ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BRAÇO DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
SISTEMA CONTROLE INTERNO

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS CONCEDIDOS
(RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA)

	Mês /Ano ago/25

I - UNIDADE CONCEDENTE: **Município de Braço do Norte SC**

ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal – Lauro Boeing Junior

ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE DO MUN DE BRAÇO DO NORTE-ASACAD

CNPJ: 80.489.594/0001-85

ENDEREÇO: Rua Nossa Senhora de Guadalupe, 77 – Bairro Santa Augusta – Braço do Norte-SC

NOME Presidente **Maria Georgina Fernandes Garcia** **257.616.689-04**

II - NOTA DE EMPENHO Nº: 3201/2025 **DATA:** **14/07/2025** **R$ 514.741,14**

liq 5823/2025 **DATA DO DEPÓSITO** **04/09/2025** **VALOR: R$85.790,19**

Referente ao Termo de Fomento n°006/2025, firmado com base na Lei Federal nº 13.019/2024 e na Lei Complementar Municipal n° 682/2023 com a ASACAD, que tem por objeto a transferência de recursos financeiros destinados à execução do projeto "Construindo a Cidadania Fora das Ruas-Serviço de Convivência e Fortalecimentos de vínculos, voltado ao atendimento diário, em período de contraturno escolar, de até 320 (trezentas evinte) crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade e risco social, cfe. plano de trabalho apresentado, com vigência de julho de 2025 até junho de 2026.

IV - Recurso				
Nº do documento ou transf.	**DATA do depósito**	**HISTÓRICO**	**RECEBIMENTOS**	**PAGTOS**
	04/09/2025	**VALOR RECEBIDO (depósito)**	**R$ 85.790,19**	
RECURSOS HUMANOS				
pgto	05/09/2025	FGTS		R$ 7.374,17
pgto	05/09/2025	Receita Federal		R$ 10.974,13
salário	05/09/2025	Alini França		R$ 819,57
salário	05/09/2025	Avani Beza Silveira		R$ 2.200,00
férias	12/09/2025	Avani Beza Silveira		R$ 2.902,25
salário	05/09/2025	Beatriz Caetano Patricio		R$ 1.324,28
salario	05/09/2025	Daniela Bonetti Medeiros Michels		R$ 4.500,00
Salário	05/09/2025	Guilherme Philippi		R$ 1.900,00
Adiantamento do13º salario	12/09/2025	Guilherme Philippi		R$ 950,00
Salário	05/09/2025	Jessica Maria dos Santos		R$ 2.500,00
Férias	08/09/2025	Jessica Maria dos Santos		R$ 3.277,87
salario	05/09/2025	Kelly Bringel Barbosa		R$ 2.500,00
salario	05/09/2025	Laryane Sombrio Vieira		R$ 2.500,00
salário	05/09/2025	Leonardo Rodrigues		R$ 1.930,52
Férias	12/09/2025	Leonardo Rodrigues		R$ 2.651,99
salário	05/09/2025	Marcelo Rodrigues		R$ 3.100,00
Férias	12/09/2025	Marcelo Rodrigues		R$ 3.454,42
Salário	05/09/2025	Maria de Fátima Claudino		R$ 442,13
Adiantamento 13º	12/09/2025	Maria de Fátima Claudino		R$ 1.196,28
Salário	05/09/2025	Maria Magdalena da Cruz Ferreira		R$ 2.900,00
salario	05/09/2025	Raiane Francisco Rita		R$ 2.500,00
salario	05/09/2025	Rosa Gomes Farias Machado Santos		R$ 789,37

