

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 280/2025

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

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

Data: 24/09/2025 às 11:20:34

Setores envolvidos:

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

ÁRVORES DA VIDA - FMAS - T/08/2023 - R\$ 95.995,00.

Prezado,

Segue parecer referente à 8ª parcela do Aditivo ao Termo de Colaboração 08/2023 - 1º Aditivo - Fundo FMAS.

Respeitosamente,

—

Ana Laura Fachin Rodrigues

Analista Contábil II

Anexos:

CNDS_Arvore_da_vida_FMAS.pdf

Parecer_082025_Arvore_da_vida_FMAS.pdf

Prestacao_de_contas_082025_Arvore_da_vida_FMAS.pdf

Recibo_092025_Arvore_da_vida_FMAS.pdf



Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320 - Bairro das Nações - 88.338-900 - Balneário Camboriú/ SC
CNPJ: 83.102.285/0001-07 Fone: (47)3267-7000
<http://www.bc.sc.gov.br>



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024420658/2025
Data de emissão: 12/09/2025

Nome/Razão Social

Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ÁRVORE DA VIDA
Cód. contribuinte: 307524
CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50
Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Logradouro: 3110
Compl:
Bairro: CENTRO
Cidade: Balneário Camboriú
Número: 500
CEP: 88.330-287
Estado: SC

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 11/12/2025.

Aviso

NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.



Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

2e922fb6-3a8d-4c97-91a7-6b06c5c21ccd

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74





**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA**

CNPJ/CPF: **08.199.466/0002-50**

(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**

Número da certidão: **250140298060189**

Data de emissão: **12/09/2025 09:39:28**

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **11/03/2026**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente

Impresso em: 12/09/2025 09:39:28

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 12/09/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74





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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
CNPJ: 08.199.466/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:38:26 do dia 12/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/03/2026.

Código de controle da certidão: **15BE.9C02.359B.460A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083104101647836913

Informação obtida em 12/09/2025 09:41:23

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Validade: 11/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certidão emitida gratuitamente.

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PARECER REGULAR

Parcela nº: 08/2025	Mês: Agosto
Entidade: Organização da Sociedade Civil Árvore da Vida	CNPJ: 08.199.466/0002-50
Termo nº: 08/2023 - 1º Aditivo	Nota de Empenho: 09/2025
Fundo Repassador: Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS	Data do Repasse: 29/08/2025

PARECER Nº 8

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração n.08/2023 – 1º Aditivo, no valor de R\$95.995,00, cujo objeto é: Acolhimento provisório para mulheres de 18 a 59 anos em situação de violência doméstica ou familiar, acompanhadas ou não de seus filhos (crianças e/ou adolescentes de até 17 anos) ou dependentes.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se REGULAR em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo 194 páginas.

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

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

Balneário Camboriú, 24 de setembro 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

Agosto/2025

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.				
COMPLEMENTO: Fundo Municipal de Assistência Social – FMAS.				
ORDENADOR DA DESPESA: Omar Tomalih				
ENTIDADE BENEFICIADA: OSC Árvore da Vida – Casa Alva				
CNPJ: 08.199.466/0002-50				
e-mail: adm.casaalvabc@gmail.com				
RESPONSÁVEL: Mariana Torres Roveda				
NOTA DE EMPENHO Nº 09		DATA:		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº		DATA:		
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº		DATA:		
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Casa de acolhimento para mulheres de 18 a 59 anos vítimas de violência, acompanhadas ou não de seus filhos.				
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA			
REPASSE	8/29/2025	Parcela nº 08 do Aditivo ao TC nº 08/2023 FMAS	R\$ 95,995.00	
TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	META RH salário Agosto Coordenadora Aimê Naidon		R\$ 5,000.00
TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	META RH salário Agosto Ass. Social Viviane Farias		R\$ 2,617.71
TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	META RH salário Agosto Assistente Social Kelli Spricigo		R\$ 3,537.98
TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	META RH salário Agosto Psicóloga Paula Crociare		R\$ 3,240.44
TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	META RH Salário Agosto Camila Cuidadora Noturna Camila Larsen		R\$ 2,844.75
TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	META RH Salário Agosto Cuidadora Priscilla Chaves		R\$ 2,390.05
TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	META RH salário Agosto Cuidadora Madelane Balbino		R\$ 1,548.34
TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	META RH salário Agosto Cuidadora noturna Cristiane Nascimento		R\$ 2,874.73
TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	META RH salário Agosto Cuidadora Camila Lino		R\$ 2,390.05
TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	META RH salário Agosto Cuidadora noturna Mariana Garrani		R\$ 2,844.75
TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	META RH salário Agosto Cuidadora noturna Sandra Ferreira		R\$ 2,874.73
TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	META RH salário Agosto Vanessa Cuidadora Vanessa Henker		R\$ 2,390.05
TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	META RH salário Agosto Cozinheira Kamyla Rodrigues		R\$ 2,390.05
TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	META RH salário Agosto Motorista Sheila Ramos		R\$ 2,617.58
PAGAMENTO	8/29/2025	SODEXO		R\$ 6,200.00
PAGAMENTO	8/29/2025	META RH Imposto ISS		R\$ 125.00
PAGAMENTO	8/29/2025	META RH Imposto ISS		R\$ 65.44

TRANSFERÊNCIA	8/29/2025	TARIFAS		R\$ 140.00
TRANSFERÊNCIA	9/2/2025	META RH IMPOTO INSS		R\$ 16,579.23
TRANSFERÊNCIA	9/2/2025	META RH IMPOSTO PIS		R\$ 456.07
TRANSFERÊNCIA	9/2/2025	META RH IMPOSTO IR		R\$ 185.22
TRANSFERÊNCIA	9/2/2025	META RH IMPOSTO FGTS		R\$ 4,699.65
PAGAMENTO	9/2/2025	META RH Sindicato		R\$ 252.28
TRANSFERÊNCIA	9/2/2025	META ALUGUEL DO IMÓVEL PAGTO. Laércio Marcelino		R\$ 14,000.00
TRANSFERÊNCIA	9/3/2025	META RH devolução INSS	R\$ 803.67	
TRANSFERÊNCIA	9/3/2025	META RH devolução FGTS	R\$ 748.97	
TRANSFERÊNCIA	9/5/2025	DEVOLUÇÃO TARIFAS	R\$ 140.00	
TRANSFERÊNCIA	9/5/2025	META alim/hig/limp PGTO Hortifruti		R\$ 561.55
TRANSFERÊNCIA	9/5/2025	META alim/hig/limp PGTO Hortifruti		R\$ 745.75
PAGAMENTO	9/5/2025	META RH PGTO PROAGIR		R\$ 182.70
PAGAMENTO	9/5/2025	META ADM/INDIRETOS PGTO Julia de Freitas		R\$ 2,300.00
PAGAMENTO	9/5/2025	META luz/agua/telefone/internet/gas PGTO VIVO		R\$ 267.90
PAGAMENTO	9/5/2025	META Segurança PGTO Orsegups		R\$ 888.95
PAGAMENTO	9/5/2025	META Segurança PGTO Orsegups		R\$ 262.06
PAGAMENTO	9/5/2025	META ADM/INDIRETOS PGTO OCC Contabilidade		R\$ 740.00
PAGAMENTO	9/5/2025	META ADM/INDIRETOS PGTO Webtgi		R\$ 1,800.00
PAGAMENTO	9/5/2025	META ADM/INDIRETOS PGTO EDIMED		R\$ 344.68
PAGAMENTO	9/5/2025	META Transporte/combustivel Pgto Posto Pioneiros		R\$ 4,538.22
PAGAMENTO	9/5/2025	META alim/hig/limp PGTO Bistek Supermercados		R\$ 114.48
PAGAMENTO	9/5/2025	META alim/hig/limp PGTO Colono		R\$ 170.92
PAGAMENTO	9/5/2025	META ADM/INDIRETOS PGTO Papelaria Cor de Rosa		R\$ 427.80
PAGAMENTO	9/5/2025	META água/luz/fone/internet/gás PGTO R e M		R\$ 950.00
TRANSFERÊNCIA	9/5/2025	TARIFAS		R\$ 10.00
TRANSFERÊNCIA	9/8/2025	DEVOLUÇÃO TARIFAS	R\$ 10.00	
PAGAMENTO	9/8/2025	META alim/hig/limp PGTO Bistek Supermercados		R\$ 995.37
TRANSFERÊNCIA	9/8/2025	DEVOLUÇÃO RECURSO NÃO UTILIZADO PMBC FMAS		R\$ 134.36

			R\$ 97,697.64	R\$ 97,697.64
MARIANA TORRES ROVEDA:0 600043991 1	Assinado de forma digital por MARIANA TORRES ROVEDA:06000439 911 Dados: 2025.09.09 10:14:55 -03'00'	MARIANA TORRES ROVEDA:06 000439911	Assinado de forma digital por MARIANA TORRES ROVEDA:0600043 9911 Dados: 2025.09.09 10:15:09 -03'00'	
PRESIDENTE		TESOUREIRO		



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Ciente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 15026-6 COMUNIDADE T ARVORE VIDA
Período do extrato de 29 / 08 / 2025 até 09 / 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/08/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.230.508	95.995,00 C	
				29/08 13:11 PMBC FMAS MOVIMENTO			
29/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.901	5.000,00 D	
				29/08 13:58 AIME NAIDON CHAVES			
29/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.902	2.617,71 D	
				29/08 13:59 Viviane Cristina Farias de			
29/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.903	3.537,98 D	
				29/08 14:01 KELLI FLAVIA SPRICIGO			
29/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.904	3.240,44 D	
				29/08 14:02 PAULA CAROLINA CROCIARE BO			
29/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.905	2.844,75 D	
				29/08 14:03 Camila Ariana Larsen			
29/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.906	2.390,05 D	
				29/08 14:04 Priscilla Naidon Chaves			
29/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.907	1.548,34 D	
				29/08 14:05 MADELANE BALBINO DA CONCEI			
29/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.908	2.874,73 D	
				29/08 14:06 CRISTIANE DO NASCIMENTO			
29/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.909	2.390,05 D	
				29/08 14:07 CAMILLA LINO M PEREIRA			
29/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.910	2.844,75 D	
				29/08 14:08 Mariana Kaylane Garrani Da			
29/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.911	2.874,73 D	
				29/08 14:09 Sandra Ferreira Caldas			
29/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.912	2.390,05 D	
				29/08 14:10 Vanessa Henker			
29/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.913	2.390,05 D	
				29/08 14:11 KAMYLA MACHADO RODRIGUES			
29/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.914	2.617,58 D	
				29/08 14:12 SHEILA SCHUTZ			
29/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.915	6.200,00 D	
				PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA			
29/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.916	125,00 D	
				MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORI			
29/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.917	65,44 D	
				MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORI			
29/08/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.411.200.369.969	140,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 29/08/2025			
29/08/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	49.903,35 D	0,00 C
				Rende Facil			
02/09/2025		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.074	16.579,23 D	



09/09/2025, 09:31		Banco do Brasil				
			02/09 12:24 COM TERAP ARVORE DA VIDA			
02/09/2025	5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.074	456,07 D	
			02/09 12:25 COM TERAP ARVORE DA VIDA			
02/09/2025	5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.074	185,22 D	
			02/09 12:26 COM TERAP ARVORE DA VIDA			
02/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	90.201	4.699,65 D	
			02/09 12:17 CEF MATRIZ			
02/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.202	252,28 D	
			SINDICATO DOS TRABALHADORES EM			
02/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	90.203	14.000,00 D	
			02/09 12:20 LAERCIO MARCELINO			
02/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	36.172,45 C	0,00 C
			Rende Facil			
03/09/2025	5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.017.579	803,67 C	
			03/09 11:02 COMUNIDADE T A VIDA			
03/09/2025	5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.017.579	748,97 C	
			03/09 11:03 COMUNIDADE T A VIDA			
03/09/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.552,64 D	0,00 C
			Rende Facil			
05/09/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	393.874.175	140,00 C	
			748 2606 08199466000250 ORGANIZACAO DA			
05/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	90.501	561,55 D	
			05/09 13:58 O-LHO-LHO HORTIFRUTI			
05/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	90.502	745,75 D	
			05/09 14:00 O-LHO-LHO HORTIFRUTI			
05/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	90.503	2.300,00 D	
			05/09 14:01 60.786.338 JULIA DE FREITA			
05/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.504	182,70 D	
			CENTRAL CLUBE DE SEGUROS			
05/09/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	90.505	267,90 D	
			VIVO PR E SC			
05/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.506	888,95 D	
			ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRON			
05/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.507	262,06 D	
			ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRON			
05/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.508	740,00 D	
			OCC - ORGANIZACAO CONTABIL CAT			
05/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.509	1.800,00 D	
			WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO INOV			
05/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.510	344,68 D	
			EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDI			
05/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.511	4.538,22 D	
			CENTRO AUTOMOTIVO PIONEIROS LT			
05/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.512	114,48 D	
			BISTEK SUPERMERCADOS			
05/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.513	170,92 D	
			COLONO ONLINE LTDA			
05/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.514	427,80 D	
			PAPELARIA COR DE ROSA LTDA			
05/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.515	950,00 D	
			R E M DISTRIBUIDORA E COMERCIO			
05/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.481.200.359.265	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/09/2025			
05/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.165,01 C	0,00 C

Rende Fácil						
08/09/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	394.121.419	10,00 C	
748 2606 08199466000250 ORGANIZACAO DA						
08/09/2025	5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.230.508	134,36 D	
08/09 14:51 PMBC F 00008199466000250						
08/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.801	995,37 D	
BISTEK SUPERMERCADOS						
08/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.119,73 C	0,00 C
09/09/2025	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. 08/2025
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\$ 95.995,00	Parcela nº: 08	Repasse em: 29/08/2025
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, 09 de Setembro 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 feita transferência para a conta da parceria vigente no valor total de R\$ 150,00 referente a tarifas bancárias.

Houve devolução de recurso não utilizado no valor de R\$ 134,36 para a conta da PMBC FMAS.

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

Atenciosamente,

MARIANA
TORRES
ROVEDA:0
60004399
11

Assinado de forma
digital por
MARIANA TORRES
ROVEDA:0600043
9911
Dados: 2025.09.09
10:09:46 -03'00'

Mariana Torres Roveda
CPF 060.004.399-11



Associado: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Cooperativa: 2606

Conta Corrente: 93801-5

TED Mesma Titularidade

Número de Controle: 2872849737

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Cooperativa/Agência: 5271

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 15026-6

Data da Transferência: 05/09/2025

Hora da Transferência: 11:31:46

Valor a Transferir (R\$): 140,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição: tarifas BC

Tarifa (R\$): 8,00

Autenticação Eletrônica: 75D0.AF89.08BF.8ADE.9DAC.DA53.DBD4.CF5D

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

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

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

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



Associado: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Cooperativa: 2606

Conta Corrente: 93801-5

TED Mesma Titularidade

Número de Controle: 2875567843

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Cooperativa/Agência: 5271

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: 15026-6

Data da Transferência: 08/09/2025

Hora da Transferência: 12:05:08

Valor a Transferir (R\$): 10,00

Finalidade: CREDITO EM CONTA

Descrição: tarifas BC

Tarifa (R\$): 8,00

Autenticação Eletrônica: 5FD1.C773.BCBC.2BCC.2280.3260.50F1.E9E3

* 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



Entre contas correntes BB

G337081446079155009
08/09/2025 14:51:03

Debitado

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

Creditado

Nome PMBC FMAS MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 230508-9
Valor 134,36
Identificador 1 08199466000250
Identificador 3 213
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74





Balneário Camboriú, 09 de Setembro 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 02/09/2025 efetuamos 3 depósitos na conta bancária de nossa matriz, nos valores de R\$ 16.579,23, R\$ 456,07 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:06
000439911

Assinado de
forma digital por
MARIANA TORRES
ROVEDA:0600043
9911
Dados: 2025.09.09
10:10:55 -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**

CPF: [redacted] Ponto Social: HMBHFIHUV KXPHIKQX H UHIEQKXU DYNW

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

Pague este documento até: **20/08/2020**

Nº Recibo Declaração: [redacted] Valor Total do Documento: **11.000,00**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1138	CONTRIB. PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	5.000,00			5.000,00
	05 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
1138	CONTRIB. PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	2.500,00			2.500,00
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
1928	CONTRIB. PREV. RENO. AMBIENTAL/APOSENT. ESPECIAL	3.500,00			3.500,00
	03 CP PATRONAL - CILRAT 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

G338021211866350014
02/09/2025 12:24:34

Debitado

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

Creditado

Nome COM TERAP ARVORE DA VIDA
Agência 5271-X
Conta corrente 5074-1
Valor 16.579,23
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Entre contas correntes BB

G338021211866350018
02/09/2025 12:25:19

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 456,07
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Entre contas correntes BB

G338021211866350022
02/09/2025 12:26:07

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/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74





Balneário Camboriú, 09 de Setembro 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\$ 95.995,00 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:0
60004399
11

Assinado de
forma digital por
MARIANA TORRES
ROVEDA:0600043
9911
Dados: 2025.09.09
10:12:15 -03'00'

Mariana Torres Roveda
CPF:060.004.399-11

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18807792 - AVLS
Data da emissão da nota	29/08/2025 14:35:57
Data do fato gerador	29/08/2025 14:35:57
Código de Verificação	MT19-LBGR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
17.03	5.000,0000	1,00	5.000,00	5.000,00	2,50000	125,00
Descrição do serviço: salário referente mês Agosto						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.000,00		Valor líquido = R\$ 5.000,00			

Códigos dos serviços:

17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	125,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA
 Carga Tributária IBPT : R\$ 672,50.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.10
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250829165734893532394
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$5.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2025 - 13:58:02

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: 29/08/2025 - 13:58:03

=====

DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: E.6D5.D97.98B.1F6.3B6

=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18807793 - AVLS
Data da emissão da nota	29/08/2025 14:37:38
Data do fato gerador	29/08/2025 14:37:38
Código de Verificação	KQ4V-YHI7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VIVIANE CRISTINA FARIAS
Nome/Razão Social: VIVIANE CRISTINA FARIAS
CPF/CNPJ: 077.067.699-50 Inscrição Municipal: Telefone:
Endereço: PARAGUAI Número: 675 Bairro: DAS NACOES CEP: 88338090
Complemento: CASA
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: null Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
27.01	2.617,7100	1,00	2.617,71	2.617,71	2,50000	65,44
Descrição do serviço: salário mês Agosto						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.617,71		Valor líquido = R\$ 2.617,71			

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

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.617,71	0,00	65,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSA
Carga Tributária IBPT : R\$ 352,08.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.23
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250829165842646066187
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.617,71
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2025 - 13:59:19

=====

PAGO PARA: Viviane C F Souza
CPF: ***.067.699-**
CHAVE PIX: +5547997276067
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000882246514
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: 29/08/2025 - 13:59:20

=====

DOCUMENTO: 082902
AUTENTICACAO SISBB: A.6EC.9AE.7E8.C2D.36D

=====

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.



29/08/2025, 14:01

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.08
5271X05271 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250829170036363666060
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$3.537,98
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2025 - 14:01:01
=====

PAGO PARA: Kelli F Spricigo
CPF: ***.995.809-***
CHAVE PIX: 02499580909
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921 - CONTA: 1288000008113098737
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: 29/08/2025 - 14:01:02
=====

DOCUMENTO: 082903
AUTENTICACAO SISBB: 9.5BC.COD.1DA.B0A.955
=====

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

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: Agosto/2025

Código Nome do Colaborador

000100 KELLI FLAVIA SPRICIGO

CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL

CPF: 024.995.809-09 PIS: 129.61721.72.7 CTPS: 0249958 Série: 0909

Admissão: 02/01/2025

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.056,14	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		380,14
91505	IR	15,00%		123,18
		Totais	4.056,14	518,16
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.537,98
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
4.056,14		4.056,14	4.056,14	324,49
				Base IRRF
				3.448,94

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

29/08/25 Assinatura do Colaborador: Kelli Spricigo

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

25/08/2025 11:32 - 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/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74

about:blank

1/1

29/08/2025, 14:02

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.16
5271X05271 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO
=====

ID: E0000000020250829170151462256463
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$3.240,44
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2025 - 14:02:13
=====

PAGO PARA: Paula C C Borges
CPF: ***.781.259-**
CHAVE PIX: 08078125950
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7753 - CONTA: 0000000000000116735
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: 29/08/2025 - 14:02:14
=====

DOCUMENTO: 082904
AUTENTICACAO SISBB: 4.9FA.8A6.9AE.A79.42E
=====

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.

Ate
080
Inf
e o

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: Agosto/2025

Código Nome do Colaborador
000103 PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES
CBO: 2515-30 Função: PSICOLOGO(A)

Admissão: 02/01/2025
CPF: 080.781.259-50 PIS: 204.66802.48.4 CTPS: 0807812 Série: 5950

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.648,55	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		331,23
91505	IR	15,00%		62,11
		Totais	3.648,55	408,18
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.240,44
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
3.648,55		3.648,55	3.648,55	291,88
				Base IRRF
				3.041,35

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
29/08/25 Assinatura do Colaborador: Paula C. C. Borges.

