS	3.675,31
83005 Situação acidente de trabalho	2.617,71	91505 IR	185,22
90203 Estouro provento folha normal	115,69		

RESUMO GERAL

		COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	17	17	0	0	0
Proventos	50.931,19	50.931,19	0,00	0,00	0,00
Descontos	12.953,54	12.953,54	0,00	0,00	0,00
Líquido	37.977,65	37.977,65	0,00	0,00	0,00
Base INSS	42.887,65	42.887,65	0,00	0,00	0,00
Base RAT	42.887,65	42.887,65	0,00	0,00	0,00
Base IRRF	34.175,10	34.175,10	0,00	0,00	0,00
Valor IRRF	185,22	185,22	0,00	0,00	0,00
Base PIS	42.887,65	42.887,65	0,00	0,00	0,00
Valor PIS	428,87	428,87	0,00	0,00	0,00
Base GFD Mensal 8%	45.505,36	45.505,36	0,00	0,00	0,00
Valor GFD Mensal 8%	3.640,37	3.640,37	0,00	0,00	0,00
Base GFD Total	45.505,36	45.505,36	0,00	0,00	0,00
Total GFD	3.640,37	3.640,37	0,00	0,00	0,00

Ativos: 17 Admitidos: 1 Demitidos: 0 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 1 Maternidade: 0 Militar: 0 Doença: 2 Outras sit: 0

Análítico 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		3.675,31	42.887,65			42.887,65	42.887,65	Maternidade	0,00
Empregadores			20,00%			2,0000%	5,80%	Salário Família	0,00
Autônomos			8.577,53			857,75	2.487,46	Compensação	0,00
								Covid-19	0,00
Total		3.675,31						Indevido	0,00

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

GPS - > 15.598,05 (Bruto) = 15.598,05 (Líquido)

GPS patronal - > 15.598,05 (Bruto) - 3.675,31 (Segurados) 11.922,74 (Líquido GPS patronal)

Resumo de impostos

		*IRRF	GRCS
GPS	R\$ 15.598,05	Assalariados mês anterior R\$ 0,00	Contribuição sindical R\$
GPS Funrural	R\$ 0,00	Assalariados mês R\$ 0,00	Mensalidade R\$
PIS	R\$ 428,87	Assalariados mês posterior R\$ 185,22	Contribuição confederativa R\$
GFD Mensal	R\$ 3.640,37	Rescisão mês R\$ 0,00	Taxa assistencial R\$
GFD Rescisória	R\$ 0,00	Rescisão mês posterior R\$ 0,00	Reversão salarial R\$
GFD mês posterior	R\$ 0,00	Autônomos mês R\$ 0,00	Patronal R\$
DAE	R\$ 0,00	Autônomos mês posterior R\$ 0,00	
ISS autônomo	R\$ 0,00		

Total de impostos R\$ 20.191,12

* Para conferência do IRRF emita o relatório de Bases IRRF (Relatórios/Periódicos/Bases IRRF)



Para empresas em Produção Real a partir da 4ª fase do eSocial, conforme Instrução Normativa RFB 1.787 de 2018, as informações relativas as retenções de INSS sobre NF de serviços prestados deverão ser declaradas na EFD-Reinf e posteriormente apuradas na DCTFWeb. E, informações relativas a compensações de INSS deverão ser feitas diretamente no eCAC através de PER/DCOMP. Portanto não serão mais informadas no resumo da folha.

Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI Nº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros). Dessa forma, será considerado o parâmetro “Base GPS” do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.

Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.



Empregador:	08.199.466	Nome Empregador:	ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA	Qtd. Trabalhadores FGTS:	15	Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia:	20/06/2025			Total Parcelado:	0,00	Total da Guia (FGTS + Consignado): 4.482,08
Número da Guia:	0125060574132011-0	Data Emissão:	05/06/2025 15:31:43 (Brasília)	Emitida por:	83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO	

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 08.199.466/0002-50					Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		CAMILA ARIANA LARSEN	COL0633242896100000000514	063.324.289-61	101	20/06/2025	Mensal	3.128,40		250,27	0,00	0,00	0,00	250,27
05/2025		CAMILLA LINO MONTEIRO PEREIRA	Filial00030000095	124.159.967-00	101	20/06/2025	Mensal	2.617,71		209,41	0,00	0,00	0,00	209,41
05/2025		CRISTIANE DO NASCIMENTO	COL5678968404900000000471	667.896.840-49	101	20/06/2025	Mensal	3.128,40		250,27	0,00	0,00	0,00	250,27
05/2025		KELLI FLAVIA SPRICIGO	COL0249958090900000000517	024.995.809-09	101	20/06/2025	Mensal	4.056,14		324,49	0,00	0,00	0,00	324,49
05/2025		MADELANE BALBINO DA CONCEICAO	COL0100747400900000000518	010.074.740-09	101	20/06/2025	Mensal	2.617,71		209,41	0,00	0,00	0,00	209,41
05/2025		MARIA DE FATIMA LINO	COL0281823677000000000519	028.182.367-70	101	20/06/2025	Mensal	3.100,00		248,00	0,00	0,00	0,00	248,00
05/2025		MARIA RAQUEL CORDEIRO	COL0292477694500000000644	029.247.769-45	101	20/06/2025	Mensal	3.128,40		250,27	0,00	0,00	0,00	250,27
05/2025		MARIANA KAYLANE GARRANI DA COSTA	COL1272620190300000000632	127.262.019-03	101	20/06/2025	Mensal	3.128,40		250,27	0,00	0,00	0,00	250,27
05/2025		PAMELA RITIELE DOS SANTOS DA ROCHA	COL0311808506100000000645	031.180.850-61	101	20/06/2025	Mensal	3.099,87		247,98	0,00	0,00	0,00	247,98
05/2025		PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES	COL0807812595000000000520	080.781.259-50	101	20/06/2025	Mensal	3.648,55		291,88	0,00	0,00	0,00	291,88
05/2025		PRISCILLA NAIDON CHAVES	COL0112833497600000000521	011.283.349-76	101	20/06/2025	Mensal	2.617,71		209,41	0,00	0,00	0,00	209,41
05/2025		SANDRA FERREIRA CALDAS	COL2761036522000000000669	276.103.652-20	101	20/06/2025	Mensal	3.128,40		250,27	0,00	0,00	0,00	250,27
05/2025		SHEILA SCHUTZ	COL0063127695500000000522	006.312.769-55	101	20/06/2025	Mensal	2.870,25		229,62	0,00	0,00	0,00	229,62
05/2025		VANESSA HENKER	COL0257386203800000000631	025.738.620-38	101	20/06/2025	Mensal	2.617,71		209,41	0,00	0,00	0,00	209,41
05/2025		ZENAIDE REGINA ROCHA	Filial00020000074	394.920.100-97	101	20/06/2025	Mensal	2.617,71		209,41	0,00	0,00	0,00	209,41
					Total do Tomador		Sem Tomador	45.505,36		3.640,37	0,00	0,00	0,00	3.640,37
					Total do Estabelecimento		08.199.466/0002-50	45.505,36		3.640,37	0,00	0,00	0,00	3.640,37
					Total FGTS		Total FGTS	45.505,36		3.640,37	0,00	0,00	0,00	3.640,37

Empregador: 08.199.466 Nome Empregador: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA Qtd. Trabalhadores FGTS: 15 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 4.482,08

Número da Guia: 0125060574132011-0 Data Emissão: 05/06/2025 15:31:43 (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
05/2025	101	15	45.505,36	3.640,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.640,37
	Total FGTS		45.505,36	3.640,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.640,37

escrição das categorias:

- 01 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público de administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 02 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
- 03 - Empregado - Aprendiz
- 04 - Empregado - Doméstico
- 05 - Empregado - Temporário - Contrato nos termos da Lei 8.019/1998
- 06 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 8.019/1994
- 07 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 08 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 09 - Empregado - Contrato de Trabalho Intermitente
- 10 - Trabalhador avulso portuário
- 11 - Trabalhador avulso não portuário
- 12 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 13 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 14 - Servidor público em exercício de cargo em comissão
- 15 - Servidor público excetado de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 16 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 17 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 18 - Conscrição
- 19 - Agente público - Outros
- 20 - Servidor público eventual
- 21 - Agente público - Outros
- 22 - Auxiliar fiscal
- 23 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 24 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/órgão auxiliar - informação prestada pelo órgão/órgão destinatário
- 25 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 26 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 27 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 28 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 29 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 30 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 31 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de produção
- 32 - Contribuinte individual - Cooperado ligado a cooperativa
- 33 - Contribuinte individual - Cooperado não ligado a cooperativa
- 34 - Contribuinte individual - Magistrado clássico temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 35 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 36 - Contribuinte individual - Membro de conselho titular, nos termos da Lei 8.069/1990
- 37 - Contribuinte individual - Membro de conselho titular, nos termos da Lei 8.069/1990
- 38 - Contribuinte individual - Membro de conselho titular, nos termos da Lei 8.069/1990
- 39 - Contribuinte individual - Membro de conselho titular, nos termos da Lei 8.069/1990
- 40 - Contribuinte individual - Membro de conselho titular, nos termos da Lei 8.069/1990
- 41 - Estagiário
- 42 - Médico residente
- 43 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 44 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 45 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 46 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 47 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 48 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 49 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 50 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 51 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 52 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 53 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 54 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 55 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 56 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 57 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 58 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 59 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 60 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 61 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 62 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 63 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 64 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 65 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 66 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 67 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 68 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 69 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 70 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 71 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 72 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 73 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 74 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 75 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 76 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 77 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 78 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 79 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 80 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 81 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 82 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 83 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 84 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 85 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 86 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 87 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 88 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 89 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 90 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 91 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 92 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 93 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 94 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 95 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 96 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 97 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 98 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 99 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 100 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466 Nome Empregador: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA Qtd. Trabalhadores FGTS: 15 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 4.482,08
Número da Guia: 0125060574132011-0 Data Emissão: 05/06/2025 15:31:43 (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
05/2025	08.199.466/0002-50	15	45.505,36	3.640,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.640,37
Total FGTS			45.505,36	3.640,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.640,37

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/06/2025

Número da Guia: 0125060574132011-0 Data Emissão: 05/06/2025 15:31:43 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores FGTS: 15 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 4.482,08

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

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 08.199.466/0002-50										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	15	45.505,36	3.640,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.640,37
		Total FGTS	45.505,36	3.640,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.640,37



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466 Nome Empregador: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA Qtd. Trabalhadores FGTS: 15 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 4.482,08
Número da Guia: 0125060574132011-0 Data Emissão: 05/06/2025 15:31:43 (Brasília) Emitida por: 83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador									
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
05/2025	15	45.505,36	3.640,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.640,37		
Total FGTS		45.505,36	3.640,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.640,37		

ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL

RELATÓRIO DE ATIVIDADES MÊS: MAIO 2025 - Balneário Camboriú

Nº Parceria:	Mês de referência:	Telefone:	E-mail:		
				Formação	Carga Horária
TC 008/2023 - 1º aditivo ao TC.	MAIO 2025	47 3228-1240 47 991107041	adm.casaalvabc@gmail.com tecnicasbc.casaalva@gmail.com		
Equipe Administrativa	Situação funcional:	Nome:			
	Gestora social	Mariana Torres Roveda		Ensino superior Incompleto	30 h
	Coordenadora administrativa	Aimê Naidon Chaves		Ensino superior completo	40 h
	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	-
	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
Equipe Técnica				

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 maio 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 maio de 2025. <u>No primeiro dia do mês de maio encontravam-se 27 (vinte e sete) pessoas, sendo 14 (catorze) mulheres e 13 (treze) criança(s)/adolescente(s).</u> No dia 3 de maio, ocorreu o acolhimento de uma mulher (C.L.R.F.) e ocorreu desligamento na mesma data, corresponde ao n.15 da tabela. No dia 9 de maio, ocorreu o acolhimento de uma mulher (G.A.F.) gestante e seus dois filhos, corresponde ao n.16 da tabela. No dia 10 de maio, ocorreu o desligamento de uma mulher (E.M.G.) e seus dois filhos, corresponde ao n.8 da tabela. No dia 16 de maio, ocorreu o desligamento de uma mulher (N.G.R.M.) e seus dois filhos, corresponde ao n.11 da tabela. No dia 18 de maio, ocorreu o desligamento de uma mulher (G.F.S.), corresponde ao n.13 da tabela. No dia 19 de maio, ocorreu o desligamento de uma mulher (L.L.P.C.), corresponde ao n.12 da tabela. No dia 26 de maio, ocorreu o desligamento de uma mulher (H.C.F.) e sua filha, corresponde ao n.6 da tabela. No dia 30 de maio, ocorreu o acolhimento de uma mulher (F.P.) gestante, corresponde ao n.17 da tabela. No dia 31 de maio ocorreu o desligamento de uma mulher (G.C.Q.), corresponde ao n.1 da tabela. <u>No decorrer do mês de maio foram ocupadas 32 (trinta e dois) vagas, sendo 17 (dezessete) mulheres e 15 (quinze) criança(s)/adolescente(s).</u> E permaneceram acolhidas até o final do mês, 20 (vinte) pessoas, sendo 10 (dez) mulheres e 10 (dez) criança(s)/adolescente(s). Conforme aditivo do TC 08/2023 são ofertadas 20 (vinte) vagas/mês pelo Município.