Adiantamento 13ºsalario	12/09/2025	Rosa Gomes Farias Machado Santos		R$	1.361,12
Salário	05/09/2025	Silvana Silveira Dussmann		R$	819,57
Adiantamento 13ºsalario	12/09/2025	Silvana Silveira Dussmann		R$	1.361,12
salário	05/09/2025	Solange de Jesus Pires		R$	532,40
Adiantamento 13ºsalario	12/09/2025	Solange de Jesus Pires		R$	1.361,12
		SUB TOTAL		**R$**	**68.122,31**
CONSUMO					
	05/09/2025	MKM Internet Solution Provider Ltda		R$	29,90
	05/09/2025	CASAN		R$	158,64
203	10/09/205	Exata Contabilidade		R$	1.208,00
86029	05/09/2025	Rech e Silva Supermercados Ltda		R$	579,67
72.593	10/09/2025	Rede São Marcos Com de Combustíveis Ltda		R$	778,73
577	08/09/2025	Gabriel Carminati Medeiros		R$	655,00
8.041	09/09/2025	Paulo Cesar Leandres & Cia Ltda -VALEMED		R$	392,00
11	08/09/2025	Charlene Prudencio Thomaz		R$	1.600,00
41.093	09/09/2025	Controle Ambiental Trombini Ltda		R$	244,61
54.780	09/09/2025	Francisca Leonel da Silva		R$	3.000,00
54.776	09/09/2025	Daiane Francisco Thomaz		R$	2.333,00
54.781	09/09/2025	Karla Francisco		R$	583,00
54.789	10/09/2025	Marisa Rita Leite		R$	2.333,00
12.274	12/09/2025	Panificadora Kuerten Ltda		R$	360,01
5.011	12/09/2025	Braserv Peças e Serviços Ltda		R$	380,00
72.597.860	15/09/2025	TIM S/A		R$	52,99
62.983	16/09/2025	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Ltda		R$	362,20
62.984	16/09/2025	Sancapel Soluções para Higiene Profis. Ltda		R$	135,00
201	18/09/2025	Protons Equipamentos Eletronicos e Ferramentas		R$	286,68
3.155	18/09/2025	Protons Equipamentos Eletronicos e Ferramentas		R$	210,00
13.927	18/09/2025	Multiplak Placas Eireli ME		R$	651,50
39.406	18/09/2025	Jane Alimentos Ltda		R$	1.159,79
30.605	18/09/2025	Rech e Silva Supermercados Ltda		R$	174,65
		SUB TOTAL		**R$**	**17.668,37**
		RECURSOS PRÓPRIOS	**R$**	**0,49**	
		TOTAL	**R$**	**85.790,68**	**85.790,68**

Braço do Norte-SC19/09/25

gov.br
Documento assinado digitalmente
MARIA GEORGINA FERNANDES GARCIA
Data: 19/09/2025 13:20:46-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Contador
EVILAZIO VOSS:55853137972

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO DE BRACO DO NORTESC
Cooperativa: 2604
Conta: 65129-1

Extrato (Período de 01/09/2025 a 30/09/2025)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			1,78
04/09/2025	TED 82926551000145 PREF MUN BRACO DO NORTE	416964	85.790,19	85.791,97
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 82508433000117 COMPANHIA CATARINEN	PIX_DEB	-158,64	85.633,33
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 12202178910 LEONARDO RODRIGUES	PIX_DEB	-1.930,52	83.702,81
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 03500070000105 COLONIAL SUPERMERCA	PIX_DEB	-579,67	83.123,14
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 86271016987 SILVANA SILVEIRA DUSSM	PIX_DEB	-819,57	82.303,57
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 10530403935 BEATRIZ CAETANO PATRIC	PIX_DEB	-1.324,28	80.979,29
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 00360305000104 CEF MATRIZ	PIX_DEB	-7.374,17	73.605,12
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 11616145919 Laryane Sombrio Vieira	PIX_DEB	-2.500,00	71.105,12
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 00800792963 Marcelo Rodrigues	PIX_DEB	-3.100,00	68.005,12
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 00394460005887 RECEITA FEDERAL	PIX_DEB	-10.974,13	57.030,99
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 82697531904 MARIA MAGDALENA DA CRU	PIX_DEB	-2.900,00	54.130,99
05/09/2025	LIQUIDACAO BOLETO 03005324000100 MKM INTERNET SO		-29,90	54.101,09
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 44942834953 AVANI BEZA SILVEIRA	PIX_DEB	-2.200,00	51.901,09
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 12135254975 RAIANE FRANCISCO RITA	PIX_DEB	-2.500,00	49.401,09
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 01544358997 DANIELA BONETTI MEDEIR	PIX_DEB	-4.500,00	44.901,09
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 07241018966 Solange de Jesus Pires	PIX_DEB	-532,40	44.368,69
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 12013222947 ALINI FRANCA	PIX_DEB	-819,57	43.549,12
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 06515501900 GUILHERME PHILIPPI	PIX_DEB	-1.900,00	41.649,12
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 89546610925 Maria de Fátima Claudi	PIX_DEB	-442,13	41.206,99
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 01493993593 Rosa Gomes Farias Mach	PIX_DEB	-789,37	40.417,62
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 10738502936 JESSICA MARIA DOS SANT	PIX_DEB	-2.500,00	37.917,62
05/09/2025	PAGAMENTO PIX 32231615894 KELLY BRINGEL BARBOSA	PIX_DEB	-2.500,00	35.417,62
08/09/2025	DEVOLUCAO PIX 03500070000105 COLONIAL SUPERMERCA	PIX_CRED	579,66	35.997,28
08/09/2025	PAGAMENTO PIX 03500070000105 COLONIAL SUPERMERCA	PIX_DEB	-579,67	35.417,61
08/09/2025	PAGAMENTO PIX 10738502936 JESSICA MARIA DOS SANT	PIX_DEB	-3.277,87	32.139,74
08/09/2025	PAGAMENTO PIX 08452462913 CHARLENE PRUDENCIO THO	PIX_DEB	-1.600,00	30.539,74
08/09/2025	PAGAMENTO PIX 30253679000191 30 253 679 GABRIEL	PIX_DEB	-655,00	29.884,74
09/09/2025	PAGAMENTO PIX 10481203000109 VALEMED	PIX_DEB	-392,00	29.492,74