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

Assinado por pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMAIGH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/54FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74

25/08/2025 11:32 - SGI Ambiente Contábil ÚNID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.03.34
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250829170309825974763
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.844,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2025 - 14:03:29

PAGO PARA: Camila Ariana Larsen
CPF: ***.324.289-**
CHAVE PIX: larsen.arianal23@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: 29/08/2025 - 14:03:30

DOCUMENTO: 082905
AUTENTICACAO SISBB: 3.BEB.AFD.6DF.C75.BB3

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

1
e

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: Agosto/2025	
CNPJ: 08.199.466/0002-50				
Código Nome do Colaborador			Admissão: 02/01/2025	
000097 CAMILA ARIANA LARSEN				
CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL			CPF: 063.324.289-61	PIS: 200.37480.84.1 CTPS: 0633242 Série: 8961
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	102,85	428,32	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	82,37	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		268,85
		Totais	3.128,40	283,65
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.844,75
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71	3.128,40	3.128,40	250,27	2.521,20
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
29/08/25 Assinatura do Colaborador: Camila A. Larsen				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.04.27
5271X05271 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250829170403984218956
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.390,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2025 - 14:04:22

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

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

Notificacao enviada em: 29/08/2025 - 14:04:23

=====

DOCUMENTO: 082906
AUTENTICACAO SISBB: 7.484.77E.6B8.E16.A74

=====

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 08.199.466/0002-50					
Referente ao mês: Agosto/2025					
Código Nome do Colaborador					
000104 PRISCILLA NAIDON CHAVES					
Admissão: 02/01/2025					
CBO: 5153-05 Função: EDUCADOR(A) SOCIAL					
CPF: 011.283.349-76 PIS: 129.93779.68.2 CTPS: 0112833 Série: 4976					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71		
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84	
91005	INSS	9,00%		212,82	
Totais			2.617,71	227,66	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.390,05	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71		2.617,71	2.617,71	209,41	1.836,12
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
29/08/25 Assinatura do Colaborador: Priscilla Naidon Chaves.					

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP

25/08/2025 11:32 - 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/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.52
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250829170529501043212
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$1.548,34
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2025 - 14:05:48

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: 29/08/2025 - 14:05:49

DOCUMENTO: 082907
AUTENTICACAO SISBB: 5.23F.D87.968.3A1.CBB

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

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: Agosto/2025		
CNPJ: 08.199.466/0002-50		Admissão: 02/01/2025		
Código Nome do Colaborador		CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL CPF: 010.074.740-09 PIS: CTPS: 0100747 Série: 4009		
000101 MADELANE BALBINO DA CONCEICAO				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	9,00%		212,82
7305	Crédito do trabalhador			
	* Nº 0128580710			841,71
* Neste mês não foi possível descontar integralmente a parcela desse contrato, por ultrapassar o limite permitido. Entre em contato com a instituição financeira				
		Totais	2.617,71	1.069,37
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.548,34
Salário base 2.617,71		Base INSS 2.617,71	Base FGTS 2.617,71	Valor FGTS 209,41
Base IRRF 2.010,51				
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
29/08/25 Assinatura do Colaborador:				
OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.40
5271X05271 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250829170618110024198
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.874,73
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2025 - 14:06:36

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.

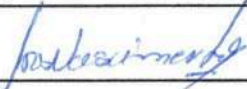
Notificacao enviada em: 29/08/2025 - 14:06:37
=====

DOCUMENTO: 082908
AUTENTICACAO SISBB: E.D50.588.13D.F0E.0ED
=====

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.

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: Agosto/2025	
CNPJ: 08.199.466/0002-50					
Código Nome do Colaborador				Admissão: 18/11/2024	
000095 CRISTIANE DO NASCIMENTO					
CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL		CPF: 667.886.840-49 PIS: 267.96266.28.3		CTPS: 6678868 Série: 4049	
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71		
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	109,71	456,89		
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	87,86		
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84	
91005	INSS	12,00%		272,89	
			Totais	3.162,46	287,73
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.874,73	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71		3.162,46	3.162,46	252,99	2.555,26
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
29/08/25 Assinatura do Colaborador: 					
OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP					



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.31
5271X05271 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020250829170707735610151
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.390,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2025 - 14:07:27

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 29/08/2025 - 14:07:28

=====

DOCUMENTO: 082909
AUTENTICACAO SISBB: 0.CF2.7EF.A0F.496.DF1

=====

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.

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: Agosto/2025	
CNPJ: 08.199.466/0002-50					
Código Nome do Colaborador				Admissão: 01/09/2023	
000108 CAMILLA LINO MONTEIRO PEREIRA					
CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL				CPF: 124.159.967-00	PIS: 130.66522.56.2 CTPS: 1241599 Série: 6700
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71		
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84	
91005	INSS	9,00%		212,82	
			Totais	2.617,71	227,66
			SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.390,05
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71		2.617,71	2.617,71	209,41	2.010,51
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
29/08/25 Assinatura do Colaborador: <i>Camilla Lino M. Pereira</i>					
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/34FE-7EEB-8E99-2A74 e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.23
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250829170757731575217
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.844,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2025 - 14:08:19

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

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

Notificacao enviada em: 29/08/2025 - 14:08:20

DOCUMENTO: 082910
AUTENTICACAO SISBB: B.C31.57E.BFC.B69.6F5

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

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: Agosto/2025	
CNPJ: 08.199.466/0002-50					
Código Nome do Colaborador				Admissão: 02/04/2025	
000109 MARIANA KAYLANE GARRANI DA COSTA					
CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL				CPF: 127.262.019-03	PIS: 131.85580.48.5 CTPS: 9793053 Série: 0050
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%		14,84	
91005	INSS	12,00%		268,81	
Totais			3.128,40	283,65	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.844,75	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71		3.128,40	3.128,40	250,27	2.521,20
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
29/08/25 Assinatura do Colaborador: Mariana K G Costa					



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.21
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250829170855160711698
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.874,73
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2025 - 14:09:17

PAGO PARA: Sandra F Caldas
CPF: ***.103.652-**
CHAVE PIX: +5547992232828
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000963183419
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: 29/08/2025 - 14:09:18

DOCUMENTO: 082911
AUTENTICACAO SISBB: 8.B08.44D.C9D.BB1.316

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

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: Agosto/2025

Código Nome do Colaborador

000112 SANDRA FERREIRA CALDAS

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

CPF: 276.103.652-20 PIS: 128.25107.02.8 CTPS: 072578 Série: 00004

Admissão: 01/05/2025

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	109,71	456,89	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	87,86	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	12,00%		272,89
		Totais	3.162,46	287,73
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.874,73
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.617,71		3.162,46	3.162,46	252,99
Base IRRF		2.555,26		

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

29/08/25 Assinatura do Colaborador: Sandra Ferreira Caldas.

OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE S/EPP

25/08/2025 11:32 - SCI Ambiente Contábil ÚNICO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74 e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.18
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250829170948688912372
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.390,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2025 - 14:10:14

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 29/08/2025 - 14:10:15

=====

DOCUMENTO: 082912
AUTENTICACAO SISBB: E.30B.8CD.F6F.27B.B1C

=====

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

01084 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 3110, 500 CEP 88330-287 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 08.199.466/0002-50		Referente ao mês: Agosto/2025		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 21/03/2025		
000107 VANESSA HENKER				
CBO: 5153-05 Função: CUIDADOR(A) SOCIAL		CPF: 025.738.620-38	PIS: 203.75465.96.5	CTPS: 4808143 Série: 0030
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71	
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84
91005	INSS	9,00%		212,82
		Totais	2.617,71	227,66
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.390,05
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.617,71		2.617,71	2.617,71	209,41
				Base IRRF
				2.010,51
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
29 08 25 Assinatura do Colaborador: Vanessa Henker Silva				
OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP				
25/08/2025 11:32 - 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/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.55
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250829171125274274680
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.390,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2025 - 14:11:51

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

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

Notificacao enviada em: 29/08/2025 - 14:11:52

DOCUMENTO: 082913
AUTENTICACAO SISBB: 7.EFA.213.8E4.3C5.E6A

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

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: Agosto/2025	
CNPJ: 08.199.466/0002-50					
Código Nome do Colaborador				Admissão: 02/01/2025	
000099 KAMYLA MACHADO RODRIGUES					
CBO: 5132-05 Função: COZINHEIRO(A)				CPF: 124.547.699-80 PIS: 163.31739.18.2 CTPS: 1245476 Série: 9980	
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.617,71		
441	Taxa assistencial	0,75%		14,84	
91005	INSS	9,00%		212,82	
Totais			2.617,71	227,66	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.390,05	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.617,71		2.617,71	2.617,71	209,41	2.010,51
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
29 08 25 Assinatura do Colaborador: Kamyła Machado					
OCC ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE SS EPP					

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74 e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.58
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250829171236900101121
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.617,58
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2025 - 14:12:55

PAGO PARA: Sheila Schutz
CPF: ***.312.769-***
CHAVE PIX: 00631276955
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7293 - CONTA: 0000000000000469123
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: 29/08/2025 - 14:12:57

DOCUMENTO: 082914
AUTENTICACAO SISBB: 6.B2C.6F0.510.CCD.B0A

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.

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: Agosto/2025	
CNPJ: 08.199.466/0002-50				
Código Nome do Colaborador			Admissão: 02/01/2025	
000105 SHEILA SCHUTZ				
CBO: 7823-10 Função: MOTORISTA			CPF: 006.312.769-55 PIS: 127.45960.72.7 CTPS: 0063127 Série: 6955	
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.870,25	14,84
441	Taxa assistencial	0,75%		237,83
91005	INSS	12,00%		
Totais			2.870,25	252,67
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.617,58
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
2.870,25		2.870,25	229,62	2.263,05

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



 20250905v69034688000156	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 289544 Série 4C, emitido em 30/08/2025		Número da Nota 05905314 Data e Hora de Emissão 30/08/2025 20:25:43 Código de Verificação X7KM-YAIB	
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 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				
17 ALIMENTAÇÃO EMV 6200.00 TX ADM 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TAR COBRANCA 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 30/08/2025 Nro Pedido.: 39976404/25 ESSA NOTA FISCAL NAO DEVE SER CONTABILIZADA PARA OS EFEITOS DA LEGISLACAO DO PAT				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 6.200,00				
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00		0,00	2,00%	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 289544 Série 4C, emitido em 30/08/2025;				

RECIBO DO SACADO/PAGADOR

Nome do Beneficiário	Agência/Código do Nome do Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	1306 / 339245087		26/09/2025
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	2859140-2	25/39976404	6.200,00

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: 25/39976404

***** Autenticação Mecânica *****

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 85914.029849 8 12160000620000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					26/09/2025
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
	25/39976404	DM	N		2859140-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	98	R\$			6.200,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário) Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente. Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil. Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Nome Pagador	ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE D				
	R R 3110 500				
	CEP: 88330287				
	CNPJ: 08199466000250				
Sacador/Avalista	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ:69.034.668/0001-56				Código de Baixa:
	AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21, PEINHOS, SAO PAULO SP. CEP 05425-902				



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:23:23
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.
=====

75590003319245087002485914029849812160000620000
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	82.915
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.200,00
VALOR COBRADO	6.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.AD4.DF6.8DB.CB4.4D3
=====

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/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



Banco do Brasil SA

001-9

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

Rua Dinamarca, 320

Nº do Documento

21819553

Agência / Código do beneficiário

1489/2837685

Data Referência

29/08/2025

Vencimento

01/09/2025

Nº Parcela

1

Imóvel/CMC/CPF/CNPJ

000.702.740-02

ISS NOTA AVULSA

R\$ 125,00

Pagador/Sacado

AIME NAIDON CHAVES

000.702.740-02

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

Nosso Número

28376857000107736

Quantidade a Pagar

125,00

RECIBO DO SACADO

Banco do Brasil SA

001-9

00190.00009 02837.685706 00107.736175 1 11910000012500

Local de Pagamento

PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO

Vencimento

01/09/2025

Cedente/Beneficiário

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

83.102.285/0001-07

Agência/Código do Beneficiário

1489/2837685

Data do Documento

29/08/2025

Nº do Documento

21819553

Espécie DOC.

Acerte

N

Data Referência

29/08/2025

Nosso Número

28376857000107736

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie Moeda

R\$

Qtd. Moeda

Valor

(=) Valor do Documento

125,00

Instruções:

ISS NOTA AVULSA

R\$ 125,00

Observação: Lançamento de Nota Avulsa nº 18807792.
NOTAS AVULSAS: R\$ 125,00
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

Pagador/Sacado

AIME NAIDON CHAVES

CPF: 000.702.740-02

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

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Correção

0,00

(+) Juros

0,00

(+) Multa

0,00

(=) Valor Cobrado

125,00

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/34FE-7EEB-8E99-2A74>



29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:38:43
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090283768570600107736175111910000012500

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORI

NOME FANTASIA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO C

CNPJ: 83.102.285/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

AIME NAIDON CHAVES

CPF: 000.702.740-02

NR. DOCUMENTO	82.916
---------------	--------

NOSSO NUMERO 28376857000107736

CONVENIO 02837685

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 29/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO	125,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	125,00
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO C.CDA.3D0.825.7DB.BCE

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

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão,
outros produtos e serviços de Ouvidoria.

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

Rua Dinamarca, 320

Nº do Documento 21819556		Agência / Código do beneficiário 1489/2837685	
Data Referência 29/08/2025		Vencimento 01/09/2025	
Nº Parcela 1	Imóvel/CMC/CPF/CNPJ 077.067.699-50		
ISS NOTA AVULSA R\$ 65,44			
Pagador/Sacado VIVIANE CRISTINA FARIAS 077.067.699-50 PARAGUAI, 675 - DAS NAÇÕES - Balneário Camboriú/SC - 88.338-090			
Nosso Número 28376857000107738		Quantidade a Pagar 65,44	

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento PAGAMENTO EM QUALQUER BANCO					Vencimento 01/09/2025				
Cedente/Beneficiário MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU					83.102.285/0001-07				
Data do Documento 29/08/2025		Nº do Documento 21819556		Espécie DOC.		Aceite N	Data Referência 29/08/2025	Nosso Número 28376857000107738	
Uso do Banco		Carteira 17		Espécie Moeda R\$		Qtd. Moeda		Valor	
Instruções:								(-) Desconto/Abatimento	
ISS NOTA AVULSA R\$ 65,44								0,00	
								(+) Correção	
								0,00	
								(+) Juros	
								0,00	
Observação: Lançamento de Nota Avulsa nº 18807793. NOTAS AVULSAS: R\$ 65,44 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.								(+) Multa	
								0,00	
								(+) Valor Cobrado	
								65,44	
Pagador/Sacado VIVIANE CRISTINA FARIAS PARAGUAI, 675 - DAS NAÇÕES - Balneário Camboriú/SC - 88.338-090								CPF: 077.067.699-50	



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/34FE-7EEB-8E99-2A74>



29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:36
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090283768570600107738171211910000006544
BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORI
NOME FANTASIA:
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO C
CNPJ: 83.102.285/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU
CNPJ: 83.102.285/0001-07
PAGADOR:
VIVIANE CRISTINA FARIAS
CPF: 077.067.699-50

NR. DOCUMENTO	82.917
NOSSO NUMERO	28376857000107738
CONVENIO	02837685
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	65,44
VALOR COBRADO	65,44

NR.AUTENTICACAO 4.486.D03.392.8C0.E40

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.



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. 73792

RECIBO

R\$ 14.000,00

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

Referente a.....: **REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE AGOSTO DE 2025 DA CASA DA RUA 311
O N500**

CAMBORIU-SC, 3 de Setembro de 2025

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

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
08.199.466/0002-50 (47) 9750-5888
R 3110
CENTRO 883304-5
BALNEARIO CAMBORIU
CASA DAS ANAS

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.20.51
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250902152009147853425
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$14.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/09/2025 - 12:20:33

=====

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: 02/09/2025 - 12:20:34

=====

DOCUMENTO: 090203
AUTENTICACAO SISBB: 6.355.243.CD4.99F.D47

=====

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

19/09/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125082988925107-1

Tag

29/08/2025 11:40

Valor a recolher

4.699,65

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	16	3.857,94	0,00	0,00	0,00	3.857,94
Total FGTS:		3.857,94	0,00	0,00	0,00	3.857,94

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	841,71	841,71
Total Consignado:	841,71	841,71

Total da Guia: 4.699,65

Observações

Data de geração da Guia: 29/08/2025 às 11:40:40 - Página 1/1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.18.03
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250902151728099366859
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$4.699,65
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/09/2025 - 12:17:59
COD PRODUTO: 26819e9f40b34985a513b03a104b5831
DEVEDOR: ZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
CNPJ DO DEVEDOR: 8.***.***/*-70

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

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

Notificacao enviada em: 02/09/2025 - 12:18:00

DOCUMENTO: 090201
AUTENTICACAO SISBB: 7.1B5.B2D.A82.C2E.997

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.





|085-1| 08591.09001 40055.417006 00299.700013 1 12000000025228

Beneficiário						Carteira	
SINTRATUH-ITA-SIND.TRAB.TUR.HOSP.ITAIAI						01	RECIBO DO PAGADOR
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Espécie	Data Proc.	CNPJ	Vencimento
29/08/2025	ME1202508	DM	N	R\$	29/08/2025	03.600.386/0001-60	10/09/2025
Instruções: MENSALIDADE REFERENTE AGOSTO DE 2025 Podendo ser pago até 30 dias após o vencimento.						(-) Outras Deduções	Agência/Código Beneficiário
						(+) Mora/Multa	Nosso Número
						(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Documento
Pagador CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50						Escritório Contábil da Empresa	(=) Valor Cobrado
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA - 5391						OCC - ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE S - 504	

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

Autenticação Mecânica



|085-1| 08591.09001 40055.417006 00299.700013 1 12000000025228

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos						10/09/2025
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	
29/08/2025	ME1202508	DM	N	29/08/2025	00554170000299700	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento	
	01	R\$			252,28	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE REFERENTE AGOSTO DE 2025 Podendo ser pago até 30 dias após o vencimento.						(-) Desconto/Abatimentos
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA - 5391 R 3110 500 - CENTRO 88330-287 - BALNEARIO CAMBORIU - SC OCC - ORGANIZACAO CONTABIL CATARINENSE S - 504						CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50 Cód. Baixa: 00554170000299700

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Cortar Aqui

02/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:18:55
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591090014005541700600299700013112000000025228

BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS TRABALHADORES EM
NOME FANTASIA:
SITRATUJH-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 90.202
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 252,28
VALOR COBRADO 252,28

NR.AUTENTICACAO 7.D48.505.CFA.DDC.EF6

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

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

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

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.01
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250905165816648654657
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$561,55
TARIFA: R\$5,55
DATA: 05/09/2025 - 13:58:54

PAGO PARA: O-Lho-Lho Hortifruti
CNPJ: 9.602.283/0002-05
CHAVE PIX: 09602283000205
INSTITUICAO: 74064502 CC UNICRED VALOR CAPITAL L
AGENCIA: 1214 - CONTA: 0000000000003004821
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/09/2025 - 13:58:55

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: 9.449.E49.937.BB6.FFD

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.

OLHOLHO HORTIFRUTI

CNPJ: 09602283000205 IE: 260253758
IM: 0 Telefone: 4733639961
Rua 1950, 875 - Centro
Balneario Camboriu - SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd UN	VL Unit	VL Total
4	OVOS BANDEJA...	5,000 UN	18,99	94,95
78	TOMATE CEREJA...	4,000 UN	4,99	19,96
20	MAMAO FORMO...	4,840 KG	6,99	33,83
254	MANGA PALMER...	3,526 KG	4,99	17,58
248	LARANJA CARA...	2,660 KG	5,99	17,13
46	MORANGO BAND...	8,000 UN	5,99	47,92
288	LARANJA PERA KG	3,090 KG	2,98	9,23
61	MELANCIA KG	18,220 KG	3,99	72,69
815	ALFACE CRESPA	1,000 UN	1,59	1,59
815	ALFACE CRESPA	2,000 UN	1,59	3,18
704	ALFACE ROXA UN	1,000 UN	2,29	2,29
1	ACELGA UN	1,000 UN	3,99	3,99
053	COUVE MANTEI...	4,000 UN	1,89	7,56
846	SALSINHA UN	2,000 UN	1,89	3,78
701	CEBOLINHA	4,000 UN	1,89	7,56
0067	CEBOLETE UN	1,000 UN	2,99	2,99
014	VAGEM KG	0,920 KG	25,99	23,91
6	BROCOLIS CHINES	3,000 UN	2,99	8,97
700	ALFACE AMERIC	1,000 UN	1,59	1,59
519	TOMATE RASTEI...	2,765 KG	3,99	11,03
554	BETERRABA KG	2,135 KG	3,79	8,09
54	REPOLHO BRAN...	1,000 UN	2,99	2,99
61	REPOLHO ROXO...	1,000 UN	3,99	3,99
98	PEPINO JAPONE...	2,985 KG	8,99	26,83
240	BERINJELA KG	1,870 KG	12,49	20,85
601	BATATA LAVADA KG	2,765 KG	3,59	9,92
601	BATATA LAVADA KG	4,135 KG	3,59	14,84
03687	BERGAMOTA KG	2,150 KG	4,99	10,72
2	MACA GALA KG	1,845 KG	11,99	22,12
04	CEBOLA BRAN...	2,360 KG	1,99	4,69
649	ABOBRINHAVER...	2,640 KG	7,29	19,24
06262	CENOURA PROM...	2,315 KG	1,59	3,69
36	TOMATE KG	3,650 KG	5,99	21,86

Qtde. total de itens 33
Valor total R\$ 561,55
FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Prazo R\$ 561,55
TOTAL R\$ 561,55

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4225 0809 6022 8300 0205 6500 1000 8705 4316 3447 1235

CONSUMIDOR

CNPJ: 08198466000250
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE
CIVIL ARVORE DA VIDA
RUA 3.110,500 Centro - Balneario
Camboriu
NFCe nº: 000.870.543 Série: 001
21/08/2025 15:10:08 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização:
242251147598952 21/08/2025 15:10:07
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$
144,50
Operador: 8 Val Aprox R\$ 144,50 Fed 76,53 Est 68,97 Fonte
IBPT/empresometro.com.br 0EB81B, CFOP 5102 =
R\$561,55;

Emitido por DigiSet Tecnologia Ltda® www.digiset.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.23
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250905165946981004555
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$745,75
TARIFA: R\$7,38
DATA: 05/09/2025 - 14:00:17

PAGO PARA: O-Lho-Lho Hortifruti
CNPJ: 9.602.283/0002-05
CHAVE PIX: 09602283000205
INSTITUICAO: 74064502 CC UNICRED VALOR CAPITAL L
AGENCIA: 1214 - CONTA: 0000000000003004821
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/09/2025 - 14:00:18

DOCUMENTO: 090502
AUTENTICACAO SISBB: 4.6D5.6BD.894.4A2.D8F

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.