As mulheres que permanecem acolhidas, continuam recebendo o auxílio da equipe institucional, atendimento da equipe técnica (assistente social, psicóloga e auxiliar social) para continuação do Plano Individual de Atendimento e/ou Plano Familiar, solicitações de documentos, atendimentos médicos, demais serviços e afins.

	(Descrever a atividade e/ou atendimento e encaminhamento)	(descrever qual o objetivo)	(Quais profissionais)	Quando aconteceu (data) onde aconteceu quantos participantes, relação anexo de presença por atividade, se o objetivo foi alcançado, breve descrição do resultado.
META 1	Acolhimento de mulheres e seus dependentes (mensal) até 20 pessoas.	Acolher e proteger mulheres de 18 a 59 anos acompanhadas ou não de seus filhos ou dependentes.	Equipe técnica	Segue o fluxo da instituição no mês: Acolhimentos anteriores (27) Novos acolhimentos (5) Desligamentos (12) Permanecem acolhidos (20) 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 (54) Atendimentos com psicóloga Paula para acolhidas e

			seus dependentes (111) Atendimentos com a auxiliar social Rity para acolhidas e seus dependentes (192) Estudo de caso Equipe Técnica (5) Estudo de caso com Abraço à Mulher N/A Estudo de caso CREAS (1) 23/05 Estudo de caso Lar AR7 (2) 06 e 12/05 Estudo caso Lar da Criança (2) 12 e 29/05 Estudo caso Gestão AS (1) 23/05 Contato com familiares/rede de apoio (00) Atendimento/contato com ex acolhidas (03) (Planilha de Atendimento Individual em anexo e Ficha de atendimento mensal em anexo.)
META 3	Acolhidas encaminhadas para rede socioassistencial e demais serviços da rede	100% encaminhadas para rede socioassistencial e demais serviços da rede	Segue a relação de contatos feitos com a rede municipal de Bañeário Camboriú. Foram computados contatos telefônicos/whatsapp, 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 Socioassistencial (contatos/email/ofícios/visitas, solicitação de

				vagas,...) Programa Abraço à Mulher (contatos /ofícios,solicitação de vagas, ...) (4) Relatório de vagas para Abraço Mulher (1) CRAS Espaço Cidadão (0) CRAS Nação Cidadã (1) CRAS Região Sul (0) CRAS Central (6) CREAS (21) reunião 19/05 Secretaria/Gestão de AS, Mulher e Família (3) Proteção Global (0) Casa da Cidadania (0) Casa da família (0) Abordagem Social (0) Comissão de Monitoramento (4) reunião 28 INSS – BPC/auxílio por incapacidade (1) CRESS/SC (1) Abrigo AR7 de Porta Alegre (9) Abrigo Lar das Crianças BC (10)
				Articulação com a rede de garantia de direitos/documentos civis Conselho Tutelar (4) 2ª via certidões (0) solicitação Solicitação de RG(IGP)/2ª via (0) Solicitação/emissão CPF (0) Título de eleitor (0)

	Reuniões : Acolhidas	Oportunizar a construção de regras de gestão de convivência de forma participativa e coletiva.		CTPS (0) Cartório de imóveis (0) <u>Articulação com a Rede de Segurança</u> DPCAMI (2) Exame corpo de delito/IML (0) Guarda Municipal (5) PM Rede Catarina (3) Polícia Federal (0) <u>Assessoria Jurídica/orientação/ofícios/contato:</u> Defensoria Pública / assistência jurídica (5) OAB por Elas (5) EMA – Univali (4) Vara criminal (1) 8ª Promotoria (0) Vara da Família (0) MP SC (0) Consulta E-proc (0) Oficial de justiça (0) TJSC (0) <u>Assembleia:</u> Reunião de caráter compulsória, onde são passados recados, escalas, atividades e discutidas as problemáticas evidenciadas para tomada de decisões de forma participativa. As mulheres têm a oportunidade de discutir situações evidenciadas
--	--	---	--	---

	Equipe Institucional	Alinhar a operacionalização do equipamento	Toda a equipe da institucional	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:13/05. Reunião com as mulheres para resolução de conflito entre elas e demais demandas da instituição, visando a participação das mesmas; e com as crianças. Reunião Institucional: 08/05 . 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: N/A
	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 (2) contato/Reunião ordinária 26/05 CMDCA (2) contato/Reunião 09/06 e 23/06. COMUM (1)
META 4	Das crianças encaminhadas para rede de educação , para mulheres que permanecem no serviço por	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

	tempo superior a 15 dias sem previsão de desligamento (mensal)			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 (4) Fila única inscrição/consultas (0) Escola Ghislandi (0) CEJA (0) ENCCEJA (0) Escola Polo Campo Mourão (2) Escola Agrícola Campo Mourão (2)
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 (8) pessoas Contato referente informações de benefício para uma acolhida/cadastros/atualizações. Todas as acolhidas que se encontram no perfil, já foram encaminhadas.
META 6	Encaminhados para rede de saúde , para mulheres que permanecem no serviço por tempo superior a 30 dias(mensal). obs.: em casos de emergência serão encaminhadas no momento da ocorrência.	100% encaminhadas para a rede de saúde	Equipe técnica	Segue a relação de contatos feitos com a rede municipal de Balneário Camboriú. Foram computados contatos telefônicos, via e-mail, ofícios e reuniões. A descrição desses contatos pode ser encontrada em anexo no Relatório Mensal de intervenção técnica. Articulação com a rede de saúde como agendamentos/consultas/ carteira de saúde... Secretaria de Saúde/Diretoria/coordenação (12) Setor Regulação (0)

				UBS Estados (18) UBS Central (0) HMRC Pronto socorro (0) UPA Bairro Nações (0) UPA Barra (2) PAI -Posto de Atenção Infantil (0) Laboratório municipal (1) Exames de imagem US (0) Vacinação (0) COE (0) NAM (0) AMA litoral(0) Rede Feminina (0) CISS (0) Farmácia municipal (1) TFD (0) SAMU (1) Felizmed (1) <u>Saúde mental (conatos/terapias):</u> NACH (0) CAPS I (11) CAPS AD (0) IPQ (0)
META 7	Das mulheres acompanhadas inseridas no Sistema informatizado (IDS) disponibilizado pela Gestão da política de assistência social do	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.



	município. (mensal)			Pessoas inseridas (32) *acessaram o serviço. Acesso ao sistema/desligamento (8) família Contatos com suporte Sistema IDS (0)
--	---------------------	--	--	--



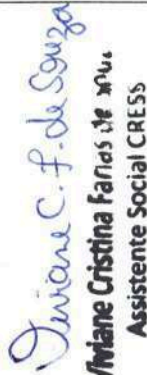
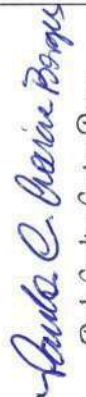
META 8	Oferta de atividades socioeducativas (passeios e/ou oficinas, e/ou projetos e/ou cursos de capacitação e de profissionalização oferecidos por voluntários, profissionais ou empresas parceiras)	50% das mulheres nas atividades propostas mensalmente pela entidade (mensal).	Equipe Técnica, Educadores, voluntários e outros parceiros.	No dia 09, favorecido Palestra com enfermeiras sobre autoestima; No dia 10, favorecido Dia especial para o dia das mães; No dia 12, favorecido apresentação para o Curso Personal Clear com a profissional Rita Poleza; No dia 16, favorecido grupo dinâmico sobre direitos com a auxiliar social Rity; No dia 17, favorecido 1º modulo do Curso Personal Clear com a profissional Rita Poleza; No dia 21, ofertado oficina de alfajor, ministrado pela educadora Mada; No dia 22, favorecido grupo Maio Laranja ministrado psicóloga Paula; No dia 22, favorecido oficina parte 2, decoração de biscoitos, ministrado pelas educadora social Vanessa; No dia 23, favorecido oficina de empadinha, ministrado pelas educadoras sociais Sandra e Cris; No dia 24, favorecido 2º modulo do Curso Personal Clear com a profissional Rita Poleza; No dia 26, favorecido oficina de pão doce, ministrado pela educadora Mari e Mª Raquel; No dia 27, favorecido o Curso Experiência do lar, por voluntários; No dia 28, favorecido o Curso de costura pela oficinaira Mª de Fátima; No dia 29, favorecido Grupo reflexivo com as crianças sobre o maio laranja, ministrado pela assistente social Kelli e auxiliar social Rity; No dia 29, favorecido o Curso de pintura em tecido pela oficinaira Mª de Fátima; No dia 29, favorecido feste dos aniversariantes do mês; No dia 31, favorecido convivência comunitária e social; No dia 31, favorecido o 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. Nas segundas e sextas a noite e quartas e quintas durante o dia são ofertadas oficinas de cursos artesanais, ministrada pela oficinaira Mª de Fátima.
---------------	---	---	---	---

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 auxílio 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>Auxiliar de cozinha – recebe Bolsa família</td></tr><tr><td>A.O.M.</td><td>Faxineira</td></tr><tr><td>E.M.G.</td><td>Auxiliar de serviço gerais – recebe Bolsa família</td></tr><tr><td>A.C.</td><td>Camareira – está gestante</td></tr><tr><td>A.D.V.B.</td><td>Auxiliar 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><tr><td>M.L.</td><td>Desempregada – recebe bolsa família</td></tr><tr><td>G.A.F</td><td>Recebe bolsa família – está gestante</td></tr><tr><td>F.P.</td><td>Autônoma – está gestante</td></tr></table> Impressão de Currículos (0) acolhida É orientado que cada acolhida procure o SIME (0) na Casa da família.		ACOLHIDA	DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA	G.C.Q.	Coordenadora de políticas PCD – Sec da AS.	R.S.S.	Encaminhado BPC	A.R.S.	Recebe auxílio por incapacidade	L.G.F.	Professora auxiliar	F.R.	Desempregada	H.C.F.	Auxiliar de cozinha – recebe Bolsa família	A.O.M.	Faxineira	E.M.G.	Auxiliar de serviço gerais – recebe Bolsa família	A.C.	Camareira – está gestante	A.D.V.B.	Auxiliar de limpeza	N.G.R.M.	Desempregada	L.L.P.C.	Desempregada	G.F.S.	Desempregada	M.L.	Desempregada – recebe bolsa família	G.A.F	Recebe bolsa família – está gestante	F.P.	Autônoma – está gestante
ACOLHIDA	DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA																																						
G.C.Q.	Coordenadora de políticas PCD – Sec da AS.																																						
R.S.S.	Encaminhado BPC																																						
A.R.S.	Recebe auxílio por incapacidade																																						
L.G.F.	Professora auxiliar																																						
F.R.	Desempregada																																						
H.C.F.	Auxiliar de cozinha – recebe Bolsa família																																						
A.O.M.	Faxineira																																						
E.M.G.	Auxiliar de serviço gerais – recebe Bolsa família																																						
A.C.	Camareira – está gestante																																						
A.D.V.B.	Auxiliar de limpeza																																						
N.G.R.M.	Desempregada																																						
L.L.P.C.	Desempregada																																						
G.F.S.	Desempregada																																						
M.L.	Desempregada – recebe bolsa família																																						
G.A.F	Recebe bolsa família – está gestante																																						
F.P.	Autônoma – está gestante																																						

			alcançando assim sua autonomia, a fim de possibilitar a superação da violência.	A instituição informa as vagas disponíveis de emprego em painel para que as acolhidas possam consultar as vagas e também são enviadas via whatsapp no grupo de recados. (20) <u>O auxílio com o cuidado dos adolescentes a partir de 12 anos, ocorre de segunda a sexta-feira para as mães que comprovem a sua contratação formal ou prestação de serviço, são realizados estudos caso a caso . E cuidado das crianças para as mães cumprirem demandas de saúde, jurídico e entrevista de emprego.</u>
META 10	Elaboração de Plano Individual e familiar de Atendimento	100% das mulheres que permanecerem acolhidas por tempo superior a 30 dias.	Equipe técnica	Em constante atualização.
CONCLUSÃO (descrever se o objetivo proposto no plano de trabalho foi atingido, parcialmente ou em sua totalidade e qual foi o impacto) (Anexar fotos das ações)				
De acordo com cronograma de execução proposto no Plano de Trabalho, as metas 01 a 10 foram cumpridas em sua totalidade. A meta 10 , os PIA's estão em constante atualizações. Participação nos seguintes eventos/mídias: Selo Social (07/05), Reunião das OSC's (15/05), Treinamento do sistema GPOWeb (08, 21 e 28/05) e Participação do I Carrinho Solidário no Supermercado Bistek (09 e 10/05). Segue anexos: relação das mulheres acolhidas acompanhadas ou não de seus filhos do mês de maio de 2025; relatório mensal de intervenção da Equipe técnica, planilha de atendimento com a equipe técnica, fotos; cópia de lista da assembleia com as acolhidas, lista de presença da oficina, Para as que se desligam é enviado ofício para os serviços da rede como: de assistência social, judiciário e de garantia de direitos, secretaria saúde e educação, o que fazer necessário. Planejamento para pré-conferência municipal de assistência social do município.				