OLHOLHO HORTIFRUTI

CNPJ: 09602283000205 IE: 260253758
IM: 0 Telefone: 4733639961
Rua 1950, 875 - Centro
Balneario Camboriu - SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd	UN	Vi Unit	Vi Total
4	OVOS BANDEJA...	5,000	UN	18,99	94,95
0067	CEBOLETE UN	8,000	UN	2,99	23,92
077	ABOBORACABO...	3,005	KG	5,49	16,49
601	BATATALAVADA KG	9,490	KG	3,59	34,06
601	BATATALAVADA KG	4,725	KG	3,59	16,96
554	BETERRABA KG	4,710	KG	3,99	18,79
04	CEBOLABRANCA...	8,550	KG	1,99	17,01
99	PEPINO JAPONE...	3,285	KG	10,99	36,10
561	BATATA DOCE KG	8,765	KG	3,49	30,59
8	ALHO PORO UN	3,000	UN	3,99	11,97
1	ACELGA UN	1,000	UN	2,99	2,99
701	CEBOLINHA	7,000	UN	1,89	13,23
846	SALSINHA UN	4,000	UN	1,89	7,56
053	COUVE MANTEI...	5,000	UN	1,89	9,45
700	ALFACE AMERIC...	3,000	UN	3,49	10,47
7174	CHICORIA UN	1,000	UN	2,29	2,29
815	ALFACE CRESPIA	2,000	UN	2,29	4,58
6	BROCOLIS CHINES	4,000	UN	2,99	11,96
050	BANANA BRANCO	3,625	KG	4,99	18,08
595	PIMENTAO VERD...	0,385	KG	14,99	5,77
487	PIMENTAO COLO...	0,850	KG	29,99	25,49
519	TOMATERASTEI...	3,100	KG	5,99	18,66
78	TOMATE CEREJA...	4,000	UN	4,99	19,96
2	MACA GALA KG	2,925	KG	11,99	35,07
03620	MACA GRANNY S...	2,950	KG	13,99	41,27
240	BERINJELA KG	2,030	KG	12,49	25,35
36	TOMATE KG	3,645	KG	4,49	16,38
649	ABOBRINHA VER...	3,045	KG	7,29	22,19
632	LIMAO TAITI KG	2,510	KG	5,99	15,03
249	LARANJACARA...	3,135	KG	5,99	18,77
54	REPOLHO BRAN...	2,000	UN	2,99	5,99
37	MELAO AMAREL...	4,100	KG	6,99	28,65
9	ABACAXI PEROL...	2,000	UN	6,99	13,98
46	MORANGO BAND...	12,000	UN	5,99	71,88

Qtd. total de itens 34
Valor total R\$ 745,75
FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Prazo R\$ 745,75
TOTAL R\$ 745,75

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4225 0809 6022 8300 0205 6500 1000 8746 2010 9585 4795

CONSUMIDOR

CNPJ: 08199466000250
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE
CIVIL ARVORE DA VIDA
RUA 3,110,500 Centro - Balneario
Camboriu
NFCe nº: 000.874.620 Série: 001
27/08/2025 12:38:30 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização:
242251175667762 27/08/2025 12:36:32
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$
192,99
Operador: 7 Val Aprox R\$ 192,99 Fed 100,31 Est 92,68 Fonte
IBPT/empresometro.com.br 0EBB1B; CFOP 5102 =
R\$745,75;

Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda www.digisat.com.br

Instruções de impressão

- Imprima em impressora jato de tinta ou laser. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a linha digitável abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha digitável: 75691.40309 01064.397118 00880.410014 4 12000000018270
Valor R\$: 182,70

Recibo do pagador

		756-0	75691.40309 01064.397118 00880.410014 4 12000000018270	
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				4030 / 0643971
Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM		CNPJ: 34.002.229/0001-87		Nosso número
Data do documento		Nr. do documento	Vencimento	(=)Valor do documento
29/08/2025		1149128	10/09/2025	182,70
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado
Pagador: 12383 - COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA CNPJ: 08.199.466/0002-50				
Endereço: Rua 2050, 355 - Bairro: Centro BALNEARIO CAMBORIU SC - CEP: 88330456				
Demonstrativo			Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

		756-0	75691.40309 01064.397118 00880.410014 4 12000000018270	
Local do pagamento				Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				10/09/2025
Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM		CNPJ: 34.002.229/0001-87		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
Data do documento		Nr. do documento	Espécie DOC	4030 / 0643971
29/08/2025		1149128	DM	Nosso número
29/08/2025		1149128	DM	1008804-1
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor
	1	R\$		(=)Valor do documento
				182,70
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-)Descontos
SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:				(-)Outras Deduções/Abatimentos
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.				(+)Mora/Multa/Juros
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/09/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 08/2025)				(+) Outros Acréscimos
Nome fantasia: CASA DAS ANAS				(=)Valor Cobrado
Pagador: 12383 - COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA CNPJ: 08.199.466/0002-50				
Endereço: Rua 2050, 355 - Bairro: Centro BALNEARIO CAMBORIU SC - CEP: 88330456				
Sacador/Avalista:				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:04:03
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691403090106439711800880410014412000000018270
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 90.504
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 182,70
VALOR COBRADO 182,70

NR.AUTENTICACAO 0.748.965.7C2.258.EF5

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/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74





Nº da Conta: 0419483792
Mês de referência: 08/2025
Período: 25/07/2025 a 24/08/2025
Data de emissão: 29/08/2025

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

Telefônica 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
17/09/2025

Total a Pagar - R\$
267,90

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	447,85MB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	1.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	40.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	02m12s	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 atento! Em breve, sua nota fiscal terá um novo visual. Essa atualização tem como objetivo cumprir a determinação de emissão da Nota Fiscal Eletrônica para serviços de Telecom. Para mais detalhes acesse <https://v.vivo/nfcom>. * Em atenção ao Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações, informamos que a partir de 01/09/2025, o valor do seu plano móvel e SVA's (Serviços de Valor Agregado) serão reajustados, conforme previsto em contrato. Em suas próximas faturas, você perceberá os valores ajustados.

Dúvidas, ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão dos serviços e a inclusão do débito 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

17/09/2025

Total a Pagar - R\$

267,90

Cód. Débito Automático 0419483792 - 3 | Nº da Conta 0419483792 | Mês Referência 08/2025

84640000028 679000690017 104194837928 082532509179



Pagar
via Pix



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

05/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.06.23

5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

EFETUADO POR: DENIS EDUARDO DOS S

=====

Convenio VIVO PR E SC

Codigo de Barras 8464000002-8 67900069001-7

10419483792-8 08253250917-9

Data do pagamento 05/09/2025

Valor Total 267,90

=====

DOCUMENTO: 090505

AUTENTICACAO SISBB:

0.3B6.290.739.8F1.1EA

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:		
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e 8327150825094528850084915972025087076218 	Número do RPS	Número da nota	
	2795285	782546	
	Data da emissão da nota		
	15/08/2025 09:45:00		
	Data do fato gerador		
13/08/2025			
Código de verificação			
8327150825094528850084915972025087076218			

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MONITORAMENTO DE IMAGENS C/ EQUIP PARCIALMENTE - Ref.: 08/2025 - RUA 3110-Serviços Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU / RPS N. 2795285/ CONTRATO 422806/ N.Oficial / VENCIMENTO: 10/09/2025	957,3900	957,39 x 2,50 =	23,93

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da operação: Tributada Integralmente e sujeita a Substituição Tributária	 Autenticidade
Situação tributária do ISSQN: Retenção	
Local de Incidência ISS: BALNEARIO CAMBORIU-SC	
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.	
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município	
Contribuinte enquadrado como Homologado	
Inscr.Estadual Tomador ISENT0	
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 128,77 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 52,08 (5,44%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	
Observações: MONITORAMENTO DE IMAGENS C/ EQUIP PARCIALMENTE - Ref.: 08/2025 - RUA 3110-Serviços Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU / RPS N. 2795285/ CONTRATO 422806/ N.Oficial / VENCIMENTO: 10/09/2025	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74





Copia e Cola

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/cobv/596bc667-5a5b-4383-8a45-19df048292405204000053039865406888.955802BR5925ORSEGUPS
MONITORAMENTO EL6008SAO JOSE62070503***63049642



ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.

RUA GETÚLIO VARGAS 2729
CEP 88103-400 SAO JOSE SC
Fone/Fax: 40204411/08006486600 - www.orsegups.com.br
CNPJ 08.491.597/0001-26 CCM: 9014419

ISO 9001

Nº RPS:	2.795.285	Nº Contrato:	422806
Nº NF-E:	782546	Serie:	U01
Situação NF Eletrônica:			3
Data Emissão:			13/08/2025
Vencimento:			10/09/2025
Duplicata Número:			2795285-1
Valor R\$:			888,95
Valor dos Serviços:			957,39
ISS Retido:			23,93
Retenção PIS/CONFIS/CSLL:			44,51
Retenção Prev. Social INSS:			0,00
Retenção do IRRF:			0,00
Valor Líquido:			888,95

Cliente: 336.446 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
Endereço: R 3110
Município: BALNEARIO CAMBORIU
CNPJ: 08.199.466/0002-50

UF: SC **CEP:** 88330-287
Inscrição Estadual: ISENT0

Observação Serviços Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU

Código	Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9002036	MONITORAMENTO DE IMAGENS C/ EQUIP PARCIALMENTE - Ref: 08/2025 - RUA 3110 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIÚ/SC	1	957,39	957,39

Valor Total da Nota: 957.39



Recibo do Sacado

Beneficiário ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.				Agência/Código Beneficiário 3425-8/38108-X		Vencimento 10/09/2025	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Desconto	
Data do Documento 13/08/2025	Nr. do Documento 2795285-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/08/2025	Nosso Número 24355480002255930	(=) Valor do Documento 888,95	
Autenticação mecânica							



00190.00009 02435.548009 02255.930170 1 120000000088895

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/09/2025
Beneficiário ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.					Agência/Código do Beneficiário 3425-8/38108-X
Data do Documento 13/08/2025	Nr. do Documento 2795285-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/08/2025	Nosso Número 24355480002255930
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 888,95
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS. SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto
					(-) Outras deduções (abatimento)
					(+) Mora/Multa (Juros)
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:	ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA			
	R 3110		500	-
	CENTRO	88330-287	BALNEARIO CAMBORIU	SC

CNPJ:
08.199.466/0002-50

Pagador/Avalista:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:07:37
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009024355480090225593017011200000088895

BENEFICIARIO:

ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRON

NOME FANTASIA:

ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRONICO L

CNPJ: 08.491.597/0001-26

PAGADOR:

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 90.506

NOSSO NUMERO 24355480002255930

CONVENIO 02435548

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 888,95

VALOR COBRADO 888,95

NR. AUTENTICACAO 7.307.480.DB7.0D7.013

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:		
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e 8327140825081828520084915972025087063238 	Número do RPS	Número da nota	
	2795284	779576	
	Data da emissão da nota		
	14/08/2025 08:18:00		
	Data do fato gerador		
13/08/2025			
Código de verificação			
8327140825081828520084915972025087063238			

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MONITORAMENTO COM EQUIPAMENTO - Ref.: 08/2025 - RUA 3110-Serviços	282,2400	282,24 x 2,50 =	7,06
Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU / RPS N. 2795284/			
CONTRATO 422803/ N.Oficial / VENCIMENTO: 10/09/2025			

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da operação: Tributada Integralmente e sujeita a Substituição Tributária	 Autenticidade
Situação tributária do ISSQN: Retenção	
Local de Incidência ISS: BALNEARIO CAMBORIU- SC	
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.	
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município	
Contribuinte enquadrado como Homologado	
Inscr.Estadual Tomador ISENT0	
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 37,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,35 (5,44%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	
Observações: MONITORAMENTO COM EQUIPAMENTO - Ref.: 08/2025 - RUA 3110-Serviços Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU / RPS N. 2795284/ CONTRATO 422803/ N.Oficial / VENCIMENTO: 10/09/2025	

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74>





Copia e Cola

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568qrcodepix.bb.com.br
r/pix/v2/cobv/22fe5287-5647-4b5f-bbfc-7217638c4fa252040000
53039865406262.065802BR5925ORSEGUPS
MONITORAMENTO EL6008SAO JOSE62070503***6304236C



ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.

RUA GETÚLIO VARGAS

2729

CEP 88103-400 SAO JOSE SC

Fone/Fax: 40204411/08006486600

www.orsegups.com.br

CNPJ 08.491.597/0001-26 CCM: 9014419



Nº RPS:	2.795.284	Nº Contrato:	422803
Nº NF-E:	779576	Serie:	U01
Situação NF Eletrônica:	3		
Data Emissão:	13/08/2025		
Vencimento:	10/09/2025		
Duplicata Número:	2795284-1		
Valor R\$:	262,06		
Valor dos Serviços:	282,24		
ISS Retido:	7,06		
Retenção PIS/CONFIS/CSLL:	13,12		
Retenção Prev. Social INSS:	0,00		
Retenção do IRRF:	0,00		
Valor Líquido:	262,06		

Cliente: 336.446 ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Endereço: R 3110

500

Município: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-287

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Inscrição Estadual: ISENTA

Observação: Serviços Prestados em suas instalações em BALNEARIO CAMBORIU

Código	Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9002011	MONITORAMENTO COM EQUIPAMENTO - Ref.: 08/2025 - RUA 3110 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU/SC	1	282,24	282,24

Valor Total da Nota: 282,24

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Sacado

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		Vencimento	
ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.		3425-8/38108-X		10/09/2025	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	17	R\$			
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/08/2025	2795284-1	DM	N	13/08/2025	24355480002255929
					(=) Valor do Documento
					262,06

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 02435.548009 02255.929172 1 12000000026206

Local de Pagamento		Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		10/09/2025	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRÔNICO LTDA.		3425-8/38108-X	
Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite
13/08/2025	2795284-1	DM	N
Uso do Banco		Data do Processamento	Nosso Número
		13/08/2025	24355480002255929
Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor
17	R\$		
			(=) Valor do Documento
			262,06
Instruções			(-) Desconto
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%			(-) Outras deduções (abatimento)
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS.			(+) Mora/Multa (Juros)
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Pagador: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
R 3110 500
CENTRO 88330-287 BALNEARIO CAMBORIU SC
CNPJ: 08.199.466/0002-50

Pagador/Avalista:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:08:52
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090243554800902255929172112000000026206

BENEFICIARIO:
ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRON
NOME FANTASIA:
ORSEGUPS MONITORAMENTO ELETRONICO L
CNPJ: 08.491.597/0001-26
PAGADOR:
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 90.507
NOSSO NUMERO 24355480002255929
CONVENIO 02435548
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 262,06
VALOR COBRADO 262,06

NR.AUTENTICACAO F.60F.6C3.77E.D1B.A68

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.



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA				CFPS 9202	
ENDEREÇO Rua 2050, 355 -		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 88.330-456	
MUNICÍPIO Balneário Camboriú	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 08.199.466/0002-50	CMC	

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6920601	(ATIVIDADES DE CONTABILIDADE) HONORÁRIOS CONTÁBEIS	14	0,00	R\$ 740,00	1	R\$ 740,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 740,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

"EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Valor aprox. dos tributos desta NF - Federal (13,45%), Municipal(2,43%)Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014 Fonte: IBPT.
--

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 6FD3188905EF38A5 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0150231
--	--



OCC - ORG CONTÁBIL CATARINENSE S/S

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	08/2025	1,0000	725,00
849	Material Expediente	08/2025	1,0000	15,00
			Total:	740,00

APÓS VENCIMENTO MULTA DE 2% + JUROS DE 1% am

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 1084 - ORGANIZACAO DA SOC - CPF/CNPJ:08.199.466/0002-50 Rua 2050, 355 ***** CENTRO 88.330-456 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 28/08/2025	Código do Beneficiário 1078 / 774836-1	
		Espécie do Documento DMI	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição RG
Número do Documento 001084-08/2025	Nosso Número 14000000000017842-5	Vencimento 10/09/2025		Valor do Documento 740,00
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

104-0 | 10497.74837 61000.100042 00001.784271 7 12000000074000

Local de Pagamento Qualquer banco até o vencimento ou em nosso escritório.					Vencimento 10/09/2025
Beneficiário OCC - ORG CONTÁBIL CATARINENSE S/S - 83.461.277/0001-49 R: DOS ILHÉUS ED. ADOLFO ZIGELLI 46 - CENTRO - 88.010-560 ,FLORIANOPOLIS - SC					Agencia/Cód. do Beneficiário 1078 / 774836-1
Data do Documento 25/08/2025	Nr. do Documento 001084-08/2025	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 28/08/2025	Nosso Número 14000000000017842-5
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	xValor	(=)Valor do Documento 740,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA - CNPJ/CPF: 08.199.466/0002-50
Rua 2050, 355 *****
CENTRO 88.330-456 BALNEARIO CAMBORIU SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

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/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:10:18
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497748376100010004200001784271712000000074000
BENEFICIARIO:
OCC - ORGANIZACAO CONTABIL CAT
NOME FANTASIA:
OCC - ORGANIZACAO CONTABIL CATARINE
CNPJ: 83.461.277/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
OCC - ORGANIZACAO CONTABIL CATARINE
CNPJ: 83.461.277/0001-49
PAGADOR:
1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIV
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 90.508
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 740,00
VALOR COBRADO 740,00

NR.AUTENTICACAO 2.E0C.B29.158.BF3.529

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/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74





PREFEITURA MUNICIPAL DE
BELO HORIZONTE / MG

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 852

Série: SN

Emitido em: 01/09/2025

Número NFS-e

202500000000414

Data e Hora de Emissão

01/09/2025 05:28:18

Código de Verificação

7ea741d6



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

UF: MG

CEP: 31270-740

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 08.199.466/0002-50 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
Endereço: 3110 500 CENTRO
Município: Balneário Camboriú
Fone: (48) 3222-0888 E-mail: LEGAL@OCC.CNT.BR

Inscrição Estadual:

UF: SC CEP: 88330-287

PAÍS: Brasil

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Mensalidade GPOWeb - Gestao para Ongs. 1.800,00

Servico Prestado:
Mensalidade GPOWeb - Gestao para Ongs

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 1.800,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Atividade:

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

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

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

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 01/09/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação: 6 - ME EPP - Simples Nacional
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: Belo Horizonte / MG
Município de Incidência: BELO HORIZONTE / MG

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS Nº 852 série SN, emitido em 01/09/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.
Trib aprox R\$: 242,10 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 53,64 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74





Escanele o QR code para pagar

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

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;

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

3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv/9242DBEF61D94FF0931EBC1D9E10535952040000530398654071800.005802BR5925WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO6014BELO HORIZONTE62070503***6304ABC6

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

 IUGU IP S.A. 401 40192025244400000000800002775823212000000180000		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 227694252449499
Sacador/Avalista WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO INOVACAO LTDA PADRE SILVEIRA LOBO, 610 - SAO LUIZ 31270-740 - Belo Horizonte/MG 36.822.035/0001-53	Beneficiário WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO INOVACAO LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	Vencimento 10/09/2025
		Valor do doc R\$ 1.800,00
Instruções Venda 421 Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês		Multas/Juros
Sacado/Cliente ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA 3110, 500 - CENTRO 88330287 - Balneário Camboriú/SC 08199466000250 LEGAL@OCC.CNT.BR		Valor a pagar R\$ 1.800,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025244400000000800002775823212000000180000



Intermediado por [Conta Azul](#), o maior ERP em nuvem do Brasil.

Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes [clicando aqui](#)

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:12:13
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

LUGO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025244400000000800002775823212000000180000

BENEFICIARIO:

WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO INOV

NOME FANTASIA:

WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO INOVACAO

CNPJ: 36.822.035/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

WEBTGI TECNOLOGIA GERANDO INOVACAO

CNPJ: 36.822.035/0001-53

PAGADOR:

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 90.509

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.800,00
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO C.AA0.130.BF3.A90.4B4

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

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

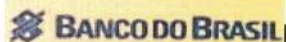
Instruções

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

Recibo do Pagador



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



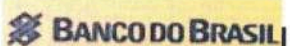
001-9

00190.00009 03028.339004 10088.322176 2 12000000034468

Beneficiário Edimed - Clínica Medica e Medicina do Trabalho Ltda - Endereço: Rua Alvin Bauer, 810 Andar 1 E 2 - Centro Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643 - CNPJ: 23.059.040/0001-04		Agência/Código do Beneficiário 1489-3 / 104426-5	Espécie R\$	Quantidade 001	Nosso número 30283390010088322
Número do documento 202500000135975		CPF/CNPJ 23.059.040/0001-04	Vencimento 10/09/2025		Valor documento 344,68
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA 02-50 - CNPJ: 08.199.466/0002-50 Rua 3110,500 - Centro Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-287					
Demonstrativo					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 03028.339004 10088.322176 2 12000000034468

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco					Vencimento 10/09/2025	
Beneficiário Edimed - Clínica Medica e Medicina do Trabalho Ltda - Endereço: Rua Alvin Bauer, 810 Andar 1 E 2 - Centro Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-643 - CNPJ: 23.059.040/0001-04					Agência/Código Beneficiário 1489-3 / 104426-5	
Data do documento 01/09/2025	Nº documento 202500000135975	Espécie doc. DM	Acerto N	Data processamento 01/09/2025	Nosso número 30283390010088322	
Uso do banco 17	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 001	Valor Documento 344,68	(=) Valor documento 344,68	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês Protestar após 15 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA 02-50 - CNPJ: 08.199.466/0002-50 Rua 3110,500 - Centro Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-287						

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:24
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090302833900410088322176212000000034468

BENEFICIARIO:

EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDI

NOME FANTASIA:

EDIMED - CLINICA MEDICA E MEDICINA

CNPJ: 23.059.040/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

EDIMED - CLINICA MEDI

CNPJ: 23.059.040/0001-04

PAGADOR:

ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVO

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 90.510
MOSSO NUMERO 30283390010088322
CONVENIO 03028339
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 344,68
VALOR COBRADO 344,68

NR.AUTENTICACAO 8.7E2.674.6D1.69B.A05

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 0888

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

Chave de Acesso da NFS-e

42082032260786338000142000000000000225094962339668

Número da NFS-e

2 Competência da NFS-e 05/09/2025

Número da DPS

2 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/09/2025 15:17:07

Data e Hora da emissão da DPS

05/09/2025 15:17:07



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 60.786.338/0001-42	Inscrição Municipal -	Telefone (47) 9600-9899
Nome / Nome Empresarial 60.786.338 JULIA DE FREITAS DA SILVA		E-mail CONTATOMCPMIDIA@GMAIL.COM	
Endereço AUGUSTINHO LEMOS DE CAMARGO, 58, PRAIA BRAVA DE ITAJAÍ		Município Itajaí - SC	CEP 88306-795
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 08.199.466/0002-50	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA		E-mail -	
Endereço 2050, 355, CENTRO		Município Balneário Camboriú - SC	CEP 88330-456

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 13.03.01 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliac...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Balneário Camboriú - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços de imagem, vídeo e edição.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Itajaí - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.300,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.300,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 114081300

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.28
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250905170102698941106
CNPJ DO PAGADOR: 8.199.466/0002-50
VALOR: R\$2.300,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/09/2025 - 14:01:22

PAGO PARA: 60.786.338 Julia de Freitas da Silva
CNPJ: 60.786.338/0001-42
CHAVE PIX: 60786338000142
INSTITUICAO: 09512539 CC DA FOZ DO RIO ITAJAÍ AQ
AGENCIA: 0109 - CONTA: 0000000000020647018
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/09/2025 - 14:01:23
=====

DOCUMENTO: 090503
AUTENTICACAO SISBB: B.6ED.129.46A.F43.7F7
=====

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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00111.028262 29985.300002 1 12000000453822

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2025
Beneficiário CENTRO AUTOMOTIVO PIONEIROS LT CNPJ/CPF: 10.677.882/0001-88 DO ESTADO, 1333, TERREO, 88331150 - PIONEIROS - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 8262/99853-0
Data do documento 04/09/2025	Núm. do documento 17185	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/09/2025	Nosso Número 157 / 00001110 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.538,22
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE CNPJ/CPF: 08.199.466/0002-50 R 2050,355, 88330456 - CENTRO - BALNEARIO CAMB - SC					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00111.028262 29985.300002 1 12000000453822

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2025
Beneficiário CENTRO AUTOMOTIVO PIONEIROS LT CNPJ/CPF: 10.677.882/0001-88 DO ESTADO, 1333, TERREO, 88331150 - PIONEIROS - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 8262/99853-0
Data do documento 04/09/2025	Núm. do documento 17185	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/09/2025	Nosso Número 157 / 00001110 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.538,22
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE CNPJ/CPF: 08.199.466/0002-50 R 2050,355, 88330456 - CENTRO - BALNEARIO CAMB - SC					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/bba. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722



05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:31
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070011102826229985300002112000000453822

BENEFICIARIO:

CENTRO AUTOMOTIVO PIONEIROS LT

NOME FANTASIA:

CENTRO AUTOMOTIVO PIONEIROS LT

CNPJ: 10.677.882/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRO AUTOMOTIVO PIONEIROS LT

CNPJ: 10.677.882/0001-88

PAGADOR:

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 90.511

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.538,22

VALOR COBRADO 4.538,22

NR.AUTENTICACAO 9.251.F58.840.A11.1C3

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.

Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE R 2050 CENTRO 88330-456BALNEARIO CAMBORIU SC			CPF/CNPJ do Pagador 08.199.466/0002-50
Vencimento 06/09/2025	Data do Documento 07/08/2025	Número do Documento 9811510-2	Valor do Documento 114,48
Data do Recebimento		Identificação e assinatura do Recebedor	Código da Baixa 00009/15629955712-2

Recibo do Pagador

Beneficiário BISTEK SUPERMERCADOS LTDA CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59	Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0063365-8	Data Emissão 07/08/2025	Vencimento 06/09/2025
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	Nosso Número 00009/15629955712-2	Nº Documento 9811510-2	Valor do Documento 114,48
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO 88865-000NOVA VENEZA SC			(-) Desconto
Referência Cobrança Bancaria			(-) Outras Deduções/Abat.
			(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco Bradesco		Vencimento 06/09/2025
Beneficiário BISTEK SUPERMERCADOS LTDA CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59		Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0063365-8
Data do Documento 07/08/2025	Nº do Documento 9811510-2	Espécie doc. DM
		Aceite N
		Data Processamento 18/08/2025
Uso do Banco Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade Valor
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO 88865-000NOVA VENEZA SC		Nosso Número 00009/15629955712-2
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS UTEIS APÓS O VENCIMENTO, SE NÃO PAGO.		(-) Desconto
		(-) Outras Deduções/Abat.
		(+) Mora / Multa
		(+) Outros Acréscimos
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE R 2050 CENTRO 88330-456BALNEARIO CAMBORIU SC		(=) Valor Cobrado
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/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:29

527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

BCO BRADESCO S.A.

23793474009156299557012006336502411960000011448

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	90.512
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	114,48
VALOR COBRADO	114,48

NR.AUTENTICACAO 1.E9B.3A6.CFC.FDC.915

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/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



RUA 1500 N.676 - SALA 02
Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIÚ, SC
Fone: (47) 9684-3860, CEP:88330524

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 14.621
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 0941 2627 8900 0136 5500 1000 0146 2119 1135 6571

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

FOLHA 1/1

ESTRUTURA DA OPERAÇÃO
VENDAS/DE/COMPRA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250337405520 01/09/2025 10:14:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
60975559

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
41.262.789/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RG. DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

10382

CNPJ/CPF
08.199.466/0002-50

DATA DA EMISSÃO
01-09-2025

DA 3110 N. 500

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88.330-287

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01-09-2025

ALNEARIO CAMBORIU

PHONE/FAX

VF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:14:14

TURA/DUPLICATA

PRAZO 21 DIAS

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	185,79
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	14,87	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	170,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			EXISTE POR CONTRA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			1 - Dest/Rem					
NOME DO PROPRIETÁRIO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
8,00				0,4240 Kg	0,4240 Kg			

DOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5040	ALHO FRITO Val. aprox. tributos: R\$14,12 (32,09% Nac)	07129090	0102	5102	KG	0,90	52,90	3,83	8,01	47,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
869	CALDO DE CARNE Val. aprox. tributos: R\$2,11 (32,09% Nac)	21041019	0102	5102	KG	0,61	11,75	0,57	7,98	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7325	CHIMICHURRY SEM PIMENTA GRANEL Val. aprox. tributos: R\$16,28 (32,09% Nac)	21039021	0102	5102	KG	1,01	54,70	4,41	8,00	55,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5012	CONDIMENTO LEMON PEPPER A GRANEL Val. aprox. tributos: R\$1,88 (32,09% Nac)	21039029	0102	5102	KG	0,21	30,00	0,51	8,02	6,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
895	OREGANO PERUANO A GRANEL Val. aprox. tributos: R\$13,32 (40,69% Imp)	12119010	1102	5102	KG	0,80	44,25	2,85	8,01	35,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4244	PAPRICA DEFUMADA A GRANEL Val. aprox. tributos: R\$4,05 (26,33% Nac)	09042200	0102	5102	KG	0,40	41,40	1,34	8,01	16,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4367	TOMATE SECO EM FLOCOS A GRANEL Val. aprox. tributos: R\$6,41 (40,93% Imp)	07129090	2102	5102	KG	0,30	56,35	1,36	7,99	17,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ACULO DO ISSON

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Retirada na loja | DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA OBTENÇÃO DE CREDITO FISCAL DE IPI. MERCADORIA DESTINADA PARA USO E CONSUMO. Total aproximado de tributos da nota: R\$38.44 (22.49% Nac) R\$19.73 (11.54% Imp) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



Recibo do Beneficiário

Beneficiário: COLONO ONLINE LTDA
Pagador: ORG. DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VI
Nº Documento: 14621
Nosso Número: 754161000071732
Vencimento: 22/09/2025
Banco: 085-0
Agência/Beneficiário: 01090 / 75416-1
Valor do Documento: 170,92

Recebi este documento em __/__/__

Assinatura do Pagador

Corte na linha

Linha digitável para ser utilizada em seu internet Banking

08591.09001 40075.416103 00071.732010 9 12120000017092

AILOS | 085-0 |

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário		Agência/Cód. Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
COLONO ONLINE LTDA		01090 / 75416-1		R\$		754161000071732
Nº Documento:	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento		Valor do Documento:	
14621		41.262.789/0001-36	22/09/2025		170,92	
Pagador:						
ORG. DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VI						
Informações						
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)						
01090 / 75416-1						

Autenticação Mecânica

Corte na linha

AILOS | 085-0 |

08591.09001 40075.416103 00071.732010 9 12120000017092

Local do Pagamento:					Vencimento:	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					22/09/2025	
Nome do Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência/Beneficiário:	
COLONO ONLINE LTDA			41.262.789/0001-36		01090 / 75416-1	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
01/09/2025	14621	DM	N	01/09/2025	754161000071732	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	01	R\$			170,92	
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE, R\$ 3,42 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 1,71 PROTESTO APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento	
					0,00	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CASA ALVA BC					CNPJ/CPF -08199466000250	
RUA 3110,500						
88.330-287-BALNEARIO CAMBORIU-SC						

Ficha de Compensação/Autenticação



Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:13
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591090014007541610300071732010912120000017092
BENEFICIARIO:
COLONO ONLINE LTDA
NOME FANTASIA:
COLONO ONLINE
CNPJ: 41.262.789/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
COLONO ONLINE LTDA
CNPJ: 41.262.789/0001-36
PAGADOR:
CASA ALVA BC
CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 90.513
DATA DE VENCIMENTO 22/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 170,92
VALOR COBRADO 170,92
=====

NR.AUTENTICACAO 5.5A5.F16.98B.279.756
=====

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 0888
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/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.037.031

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.037.031 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4225 0914 4707 9200 0172 5500 1000 0370 3110 2012 3093

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250339456562 02/09/2025 14:42:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256585148

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
14.470.792/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA - CASA DAS A

CNPJ / CPF
08.199.466/0002-50

DATA DA EMISSÃO
02/09/2025

ENDEREÇO
RUA 3110, 500 2 ENDEREÇO: R.1.500 N1.258

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88330-456

DATA SAÍDA / ENTRADA
02/09/2025

MUNICÍPIO
Balneario Camboriu

FONE / FAX
(47)3248-4802

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:42:37

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	37031	427,80	0,00	427,80

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	15/09/2025	427,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		427,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								427,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
817	TONER BROTHER TN2370 COMPATIVEL BY QUALY	84439933	2102	5102	UN	1,0000	49,0000	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
375	RESMA PAPEL A4 BRANCO REPORT 75g BRANCO	48025610	0102	5102	RES	5,0000	29,9000	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	FITA CREPE BRANCA 48X50 ADELBRAS BRANCA	48114110	5102	5102	RL	4,0000	18,9000	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	FITA LARGA TRANSPARENTE 48x45 ADELBRAS	39191010	4102	5102	RL	2,0000	5,9000	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109	CANETA BIC AVULSA	96081000	0102	5102	UN	6,0000	1,2000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	LAPIS DE ESCREVER FABER C/ BORRACHA	96091000	5102	5102	CX	2,0000	1,9000	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
369	PORTA CANETA DUPLO PRETO	39261000	0102	5102	UN	1,0000	15,9000	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198	APONTADOR C/ DEPOSITO 4 CM FUTURO	82141000	0102	5102	UN	1,0000	1,9000	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102	CADERNETA 148X210 COLUMBIA 80FLS	48202000	0102	5102	UN	1,0000	18,9000	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05	PASTA L A4 CRISTAL C/10	42021210	0102	5102	PCT	1,0000	13,9000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	PASTA FINA C/ ELASTICO PLASTICA CRISTAL	42021210	0102	5102	UN	3,0000	3,5000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	PLASTICO MEDIO 4 FUROS	39232990	0102	5102	UN	30,0000	0,4000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
757	CADERNO 1 MAT OFFICE PRETO PAUTA BRANCA	48202000	0102	5102	UN	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
845	PEN DRIVE 32GB TWIST MULTILASER	85235190	2102	5102	UN	1,0000	44,9000	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO



RECIBO DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME CNPJ : 14.470.792/0001-72		
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA - CASA DAS ANAS, CNPJ: 08.199.466/0002-50		
Nº Documento N37031/1	Vencimento 15/09/2025	Recebi este boleto em : ____/____/____
Banco 237-7	Agência/Beneficiário 0332 / 276854-2	Assinatura do Pagador
Nosso Numero 00000009513-6	Valor R\$ 427,80	

Corte na linha abaixo

RECIBO DO PAGADOR

		237-2	23790.33208 90000.000951 13027.685406 4 12050000042780			
Beneficiário PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME		Agência / Código do Beneficiário 0332 / 276854-2	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 009 / 00009513-6	
Número do documento N37031/1		CPF / CNPJ 14.470.792/0001-72	Data de Vencimento 15/09/2025	Valor Documento R\$ 427,80		
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA - CASA DAS ANAS, CNPJ: 08.199.466/0002-50						
Instruções						

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		237-2	23790.33208 90000.000951 13027.685406 4 12050000042780			
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.			Vencimento 15/09/2025			
Beneficiário PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME CNPJ : 14.470.792/0001-72			Agência / Código do Beneficiário 0332 / 276854-2			
Data do Documento 02/09/2025	Nº do Documento N37031/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/09/2025	Nosso Número 009 / 00009513-6	
Uso do Banco 9	Carteira	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 427,80	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Multa de 3,00% APOS VENCIMENTO. JUROS DE MORA 0,17% AO DIA.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE DA VIDA - CASA DAS ANAS, CNPJ: 08.199.466/0002-50 CENTRO - Balneário Camboriú / SC RUA 3110, nº: 500 / 2º ENDEREÇO: R.1.500 Nº1.258 - CEP: 88.330-456						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:19:36
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

BCO BRADESCO S.A.

237903320890000009511302768540641205000042780

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

CNPJ: 14.470.792/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

CNPJ: 14.470.792/0001-72

PAGADOR:

COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 90.514

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 427,80

VALOR COBRADO 427,80

NR.AUTENTICACAO 3.183.502.A8F.800.42E

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.

RECEBEMOS DE R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.039.363 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 28/08/2025 - DEST. / REM.: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA - VALOR TOTAL: R\$ 950,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.039.363 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA RUA GUARAPARIM, 905 - TABULEIRO - CEP:88348-234 - CAMBORIU - SC TEL: 3360-7788			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 4225 0812 2894 5700 0147 5500 1000 0393 6310 0736 5754	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250332207988 28/08/2025 05:54:47	
256153884		CNPJ / CPF 12.289.457/0001-47	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		08.199.466/0002-50	28/08/2025
ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA		CEP	DATA SAÍDA - ENTRADA
ENDEREÇO		CENTRO	88330-456
R 3110, 500 *****		UF	28/08/2025
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU		SC	
FONE / FAX			
(47)9750-5888			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		950,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
DESCONTO		0,00		OUTRAS DESP. ACESS.		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
								950,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3	PROD ACAB 45KG GLP 2.1 ONU 1075 VD CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SC	27111910	061	5656	UN	2,00	475,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADDS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
REGIME NORMAL DE LUCRO PRESUMIDO GLP 2.1 ONU 1075.DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CAR, DESC, TRANSB. E TRASPORTE E QUE ATENDE A REGIME EM VIGOR. E-MAIL: CONTATO@GASEAGUARM.COM.BR TELEFONE: 47 3360-7788; ; Valor Aprox. dos Tributos 208,24	



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

00020126910014br.gov.bcb.pix2569plix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/cf450c2b6e144018a284863824531d25520400053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304C1D7

Sicredi

748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					27/09/2025	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO			12289457000147		2606.19.02245	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
28/08/2025	39363	ND	N	28/08/2025	25/102834-4	
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		Valor Moeda	[=] Valor do Documento	
REAL					R\$950,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,50 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,75.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					[=] Valor Cobrado	
Pagador						
ORGANIZACAO DA SOC. CIVIL ARVORE DA VIDA - 08199466000250						
BALNEARIO CAMBORIU SC 88330456						
3110, 500 -						
Beneficiário Final -						
Código de Baixa						

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

Sicredi

748-X

74891.12511 02834.426062 19022.451090 8 12170000095000

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					27/09/2025	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO			12289457000147		2606.19.02245	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
28/08/2025	39363	ND	N	28/08/2025	25/102834-4	
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		Valor Moeda	[=] Valor do Documento	
REAL					R\$950,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,50 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,75.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					[=] Valor Cobrado	
Pagador						
ORGANIZACAO DA SOC. CIVIL ARVORE DA VIDA - 08199466000250						
BALNEARIO CAMBORIU SC 88330456						
3110, 500 -						
Beneficiário Final -						
Código de Baixa						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:39
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110283442606219022451090812170000095000

BENEFICIARIO:

R E M DISTRIBUIDORA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

R E M DISTRIBUIDORA E COMERCIO

CNPJ: 12.289.457/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

R E M DISTRIBUIDORA E COMERCIO

CNPJ: 12.289.457/0001-47

PAGADOR:

ORGANIZACAO DA SOC. CIVIL ARVORE DA

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NR. DOCUMENTO 90.515

DATA DE VENCIMENTO 27/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 950,00

VALOR COBRADO 950,00

NR.AUTENTICACAO 5.F49.84E.64A.F6C.7B3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
No. 000.009.489
SÉRIE 88
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3 4225 0883 2614 2000 2364 5508 8000 0094 8910 2301 2063

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
242250330748185 - 27-08-2025 10:12:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258430583

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIRIDARECEBIDA TER

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE
C.N.P.J./C.P.F.
08.199.466/0002-50
DATA DA EMISSÃO
27-08-2025 10:12:06

ENDEREÇO
RUA 2050, 355
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
88330456
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27-08-2025 10:12:06

MUNICÍPIO
BALNEARIO CAMBORIU
FONE/FAX
4797505888
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
10:12:17

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
987,38		98,27	0,00	0,00	0,00	0,00	995,38
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	995,38	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA DE
0- Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0,00
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
76,298
PESO LÍQUIDO
76,2

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	DESCONTO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS
6445	ACEM	02011000	000	5102	KG	3,1540	34,8000	0,00	109,76	109,76	13,17	0,00	12,00
7896519236596	ERVILHA DE MARCHI 300G CONG	07102100	000	5102	UN	4,0000	11,4700	0,00	45,88	45,88	7,80	0,00	17,00
7897656600011	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG	07133319	000	5102	UN	6,0000	4,9900	0,00	29,94	29,94	2,10	0,00	7,00
602883464179	UVA NIAGARA 500G BD	08061000	040	5102	UN	1,0000	7,9900	0,00	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000451304	CHOCOLATE PO NESTLE 200G 50% CACAU	18061000	000	5102	UN	3,0000	31,9900	0,00	95,97	95,97	16,31	0,00	17,00
7898506323715	FILE PEITO FRANGO NAT 1KG IQF	02071411	000	5102	UN	24,0000	18,9700	0,00	455,28	455,28	31,87	0,00	7,00
7896412800122	MACARRAO ORQUIDEA 500G PENNE COVOS	19021100	000	5102	UN	5,0000	3,2900	0,00	16,45	16,45	1,15	0,00	7,00
7899659901096	MOLHO TOMATE BONARE 300G TRAD.	21032010	000	5102	UN	20,0000	1,9900	0,00	39,80	39,80	6,77	0,00	17,00
7896412800092	SACHE MACARRAO ORQUIDEA 500G ESPAGUETE COVOS	19021100	000	5102	UN	5,0000	3,2900	0,00	16,45	16,45	1,15	0,00	7,00
7891031405055	MOSTARDA HEMMER 700G AMARELA	21033021	000	5102	UN	1,0000	19,9900	0,00	19,99	19,99	3,40	0,00	17,00
7896279600538	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	000	5102	UN	10,0000	6,9900	0,00	69,90	69,90	8,39	0,00	12,00
7896084700119	ARROZ BRANCO KIARROZ 5KG	10063021	000	5102	UN	4,0000	21,9900	0,00	87,96	87,96	6,16	0,00	7,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE: IBPT 50I7EW) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL R\$ 133,87 ESTADUAL R\$ 129,52 MUNICIPAL R\$ 0,00 TOTAL R\$ 263,39 ; COO: 290906, PDV: 118

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7FE9-2A74> e informe o código 34FE-7FE9-2A74



BCO BRADESCO S/A

237-2

Recibo de Entrega

Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE R 2050 CENTRO 88330-456 BALNEARIO CAMBORIU SC			CPF/CNPJ do Pagador 08.199.466/0002-50
Vencimento 26/09/2025	Data do Documento 27/08/2025	Número do Documento 9937296-1	Valor do Documento 995,37
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor		Código da Baixa 0009/15629958260-7

Recibo do Pagador

Beneficiário BISTEK SUPERMERCADOS LTDA CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59	Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0063365-8	Data Emissão 27/08/2025	Vencimento 26/09/2025
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE	Nosso Número 0009/15629958260-7	Nº Documento 9937296-1	Valor do Documento 995,37
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO 88865-000 NOVA VENEZA SC			(-) Desconto
Referência Cobrança Bancaria			(-) Outras Deduções/Abat.
			(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

BCO BRADESCO S/A

237-2

23793.47400 91562.995828 60006.336501 3 1216 0000099537

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco Bradesco		Vencimento 26/09/2025
Beneficiário BISTEK SUPERMERCADOS LTDA CNPJ/CPF: 83.261.420/0001-59		Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0063365-8
Data do Documento 27/08/2025	Nº do Documento 9937296-1	Nosso Número 0009/15629958260-7
Uso do Banco Carteira 09	Espécie doc. DM	Aceite N
	Espécie Moeda R\$	Data Processamento 04/09/2025
		(-) Valor do Documento 995,37
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R HENRIQUE DAL SASSO, CENTRO 88865-000 NOVA VENEZA SC		(-) Desconto
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,07% AO DIA SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS UTEIS APÓS O VENCIMENTO, SE NÃO PAGO.		(-) Outras Deduções/Abat.
		(+) Mora / Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado
Pagador COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE R 2050 CENTRO 88330-456 BALNEARIO CAMBORIU SC		
Sacador/Avalista: COMUNIDADE TERAPEUTICA ARVORE		



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



08/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:01:40
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE T ARVORE VIDA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.026-6

BCO BRADESCO S.A.