ASSINATURAS E CARIMBOS

Coordenação	Assistente Social	Assistente Social	Psicóloga	Auxiliar Social
 Casa Alva Balneário Camboriú 08.199.466/0002-50	 Keili Fátima Spricigo Assistente Social CRESS 12ª Região - 3391	 Viviane Cristina Farias de Souza Assistente Social CRESS 12ª Região 10875	 Paula C. Crociare Borges Psicóloga CRP 12/22461	 Casa Alva Balneário Camboriú 08.199.466/0002-50



Anexos



RELATÓRIO DE VAGAS MAIO 2025 - TC 08/2023

1	Nome: G. C.Q. DN: 12/01/1981 (42anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 29/07/2023 Motivo: violência doméstica cometida por irmão Desligamento: 31/05/2025 Motivo: residir em imóvel próprio.	
2	Nome: R.S.S. DN: 28/01/1981 (43 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 28/01/2024 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento:	
3	Nome: A.R.S. DN: 25/06/1979 (44 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 19/04/2024 aprox. às 16:30. Motivo: violência doméstica cometida por companheiro. Desligamento:	
4	Nome: L.G.F. DN: 16/08/1977 (46 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 13/05/2024 às 14:50 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento:	
5	Nome: F.R. DN: 15/07/1991 (33 anos) Obs: trata-se do 2º acolhimento.	Encaminhada pelo: Programa Abrigo à Mulher Acolhimento: 07/09/2024 Motivo: violência doméstica cometida por sua mãe. Desligamento:	
6	Nome: H.C.F. DN: 14/04/1980 (44 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 18/09/2024 às 12h Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: 26/05/2025 Motivo: alugou imóvel.	
7	Nome: A.O.M. DN: 30/03/1988 (36 anos)	Encaminhada pelo: Secretaria de AS de BC Acolhimento: 24/01/2025 Desligamento:	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)
8	Nome: E. M.G. DN: 30/03/1989 (35 anos)	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 04/02/2025 Motivo: Violência doméstica cometida por seu companheiro.	

9	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) Filhos: 1.Nome: L.G.C (M.) D.N: 10/03/2014 (10 anos) 2.Nome: J.V.R.S. (M.) D.N: 02/05/2017 (7 anos) Obs: está gestante. Nome: A.D.V.B. D.N: 30/10/1992 (32 anos) 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: 23/03/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: Motivo:	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 23/02/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: Motivo:
10	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: 23/03/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: Motivo:	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 24/02/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: Motivo:
11	Nome: N.G.R.M. D.N: 03/12/1987 (37 anos) 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: 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: 19/05/2025 Motivo: foi morar com um amigo.	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 16/05/2025 Motivo: foi morar com amiga. Desligamento: Motivo:
12	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: 19/05/2025 Motivo: foi morar com um amigo.	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 22/04/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: 18/05/2025 Motivo: foi morar em outra cidade.
13	Nome: G.F.S. D.N: 28/04/2001 (23 anos) OBS: filha encontra-se com o pai. Trata-se de segundo acolhimento. Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 22/04/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: 18/05/2025 Motivo: foi morar em outra cidade.	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 23/04/2025 Motivo: violência doméstica cometida por irmão. Desligamento: Motivo:
14	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: Abrigo à Mulher Acolhimento: 23/04/2025 Motivo: violência doméstica cometida por irmão. Desligamento: Motivo:	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 03/05/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu
15	Nome: C.L.R.F. D.N: 07/09/1984 (40 anos) Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 03/05/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu	

		Desligamento: 03/05/2025 Motivo: não quis permanecer em acolhimento.
16	Nome: G.A.F. D.N: 09/05/1995 Filhos: 1.Nome: H.F.V.(M) D.N: 31/07/2020 (4 anos) 2.Nome: E.F. (F) D.N: 22/12/2022 (2 anos) Obs: esta gestante. Trata-se de segundo acolhimento.	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher Acolhimento: 09/05/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro e sua sogra. Desligamento: Motivo:
17	Nome: F.P. D.N: 28/02/1995 Obs: esta gestante.	Encaminhada pelo: Abrigo à Mulher determinação judicial Acolhimento: 30/05/2025 Motivo: violência doméstica cometida por terceiros Desligamento: Motivo:

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

No primeiro dia do mês de maio encontravam-se 27 (vinte e sete) pessoas, sendo 14 (quatorze) mulheres e 13 (treze) criança(s)/adolescente(s).

No dia 3 de maio, ocorreu o acolhimento de uma mulher (C.L.R.F.) e ocorreu desligamento na mesma data, corresponde ao n. 15 da tabela.
No dia 9 de maio, ocorreu o acolhimento de uma mulher (G.A.F.) gestante e seus dois filhos, corresponde ao n. 16 da tabela.
No dia 10 de maio, ocorreu o desligamento de uma mulher (E.M.G.) e seus dois filhos, corresponde ao n. 8 da tabela.
No dia 16 de maio, ocorreu o desligamento de uma mulher (N.G.R.M.) e seus dois filhos, corresponde ao n. 11 da tabela.
No dia 18 de maio, ocorreu o desligamento de uma mulher (G.F.S.), corresponde ao n. 13 da tabela.
No dia 19 de maio, ocorreu o desligamento de uma mulher (L.L.P.C.), corresponde ao n. 12 da tabela.
No dia 26 de maio, ocorreu o desligamento de uma mulher (H.C.F.) e sua filha, corresponde ao n. 6 da tabela.
No dia 30 de maio, ocorreu o acolhimento de uma mulher (F.P.) gestante, corresponde ao n. 17 da tabela.
No dia 31 de maio ocorreu o desligamento de uma mulher (G.C.Q.), corresponde ao n. 1 da tabela.
No decorrer do mês de maio foram ocupadas 32 (trinta e dois) vagas, sendo 17 (dezesete) mulheres e 15 (quinze) criança(s)/adolescente(s).

E permaneceram acolhidas até o final do mês, 20 (vinte) pessoas, sendo 10 (dez) mulheres e 10 (dez) criança(s)/adolescente(s).

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

Balneário Camboriú, 31 de maio de 2025.

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

RELATÓRIO MENSAL - INTERVENÇÃO TÉCNICA

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social		Mês/ano: Maio 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
02	metoristo sobre ocoluado beyde	1
02	Coluocadoro Comilo demomados do caso	2
05	enno aductop ARGRESS renoropã.	3
05	Estagionira Elione sobre local pl otidello	4
05	atualizopã relatório de magos PC.	5
05	Relatório semanal PC	6
05	contato cl bar AR7, conferência video mensal filha.	7
05	atualizopã frontunior	8
05	Contato com AS Danielle bar AR7	9
05	agapã paro bar AR7	10
05	contato com ocoluados	11
05	contato com ocoluado Dayano sobre ex aduado gazi	12
05	encomunhorã VBS e contato EM AP/ocoluado manuel	13
05	Retorno do ocoluado Dayano	14
05	Retorno de Anas - Sec. do CMAS	15
05	entura relatório	16

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
GRESS 12ª Região - 3391

Técnica: Kelli Flávia Sprício - Assistente Social

Mês/ano: Maio 2025		Intervenção Nº
DIA	DESCRIÇÃO	
06	disponível p/ EMA - univale	17
06	entrega de encaminhamento VBS horário e endereço EMA.	18
06	contato por Whatsapp EMA	19
06	impressão p/ marido (adolescente)	20
06	contato cl ART sobre	21
06	bol Camulo b. sobre ché bebe álcool e dois mais	22
06	recado p/ grupo institucional	23
07	contato com EMA - agenda p/ manual	24
07	impressão e organização fotos presenças	25
07	relatório sobre exame, entrega e agenda	26
07	avaliação p/ educadoras	27
07	contato com mãe sobre avaliação manual.	28
08	reunião institucional	29
08	entrega de caso cl grupo novo acolhidos	30
08	reunião sistema governamental	31
08	construção cronograma TV com grupo	32
09	recados no grupo sobre avaliação manual e Alune	33
12	avaliação relatório de grupo BC	34

Kelli Flávia Sprício

Assistente Social

CRSS 1ª Região - 3391

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

Mês/ano: Maio 2025		Intervenção Nº
DIA	DESCRIÇÃO	
12	Reunião c/ bar AR7 e bar do triângulo	35
12	agendamento terapia acolhido marcel	36
12	acompanhamento sobre acolhido marcel	37
12	bar AR7 segue p/ magnum para mãe marcel	38
12	contato com CRF's mães sobre marcel	39
12	Elaboração prestação de contas Abril	40
13	assembleia c/ as acolhidas	41
13	prestação de contas	42
13	Ex acolhido Enyso novo buror recanto médica	43
13	Demonstração do dia	44
14	entrega de medição	45
14	prestação de contas	46
14	prestação Site monitoramento	47
14	Entrega prestação de contas Abril p/ Alim	48
14	anexo prestação monitoramento de pna abril 25	49
15	atualização de pontuação e intervenção	50
15	Conferência c/ acolhidas	51

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRFESS 12ª Região - 3391

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

DIA	DESCRIÇÃO	Mês/ano:
		Maio 2025
		Intervenção Nº
15	demandas da Instituição de	52
15	leitura relatoria.	53
16	leitura relatoria	54
16	atendimento telefônico.	55
16	primeiro contato no sistema informatizado	56
16	elaboração de currículo p/ acolhida.	57
16	contato com a família.	58
16	contato com ART sobre magnum.	59
19	contato com acolhida	60
19	leitura relatoria	61
19	contato com bar ART - POA	62
19	GM Tarsus sobre ex acolhida Celene e Grazi	63
19	planejamento terapêutico magnum	64
19	organização material preventivo	65
19	relatório de bar ART	66
19	contato com gestão noty sobre CUFAS	67
19	sistema quanto acolhida Andreia	68

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRPSS 12ª Região - 3391

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

DIA	Mês/ano:	Intervenção Nº	DESCRIÇÃO
19	Maio 2025	69	Tórcia GM sobre ocorrência e SAMU (caso Andreia)
19		70	recolto grupo ocultas
19		71	" " institucional
19		72	atualização relatório vagas de
19		73	estatística para troca de quarto
19		74	relatório notas sobre CNEAS
19		75	Educadora Mariana sobre medicação família Grazi
19		76	Vivi levou Grazi na VBS Barro
20		77	" " " " Barro
20		78	Contato do André' setor do monumento
20		79	Vivi conduziu Grazi a formação municipal
20		80	atualização relatório vagas
20		81	ocultado Gabi sobre troca de quarto
20		82	demonstração do dia
20		83	GM Torque sobre excelência CNEAS
20		84	Troco de quarto legítimo e Ex. Comilo b.
21		85	plano de medicação Grazi e filha

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

Mês/ano: Maio 2025		Intervenção Nº
DIA	DESCRIÇÃO	
21	Gratão Sec AS (noty) sobre situações ex alcoolismo Tubene	86
21	Planilha medições bucais	87
21	Memorando Sistema SPO Web.	88
21	Contato noty AS Gratão sobre ex alcoolismo Cilene	89
22	Contato noty AS sobre reuniões cl Boq CREAS	90
22	Contato André setor monitoramento agenda reuniões	91
22	Grupo Eg Técnica sobre agenda de reuniões	92
22	Retorno p/ noty AS Gratão	93
22	Retorno p/ André monitoramento.	94
22	Atualização prontuário Grazi	95
22	Contato bar AF7, sobre magnus	96
22	Atendimento claudius.	97
22	Atendimento coral mothers CREAS sobre alcoolismo Gendlyn	98
22	Contato bar do crange sobre magnus	99
22	AS Indira do bar captações que magnus chegou	100
22	Comunicado cl alcoolismo	101
23	Atualização dados orientações p/ 11 alcoolismo natalino	102

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRPSS 12ª Região - 3391

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

Mês/ano: Maio 2025		Intervenção Nº
DIA	DESCRIÇÃO	
23	repassado p/ setor adm sobre consento churventos e roles	103
23	planejamento grupo mais longo-	104
23	Reuniao cl nologias e CREFS sobre excedido tube	105
26	leitura relatorio	106
26	contato cl Adr manell	107
26	Retorno Adr manell	108
27	Terminado trabalhos demandas da Instituição - UBF	109
27	Repassado informaçoes p/ psico Paulo sobre auto observato	110
27	Contato com curador p/ agendados reuniao 29/06 às 11h cl manell	111
27	Reuniao agendada com CCR 29/06 às 11:30 cl e q técnica	112
27	Adr manell envia mensagens	113
27	Comunicacao cl observados	114
27	atendimento ex observato Gabriel	115
27	convocação do TV	116
27	logística p/ curso, segue à noite.	117
27	atendimento Fabi.	118

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

Técnica: Kelli Flávia Spricigo - Assistente Social

Mês/ano: Maio 2025		Intervenção Nº
DIA	DESCRIÇÃO	
27	Atendimento GM Prova sobre curso no posto instituído	119
28	recesso e Educadores organizam café p/ reunião	120
28	organização do p/ reunião	121
28	Reuniao cl e setor monitoramento André e Flávia	122
28	Treinamento do sistema SP Del-	123
28	Orientação e informações p/ aux social Ruty sobre moral	124
28	Contato cl edr Manoel	125
28	Retorno edr Manoel	126
29	Preparação momento psico e coral faquelas do bar reunião	127
29	Estudo de caso cl Bq. bar sobre alcoolismo moral	128
29	grupo cl crises mas boas	129
29	Adr Manoel informo que eu soube sobre muito p/magnus	130
29	planejamento para gr conferência de AS	131
29	Atendimento Bol. Sandra sobre testes de ex alcool	132
29	contato cl anelo Aguiar sobre moral alcoolismo	133
30	contato cl psicólogo Fabrice AS sobre filho bulh.	134
31	Orientação p/ educadores sobre filhos alcoolismo Alina	135