23793474009156299582860006336501312160000099537

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 90.801

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 995,37

VALOR COBRADO 995,37

NR.AUTENTICACAO C.1AF.BB0.47F.68D.246

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				
Folha	3.128,40	268,81	3.128,40	250,27	2.521,20	3.128,40	3.128,40	Líquido - >		2.844,75	
<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				
Folha	2.617,71	212,82	2.617,71	209,41	2.010,51	2.617,71	2.617,71	Líquido - >		2.390,05	
<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	109,71		456,89		91005	INSS	12,00		272,89	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		87,86							
Total de proventos - >				3.162,46		Total de descontos - >				287,73	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	3.162,46	272,89	3.162,46	252,99	2.555,26	3.162,46	3.162,46	Líquido - >		2.874,73	
<u>99 KAMYLA MACHADO RODRIGUES</u>		0	0	Admissão em 02/01/2025		Salário base 2.617,71		Horas mensais: 200,00			
5	Salário mensalista	30,00		2.617,71		441	Taxa assistencial	0,75		14,84	
						91005	INSS	9,00		212,82	
Total de proventos - >				2.617,71		Total de descontos - >				227,66	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	2.617,71	212,82	2.617,71	209,41	2.010,51	2.617,71	2.617,71	Líquido - >		2.390,05	
<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		123,18	
Total de proventos - >				4.056,14		Total de descontos - >				518,16	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	4.056,14	380,14	4.056,14	324,49	3.448,94	4.056,14	4.056,14	Líquido - >		3.537,98	
<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 4/6			841,71	
Total de proventos - >				2.617,71		Total de descontos - >				1.069,37	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	2.617,71	212,82	2.617,71	209,41	2.010,51	2.617,71	2.617,71	Líquido - >		1.548,34	
<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		14,84	
						91005	INSS	12,00		265,40	
Total de proventos - >				3.100,00		Total de descontos - >				280,24	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	3.100,00	265,40	3.100,00	248,00	2.492,80	3.100,00	3.100,00	Líquido - >		2.819,76	
<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	109,71		456,89		91005	INSS	12,00		272,89	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00		87,86							
Total de proventos - >				3.162,46		Total de descontos - >				287,73	
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família				
Folha	3.162,46	272,89	3.162,46	252,99	2.555,26	3.162,46	3.162,46	Líquido - >		2.874,73	



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

Empresa: 1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS		REFERÊNCIA	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
Folha	3.128,40		268,81		3.128,40		250,27		2.521,20		3.128,40	3.128,40
				Líquido - >								2.844,75
<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
Folha	3.099,87		265,38		3.099,87		247,98		2.455,31		3.099,87	3.099,87
				Líquido - >								2.819,65
<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		62,04	
Total de proventos - >			3.648,55	Total de descontos - >							408,11	
	Base INSS		Valor INSS		Base FGTS		Valor FGTS		Base IRRF		Base Rais	Base salário família
Folha	3.648,55		331,23		3.648,55		291,88		3.041,35		3.648,55	3.648,55
				Líquido - >								3.240,44
<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		212,82	
Total de proventos - >			2.617,71	Total de descontos - >							227,66	
	Base INSS		Valor INSS		Base FGTS		Valor FGTS		Base IRRF		Base Rais	Base salário família
Folha	2.617,71		212,82		2.617,71		209,41		1.836,12		2.617,71	2.617,71
				Líquido - >								2.390,05
<u>76 ROZELAINE BARCELOS OURIQUE PORTO</u>		0	0	Admissão em 02/01/2024		Salário base	2.355,94	Horas mensais: 220,00				
Doença não relacionada ao trabalho Início GRF em 20/08/2024 - Início situação em 04/09/2024 até Indeterminado (Indeferido)												
81005	Situação auxílio doença		30,00		2.355,94	89105 Desconto de situação auxílio doença					2.692,43	
81261	Situação auxílio doença média RV		30,00		287,02	441 Taxa assistencial			0,75		14,84	
81291	Situação auxílio doença média DSR RV		30,00		49,47	90303 Estouro desconto folha normal					57,34	
90203	Estouro provento folha normal				72,18							
Total de proventos - >			2.764,61	Total de descontos - >							2.764,61	
	Base INSS		Valor INSS		Base FGTS		Valor FGTS		Base IRRF		Base Rais	Base salário família
Folha	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
				Líquido - >								0,00
<u>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		109,71		456,89	91005 INSS			12,00		272,89	
521	DSR rendimentos variáveis		26,00		87,86							
Total de proventos - >			3.162,46	Total de descontos - >							287,73	
	Base INSS		Valor INSS		Base FGTS		Valor FGTS		Base IRRF		Base Rais	Base salário família
Folha	3.162,46		272,89		3.162,46		252,99		2.555,26		3.162,46	3.162,46
				Líquido - >								2.874,73
<u>105 SHEILA SCHUTZ</u>		0	0	Admissão em 02/01/2025		Salário base	2.870,25	Horas mensais: 200,00				
5	Salário mensalista		30,00		2.870,25	441 Taxa assistencial			0,75		14,84	
						91005 INSS			12,00		237,83	
Total de proventos - >			2.870,25	Total de descontos - >							252,67	
	Base INSS		Valor INSS		Base FGTS		Valor FGTS		Base IRRF		Base Rais	Base salário família
Folha	2.870,25		237,83		2.870,25		229,62		2.263,05		2.870,25	2.870,25
				Líquido - >								2.617,58
<u>107 VANESSA HENKER</u>		2	2	Admissão em 21/03/2025		Salário base	2.617,71	Horas mensais: 220,00				
5	Salário mensalista		30,00		2.617,71	441 Taxa assistencial			0,75		14,84	
						91005 INSS			9,00		212,82	
Total de proventos - >			2.617,71	Total de descontos - >							227,66	
	Base INSS		Valor INSS		Base FGTS		Valor FGTS		Base IRRF		Base Rais	Base salário família
Folha	2.617,71		212,82		2.617,71		209,41		2.010,51		2.617,71	2.617,71
				Líquido - >								2.390,05



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

Empresa: 1084 - ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

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		58,35	441 Taxa assistencial	0,75	14,84
			90303 Estouro desconto folha normal		43,51
Total de proventos - >		2.676,06	Total de descontos - >		2.676,06
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais
Folha	0,00	0,00	2.617,71	209,41	0,00
					Base salário família
					0,00
Líquido - >					0,00

PROVENTOS		DESCONTOS	
5 Salário mensalista	42.951,91	441 Taxa assistencial	252,28
153 Adicional noturno rendimentos variáveis	534,83	7305 Crédito do trabalhador	841,71
521 DSR rendimentos variáveis	428,32	89105 Desconto de situação auxílio doença	2.692,43
81005 Situação auxílio doença	2.355,94	89305 Desconto situação acidente de trabalho	2.617,71
81261 Situação auxílio doença média RV	287,02	90303 Estouro desconto folha normal	100,85
81291 Situação auxílio doença média DSR RV	49,47	91005 INSS	3.900,37
83005 Situação acidente de trabalho	2.617,71	91505 IR	185,22
90203 Estouro provento folha normal	130,53		

RESUMO GERAL		COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	17	17	0	0	0
Proventos	51.048,21	51.048,21	0,00	0,00	0,00
Descontos	10.590,57	10.590,57	0,00	0,00	0,00
Líquido	40.457,64	40.457,64	0,00	0,00	0,00
Base INSS	45.607,54	45.607,54	0,00	0,00	0,00
Base RAT	45.607,54	45.607,54	0,00	0,00	0,00
Base IRRF	36.287,79	36.287,79	0,00	0,00	0,00
Valor IRRF	185,22	185,22	0,00	0,00	0,00
Base PIS	45.607,54	45.607,54	0,00	0,00	0,00
Valor PIS	456,07	456,07	0,00	0,00	0,00
Base GFD Mensal 8%	48.225,25	48.225,25	0,00	0,00	0,00
Valor GFD Mensal 8%	3.857,94	3.857,94	0,00	0,00	0,00
Base GFD Total	48.225,25	48.225,25	0,00	0,00	0,00
Total GFD	3.857,94	3.857,94	0,00	0,00	0,00
Ativos: 17	Admitidos: 0	Demitidos: 0	Transferidos: 0	Acidente trabalho: 1	Maternidade: 0
				Militar: 0	Doença: 1
					Outras sit.: 0

Analítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

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

Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	0,00
Colaboradores	3.900,37	45.607,54			45.607,54	45.607,54	Maternidade	0,00
Empregadores		20,00%			2,0000%	5,80%	Salário Família	0,00
Autônomos		9.121,50			912,15	2.645,21	Compensação	0,00
							Covid-19	0,00
Total	3.900,37	Nota fiscais cooperativas	0,00	Terceiros outros	0,00	Indevido		0,00

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

GPS - > 16.579,23 (Bruto) = 16.579,23 (Líquido)

GPS patronal - > 16.579,23 (Bruto) - 3.900,37 (Segurados) 12.678,86 (Líquido GPS patronal)

Resumo de impostos

		*IRRF		GRCS	
PS	R\$ 16.579,23	Assalariados mês anterior	R\$ 0,00	Contribuição sindical	R\$ 0,00
PS Funrural	R\$ 0,00	Assalariados mês	R\$ 0,00	Mensalidade	R\$ 0,00
PIS	R\$ 456,07	Assalariados mês posterior	R\$ 185,22	Contribuição confederativa	R\$ 0,00
FD Mensal	R\$ 3.857,94	Rescisão mês	R\$ 0,00	Taxa assistencial	R\$ 252,28
FD Rescisória	R\$ 0,00	Rescisão mês posterior	R\$ 0,00	Reversão salarial	R\$ 0,00
FD mês posterior	R\$ 0,00	Autônomos mês	R\$ 0,00	Patronal	R\$ 0,00
AE	R\$ 0,00	Autônomos mês posterior	R\$ 0,00		
S autônomo	R\$ 0,00				
Total de impostos					R\$ 21.330,74

* 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: 16 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 4.699,65

Número da Guia: 0125082988925107-1 Data Emissão: 29/08/2025 11:40:40 (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													
08/2025		CAMILA ARIANA LARSEN	COL063324289610000000514	063.324.289-61	101	19/09/2025	Mensal		3.128,40	250,27	0,00	0,00	0,00	250,27													
08/2025		CAMILLA LINO MONTEIRO PEREIRA	Filia00030000095	124.159.967-00	101	19/09/2025	Mensal		2.617,71	209,41	0,00	0,00	0,00	209,41													
08/2025		CRISTIANE DO NASCIMENTO	COL6678868404900000000471	667.886.840-49	101	19/09/2025	Mensal		3.162,46	252,99	0,00	0,00	0,00	252,99													
08/2025		KAMIYA MACHADO RODRIGUES	COL1245476998000000000516	124.547.699-80	101	19/09/2025	Mensal		2.617,71	209,41	0,00	0,00	0,00	209,41													
08/2025		KELLI FLAVIA SPRICIGO	COL0249958090900000000517	024.995.809-09	101	19/09/2025	Mensal		4.056,14	324,49	0,00	0,00	0,00	324,49													
08/2025		MADELANE BALBINO DA CONCEICAO	COL0100747400900000000518	010.074.740-09	101	19/09/2025	Mensal		2.617,71	209,41	0,00	0,00	0,00	209,41													
08/2025		MARIA DE FATIMA LINO	COL0281823677000000000519	028.182.367-70	101	19/09/2025	Mensal		3.100,00	248,00	0,00	0,00	0,00	248,00													
08/2025		MARIA RAQUEL CORDEIRO	COL0292477694500000000644	029.247.769-45	101	19/09/2025	Mensal		3.162,46	252,99	0,00	0,00	0,00	252,99													
08/2025		MARIANA KAYLANE GARRANI DA COSTA	COL1272620190300000000632	127.262.019-03	101	19/09/2025	Mensal		3.128,40	250,27	0,00	0,00	0,00	250,27													
08/2025		PAMELA RITIELE DOS SANTOS DA ROCHA	COL0311808506100000000645	031.180.850-61	101	19/09/2025	Mensal		3.099,87	247,98	0,00	0,00	0,00	247,98													
08/2025		PAULA CAROLINA CROCIARE BORGES	COL0807812595000000000520	080.781.259-50	101	19/09/2025	Mensal		3.648,55	291,88	0,00	0,00	0,00	291,88													
08/2025		PRISCILLA NAIDON CHAVES	COL0112833497800000000521	011.283.349-76	101	19/09/2025	Mensal		2.617,71	209,41	0,00	0,00	0,00	209,41													
08/2025		SANDRA FERREIRA CALDAS	COL2761036522000000000669	276.103.652-20	101	19/09/2025	Mensal		3.162,46	252,99	0,00	0,00	0,00	252,99													
08/2025		SHEILA SCHUTZ	COL0063127695500000000522	006.312.769-55	101	19/09/2025	Mensal		2.870,25	229,62	0,00	0,00	0,00	229,62													
08/2025		VANESSA HENKER	COL0257386203800000000631	025.738.620-38	101	19/09/2025	Mensal		2.617,71	209,41	0,00	0,00	0,00	209,41													
08/2025		ZENAIDE REGINA ROCHA	Filia000020000074	394.920.100-97	101	19/09/2025	Mensal		2.617,71	209,41	0,00	0,00	0,00	209,41													
					Total do Tomador		Sem Tomador																				
					Total do Estabelecimento		08.199.466/0002-50		48.225,25		3.857,94		0,00														
							Total FGTS		48.225,25		3.857,94		0,00														

Empregador:	08.199.466	Nome Empregador:	ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA	Qtd. Trabalhadores FGTS:	16	Origem:	Gestão de Guias
Vencimento da Guia:	19/09/2025			Total Parcelado:	0,00	Total da Guia (FGTS + Consignado):	4.699,65
Número da Guia:	0125082988925107-1	Data Emissão:	29/08/2025 11:40:40 (Brasília)	Emitida por:	83.461.277/0001-49 - OCC - ORGANIZACAO		

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
08/2025	101	16	48.225,25	3.857,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.857,94
Total FGTS			48.225,25	3.857,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.857,94

inscrito das categorias:

- 11 - Emprego - Geral, inclusive o empregado publico da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 12 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo de Lei 11.762/2008
- 13 - Empregado - Aprendiz
- 14 - Empregado - Aprendiz
- 15 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.691/1998
- 16 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
- 17 - Empregado - Contrato de trabalho temporário para substituição mensal de multa rescisória do FGTS
- 18 - Empregado - Contrato de trabalho Verde A Amarelo - com acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 19 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 20 - Trabalhador autônomo partilhado
- 21 - Trabalhador autônomo exclusivo
- 22 - Servidor publico titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 23 - Servidor publico ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 24 - Servidor publico ocupante de cargo em comissão
- 25 - Servidor publico exercante de mandato eletivo, inclusive com exercicio de cargo em comissão
- 26 - Servidor publico indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração publica
- 27 - Servidor publico contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 28 - Concursito
- 29 - Agente publico - Outros
- 30 - Servidor publico eventual
- 31 - Servidor publico, promotores, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 32 - Auxiliar local
- 33 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 34 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo consanguineidade
- 35 - Contribuinte individual - Informação prestada pelo consanguineidade
- 11 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 12 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 13 - Contribuinte individual - Autônomo de carga
- 14 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 15 - Contribuinte individual - Emprestado, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 16 - Contribuinte individual - Emprestado, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 17 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 18 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 19 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 20 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 21 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 22 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 23 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 24 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 25 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 26 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 27 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 28 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 29 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 30 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 31 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 32 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 33 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 34 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 35 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 36 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 37 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 38 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 39 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 40 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 41 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 42 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 43 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 44 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 45 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 46 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 47 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 48 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 49 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 50 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 51 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 52 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 53 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 54 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 55 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 56 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 57 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 58 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 59 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 60 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 61 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 62 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 63 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 64 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 65 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 66 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 67 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 68 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 69 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 70 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 71 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 72 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 73 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 74 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 75 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 76 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 77 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 78 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 79 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 80 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 81 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 82 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 83 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 84 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 85 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 86 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 87 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 88 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 89 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 90 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 91 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 92 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 93 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 94 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 95 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 96 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 97 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 98 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 99 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 100 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção

Empregador: 08.199.466

Nome Empregador: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 16

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 4.699,65

Número da Guia: 0125082988925107-1

Data Emissão: 29/08/2025 11:40:40 (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
08/2025	08.199.466/0002-50	16	48.225,25	3.857,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.857,94
		Total FGTS	48.225,25	3.857,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.857,94





Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466

Nome Empregador: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 16

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 4.699,65

Número da Guia: 0125082988925107-1

Data Emissão: 29/08/2025 11:40:40 (Brasília)

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

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 08.199.466/0002-50										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	16	48.225,25	3.857,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.857,94
		Total FGTS	48.225,25	3.857,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.857,94



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 08.199.466

Nome Empregador: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 16

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado): 4.699,65

Número da Guia: 0125082988925107-1

Data Emissão: 29/08/2025 11:40:40 (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
08/2025	16	48.225,25	3.857,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.857,94
	Total FGTS	48.225,25	3.857,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.857,94





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

Equipe Técnica	Cuidadora Social noite	Mariana Garrani	Ensino médio completo	12x36
	Cuidadora Social noite	Camila Ariana Larsen	Ensino médio incompleto	12x36
	Cuidadora Social noite	Cristiane Nascimento	Ensino médio completo	12x36
	Cuidadora social noite	Sandra Ferreira	Ensino médio Completo	12x36
	Cuidadora Social dia	Madelane Balbino	Ensino médio completo	12x36
	Cozinheira	Camila Lino	Ensino médio completo	12x36
	Cozinheira	Kamyla Machado Rodrigues	Ensino médio Completo	40 h
	Motorista	Sheila Schutz Ramos	Ensino fundamental Incompleto	40 h
	Assessoria Jurídica	Encaminhadas para Defensoria Pública	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 Ritele dos Santos	Cursando Serviço Social	40h

OBJETO DA PARCERIA: Acolhimento provisório para mulheres de 18 a 59 anos em situação de violência doméstica ou familiar, acompanhadas ou não de seus filhos (crianças e/ou adolescentes de até 17 anos) ou dependentes.
INTRODUÇÃO (Breve descrição do trabalho durante o mês e quantos usuários foram atendidos) (em anexo ficha de frequência dos usuários e idade e data).
O Serviço de Acolhimento Institucional Casa Alva, tem como objetivo acolher e garantir a proteção integral das mulheres com ou sem filhos que estão em situação de risco de morte ou ameaças em razão da violência doméstica e familiar, causadora de lesão, sofrimento físico, sexual, psicológico ou dano moral, proporcionando condições para a construção de novos projetos de vida que visem sua autonomia e superação dessa situação e visa contribuir para a superação da situação de violência contra a mulher no município de Balneário Camboriú. Segue a descrição dos acolhimentos da instituição referente ao mês de agosto 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 agosto de 2025. No primeiro dia do mês de Agosto, encontravam-se 8 (oito) pessoas, sendo 6 (seis) mulheres e 2 (duas) criança(s)/adolescente(s). No dia 03 de agosto, ocorreu o acolhimento de uma mulher (C.W.R.) e desligou-se em 07 de agosto de 2025, corresponde ao n.7 da tabela. No dia 06 de agosto, ocorreu o acolhimento de uma mulher (G.F.S.) e sua filha, corresponde ao n.9 da tabela. No dia 14 de agosto, ocorreu o acolhimento de uma mulher (M.A.R.A.) e seus três filhos, corresponde ao n.10 da tabela. No dia 15 de agosto, ocorreu o desligamento de uma mulher (F.P.), corresponde ao n.5 da tabela. No dia 19 de agosto, ocorreu o acolhimento de uma mulher (S.A.C.S.) e sua filha, corresponde ao n.11 da tabela. No dia 26 de agosto, ocorreu o desligamento de uma mulher (G.F.S.) e sua filha, corresponde ao n.9 da tabela. No decorrer do mês de Agosto foram ocupadas 19 (dezenove) vagas, sendo 11 (onze) mulheres e 8 (oito) criança(s)/adolescente(s). E permaneceram acolhidas até o final do mês, 15 (quinze) pessoas, sendo 8 (oito) mulheres e 7 (sete) criança(s)/adolescente(s). Conforme aditivo do TC 08/2023 são ofertadas 20 (vinte) vagas/mês pelo Município. As mulheres que permanecem acolhidas, continuam recebendo o auxílio da equipe institucional, atendimento da equipe técnica (assistente social, psicóloga e auxiliar social) para continuação do Plano Individual de Atendimento e/ou Plano Familiar, solicitações de documentos, atendimentos médicos, demais serviços e afins.

	<i>(Descrever a atividade e/ou atendimento e encaminhamento)</i>	<i>(descrever qual o objetivo)</i>	<i>(Quais profissionais)</i>	Quando aconteceu (<i>data</i>) 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 (8) Novos acolhimentos (11) Desligamentos (4) Permanecem acolhidos (15) TOTAL DE 19 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 (17) Atendimentos com a Assistente Social Viviane para acolhidas e seus dependentes (106) Atendimentos com psicóloga Paula para acolhidas e seus dependentes (121) Atendimentos com a auxiliar social Rity para acolhidas e seus dependentes (53)

			Estudo de caso Equipe Técnica (3) Estudo de caso com Abraço à Mulher N/A Estudo de caso família acolhedora (1) 06/08 Contato com familiares/rede de apoio (2) Atendimento/contato com ex acolhidas (6) (Planilha de Atendimento Individual em anexo e Ficha de atendimento mensal em anexo.)
META 3	Acolhidas encaminhadas para rede socioassistencial e demais serviços da rede	100% encaminhadas para rede socioassistencial e demais serviços da rede	Segue a relação de contatos feitos com a rede municipal de Bañeário Camboriú. Foram computados contatos telefônicos/whatsapp, via e-mail, ofícios e reuniões. A descrição desses contatos pode ser encontrada em anexo no Relatório Mensal de intervenção técnica. Articulação com a Rede Socioassistencial (contatos/email/ofícios/visitas, solicitação de vagas,...) Programa Abraço à Mulher (contatos /ofícios,solicitação de vagas, ...) (18) Relatório de vagas para Abraço Mulher (3) CRAS Espaço Cidadão (0) CRAS Nação Cidadã (0) CRAS Região Sul (0) CRAS Central (5) CREAS (7)

				Secretaria/Gestão de AS, Mulher e Família (1) Família acolhedora (4) Casa da Cidadania (1) Casa da família (3) Abordagem Social (0) Comissão Monitoramento/relatório/reunião(5) 13/08 INSS – BPC/auxílio por incapacidade (2) Abrigo Lar das Crianças BC (1) Aluguel Social (3)
				Articulação com a rede de garantia de direitos/documentos civis Conselho Tutelar (3) 2ª via certidões (1) solicitação Solicitação de RG(IGP)/2ª via (0) Solicitação/emissão CPF (0) Título de eleitor (0) CTPS (1)
				Articulação com a Rede de Segurança DPCAMI/BO (0) Exame corpo de delito/IML (1) Guarda Municipal (6) PM Rede Catarina (0) Polícia Federal (0)
				Assessoria Jurídica/orientação/ofícios/contato:

		Reuniões : Acolhidas	Oportunizar a construção de regras de gestão de convivência de forma participativa e coletiva.	Equipe técnica e coordenação	Defensoria Pública / assistência jurídica (0) OAB por Elas (0) Vara criminal- MP (7) 8ª Promotoria (0) Vara da Família (2) AS Vara Família (0) MP SC (0) Consulta E-proc (2) Oficial de justiça (0) Assembleia: Reunião de caráter compulsória, onde são passados recados, escalas, atividades e discutidas as problemáticas evidenciadas para tomada de decisões de forma participativa. As mulheres têm a oportunidade de discutir situações evidenciadas durante a semana com o objetivo de resolução de conflitos e elaboração de estratégias de enfrentamento. Ocorrem mensalmente. Segue a relação da data do encontro: Assembleia:25/08. 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: 05/08 . Esta reunião tem por
	Equipe Institucional	Alinhar a operacionalização	Toda a equipe da institucional		

		do equipamento		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 (1) contato/Reunião ordinária CMDCA (1) contato/Reunião COMUM (1) Reunião/contato 22/08 Reunião com a Comissão da OAB
META 4	Das crianças encaminhadas para rede de educação , para mulheres que permanecem no serviço por tempo superior a 15 dias sem previsão de desligamento (mensal)	100% encaminhadas para rede de educação	Equipe técnica	Segue a relação de contatos feitos com a rede municipal de Balneário Camboriú. Foram computados contatos telefônicos, via e-mail, ofícios e reuniões. A descrição desses contatos pode ser encontrada em anexo no Relatório Mensal de intervenção técnica. Articulação com a Rede de Educação: Matrícula, verificação de fila única, emissão de documentos visando matrícula, transferência e afins. Articulação Sec. Educação BC/AS (8) Fila única inscrição/consultas (0) Escola Ghislandi (1) CEJA (0) ENCCEJA (0)

META 5	Das mulheres com renda per capita de até ½ salário mínimo ou renda mensal total de até 03 salários mínimos serem encaminhadas para inserção ou atualização do Cadastro Único . (anual)	75% encaminhadas para a CRAS	Equipe técnica	CADÚNICO (0) pessoas de 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, escritórios e reuniões. A descrição desses contatos pode ser encontrada em anexo no Relatório Mensal de intervenção técnica. Articulação com a rede de saúde como agendamentos/consultas/ carteira de saúde... Secretária de Saúde/Diretoria/coordenação (2) Setor Regulação (0) UBS Estados (31) UBS Central (1) HMRC Pronto socorro (0) UPA Bairro Nações (0) UPA Barra (1) PAI -Posto de Atenção Infantil (1) Laboratório municipal (0) Exames de imagem US (0) Vacinação (0) COE (7) NAM (0)

				AMA litoral(0) Rede Feminina (0) CISS (4) Farmácia municipal (0) TFD (0) SAMU (0) Saúde mental (conatos/terapias): NACH (8) Reunião 11/08 CAPS I (11) CAPS AD (0) PAIS (1) Estagiárias de Psicologia Univali (16)
META 7	Das mulheres acompanhadas inseridas no Sistema informatizado (IDS) disponibilizado pela Gestão da política de assistência social do município. (mensal)	100% inseridas no sistema IDS	Equipe técnica	Cadastro/atualização IDS: Conforme relação de vagas ocupadas do referente mês de referência todos foram inseridos nos nossos prontuários. Pessoas inseridas (19) *acessaram o serviço. Acesso ao sistema/desligamento (5) família Contatos com suporte Sistema IDS (0)



ASSINATURAS E CARIMBOS

Coordenação	Assistente Social	Assistente Social	Psicóloga	Auxiliar Social
	 Kelli Flavia Spricigo Assistente Social CRESS 12ª Região - 3391	 Viviane Cristina Farias de Souza Assistente Social CRESS 12ª Região 10875	 Paula Carolina Crociare Borges Psicóloga CRP 12/22461	 Pamela Rêtil de Souto Casa Alva Balneário Camboriú 08.199.466/0002-50



Anexos

RELATÓRIO DE VAGAS AGOSTO 2025 - TC 08/2023 (META 1)

1	Nome: R.S.S. DN: 28/01/1981 (43 anos)	Encaminhada pelo: Abraço à Mulher Acolhimento: 28/01/2024 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: Motivo:
2	Nome: F.R. DN: 15/07/1991 (33 anos) Obs: trata-se do 2º acolhimento.	Encaminhada pelo: Programa Abraço à Mulher Acolhimento: 07/09/2024 Motivo: violência doméstica cometida por sua mãe. Desligamento: Motivo:
3	Nome: L.G.F. DN: 16/08/1977 (46 anos)	Encaminhada pelo: Abraço à Mulher Acolhimento: 13/05/2024 às 14:50 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: Motivo:
4	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: está gestante. Trata-se de segundo acolhimento.	Encaminhada pelo: Abraço à Mulher Acolhimento: 09/05/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro e sua sogra. Desligamento: Motivo:
5	Nome: F.P. D.N: 28/02/1995	Encaminhada pelo: Abraço à Mulher determinação judicial Acolhimento: 30/05/2025 Motivo: violência doméstica cometida por terceiros Desligamento: 15/08/2025 Motivo: alugou kitnet
6	Nome: L.L.P.C. D.N: 19/07/1981 (44 anos)	Encaminhada pelo: Abraço à Mulher Acolhimento: 04/07/2025 Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: Motivo:
7	Nome: C.W.R. D.N: 01/07/1993 (32 anos)	Encaminhada pelo: Abraço à Mulher Acolhimento: 03/08/2025 Motivo: violência doméstica cometida por um homem que convidou para sair. Desligamento: 07/08/2025 Motivo: foi trabalhar em Itapema/SC.
8	Nome: A.R.S. D.N: 06/06/1974 (51 anos) Filhos:	Encaminhada pelo: Abraço à Mulher Acolhimento: 04/08/2025 às 21h Motivo: violência doméstica cometida por ex-companheiro.

	1.Nome: M.A.S.C. (M) D.N: 12/08/2014 (11 anos)	Desligamento: Motivo:
9	Nome: G.F.S. D.N: 10/05/1999 (26 anos) Filhos: 1.Nome: A.F.S. (F) D.N: 23/04/2019 (6 anos)	Encaminhada pelo: Abraço à Mulher Acolhimento: 06/08/2025 Motivo: violência doméstica cometida por sua mãe. Desligamento: 26/08/2025 Motivo: foi morar com um amigo.
10	Nome: M.A.R.A. DN: 12/03/2004 (21 anos) Filhos: 1.Nome: J.L.R.A. (M) DN: 02/10/2019 (5 anos) 2.Nome: E.A.R.A. (F) DN: 06/08/2021 (4 anos) 3.Nome: W.A.R.A. (M) DN: 29/04/2025 (3 meses)	Encaminhada pelo: Abraço à Mulher Acolhimento: 14/08/2025 às 13h Motivo: violência doméstica cometida por seu companheiro. Desligamento: Motivo:
11	Nome: S.A.C.S. D.N: 05/01/2006 (19 anos) Filha: 1.Nome: S.C.S. (F) D.N: 17/04/2025 (4 meses)	Encaminhada pelo: Abraço à Mulher Acolhimento: 19/08/2025 às 16h Motivo: violência doméstica cometida por sua mãe. Desligamento: Motivo:

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

No primeiro dia do mês de Agosto, encontravam-se 8 (oito) pessoas, sendo 6 (seis) mulheres e 2 (duas) criança(s)/adolescente(s).

No dia 03 de agosto, ocorreu o acolhimento de uma mulher (C.W.R.) e desligou-se em 07 de agosto de 2025, corresponde ao n.7 da tabela.

No dia 06 de agosto, ocorreu o acolhimento de uma mulher (G.F.S.) e sua filha, corresponde ao n.9 da tabela.

No dia 14 de agosto, ocorreu o acolhimento de uma mulher (M.A.R.A.) e seus três filhos, corresponde ao n.10 da tabela.

No dia 15 de agosto, ocorreu o desligamento de uma mulher (F.P.), corresponde ao n.5 da tabela.

No dia 19 de agosto, ocorreu o acolhimento de uma mulher (S.A.C.S.) e sua filha, corresponde ao n.11 da tabela.

No dia 26 de agosto, ocorreu o desligamento de uma mulher (G.F.S.) e sua filha, corresponde ao n.9 da tabela.

No decorrer do mês de Agosto foram ocupadas 19 (dezenove) vagas, sendo 11 (onze) mulheres e 8 (oito) criança(s)/adolescente(s).

E permaneceram acolhidas até o final do mês, 15 (quinze) pessoas, sendo 8 (oito) mulheres e 7 (sete) criança(s)/adolescente(s).

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

Balneário Camboriú, 31 de agosto de 2025.

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS/SC 3391

RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA (METAS 3, 4,5,6,7 e 9)

Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo – Assistente Social		Mês/ano: Agosto 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
01	Demanda do dia	1
01	Demanda do motorista	2
01	Contato com André sobre monitoramento - duração formulação	3
01	Contato com Carol do família acolhedora sobre maior	4
01	Retorno André - monitoramento agenda para 06/08 às 2h	5
02	Leitura relatório	6
02	Demanda do dia	7
02	atendimento Roger 19c.	8
02	Contato com Lucas Carol sobre a ex aduato maior	9
02	atendimento agenda Roger - aux de Roger e home office	10
02	Elaboração relatório de Contas-junho/25	11
05	Retorno para Lucas Carol agenda	12
05	Lucas Carol família acolhedora	13
05	Reunio Institucional	14
05	Estudo de caso buçiane	15
05	Leitura do relatório	16

Assinatura
Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
1608-12-08/2025 - 3391

Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo – Assistente Social		Mês/ano: Agosto 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
05	análise de relatório de vagas	17
05	apresentação de ex-aceitos operários no Instituições	18
05	contato c/ ex-aceito Gabriel	19
05	análise GM	20
05	contato do Enf. VPA sobre ex-aceito	21
05	contato c/ Ed. Maria	22
05	informação p/ grupo institucional sobre buh	23
05	aceito belyli medicação	24
05	contato Edu Sandra sobre medicação p/ belyli	25
06	leitura de relatório	26
06	contato c/ Analis - monitoramento agente reunião	27
06	organização de plano de reunião	28
06	relatório novo agente c/ monitoramento	29
06	Reunião c/ Lúcia Carol (família aceito) sobre moral	30
06	prestação de contas	31
06	comparação audiência ex-aceito moral	32
06	demonstração do dia c/ educadores	33

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRFSS 12ª Região - 3391

Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo – Assistente Social		Mês/ano: Agosto 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
07	Contato e TJSZ sobre e-proc	35
07	Consegui plano de trabalho de (chromomente)	36
07	soluções e envio p/ inscrição e-proc.	37
07	logísticas e/ monitorar	38
07	leitura relatórios	39
07	Registro do dia	40
08	Retorno do email e-proc	41
08	leitura do relatório	42
08	contato e/ Anáhe - monitoramento	43
08	prestação de Contos - Relatório de Vagas	44
08	Relatório de Vagas atualizado	45
08	elaboração planilha jul 24 a jun 2025 para chromomente	46
08	alteração plano chromomente	47
08	Retorno Anáhe - reunião p/ dia 13/08 às 10:30	48
08	Comunicação a Eq. Trabalho sobre reunião monitorar	49
08	atualizado coord final soluções de todos	50
08	envio de atos administrativos por Anáhe	

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

Técnica/função: Kelli Flávia Sprício – Assistente Social		Mês/ano: Agosto 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
11	Relatório leitura	52
11	atendimento individual Bruna (ex) - averiguação MP uniao	53
11	Retorno de suporte e pua	54
11	Estudo caso bnh, projeto permanência	55
11	Reuniao com o NAC	56
11	at. familiar sobre benefícios desorganizados e repa pua	57
11	Envio p/ Ame plano cronograma	58
11	atendimento ex atendimento plano - aluguel social	59
11	Demonstração do dia	60
12	leitura do relatório	61
12	Orientação sobre vendas noturnas	62
12	Intervenção prestação de contas	63
12	entrega prestação de contas coral Ame	64
12	Demonstração do dia	65
13	entrega de medição	66
13	leitura do relatório	67
13	Logística cl motorista sobre o caso Roberto	68
13	Reuniao cl o Setor de monitoramento	69

Kelli Flávia Sprício
Assistente Social
CRFESS 12ª Região - 3391

Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo – Assistente Social

Mês/ano: Agosto 2025		Intervenção Nº
DIA	DESCRIÇÃO	
13	atuação dos novos formulários p/ setor de monitoração	70
14	prestação monitoramento, organização de dados novos e antigos	71
14	prestação monitoramento julho - elaboração	72
14	leitura de relatórios	73
14	Demanda de aula	74
15	Digitalização e envio prestação monitoramento novo a julho	75
15	leitura de relatórios	76
15	atuação de relatórios de vagas BC	77
15	organização pasta no drive	78
15	atuação de relatórios e envio sobre inventário	79
15	convênio c/ ocelulares	80
18	leitura de relatórios	81
18	retorno p/ e-mail ocelulares mais (Heleno) sobre entregas	82
18	envio de relatórios de Heleno	83
18	Demanda de aula	84
19	Comunicação no grupo sobre Buh	85
19	contato c/ AS VBS sobre ocular	86
19	logística c/ motorista	87

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRFESS 12ª Região - 3391

Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo – Assistente Social		Mês/ano: Agosto 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
19	Reunião p/ FG empenhando sobre CV	88
19	Contato cl Bus Conselho Tutelar sobre Bullying	89
20	motuato sobre ocolho Sabina no IML	90
20	leitura do relatório	91
20	contato GM Tereza sobre M. Alejandra	92
20	Retorno p/ GM Tereza	93
20	retorno amigo do ocolho Sabina	94
20	atualização relatório vago.	95
20	retorno ocolho Roberto	96
20	Retorno p/ Tereza sobre M. Alejandra	97
21	retorno de relatório	98
21	reunião de grupo	99
21	contato cl GM Tereza sobre ocolho M. Alejandra	100
21	retorno NANC informe p/ sobre ocolho	101
21	leitura relatório	102
22	leitura relatório	103
22	Reunião com ocolho OAB	104

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo – Assistente Social

Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo – Assistente Social		Mês/ano: Agosto 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
22	advertência ocorrendo Jabi	105
25	leitura do relatório	106
25	atendimento ocorrendo Jabi - advertência	107
25	Atendimento com os acobreados	108
25	Demonstração do dia	109
25	Estudo caso Jabi	110
26	legislação com motivação	111
26	leitura do relatório	112
26	atendimento ocorrendo Roberto e Felipe - Inventário e IPREV	113
26	Demonstração do dia	114
27	Relatório de Vagos	115
27	visitação quartos e banheiros	116
27	leitura do relatório	117
27	legislação sobre os quartos	118
27	café com os acobreados - aniversário Coso e Agosto bilos	119
28	Demonstração do dia	120
28	As notas geradas sobre CVEAS.	121

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

Técnica/função: Kelli Flávia Spricigo – Assistente Social			Mês/ano: Agosto 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº	
28	Participação no 1º Encontro de Trabalho - CREAS	122	
28	Conversa com Tereza sobre o trabalho no CREAS.	123	
29	Entrego material.	124	
29	Leitura de relatório.	125	
29	Atividade de observação.	126	
		127	
		128	
		129	
		130	
		131	
		132	
		133	
		134	
		135	
		136	
		137	

Kelli Flávia Spricigo
Assistente Social
CRESS 12ª Região - 3391

RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA
(METAS 3, 4,5,6,7 e 9)

Técnica/função: Paula Carolina Crociare Borges. Psicóloga		Mês/ano: Agosto 2025
DIA	DESCRIÇÃO	Intervenção Nº
		1
27	Contato CAPS, UPS e CISS, encaminhamento CPA.	2
28	Contato CAPS AP, Contato CAPS, Ligação Coabitação	3
27	Elaboração unidades e encaminhamentos	4
28	rec. UPS, msg UPS, Contato CAPS.	5
29	encaminhamento CAPS AP, Contato Alusão,	6
29	Contato CAPS	7
29	Contato CAPS AP.	8
29	Contato Alusão	9
29	encaminhamento PAMI, com detalhe	10
29	Atualização IDS.	11
29	Atualização Produtivos	12
29	Atualização de Contas.	13
29	Atualização de Contas.	14
29	Reposição medição	15
29	Atualização educacionais.	

RELATÓRIO MENSAL- INTERVENÇÃO TÉCNICA (METAS 3, 4,5,6,7 e 9)

Técnica/função: Paula Carolina Crociare Borges. Psicóloga		Mês/ano: Agosto 2025
DESCRIÇÃO		Intervenção Nº
DIA		
14	Contato telefônico, sustentação verbal	1
14	enc. VBS sustentação educacional	2
14	Contato Apoio busco-padrões Contato CAS	3
18	Contato CETS, encaminhamento 'Nash, redireção q'nd no VBS.	4
18	Contato Nash, isogamia, Elaine Angelo atividades	5
19	Preparo e acompanhamento relativo FMS, grupo adicionais	6
19	Contato CETS, CETS Apoio, CETS, e Enc. Grupo Diário	7
19	Contato CETS e sustentação educacional	8
20	Contato Educação, VBS, grupo lista VBS	9
20	Contato Mela, Contato Reforço	10
21	Reforço em individual Grupo	11
22	Contato VBS, VBS CETS 3 Contato VBS my catastro	12
25	Estudo de caso, Contato CETS Roberto	13
25	Grupo Grupo enc. CETS, VBS e CETS, Contato CETS	14
26	Contato CETS, Fimico filho-acadêmico Roberto Mudo de caso.	15

RELATÓRIO MENSAL - INTERVENÇÃO TÉCNICA (METAS 3, 4, 5, 6, 7 e 9)

Técnica/função: Paula Carolina Crociare Borges, Psicóloga		Mês/ano: Agosto 2025
DESCRIÇÃO		Intervenção Nº
DIA		
1	Envio Ofício Apoio, Caps, euds	1
1	Passo os dias de segunda a sexta Rutina rotatória e agenda noturna	2
1	Contato Caps, Atuação e condução mensal	3
4	Apoio cont to Frio Capu Bon	4
4	Comunidade FISS, educação paraflexões e no notante	5
4	Atuação e condução, incominente Caps Detido	6
5	estudo de caso, Reunião quad	7
5	Contato UBS	8
6	Contato CRAS	9
7	Atuação e envio lista UBS, Contato CAPS AD, Saúde Saúde	10
7	Contato Ror Apoio, Contato UBS Paratua	11
8	Reunião de contos e planilhas	12
11	Contato Caps Tabuleira, Reunião contos	13
13	Reunião Monitoramento, Contato CAPS, estudo de caso.	14
13	Contato Apoio eintopos, Contato CAPS AD	15



Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Assinatura da Técnica : Paulo C. C. Borges

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





PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2, 3, 4, 5, 6, 9 e 10)

Nome da acolhida: Lexley Ramon Rinkuio de Castro
 Data de nascimento: 19/07/25 CPF: 004.658.489-10
 Data de acolhimento: 04/07/25
 Nome da Técnica/função: Paula - Psicóloga
 Mês/ano: Agosto /2025

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura acolhida
1	Entrega de medicação para mãe	
4	Solu para acompanhamento home	
5	Solu acompanhamento médico	
6	Entrega medicação de Aguarda a mãe 25 dias	
7	Solu Dorrida que diuira quarto, limpeza	
8	Solu para limpeza, amarela	
11	acompanhamento home univariado	
11	Retorno Pignato Rua Aurora Abaco	
11	Solu efeito de alcool para do Hércules	
13	Aguarda antes médicos	
13	Retorno para medicação e suplicação	
14	Para home na filial de acompanhamento	
18	Uso de roupa e pessoal com	
19	acompanhamento comulter para VBS	
20	Para do VBS	
26	Busca para o Galmo	
22	acompanhamento comulter VBS	
22	Busca para VBS home	
25	multa de trânsito dentro de casa	
26	Do no pe, codina	
27	Para UPA do no pe	
28	Solu escala bandido (45)	

Assinatura da Técnica: Paula C.E. Borges

Paula Carolina Crociare Borges
 Psicóloga
 CRP 12/22461





PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2, 3, 4, 5, 6, 9 e 10)

Nome da acolhida: Roberta Silva Souza
Data de nascimento: 28 / 01 / 1981 CPF: 038.032.939-52
Data de acolhimento: 28 / 01 / 2024
Nome da Técnica/função: Viviane Cristina Farias de Souza - Assistente Social
Mês/ano: Agosto / 20 25
Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura acolhida
05/08	Consulta INSS	
11/08	Jura Criminal Medida Protetiva.	
11/08	Contato com Jasmim filha.	
11/08	Atualização de Prontuário	
12/08	Impressão Medida Protetiva.	
12/08	Atendimento a acolhida.	
14/08	WhatsApp com Vanessa, Sobrinha da Roberta.	
14/08	Atualização de Prontuário.	
14/08	E-mail IPREV.	
18/08	Advertência.	
18/08	Contato Jasmim WhatsApp.	
18/08	Contato WhatsApp Oscar.	
18/08	Consulta INSS Local Pagamento.	
18/08	WhatsApp Cleia Assistente Social Aposentadoria.	
19/08	WhatsApp Rêno de Saúde Santa Catarina	
19/08	Roberta guardar dinheiro	
19/08	Advogado entrou em contato Inventário	
19/08	Ligação Advogado	
20/08	WhatsApp Vanessa Sobrinha.	
20/08	WhatsApp Advogado.	
20/08	Declaração de Residência.	
20/08	Atendimento.	
20/08	WhatsApp Jasmim filha.	
20/08	Levei para comprar o celular.	
21/08	WhatsApp Jasmim.	