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12º Região - 3391



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome

Nome da acolhida:

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

Mês/ano: maio/25

Assinatura	Objetivo do atendimento	Data
	notificar exames	02
	avaliar que tem melhor 06/05	05
	para que tenha do 06/05	05
	avaliar como deu encontro	12
	avaliar filhos fora no caso	31

Assinatura da Técnica :
Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CPF: 033.12. Registo - 3391



Para verificar a validade das assinaaturas, acesse <https://pt.truoc.com/verificacao/08D4E-103D-70DA-4FDD-6DA-4FDD>

Boyd

Mês/ano:

5/25/20

Assinatura

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Keith F. Davis, Spriggo
Assistant Social
CRESS 12 Registo - 3391



CASA
ALVA

garven

Mês/ano: maio/25

Assinatura

Reilly, Flavia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida:

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

Mês/ano: março/25

[illegible]

Assinatura da Técnica :

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Keili Flávia Spricigo
Assistente Social
Região - 3391



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Genevlyn

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

Mês/ano: maio/25

[illegible]

Assinatura da Técnica : _____

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Kelli Flavia Spricigo
CRESS 12ª Região - 2021

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.>



PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida:

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

Mês/ano: maio/23

[illegible]

Assinatura da Técnica :

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 339

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1dbc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD





PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)

Nome da acolhida: Helena

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

Mês/ano: maio/25

[illegible]

Assinatura da Técnica :

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Keili Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 339

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD

PLANILHA DE ATENDIMENTO (Acolhidas)



PLANILHA DE ATENDIMENTO E INTERVENÇÕES (Acolhidas)

Nome da acolhida: Andruice Rodrigues

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

Mês/ano: Maio 2025

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
22	Atendimento integral de medicação.	
5	Plano de cuidados com a saúde.	
7	Visita, componente da residência	
8	Soluções com Simone.	
12	Autonomia maior.	
12	Compra TV e internet.	
14	Unificação física e medição planilha.	
15	Soluções maior.	
16	Levar os filhos para a escola.	
22	Andruice visita trabalho.	
19	Atendimento unificação física e emocional, atividades.	
19	Acompanhamento consultório UPA	
19	Leitura e análise de documentos.	
20	Unificação física e psicológica.	
20	Acompanhamento consultório médico CAPS.	
20	Atualização Planilha	
21	Trabalho conjunto de atividades residenciais.	
23	Visita, visita integral de trabalho mudança.	
23	Andruice trabalho novo.	
23	Mudança física de trabalho	
27	Soluções físicas e emocionais.	
29	Soluções físicas e emocionais.	
30	Soluções físicas de regulação emocional	

Assinatura da Técnica : Paula C.C. Borges

Paula Carolina Crociare Borges
Psicóloga
CRP 12/22461

44



Nome da acolhida:

Mês/ano: Maio 2025

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD

Paulo C. C. Borges

43



Nome da acolhida:

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

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura
5	Solu amiedade e preocupação filha.	
6	Solu fazer psicoterapia	
7/21	Solu filha	3
	Atendimento Bianca Buzoff Zappi	
26	Bianca Atendimento Atendimento exata	
26	Trabalho de cadastros, copias BO de trabalho de Patr	
26	entrega e assinatura. Termo de compromisso.	
27	Atividade Pontuação Dine	
27	Exercício de meditação	
27	Cartão de VPS Agendamento consult.	
28	Exercício de meditação	
28	Declaração de nascimento	
27	Entrega de meditação	
26	Entrega de meditação	
29	Entrega de meditação	
29	Declaração de nascimento, ex. com a família	
29	Idem de corrigir e distribuir.	
30	Solu retorno, foto de corrigir, solicitação Claudia.	
30	Agendamento pl atendimento VPS	

Assinatura da Técnica :

Paula Carolina Crociare Borges
Psicóloga
CRP 12/22461



RELATÓRIO MENSAL - INTERVENÇÃO TÉCNICA e ATENDIMENTOS

Técnica: Paula Carolina Crodare Borges		Mês/ano:
Psicóloga		Mai 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
5	Reunião técnica	
5	Reunião técnica, trabalho de contas	
5	Conto de Daniel Pereira, eides.	
6	Cópia de livros, organização, livros antigos.	
6	Reunião de contas, livros antigos.	
6	Reunião de reuniões.	
7	Reunião técnica, trabalho de contas.	
7	Reunião técnica, trabalho de contas.	
8	Reunião técnica, trabalho de contas.	
9	Reunião técnica, trabalho de contas.	
9	Reunião técnica, trabalho de contas.	
9	Reunião técnica, trabalho de contas.	
10	Reunião técnica, trabalho de contas.	
10	Reunião técnica, trabalho de contas.	
11	Reunião técnica, trabalho de contas.	
11	Reunião técnica, trabalho de contas.	
12	Reunião técnica, trabalho de contas.	
12	Reunião técnica, trabalho de contas.	
13	Reunião técnica, trabalho de contas.	
13	Reunião técnica, trabalho de contas.	
13	Reunião técnica, trabalho de contas.	



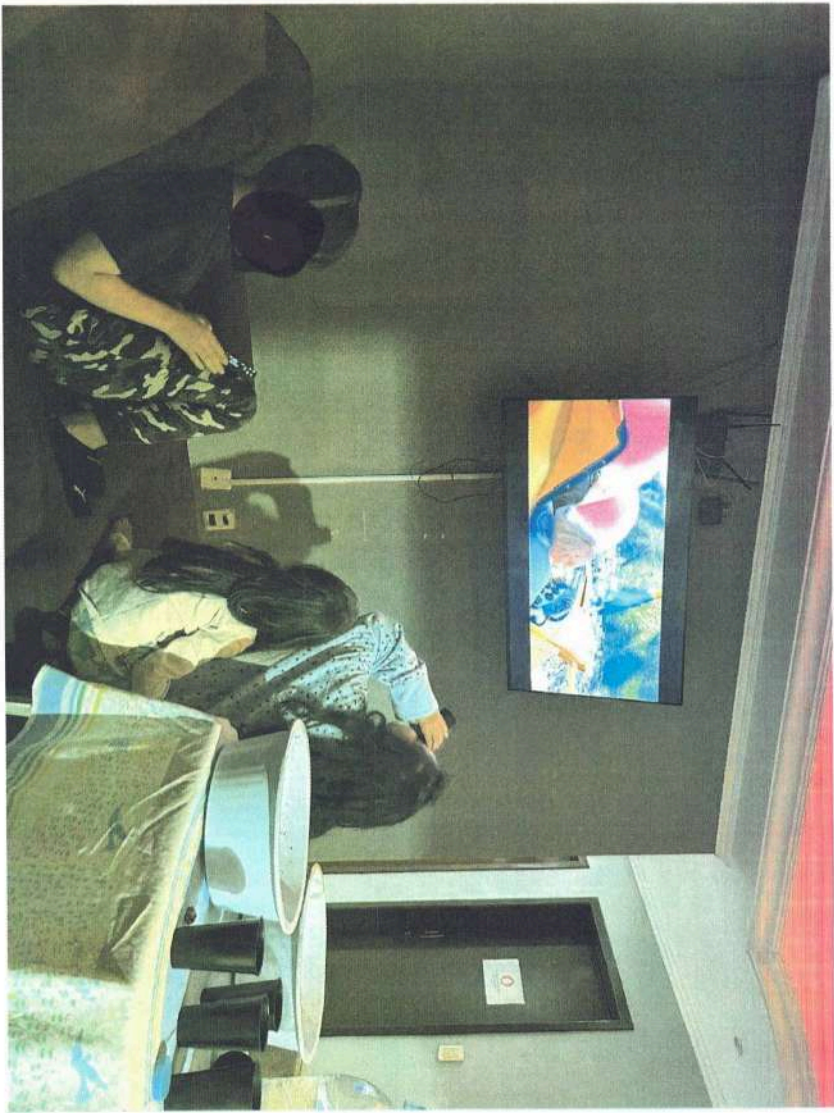
RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA e ATENDIMENTOS

Técnica: Paula Carolina Crociare Borges Psicóloga		Mês/ano: /2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
14	Termino sessão, entrega medição	
14	Indicação de placa de medição, contato Fórum	
15	Termino sessão, entrega medição, indicação estofaria	
15	Contato com a mãe.	
16	Envio de e-mail entrega medição, Termino sessão	
16	Duração de atendimento em um dia.	
16	Indicação de atendimento FPD, contato VBS.	
16	Atendimento estofaria unid.	
16	Indicação de arquivos de atendimento, e encaminhamento para	
16	contato VBS e lista de atividades P1 VBS	
19	Reunião e estudo de caso com a mãe	
19	Indicação de atendimento em duração de um dia	
19	Indicação de contato, contato CPS, entrega de materiais	
19	Contato com a mãe, encaminhamento, entrega de materiais	
20	Entrega de medição, contato CPS, entrega de materiais	
20	Indicação de atendimento, entrega de materiais, entrega de materiais	
20	Reunião com a mãe e entrega de materiais, entrega de materiais	
21	Contato com a mãe.	
21	Indicação de atendimento.	



RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA e ATENDIMENTOS

Técnica: Paula Carolina Crociare Borges Psicóloga		Mês/ano: /2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
21	Revisão da redeção de texto, atividades estruturadas.	
24	Estruturas pontuações em atividades estruturadas.	
22	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
22	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
23	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
23	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
23	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
23	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
26	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
26	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
26	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
26	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
27	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
27	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
27	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
28	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
29	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
29	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
30	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	
30	Atividades de redeção, atividades estruturadas.	



Cinema das crianças

03/05/2025



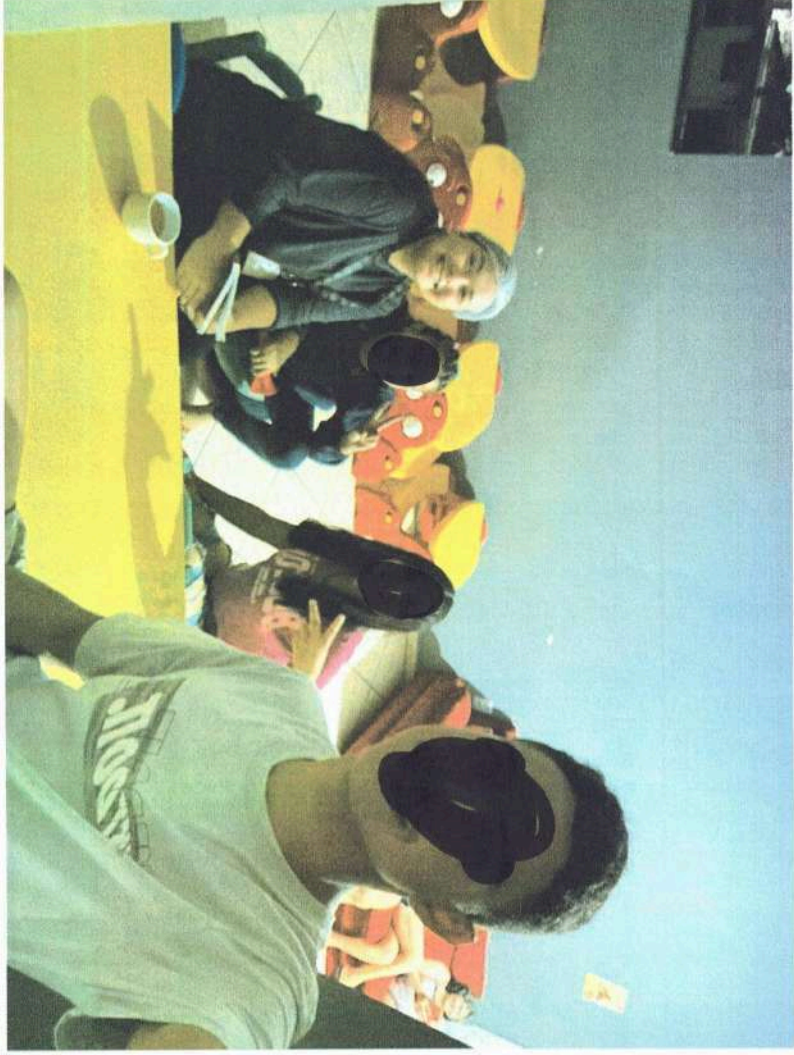
Cinema das mulheres 03/05/2025



Grupo Reflexivo 07/05/2025



Grupo Reflexivo 08/05/2025



Grupo Reflexivo com os adolescentes 08/05/2025



Palestra com enfermeiras sobre autoestima 09/05/2025

Grupo Reflexivo 09/05/2025





Grupo Reflexivo com as crianças

09/05/2025

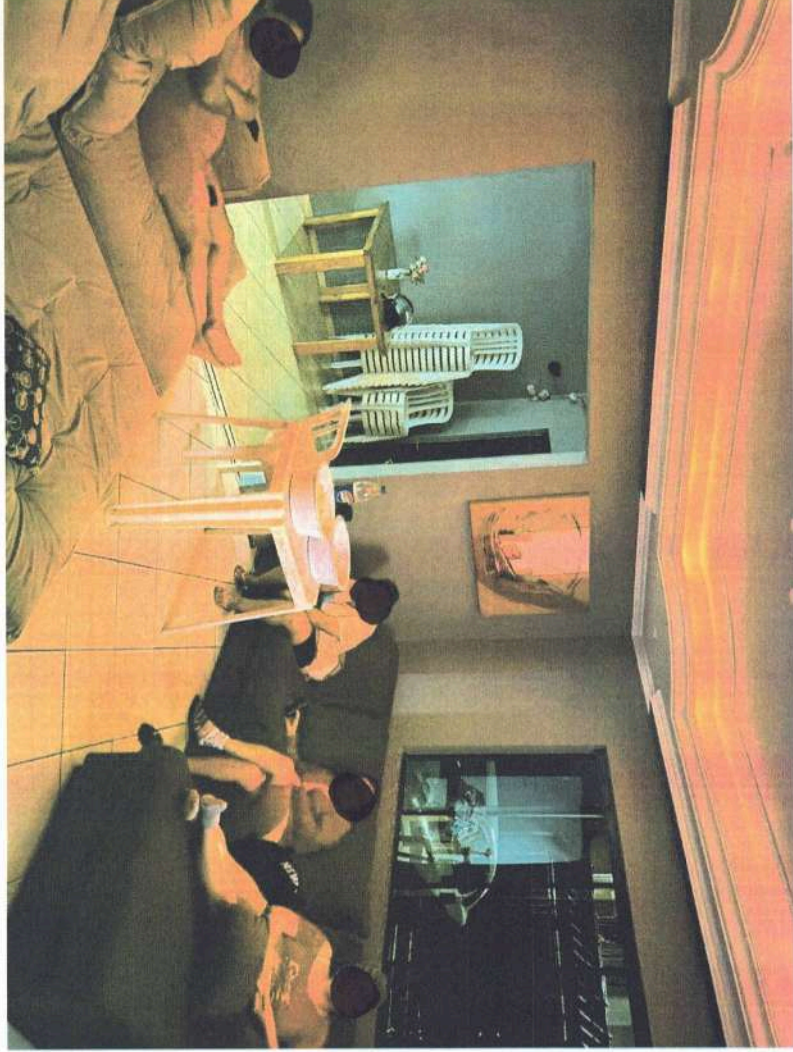


Cinema dos adolescentes

09/05/2025

Dia das mães 10/05/2025





Cinema das mulheres

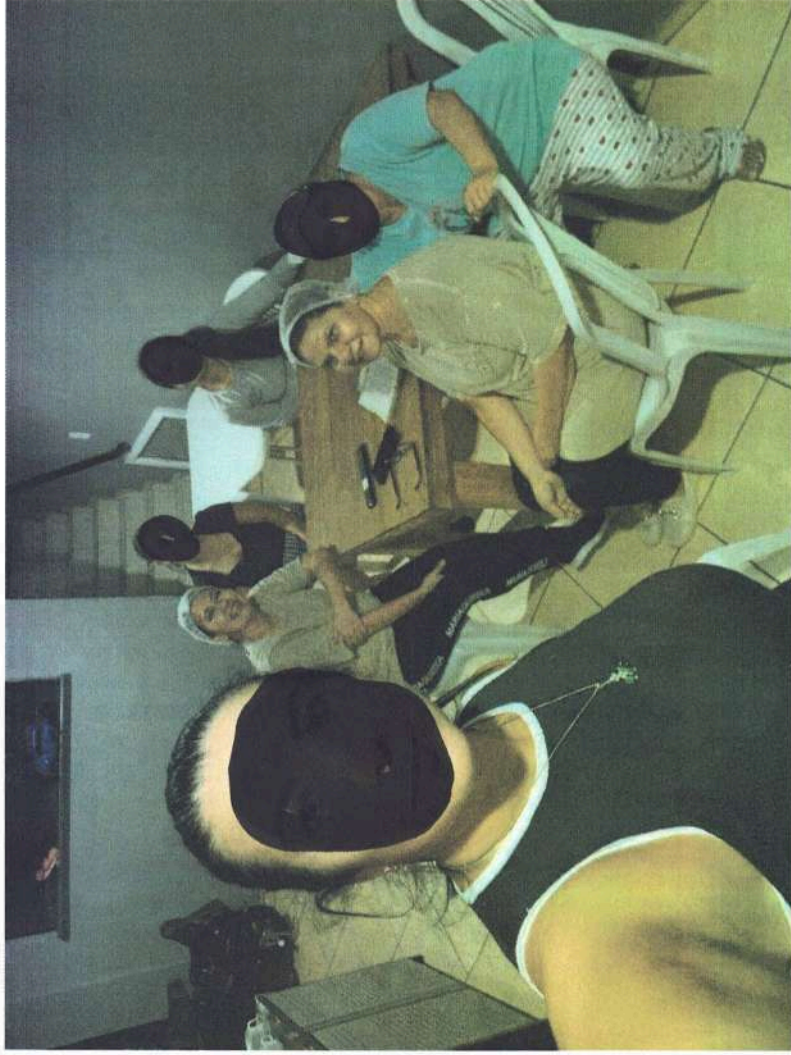
10/05/2025



Grupo Reflexivo
12/05/2025



Assembléia 13/05/2025

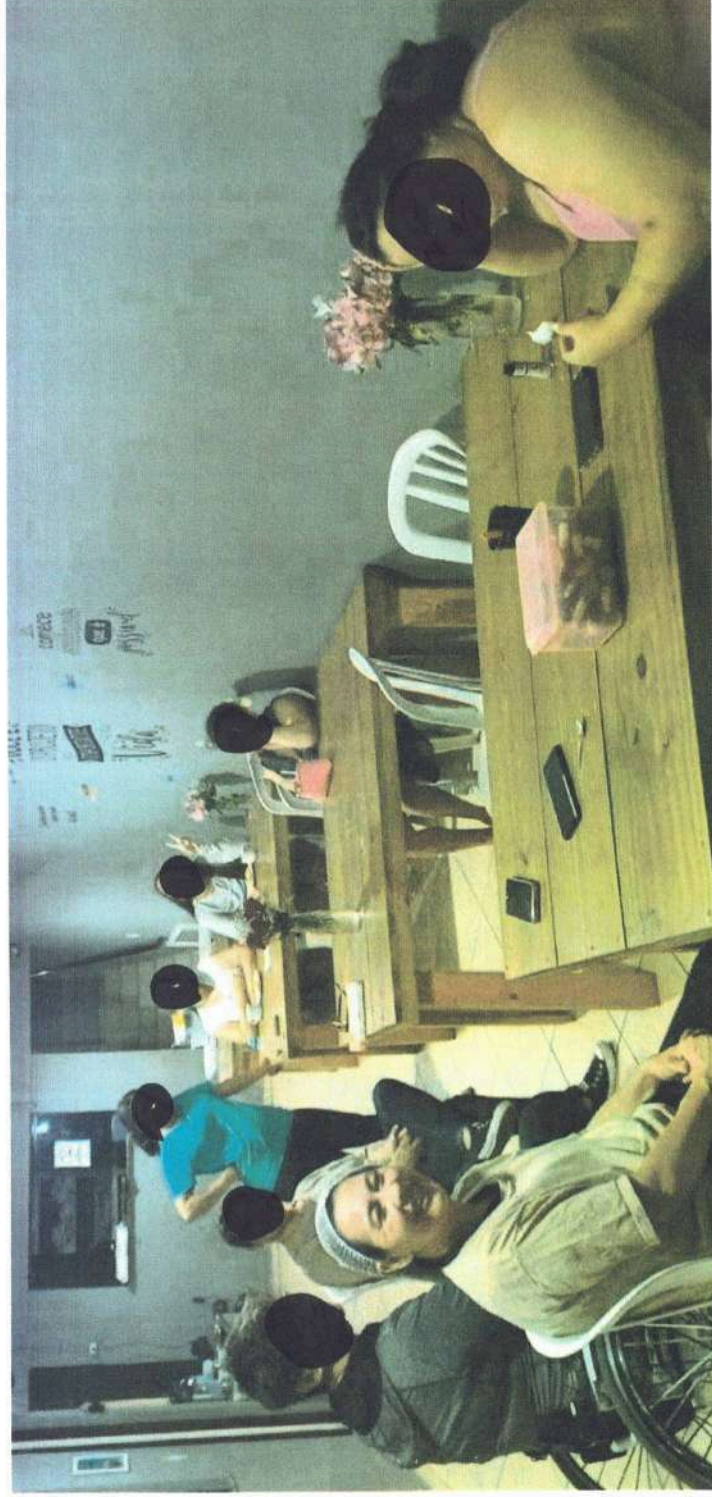


Grupo Reflexivo

13/05/2025



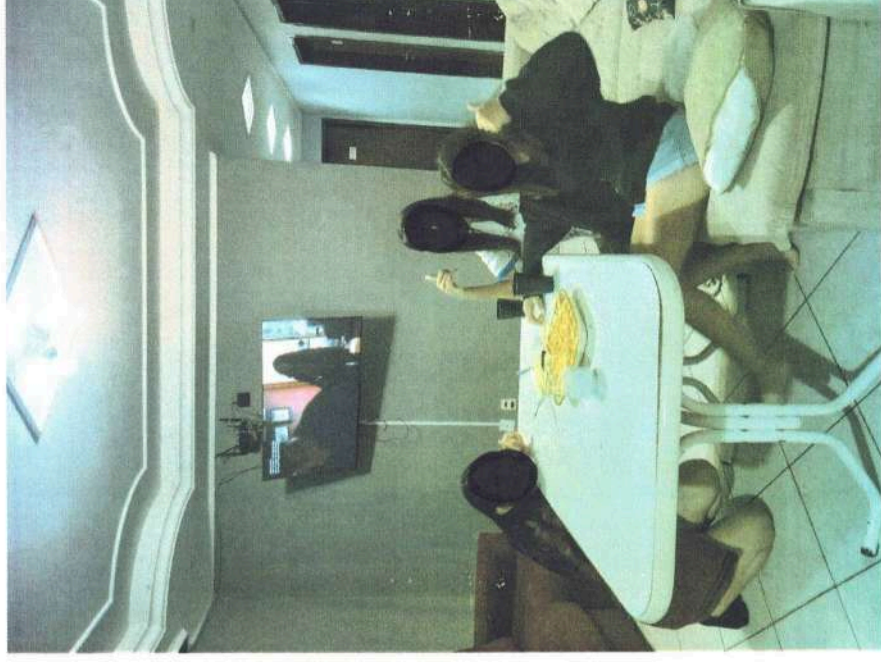
Grupo Reflexivo 14/05/2025



Grupo Reflexivo 15/05/2025

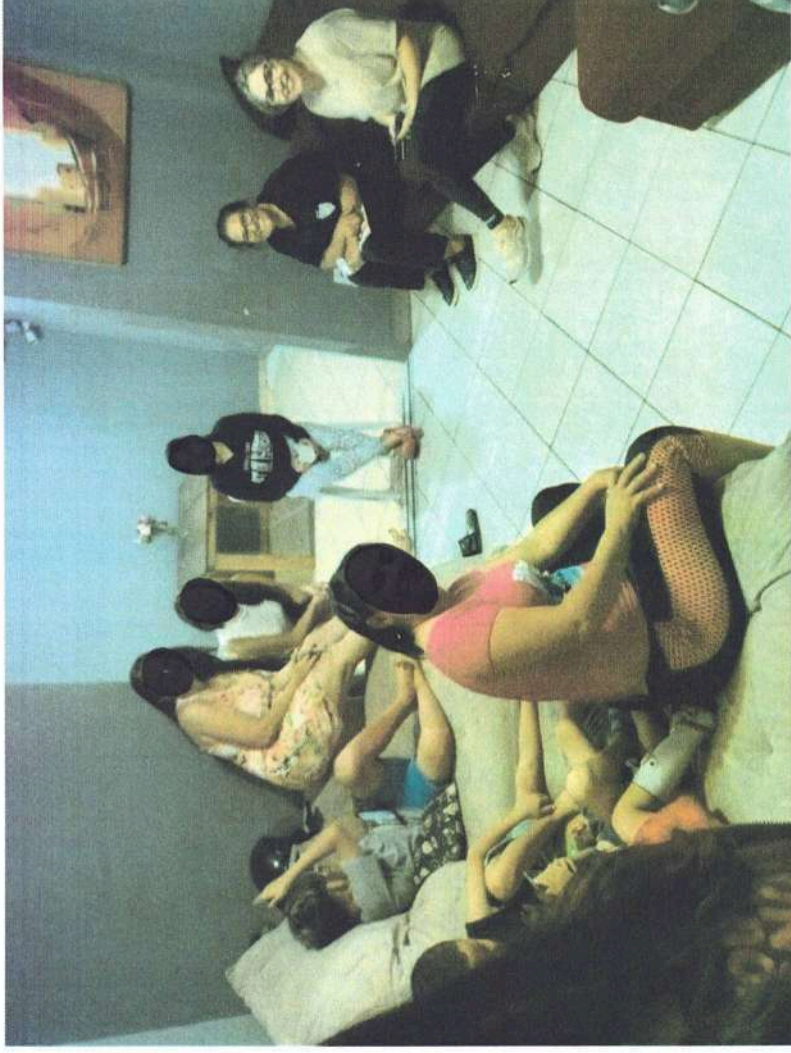


Grupo dinâmico sobre direitos 16/05/2025



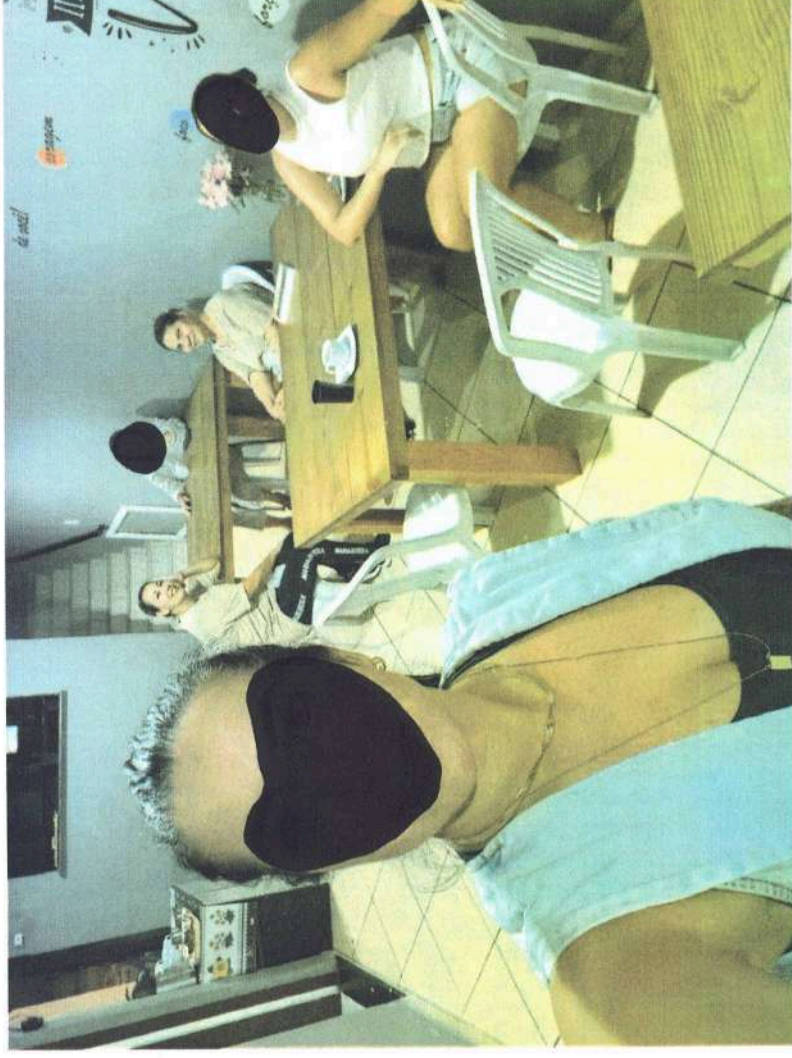
Cinema dos adolescentes

16/05/2025



Grupo Reflexivo

16/05/2025



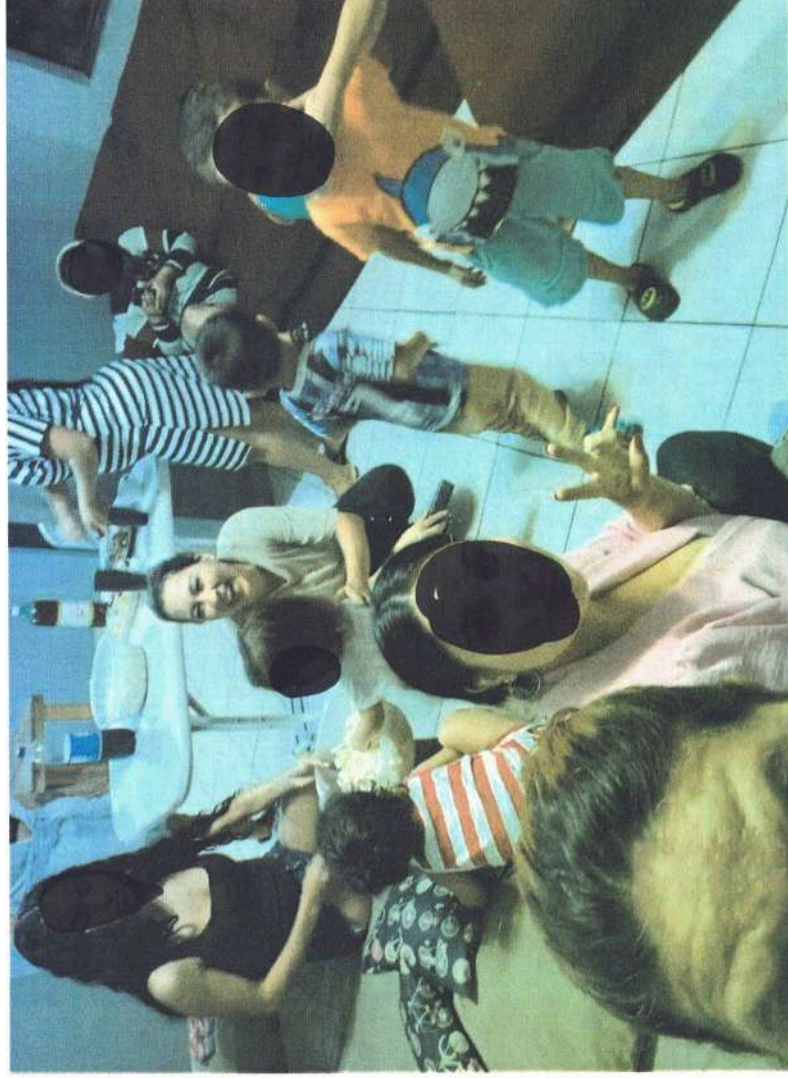
Grupo Reflexivo

17/05/2025



Grupo De Crianças

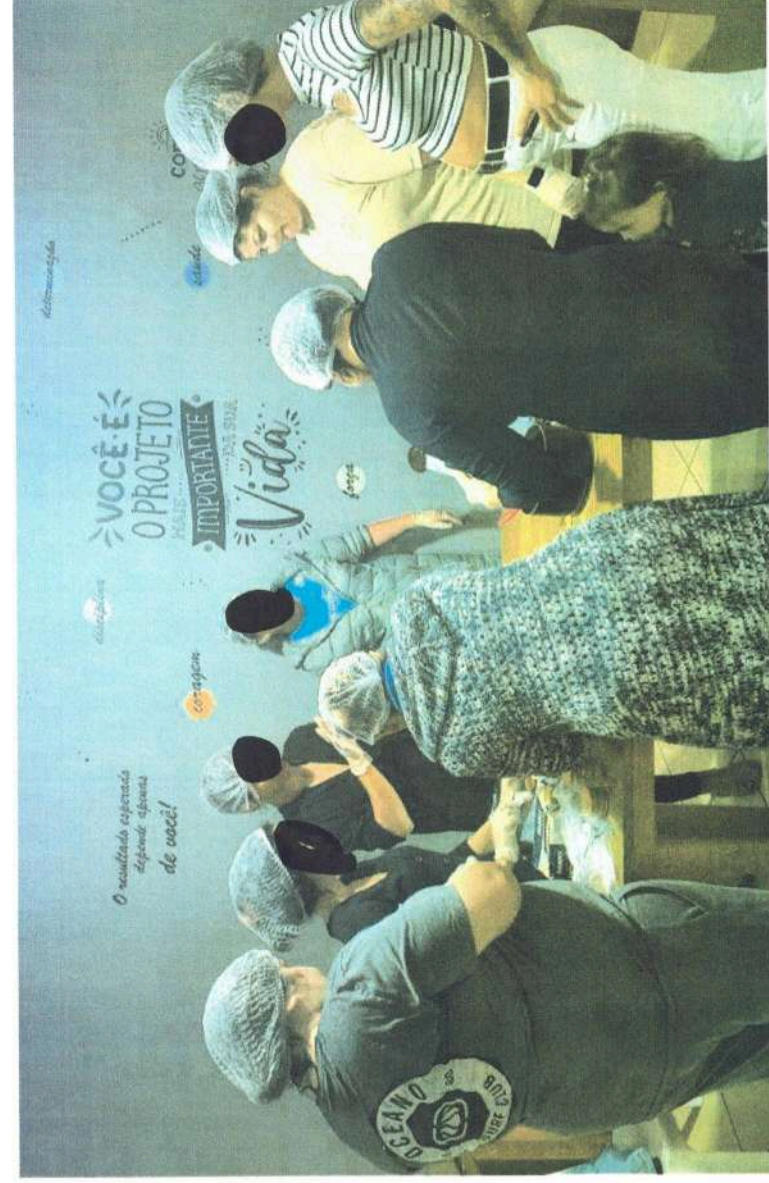
17/05/2025



Cinema 17/05/2025



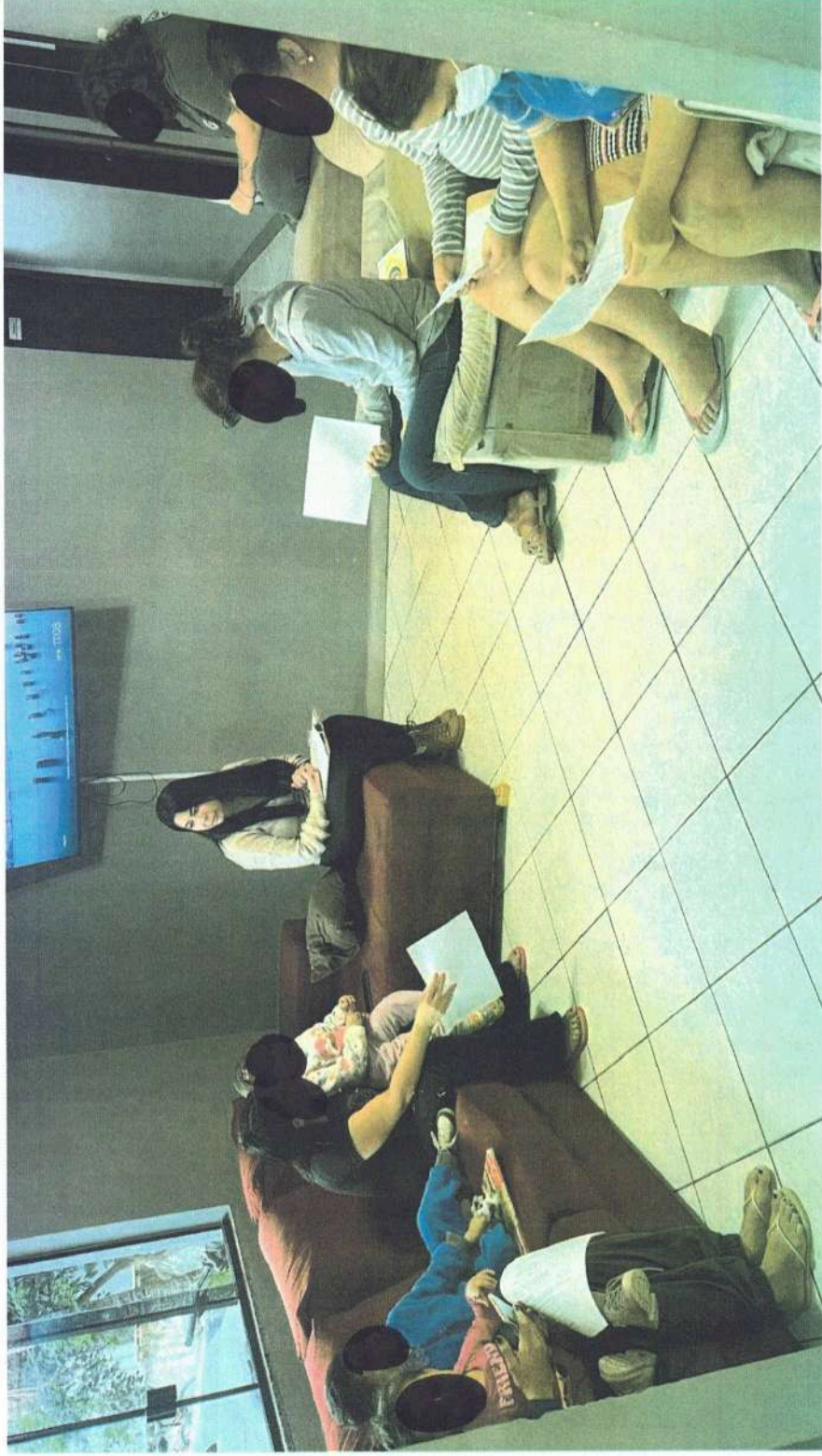
Grupo Reflexivo 20/05/2025



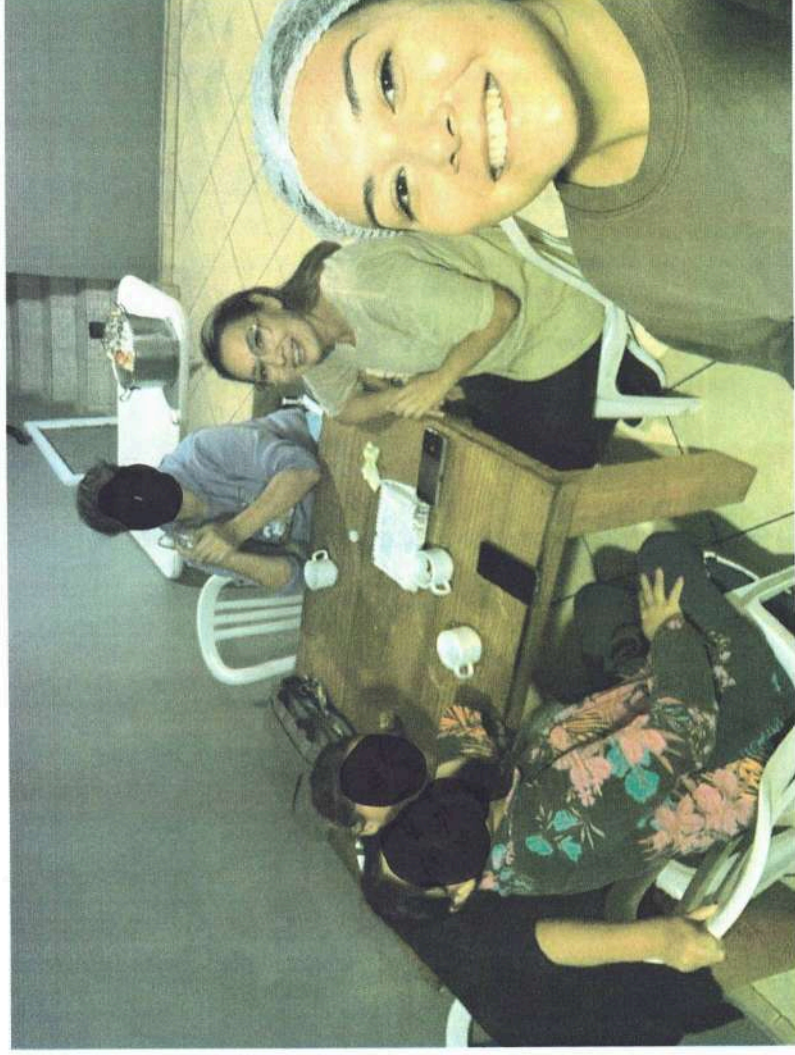
Oficina de Alfajor 21/05/2025



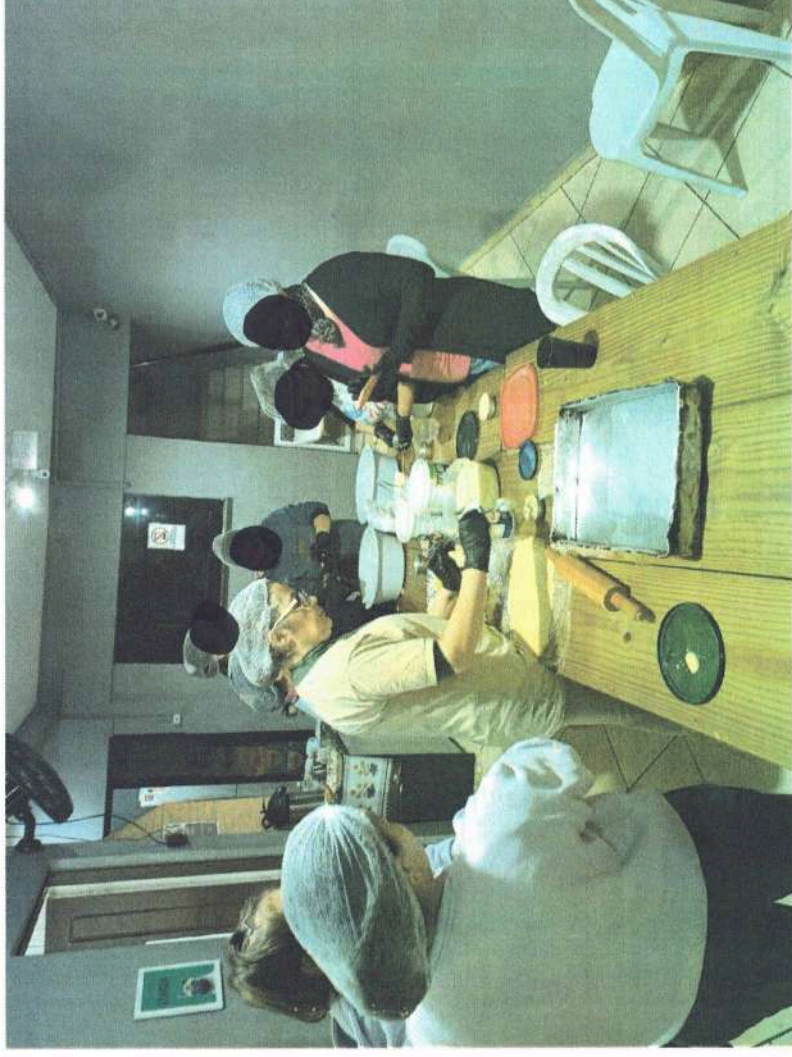
Grupo Reflexivo 21/05/2025



Grupo com a Psicóloga 22/05/2025



Grupo Reflexivo 22/05/2025



Oficina de empadinhas 23/05/2025



Cinema das crianças

24/05/2025

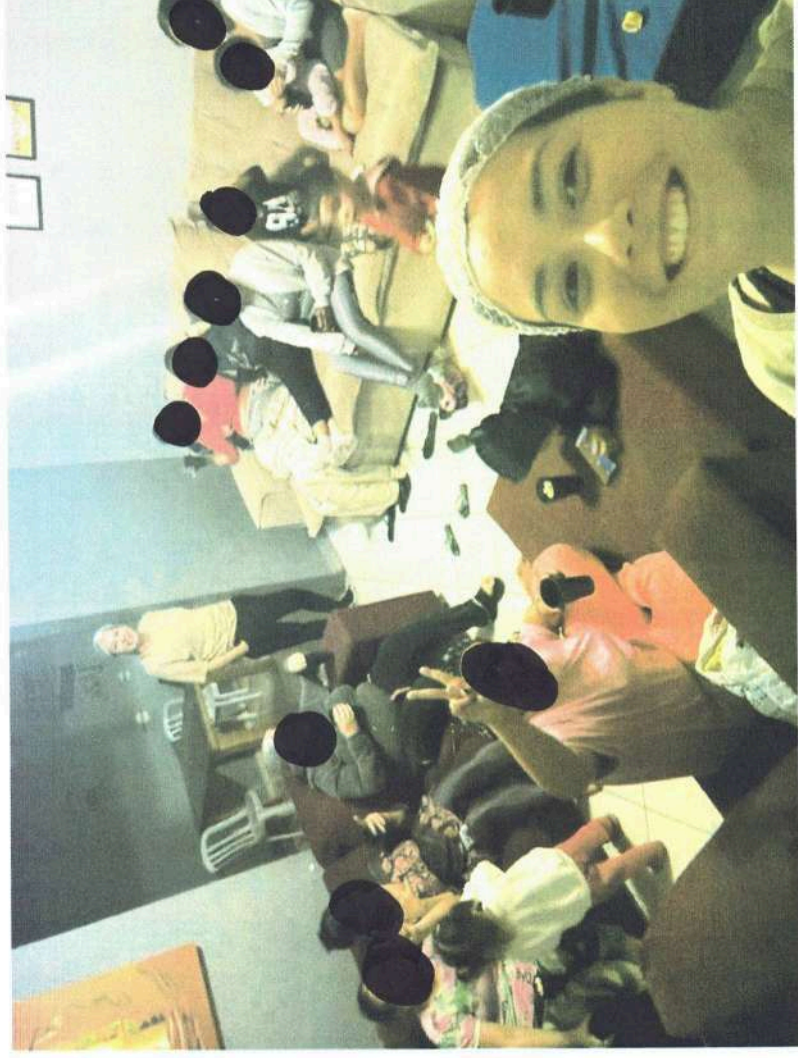


2º módulo curso Personal Clear 24/05/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/8D4E-165D-76DA-4FDD> e informe o código 8D4E-165D-76DA-4FDD





Cinema das mulheres 24/05/2025



Grupo Reflexivo