Assinatura da Técnica: Viviane C. F. de Souza

Viviane Cristina Farias de Souza
Assistente Social CRESS
12ª Região 10875



PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2, 3, 4, 5, 6, 9 e 10)

Nome da acolhida: Gabriella Flores da Silva
Data de nascimento: 10/05/1999 CPF: 043.309.440-06
Data de acolhimento: 06/08/2025
Nome da Técnica/função: Viviane Cristina Farias de Souza - Assistente Social
Mês/ano: Agosto /2025

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Data	Objetivo do atendimento	Assinatura acolhida
06/08	Atendimento a acolhida	
06/08	Medicação - Dor de cabeça	
06/08	Feito Psiquiatria	
06/08	Leito a ficha Cadastral	
06/08	Leito Termo de Compromisso	
07/08	Falta	
11/08	Permitou fora da instituição WhatsApp	
12/08	Advertência Permita Fora	
13/08	Cadastro UBS	
18/08	Impressão consulta Oftalm.	
25/08	Atendimento Aluguel Social	
25/08	Atendimento WhatsApp Abraco Consulta Psicologica	
26/08	Atendimento Aluguel Social	
27/08	Ofício de Desligamento	
28/08	Cadastro IDS Social	
28/08	Desligamento IDS Social	
29/08	E-mail Desligamento CRAS, CREAS, Abraco	
29/08	Relatório Situacional C.T.	

Assinatura da Técnica: Viviane C. F. de Souza

17

Viviane Cristina Farias de Souza
Assistente Social CRESS
12ª Região 10875



PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2,3,4,5,6,9 e10)

Nome da acolhida: Luciane Gutierrez Felix
 Data de nascimento: 16/08/1977 CPF: 99665352091
 Data de acolhimento: 13/05/2024
 Nome da Técnica/função: Rômulo auxiliar social
 Mês/ano: Agosto /2025

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Data	Objetivo do atendimento	Assinatu
01/08	Atendimento	
04/08	Atendimento	
04/08	Contato Coe.	
05/08	Atendimento	
06/08	Atendimento, prazo, aluguel. Vagos	
07/08	Atendimento Aluguel	
08/08	Atendimento Aluguel almoço Cede	
08/08	Contato Coe	
08/08	Vagos, emprego	
11/08	Atendimento + Vagos	
12/08	Atendimento + Vagos	
13/08	Atendimento + Vagos	
14/08	Atendimento Coe	
15/08	Atendimento + Vagos	
18/08	Atendimento Aluguel + Vagos	
19/08	Atendimento + Vagos	
20/08	Atendimento + Vagos	
21/08	Atendimento	
22/08	Atendimento Justif. cativo	
23/8	Atendimento Aluguel	
24/8	Atendimento + Vagos	
25/8	Atendimento + Vagos	
26/8	Atendimento + Vagos	
27/8	Atendimento + Contato Coe atendimento	
28/8	Atendimento + Contato Coe atendimento Rcia	
29/8	Atendimento + Atendimento 30/08.	

Assinatura da Técnica: Rômulo Santos



PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2,3,4,5,6,9 e10)

Nome da acolhida: Sabrina Alessandra Costa dos Santos

Data de nascimento: 05 / 01 / 2006 CPF: 05915380247

Data de acolhimento: 19 / 08 / 2025

Nome da Técnica/função: Sâmulo Auxiliar Social

Mês/ano: Agosto /20 25

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Data	Objetivo do atendimento	Assinatu
19/08	Atendimento inicial	
19/08	Contato Alvo	
19/08	Contato UBS para cadastro	
20/08	Atendimento	
20/08	Contato Alvo	
20/08	Contato UBS Criminal	
21/08	Atendimento	
21/08	Agendamento UBS	
21/08	Contato Alvo	
22/08	Atendimento	
22/08	Contato MP para solicitar mandato	
22/08	Contato UBS Criminal	
22/08	Contato Alvo	
22/08	Contato familiar	
25/08	Contato Alvo	
25/08	Atendimento + Contato Civil	
25/08	Contato familiar	
26/08	Contato Alvo	
26/08	Atendimento	
24/08	Consulta sobre Consulta de Sonho	
27/08	Atendimento	
28/08	Atendimento	
29/08	Atendimento sobre in man ci mãe	
31/08	Atendimento	

Assinatura da Técnica: Sâmulo Rita dos Santos



PLANILHA DE ATENDIMENTO (METAS 2,3,4,5,6,9 e10)

Nome da acolhida: Amalia Ribeiro de Souza
 Data de nascimento: 06 / 06 / 1974 CPF: 182418568857
 Data de acolhimento: 04 / 08 / 2025
 Nome da Técnica/função: Pâmela aud Social
 Mês/ano: Agosto /20 25

Obs.: atendimentos realizados presenciais ou via whatsapp.

Data	Objetivo do atendimento	Assinatu
05/08	Atendimento Oficial	
05/08	Contato com exco de SP Miguel	
05/08	Cadastro UBS	
05/08	Contato Sec de Educação	
06/08	Contato escola debruços frequência	
06/08	Agendamento Consulta p/ os dois UBS	
07/08	Conduzido UBS para debruços UBS	
07/08	Conduzido no Ghislendi p/ matrícula	
07/08	Conduzido Casa do Cidadão, Curitiba	
08/08	Atendimento liberado p/ teste salado	
11/08	Atendimento	
12/08	Atendimento questões emprego.	
13/08	Atendimento início trabalho com o	
14/08	Atendimento emprego	
15/08	Atendimento (pesquisa)	
18/08	Enc. Nohc	
18/08	Atendimento	
19/08	Atendimento	
21/08	Atendimento + Contato UBS + Contato Cas	
22/08	Atendimento	
25/08	Atendimento	
26/08	Atendimento	
27/08	Atendimento	
28/08	Atendimento	
29/08	Atendimento	

Assinatura da Técnica:

Pâmela Santos

LISTA DE PRESENÇA (META 8)



OFICINA/GRUPOS: MORANGO DO AMOR NA TRAVESSA

LOCAL: Casa Alva

Data: 04/08/2025 HORA: 10:00

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	ENTREVISTA DE EMPREGO
CAROLINE WESLEY RAMOS	BC	DESACOLHEU
DANIELA BERNARDES MATELLI	NAV	NÃO QUIS
DEYSE MARIA BRITO	NAV	<i>[Signature]</i>
ELIANE DE MORAES	ITJ	ESTAVA COM AS TÉCNICAS
FABIANA REIS	BC	<i>[Signature]</i>
FABIULA PUTON	BC	CAPS
GABRIELLA FLORES DA SILVA	BC	NÃO ESTAVA NA CASA
JAMILLY VENANCIO DE MORAES	CAM	TRABALHANDO
LEYDI LAURA PINHEIRO DE CASTRO	BC	<i>[Signature]</i>
LILIANE MONIQUE ROSA	NAV	Monique
LUCIANA SILVEIRA	CAM	DORMINDO
LUCIANE GUTERRES FELIN	BC	TRABALHANDO
MARIA ALEJANDRA RICO ANIBAL	BC	NÃO ESTAVA ACOlhIDA
MARIA RITA INACIO DA SILVA	CAM	NÃO ESTAVA NA CASA
ROBERTA SILVA SOUZA	BC	DORMINDO
STEPHANIE CAROLINE LOPES DA SILVA	NAV	NÃO ESTAVA NA CASA
<i>[Signature]</i>		

Assinatura do Facilitador: *[Signature]*

LISTA DE PRESENÇA



OFICINA/GRUPO: Reclus agrícolas mais conscientes
LOCAL: Casa Alva **Data:** 12/08/25 **HORA:** 15h

NOME	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	<i>m estava se sentindo bem</i>
CAROLINE WESLEY RAMOS	<i>desacolheu</i>
DANIELA BERNARDES MATELLI	<i>Trabalhando</i>
DEYSE MARIA BRITO	<i>Deise maria Brito</i>
FABIANA REIS	<i>Fabiana</i>
FABIULA PUTON	<i>m está na casa</i>
GABRIELLA FLORES DA SILVA	<i>m está na casa</i>
JAMILLY VENANCIO DE MORAES	<i>Trabalhando</i>
LEYDI LAURA PINHEIRO DE CASTRO	<i>Leydi Laura P. de Castro</i>
LILIANE MONIQUE ROSA	<i>m está na casa</i>
LUCIANA SILVEIRA	<i>dormindo</i>
LUCIANE GUTERRES FELIN	<i>Trabalhando</i>
MARIA RITA INACIO DA SILVA	<i>Maria Rita,</i>
RAIMUNDA LOPES MARQUES	<i>desacolheu</i>
ROBERTA SILVA SOUZA	<i>m participou pois está de férias</i>
STEPHANIE CAROLINE LOPES DA SILVA	<i>Stephanie Caroline</i>
<i>ELIANE DE MORAES</i>	<i>Eliane de Moraes</i>

Assinatura do Facilitador: Vanessa Koenken Silva

Assinatura do Facilitador: _____



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO ACOLHIMENTO
E INCLUSÃO SOCIAL-PAIS

RODA DE CONVERSA
CASA ALVA 19/08/2025

NOME	CONTATO	ASSINATURA
Gabriella F	47 333 352804	GF
Maria Alexandra	47 999 352804	Maria Rico
Monique	47 991 667853	monique
Maria Rita	47 997 644415	Maria Rita
Salviana Reis	47 997 22231	Salviana Reis
SAMILLY VENANCIO	47 997 644415	SAMILLY VENANCIO
Leidi Liana P de Castro	(47) 9 9699-0631	
ELIANE DE MORAES	(47) 999 381734	Elane de Moraes
Roberta S. Souza		Roberta S. Souza
Deise Brito		Deise m Brito

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74

LISTA DE PRESENÇA (META 8)

dele de montiga

LOCAL: Casa Alva

Data: 22 / 08 / 2025 **HORA:** 21 : 00

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	
DANIELA BERNARDES MATELLI	NAV	<i>Daniela</i>
DEYSE MARIA BRITO	NAV	
ELIANE DE MORAES	ITJ	
FABIANA REIS	BC	<i>Fabiana</i>
GABRIELLA FLORES DA SILVA	BC	
JAMILLY VENANCIO DE MORAES	CAMB	
JOANA D ARC NASCIMENTO	ITJ	
LEYDI LAURA PINHEIRO DE CASTRO	BC	<i>Leydi Laura P de C</i>
LILIANE MONIQUE ROSA	NAV	<i>mon que</i>
LUCIANA SILVEIRA	CAM	
LUCIANE GUTERRES FELIN	BC	<i>Luciane</i>
MARIA ALEJANDRA RICO ANIBAL	BC	<i>Maria Rico</i>
MARIA RITA INACIO DA SILVA	CAM	<i>Maria Rita</i>
ROBERTA SILVA SOUZA	BC	
SABRINA ALESSANDRA COSTA	BC	
STEPHANIE CAROLINE LOPES DA SILVA	NAV	<i>Stephanie Caroline</i>

Assinatura do Facilitador: *marcelo gomes*

Carrie Roguel Cardoso

LISTA DE PRESENÇA (META 8)
OFICINA/GRUPOS:
Palavra NAHC
LOCAL: Casa Alva

Data: *22 / 08 / 2023* **HORA:** *09 : 00*

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	x <i>Amalia Ribeiro</i>
ANA CAROLINE ROSA OLIVEIRA	NAV	
DAIANA PEREIRA	ITAJ	
DEYSE MARIA BRITO	NAV	x
ELINÉIA FERREIRA	NAV	x <i>Elinéia Ferreira</i>
FABIANA REIS	BC	x <i>Fabiana</i>
GABRIELLA FLORES DA SILVA	BC	x <i>Gabriella Flores</i>
JESSIANE GABRIELLE DOS SANTOS LUZ	CAM	
JESSICA LUANA SIDRONIO DA SILVA	BC	
LILIANE MONIQUE ROSA	NAV	x <i>monique</i>
LUCIANA SILVEIRA	CAM	
LUCIANE GUTERRES FELIN	BC	
ROBERTA SILVA SOUZA	BC	x
SABRINA ALESSANDRA	BC	x <i>Sabrina Santos</i>
STEPHANIE CAROLINE LOPES DA SILVA	NAV	
VANESSA GALINDO DE SOUZA	BC	

Assinatura do Facilitador: _____

Suzan

LISTA DE PRESENÇA (META 8)

OFICINA/GRUPOS:

Salento CAPS AD

LOCAL: Casa Alva

Data: *22* / *08* / *2025* HORA: *14* : *06*

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	x <i>Amalia Ribeiro</i>
ANA CAROLINE ROSA OLIVEIRA	NAV	
DAIANA PEREIRA	ITAJ	
DEYSE MARIA BRITO	NAV	x
ELINÉIA FERREIRA	NAV	
FABIANA REIS	BC	<i>Fabiana</i>
GABRIELLA FLORES DA SILVA	BC	
JESSIANE GABRIELLE DOS SANTOS LUZ	CAM	
JESSICA LUANA SIDRONIO DA SILVA	BC	
LILIANE MONIQUE ROSA	NAV	
LUCIANA SILVEIRA	CAM	
LUCIANE GUTERRES FELIN	BC	
ROBERTA SILVA SOUZA	BC	x
SABRINA ALESSANDRA	BC	
STEPHANIE CAROLINE LOPES DA SILVA	NAV	
VANESSA GALINDO DE SOUZA	BC	

Assinatura do Facilitador: _____

Psicóloga CAPS AD

LISTA DE PRESENÇA

Assembléia

LOCAL: Casa Alva

Data:25/08/2025 HORA: 16:00

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	
DANIELA BERNARDES MATELLI	NAV	Daniela B. matelli
DEYSE MARIA BRITO	NAV	Deyse m Brito
ELIANE DE MORAES	ITJ	Eliane de Moraes
ELINEIA FERREIRA	NAV	
FABIANA REIS	BC	Fabiana R.
GABRIELLA FLORES DA SILVA	BC	Gabriella F
JAMILLY VENANCIO DE MORAES	CAMB	JAMILLY VENANCIO
JOANA D ARC NASCIMENTO	ITJ	
KELLY ANN KUYAIMA LORZ PACHECO	CAM	Kelly Ann Lora
LEYDI LAURA PINHEIRO DE CASTRO	BC	Leydi Laura P. de Castro
LILIANE MONIQUE ROSA	NAV	
LUCIANA SILVEIRA	CAM	Luciana
LUCIANE GUTERRES FELIN	BC	
MARIA ALEJANDRA RICO ANIBAL	BC	
MARIA RITA INACIO DA SILVA	CAM	Maria Rita Inacio
ROBERTA SILVA SOUZA	BC	
SABRINA ALESSANDRA COSTA	BC	Sabrina Santos
STEPHANIE CAROLINE LOPES DA SILVA	NAV	Stephanie Caroline Lopes
AIME NAIDON	COORDENADORA	Aime Naidon
KELLI FLAVIA SPRICIGO	ASSISTENTE SOCIAL	Kelli Spricigo

LISTA DE PRESENÇA



Assembléia

LOCAL: Casa Alva

Data:25/08/2025 HORA: 16:00

MARIANA TORRES ROVEDA	GESTORA SOCIAL	
PAMELA RITIELI DOS SANTOS	AUXILIAR SOCIAL	Pâmela Ritiele Santos
VIVIANE CRISITNA FARIAS DE SOUZA	ASSISTENTE SOCIAL	Viviane C. F. de Souza



LISTA DE PRESENÇA (META 8)

OFICINA/GRUPOS:

Palavra com Conselho Tutelar

LOCAL: Casa Alva

Data: 25/08/2025 HORA: 19:30

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	
ANA CAROLINE ROSA OLIVEIRA	NAV	
DAIANA PEREIRA	ITAJ	
DEYSE MARIA BRITO	NAV	x
ELINÉIA FERREIRA	NAV	
FABIANA REIS	BC	x Fabiana
GABRIELLA FLORES DA SILVA	BC	
JESSIANE GABRIELLE DOS SANTOS LUZ	CAM	
JESSICA LUANA SIDRONIO DA SILVA	BC	
LILIANE MONIQUE ROSA	NAV	
LUCIANA SILVEIRA	CAM	
LUCIANE GUTERRES FELIN	BC	
ROBERTA SILVA SOUZA	BC	
SABRINA ALESSANDRA	BC	x Sabrina Santos
STEPHANIE CAROLINE LOPES DA SILVA	NAV	x
VANESSA GALINDO DE SOUZA	BC	

Assinatura do Facilitador: _____

Cristiane Amorim

LISTA DE PRESENÇA (META 8)



OFICINA/GRUPOS: Bolo Gourmet de Casanova

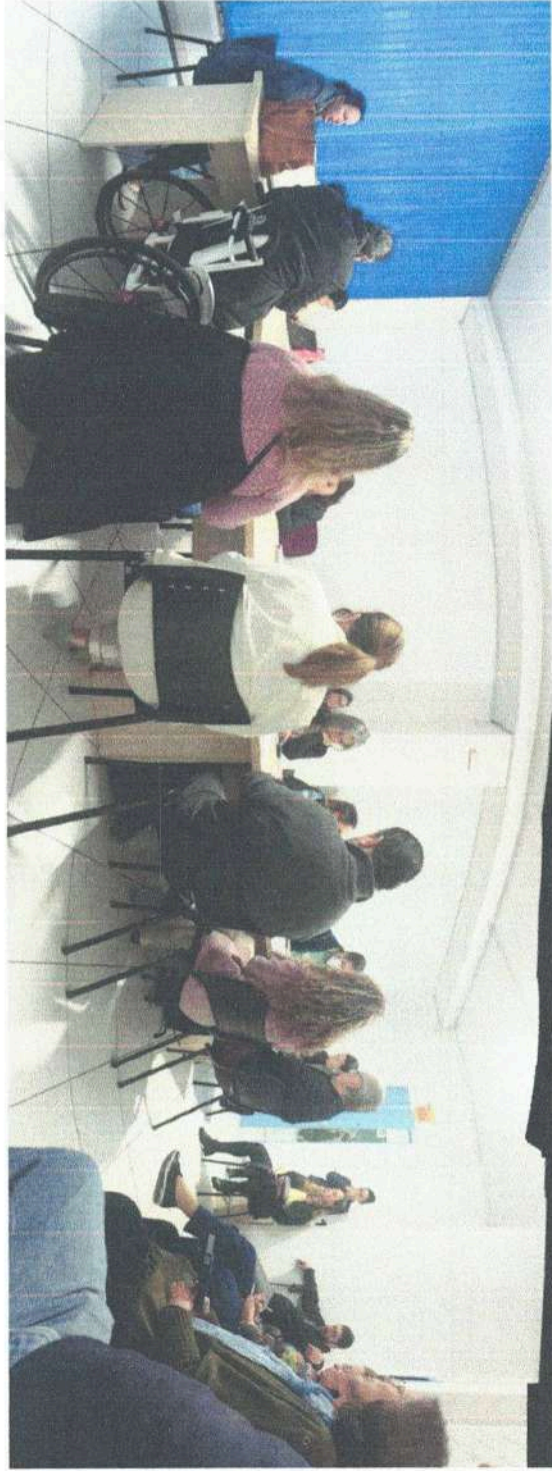
LOCAL: Casa Alva

Data: 31 / 08 / 2015 HORA: 20 : 00

NOME	MUNICÍPIO	ASSINATURA
AMALIA RIBEIRO DE SOUZA	BC	x Amalia Ribeiro
ANA CAROLINE ROSA OLIVEIRA	NAV	
DAIANA PEREIRA	ITAJ	
DEYSE MARIA BRITO	NAV	x
ELINÉIA FERREIRA	NAV	x Delysara
FABIANA REIS	BC	x Elineia Ferreira
GABRIELLA FLORES DA SILVA	BC	
JESSIANE GABRIELLE DOS SANTOS LUZ	CAM	x Jessiane Gabrielle
JESSICA LUANA SIDRONIO DA SILVA	BC	
LILIANE MONIQUE ROSA	NAV	x monique
LUCIANA SILVEIRA	CAM	x
LUCIANE GUTERRES FELIN	BC	x Luciane
ROBERTA SILVA SOUZA	BC	
SABRINA ALESSANDRA	BC	
STEPHANIE CAROLINE LOPES DA SILVA	NAV	x
VANESSA GALINDO DE SOUZA	BC	

Assinatura do Facilitador: x

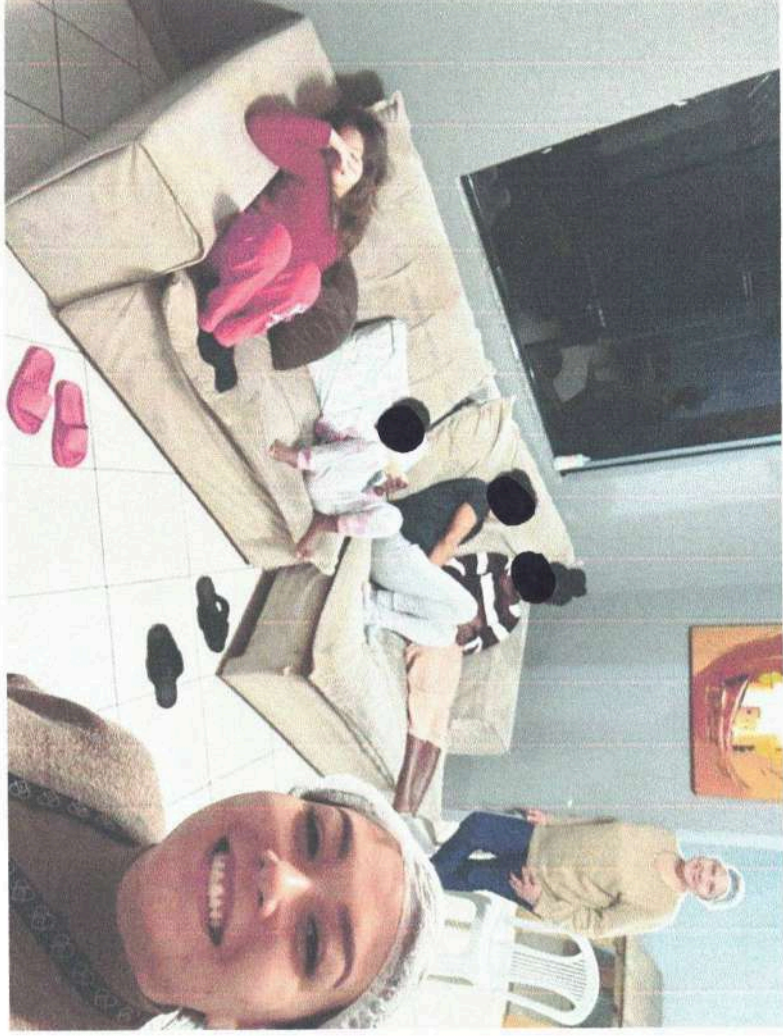
x Sandra Ferreira Galdas.