25/05/2025



Oficina de pão doce 26/05/2025



Curso Experiência do Lar 27/05/2025



Grupo reflexivo 28/05/2025



Curso de costura 28/05/2025



Grupo Reflexivo com as crianças maio laranja 29/05/2025



Grupo Reflexivo 29/05/2025



Curso de pintura de tecido 29/05/2025



Festa do mês 29/05/2025



Convivência comunitaria e social 31/05/2025



LISTA DE PRESENÇA

Grupo: Direitos LOCAL: Casa Alva Data:16/05/2025 Horário: 15h

NOME	ASSINATURA
GISLAINE FERREIRA	X Gislaine
GEVELYN CASSIA ALMEIDA DE QUADROS	Fuad Alkhalde
ROBERTA SILVA SOUZA	Orlando
LUCIANE GUTERRES	Fuad Alkhalde
GABRIELI	Sau
ANDREA RODRIGUES	Orlando
HELENA FIGUEIREDO	Não participou
FABIANA REIS	Orlando
CLAUDIA PRIETO	Sau
LARISSA	Orlando
ELOIZE ALINE SOUZA	Orlando
ADRIANA DE OLIVEIRA MARQUES	Não participou
LAYDI	Orlando.
SIMONE BENTO	Wagem
ALINE DAS CHAGAS	Fuad Alkhalde
AYLEEN DEL VALLE BOLIVAR	Fuad Alkhalde
MARIEL	Sau
ELIANE	X
NORBYS	Sau

ASSINATURA DO FACILITADOR

Orlando Santo



LISTA DE PRESENÇA

Oficina : ALFAJOR LOCAL: Casa Alva

Data: 21/05/2025 Horário: 18:00

NOME	ASSINATURA
GISLAINE FERREIRA	Não quis
GEVELYN CASSIA ALMEIDA DE QUADROS	Trabalhando
ROBERTA SILVA SOUZA	Não quis
LUCIANE GUTERRES	Trabalhando
MARIEL LOURENÇO	Trabalhando
ANDREA RODRIGUES	Não quis
HELENA FIGUEIREDO	Desacompanhada
FABIANA REIS	Trabalhando
CLAUDIA PRIETO	Não quis
LARISSA	Trabalhando
ELOIZE ALINE SOUZA	Clair A Souza
ADRIANA DE OLIVEIRA MARQUES	Trabalhando
ALINE DAS CHAGAS	Não quis / Caminda
AYLEEN DEL VALLE BOLIVAR	Alceu Bolivar
GRAZIELA ASSMANN FIUZA	Graziela Assmann

ASSINATURA DO FACILITADOR:  Omar Mohamad Ali Tomalih

OFICINA de Alfajor

Responsáveis pela execução do projeto Madelane e Priscilla EDUCADORAS SOCIAIS.

Balneário Camboriú, 28 de novembro de 2024.

1. 2. APRESENTAÇÃO Visando a autonomia financeira das acolhidas após o desacolhimento, como renda extra ou principal. OBJETIVO GERAL DO PROJETO O objetivo visa incentivar a autonomia e o empreendedorismo das acolhidas.

1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DO PROJETO 2. Incentivar a responsabilidade na área financeira.

3. Despertar a organização e a rotina do seu cotidiano.

4. Contribuir para o crescimento e desenvolvimento pessoal e social com o objetivo de romper a dependência do outro e do assistencialismo, tornando-se tornando pertencente a comunidade empreendedora.

5. Restabelecer ação emancipatória e educação financeira.

5. Promover o acesso e o direito de escolha.

6. Estimular e desenvolver aptidões e habilidades respeitando o interesse e a escolha com autonomia.

7. Adquirir experiência na área da culinária.

8. Oportunizar condições de segurança financeira e o fortalecimento da autoestima.

9. Possibilitar a construção de projetos pessoais visando à superação da situação de violência e o desenvolvimento de capacidades e oportunidades para o desenvolvimento de autonomia pessoal e social.

4. ABRANGÊNCIA TERRITORIAL Município de Balneário Camboriú e região.

5. PÚBLICO-ALVO DE VENDA Clientes em potencial (pessoas que amam saborear e presentear com um bom doce)

Ingredientes:

- 2 pacote de bolacha tipo maria (360 gr)

- 1 pote de doce de leite (400 gr)

- 1k cobertura fracionada sabor chocolate (500 gr)

-confetes a gosto

Pegue 3 bolachas maras e coloque doce de leite entre elas, reserve. Derreta o chocolate em banho maria, e mergulhe as bolachas recheadas que estavam reservadas. Deixe escorrer o excesso e espere secar o chocolate para embalar.