Reunião do CMDCA 01/08/2025



Cinema dos adolescentes 01/08/2025



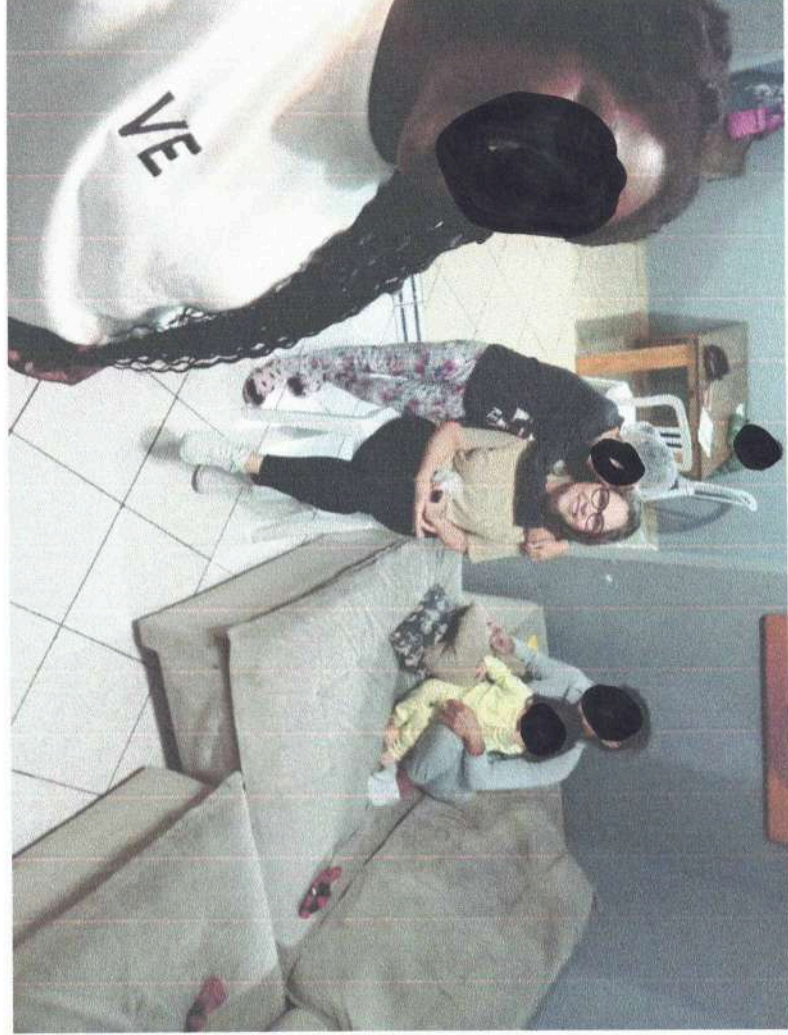
Grupo Reflexivo 01/08/2025



Grupo Reflexivo 03/08/2025

Cinema das Crianças 03/08/2025





Grupo reflexivo 04/08/2025



Grupo Reflexivo 05/082025



Grupo reflexivo 07/08/2025



Grupo Reflexivo 08/08/2025

Cinema dos adolescentes 08/08/2025





Grupo reflexivo 09/08/2025



Grupo Reflexivo 11/08/2025



Oficina de pepino em conserva 12/08/2025



Grupo Reflexivo 13/08/2025



Grupo reflexivo 15/08/2025

Grupo de trabalhos manuais 15/08/2025

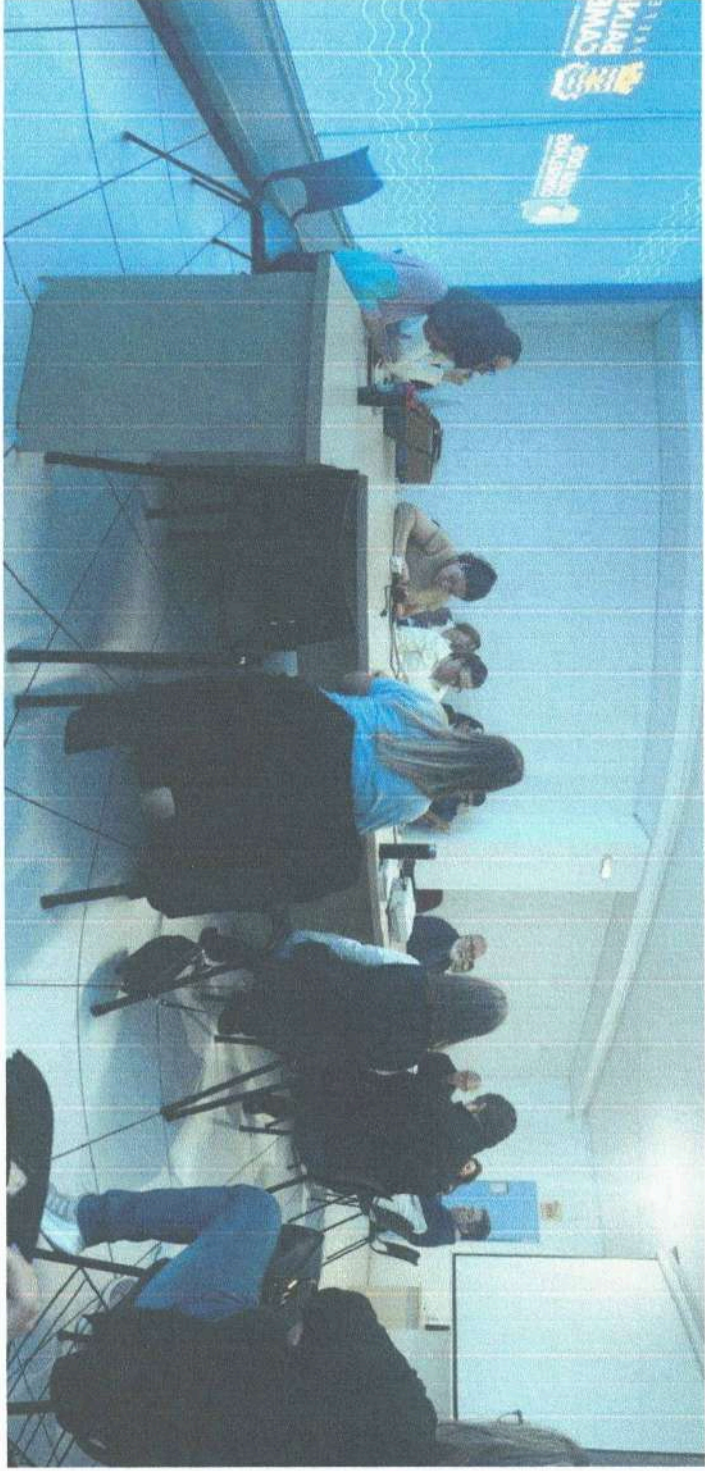


Trabalhos manuais com as crianças 15/08/2025





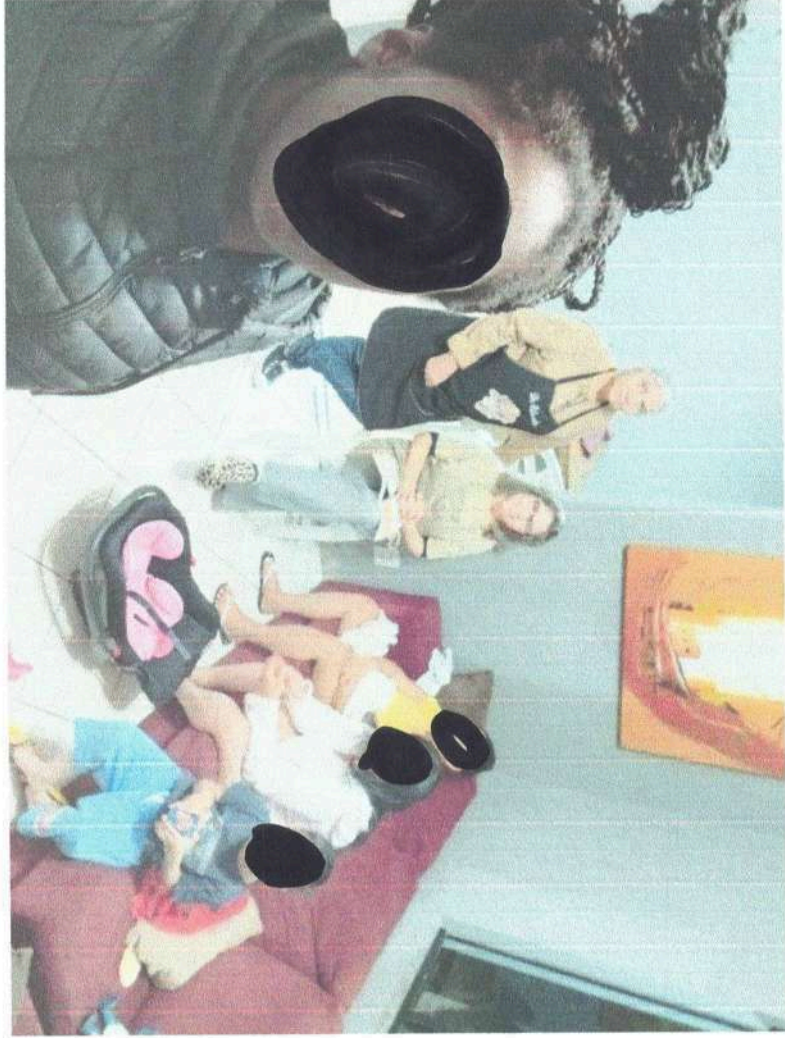
Cinema dos adolescentes 15/08/2025



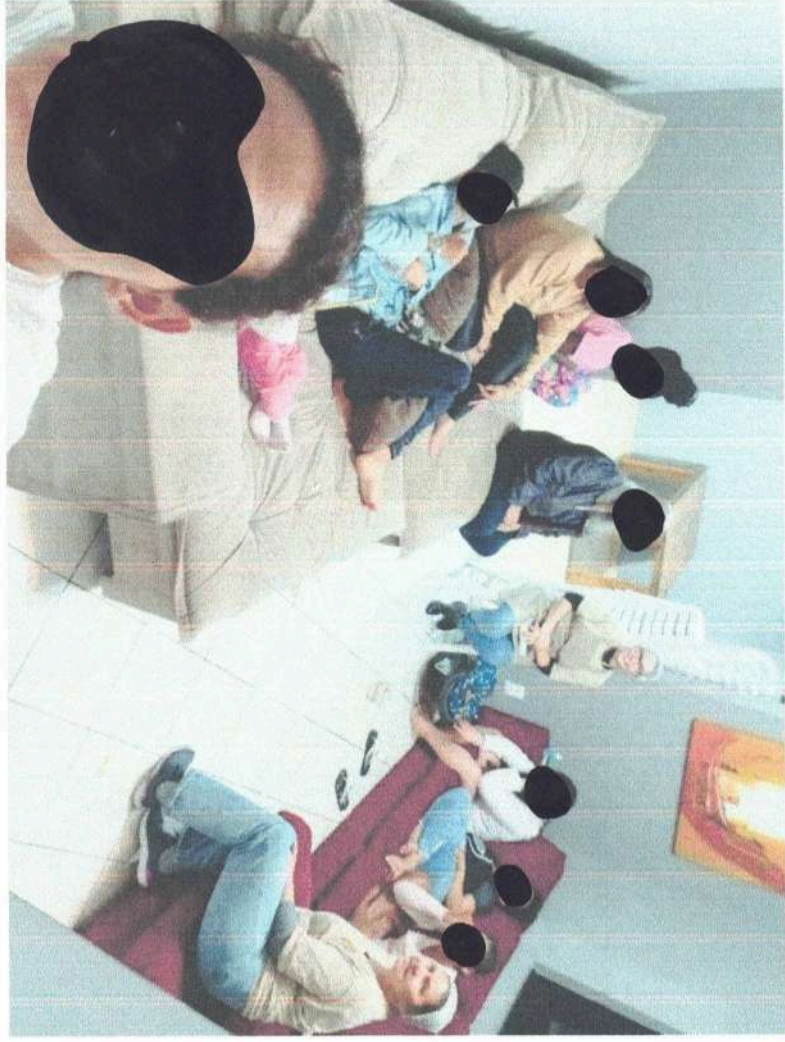
Reunião do CMDCA 15/08/2025



Cinema das mulheres 16/08/2025



Grupo Reflexivo 17/08/2025



Grupo reflexivo 19/08/2025

Oficina de trabalhos manuais 20/08/2025





Oficina de trabalhos manuais 21/08/2025



Roda de conversa com profissionais do CAPS AD

22/08/2025



Roda de conversa com profissionais do NAHC

22/08/2025



Grupo reflexivo 22/08/2025



Cinema das crianças 22/08/2025



Cinema dos adolescentes

23/08/2025



Cinema das mulheres
24/08/2025



Trabalhos manuais com as crianças

25/08/2025

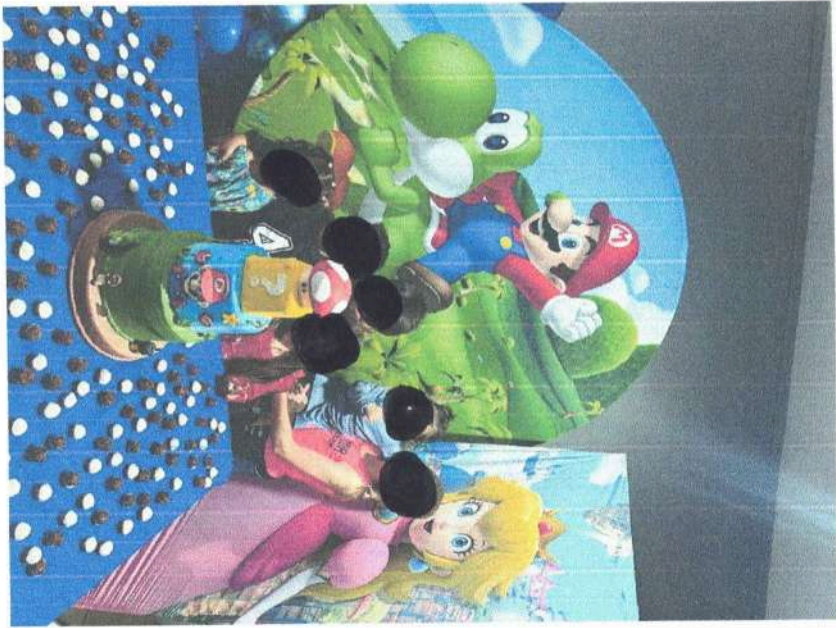
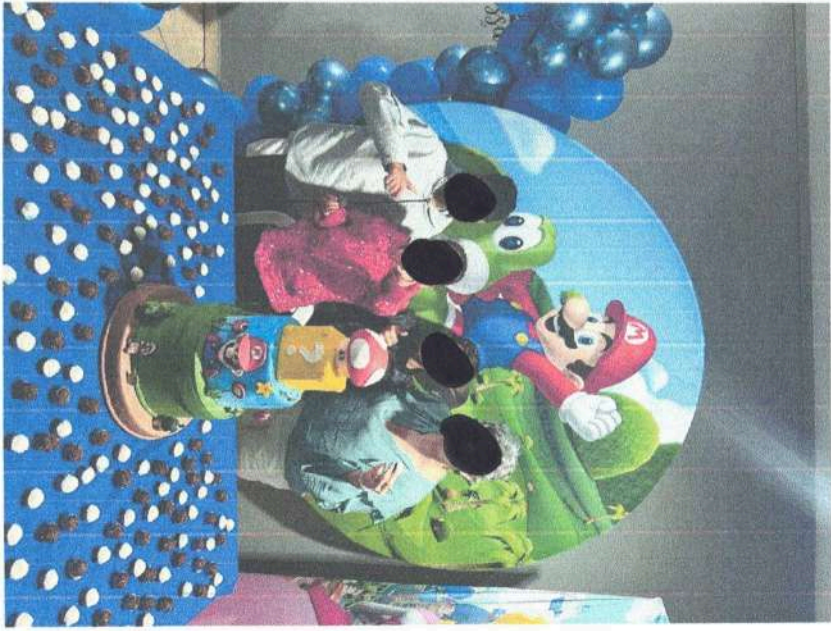


Roda de conversa com o conselho

Tutelar 25/08/2025



CREAS 28/08/2025



Festa dos aniversariantes do mês
28/08/2025



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA
CNPJ: 08.199.466/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:38:26 do dia 12/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/03/2026.

Código de controle da certidão: **15BE.9C02.359B.460A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA**

CNPJ/CPF: **08.199.466/0002-50**

(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**

Número da certidão: **250140298060189**

Data de emissão: **12/09/2025 09:39:28**

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **11/03/2026**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente

Impresso em: 12/09/2025 09:39:28

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 12/09/2025

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74





Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320 - Bairro das Nações - 88.338-900 - Balneário Camboriú/ SC
CNPJ: 83.102.285/0001-07 Fone: (47)3267-7000
<http://www.bc.sc.gov.br>



Página
1 / 1

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024420658/2025
Data de emissão: 12/09/2025

Nome/Razão Social

Contribuinte: ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL ÁRVORE DA VIDA
Cód. contribuinte: 307524 CPF/CNPJ: 08.199.466/0002-50
Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Logradouro: 3110 Número: 500
Compl: CEP: 88.330-287
Bairro: CENTRO
Cidade: Balneário Camboriú Estado: SC

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 11/12/2025.

Aviso

NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.



Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

2e922fb6-3a8d-4c97-91a7-6b06c5c21ccd

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74



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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 31/08/2025 a 29/09/2025

Certificação Número: 2025083104101647836913

Informação obtida em 12/09/2025 09:41:23

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.199.466/0002-50

Certidão nº: 53749420/2025

Expedição: 12/09/2025, às 09:42:51

Validade: 11/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ORGANIZACAO DA SOCIEDADE CIVIL ARVORE DA VIDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.199.466/0002-50**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrente de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Assinado por 1 pessoa: OMAR MOHAMAD ALI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/34FE-7EEB-8E99-2A74> e informe o código 34FE-7EEB-8E99-2A74

DEMONSTRATIVO DE REPASSE FINANCEIRO

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Organização da Sociedade Civil Arvore da Vida – Casa Alva

ENDEREÇO: Rua 3110, nº 500. Bairro Centro

CIDADE/UF: Balneário Camboriú – SC

CNPJ: 08.199.466/0002-50

NATUREZA DO REPASSE: Subvenção Social

TERMO DE COLABORAÇÃO/CONVÊNIO: 1º aditivo ao Termo de Colaboração 08/2023

VALOR: R\$ 95.995,00 (parcela 09)

FORMA DE PAGAMENTO: Transferência bancária para conta indicada pela entidade beneficiária.

Gestor do Convênio: Ana Laura Fachin Rodrigues

Balneário Camboriú, 12 de Setembro de 2025

RECIBO

1º Aditivo ao Termo de Colaboração 08/2023 FMAS

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal de Assistência Social FMAS**, inscrito no CNPJ nº 12.284.938/0001-60, a importância acima discriminada, referente à **9ª parcela do Convênio PMBC com a OSC Arvore da Vida – Casa Alva.**

A transferência bancária constitui documento hábil para conferir plena e total quitação ao presente recibo.

MARIANA
TORRES
ROVEDA:06
000439911

Assinado de forma
digital por
MARIANA TORRES
ROVEDA:06000439
911
Dados: 2025.09.12
10:05:41 -03'00'



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 34FE-7EEB-8E99-2A74

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 25/09/2025 14:31:26 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/34FE-7EEB-8E99-2A74>