Custo:

-pacote de bolacha tipo maria (360 gr)R\$ 7,00

- pote de doce de leite (400 gr)R\$ 13,00

- Cobertura fracionada sabor chocolate (500 gr)R\$ 25,00

- RENDE 30 UNIDADES POR RECEITA PODE SER VENDIDO A R\$ 10,00 reais a unidade

- LUCRO por receita R\$ 255,00



LISTA DE PRESENÇA

Grupo: Maio Laranja LOCAL: Casa Alva Data: 22/05/2025 Horário: 11h

NOME	ASSINATURA
GISLAINE FERREIRA	<i>Abregrade</i>
GEVELYN CASSIA ALMEIDA DE QUADROS	<i>Indoalando</i>
ROBERTA SILVA SOUZA	<i>Reza 5.50g</i>
LUCIANE GUTERRES	<i>Indoalando</i>
Mariel	<i>Participe</i>
ANDREIA RODRIGUES	<i>Indoalando</i>
HELENA FIGUEIREDO	<i>Indoalando</i>
FABIANA REIS	<i>Indoalando</i>
CLAUDIA PRIETO	<i>Indoalando</i>
LARISSA	<i>Indoalando</i>
ELOIZE ALINE SOUZA	<i>Indoalando</i>
ADRIANA DE OLIVEIRA MARQUES	<i>Indoalando</i>
Aline das Chagas	<i>Indoalando</i>
AYLEEN DEL VALLE BOLIVAR	<i>Indoalando</i>

ASSINATURA DO FACILITADOR

Paulo E. Oliveira Borges

Paula Carolina Crociare Borges
Psicóloga
CRP 12/22461



Casa Alva de Balaio Camboriú
CURSO EXPERIÊNCIA DO LAR

DATA: 27/05/2025 - Terça Feira - 20h

Local: Casa Alva BC

LISTA DE PRESENÇA

NOME	ASSINATURA
ADRIANA DE OLIVEIRA MARQUES	Adriana de Oliveira Marques
ALINE DAS CHAGAS	Alina das Chagas
ANDREA RODRIGUES DOS SANTOS	Andrea Rodrigues dos Santos
AYLEEN DEL VALLE BOLIVAR	Ayleen del Valle Bolivar
BIANCA PARNOFF ZAVORIZE	Bianca Parnoff Zavorize
CLAUDIA ANDREA PRIETO	Claudia Andrea Prieto
ELOISE ALINE	Eloise Aline
FABIANA REIS	Fabiana Reis
GEVELYN CASSIA ALMEIDA DE QUADROS	Gevelyn Cassia Almeida de Quadros
GISLAINE FERREIRA TERRA NASCIMENTO	Gislaine Ferreira Terra Nascimento
GRAZIELA ASSMANN FIUZA	Graziela Assmann Fiuza
LARISSA KAUANE SERRA OLIVEIRA	Larissa Kauane Serra Oliveira
LUCIANE GUTERRES FELIN	Luciane Gutierrez Felin
MARIEL LOURENÇO	Mariel Lourenço
MICHELLI SEVERINO	Michelli Severino
ROBERTA SILVA SOUZA	Roberta Silva Souza
BIANCA PARNOFF ZAVORIZE	Bianca Parnoff Zavorize

Assinatura da Orientadora

Edna A.P. Oliveira

Assinatura da Orientadora



LISTA DE PRESENÇA

Oficina : Parte 2 decoração de biscoitos LOCAL: Casa Alva

Data: 22/05/2025 Horário: 16:30

NOME	ASSINATURA
GISLAINE FERREIRA	Sou
GEVELYN CASSIA ALMEIDA DE QUADROS	Tuolalando
ROBERTA SILVA SOUZA	Não quis
LUCIANE GUTERRES	Tuolalando
MARIEL LOURENÇO	Shawny
ANDREA RODRIGUES	Não
HELENA FIGUEIREDO	Tuolalando
FABIANA REIS	Doliana
CLAUDIA PRIETO	Sou
LARISSA	hoover
ELOIZE ALINE SOUZA	Eloize Aline Souza
ADRIANA DE OLIVEIRA MARQUES	Tuolalando
ALINE DAS CHAGAS	Tuolalando
AYLEEN DEL VALLE BOLIVAR	Aylene Bolivar
GRAZIELA ASSMANN FIUZA	Graziela Assmann

ASSINATURA DO FACILITADOR: Demercio de Jesus



Casa Alva de Balmário Camboriú
OFICINA DE EMPADINHAS
DATA: 23/05/2025 - NOITE

Local: Casa Alva BC

LISTA DE PRESENÇA

NOME	ASSINATURA
ADRIANA DE OLIVEIRA MARQUES	
ALINE DAS CHAGAS	
ANDREA RODRIGUES DOS SANTOS	
AYLEEN DEL VALLE BOLIVAR	
CLAUDIA ANDREA PRIETO	
ELOISE ALINE	
FABIANA REIS	
GEVELYN CASSIA ALMEIDA DE QUADROS	
GISLAINE FERREIRA TERRA NASCIMENTO	
GRAZIELA ASSMANN FIUZA	
HELENA CARDOSO FIGUEIREDO	
LARISSA KAUANE SERRA OLIVEIRA	
LUCIANE GUTERRES FELIN	
MARIEL LOURENÇO	
ROBERTA SILVA SOUZA	

Educadora Social

Educadora Social



Molho de tomate : R\$ 9,00

Requeijão: 14,00

- margarina R\$ 12,00

Total : 120,00

Rendimento: 150 empadinhas

Opções de venda:

Unidade média : R\$ 12,00 a unidade

Lucro : R\$ 8,00 por unidade

Balneário Camboriú, 26 de maio de 2025.



Casa Alva de Balneário Camboriú
OFICINA DE PÃO DOCE
DATA: 26/05/2025 - NOITE

Local: Casa Alva BC

LISTA DE PRESENÇA

NOME	ASSINATURA
ADRIANA DE OLIVEIRA MARQUES	<i>Adriana Marques</i>
ALINE DAS CHAGAS	<i>Alina Chagas</i>
ANDREA RODRIGUES DOS SANTOS	<i>Andrea Santos</i>
AYLEEN DEL VALLE BOLIVAR	<i>Ayleen Bolivar</i>
CLAUDIA ANDREA PRIETO	<i>Claudia Prieto</i>
ELOISE ALINE	<i>Eloise Aline</i>
FABIANA REIS	<i>Fabiana Reis</i>
GEVELYN CASSIA ALMEIDA DE QUADROS	<i>Gevelyn Almeida</i>
GISLAINE FERREIRA TERRA NASCIMENTO	<i>Gislaine Ferreira</i>
GRAZIELA ASSMANN FIUZA	<i>Graziela Assmann</i>
HELENA CARDOSO FIGUEIREDO	<i>Helena Cardoso</i>
LARISSA KAUANE SERRA OLIVEIRA	<i>Larissa Kauane</i>
LUCIANE GUTERRES FELIN	<i>Luciane Felin</i>
MARIEL LOURENÇO	<i>Mariel Lourenço</i>
ROBERTA SILVA SOUZA	<i>Roberta Silva</i>
BIANCA PARNOFF ZAVORIZE	<i>Bianca Parnoff</i>
MICHELLI SEVERINO	<i>Michelli Severino</i>
ELOISE ALINE	<i>Eloise Aline</i>

Mariana Capatti
Educadora Social

Cláudia Aline
Educadora Social

CURSO PARA DIARISTAS PROFISSIONAIS

com Rita Poleza - Personal Cleaner

Recomece com dignidade, força, e propósito:
Transforme seu trabalho em liberdade.



Curso Profissionalizante para Diaristas

Objetivo:

Capacitar diaristas para atuarem com excelência, ética e segurança, oferecendo serviços de limpeza de alta qualidade.

Módulo 1: Ética e Comportamento Profissional

Conteúdo:

- * Conceito de ética no ambiente de trabalho
- * Pontualidade e responsabilidade
- * Discrição e respeito à privacidade do cliente
- * Honestidade e confiança
- * Relacionamento com empregadores e colegas
- * Comunicação profissional (como falar, ouvir, resolver conflitos)

Atividade:

- * Simulações de situações do dia a dia (ex: cliente deixa dinheiro sobre a mesa)

Módulo 2: Postura Profissional**

Conteúdo:

- * Apresentação pessoal (higiene, vestimenta adequada)
- * Organização e planejamento do trabalho
- * Comportamento durante o expediente
- * Cuidados com objetos pessoais do cliente
- * Como lidar com críticas ou feedbacks

Atividade:

- * Dinâmicas com encenações de posturas corretas e incorretas

Módulo 3: Técnicas de Limpeza Profissional

Conteúdo:

Tipos de limpeza (pesada, leve, diária, pós-obra)
Sequência correta de limpeza por ambiente (cozinha, banheiros, quartos, áreas externas)
Técnicas para limpeza eficiente e economia de tempo
Cuidados com pisos, móveis e superfícies delicadas
Organização dos materiais durante o serviço

Atividade:

*** Roteiro prático de limpeza por cômodo**

Módulo 4: Produtos de Limpeza Profissionais

Conteúdo:

*** Diferença entre produtos comuns e profissionais**
*** Leitura de rótulos e instruções**
*** Diluição correta de produtos concentrados**
*** Cuidados com produtos químicos (EPI's necessários)**
*** Armazenamento seguro**
*** Produtos indicados para cada tipo de superfície**

Atividade:

*** Oficina prática de identificação e diluição de produtos**

Módulo 5: Equipamentos de Limpeza Profissionais

Conteúdo:

- Introdução aos equipamentos (Rabon, aspiradores industriais, rodo vidro, rodo Twister etc.)
- Manuseio correto
- Limpeza e conservação dos equipamentos
- Segurança no uso
- Quando usar cada tipo de equipamento

Atividade:

- Demonstração prática com os principais equipamentos

Módulo 6: Prática Supervisionada

Conteúdo:

- Aplicação de todo o conhecimento em ambientes simulados ou reais
- Acompanhamento por instrutor

Atividade:

- Avaliação prática final

 **Extras:**

- Material complementar em PDF
- Certificado de conclusão
- Checklist de limpeza para uso diário
- Orientações sobre como calcular o valor do serviço



Casa Alva de Balneário Camboriú
CURSO PARA DIARISTA PROFISSIONAL
RITA POLEZA
DATA: 17/05/2025 às 19h

Local: 3º andar

LISTA DE PRESEÇA

NOME	ASSINATURA
ADRIANA DE OLIVEIRA MARQUES	<i>[Handwritten signature]</i>
ALINE DAS CHAGAS	<i>[Handwritten signature]</i>
ANDREA RODRIGUES DOS SANTOS	<i>[Handwritten signature]</i>
AYLEEN DEL VALLE BOLIVAR	<i>[Handwritten signature]</i>
CLAUDIA ANDREA PRIETO	<i>[Handwritten signature]</i>
ELOISE ALINE	<i>[Handwritten signature]</i>
FABIANA REIS	<i>[Handwritten signature]</i>
GABRIELI FIUZA DOS SANTOS	<i>[Handwritten signature]</i>
GEVELYN CASSIA ALMEIDA DE QUADROS	<i>[Handwritten signature]</i>
GISLAINE FERREIRA TERRA NASCIMENTO	<i>[Handwritten signature]</i>
GRAZIELA ASSMANN FIUZA	<i>[Handwritten signature]</i>
HELENA CARDOSO FIGUEIREDO	<i>[Handwritten signature]</i>
LAIDY LAURA PINHEIRO DE CASTRO	<i>[Handwritten signature]</i>
LARISSA KAUANE SERRA OLIVEIRA	<i>[Handwritten signature]</i>
LUCIANE GUTERRES FELIN	<i>[Handwritten signature]</i>
MARIEL LOURENÇO	<i>[Handwritten signature]</i>
ROBERTA SILVA SOUZA	<i>[Handwritten signature]</i>
SIMONE APARECIDA BENTO	<i>[Handwritten signature]</i>

RITA POLEZA

[Handwritten signature]



LISTA DE PRESENÇA

Curso: Curso para diarista profissional LOCAL: Casa Alva

Data: 24/05/2025 Horário: 21:00

NOME	ASSINATURA
GISLAINE FERREIRA	Não quis
GEVELYN CASSIA ALMEIDA DE QUADROS	Viagem
ROBERTA SILVA SOUZA	
LUCIANE GUTERRES	Dente
MARIEL LOURENÇO	Paciente fora
ANDREA RODRIGUES	Não quis
HELENA FIGUEIREDO	Não quis
FABIANA REIS	Não quis
CLAUDIA PRIETO	Ind
LARISSA	Ind
ELOIZE ALINE SOUZA	Dente
ADRIANA DE OLIVEIRA MARQUES	Dente
ALINE DAS CHAGAS	
AYLEEN DEL VALLE BOLIVAR	Aylene Bolivar
GRAZIELA ASSMANN FIUZA	Dente

ASSINATURA DO FACILITADOR:

Rafael

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	06	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 06ª 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, 13 DE JUNHO DE 2025.

MARIANA
TORRES
ROVEDA:
06000439
911

Assinado de
forma digital por
MARIANA
TORRES
ROVEDA:0600043
911
Dados:
2025.06.12
11:31:46 -03'00'

MARIANA TORRES ROVEDA
REPRESENTANTE LEGAL





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8D4E-165D-76DA-4FDD

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 26/06/2025 09:37:03 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/8D4E-165D-76DA-4FDD>