09/09/2025	PAGAMENTO PIX 09885656928 DAIANE FRANCISCO THOMA	PIX_DEB	-2.500,00	26.992,74
09/09/2025	PAGAMENTO PIX 08400832973 Karla Francisco	PIX_DEB	-583,00	26.409,74
09/09/2025	PAGAMENTO PIX 20015143000184 CONTROLE AMBIENTAL	PIX_DEB	-244,61	26.165,13
09/09/2025	PAGAMENTO PIX 37795511953 FRANCISCA LEONEL DA SI	PIX_DEB	-3.000,00	23.165,13
10/09/2025	DEVOLUCAO PIX 09885656928 DAIANE FRANCISCO THOMA	PIX_CRED	2.500,00	25.665,13
10/09/2025	PAGAMENTO PIX 10626167000116 REDE SAO MARCOS COM	PIX_DEB	-778,73	24.886,40
10/09/2025	PAGAMENTO PIX 09885656928 DAIANE FRANCISCO THOMA	PIX_DEB	-2.333,00	22.553,40
10/09/2025	PAGAMENTO PIX 10289547000102 EXATA CONTABILIDADE	PIX_DEB	-1.208,00	21.345,40
10/09/2025	PAGAMENTO PIX 08755844979 MARISA RITA LEITE	PIX_DEB	-2.333,00	19.012,40
15/09/2025	PAGAMENTO PIX 06515501900 GUILHERME PHILIPPI	PIX_DEB	-950,00	18.062,40
15/09/2025	PAGAMENTO PIX 89546610925 Maria de Fátima Claudi	PIX_DEB	-1.196,28	16.866,12
15/09/2025	PAGAMENTO PIX 02603548000151 BRASERV PECAS E SER	PIX_DEB	-380,00	16.486,12
15/09/2025	PAGAMENTO PIX 44942834953 AVANI BEZA SILVEIRA	PIX_DEB	-2.902,25	13.583,87
15/09/2025	PAGAMENTO PIX 12202178910 LEONARDO RODRIGUES	PIX_DEB	-2.651,99	10.931,88
15/09/2025	PAGAMENTO PIX 01493993593 Rosa Gomes Farias Mach	PIX_DEB	-1.361,12	9.570,76
15/09/2025	PAGAMENTO PIX 00800792963 Marcelo Rodrigues	PIX_DEB	-3.454,42	6.116,34
15/09/2025	PAGAMENTO PIX 86435732000120 PADARIA KUERTEN	PIX_DEB	-360,01	5.756,33
15/09/2025	PAGAMENTO PIX 86271016987 SILVANA SILVEIRA DUSSM	PIX_DEB	-1.361,12	4.395,21
15/09/2025	PAGAMENTO PIX 02421421000111 Tim S A	PIX_DEB	-52,99	4.342,22
15/09/2025	PAGAMENTO PIX 07241018966 Solange de Jesus Pires	PIX_DEB	-1.361,12	2.981,10
16/09/2025	LIQUIDACAO BOLETO 08950231000259 SANCAPEL SOLUCO		-135,00	2.846,10
16/09/2025	LIQUIDACAO BOLETO 08950231000259 SANCAPEL SOLUCO		-362,20	2.483,90
18/09/2025	PAGAMENTO PIX 05828060000110 PROTONS EQUIPAMENTO	PIX_DEB	-286,68	2.197,22
18/09/2025	PAGAMENTO PIX 05758576000136 JANE ALIMENTOS	PIX_DEB	-1.159,79	1.037,43
18/09/2025	PAGAMENTO PIX SICREDI 19028488000193 MULTIK PLAC	CX162021	-651,50	385,93
18/09/2025	PAGAMENTO PIX 05828060000110 PROTONS EQUIPAMENTO	PIX_DEB	-210,00	175,93
18/09/2025	PAGAMENTO PIX 03500070000105 COLONIAL SUPERMERCA	PIX_DEB	-174,65	1,28

Saldo da conta

Saldo Atual	R$ 1,28
Saldo bloqueado	R$ 0,00
Lançamentos a conferir	R$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R$ 0,00
Limite cheque especial	R$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00%
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00%

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: ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE-SC
CNPJ: 80.489.594/0001-85

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 10:40:58 do dia 19/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/02/2026.
Código de controle da certidão: **E76E.3A2F.07A9.22FC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): ASSOCIAÇÃO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE DO MUN. DE BRAÇO DO NORTE-ASACAD
CNPJ/CPF: 80.489.594/0001-85

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:	250140142209347
Data de emissão:	07/05/2025 15:27:16
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	03/11/2025

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 19/08/2025 10:44:37

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 19/08/2025

ESTADO DE SANTA CATARINA - SC
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE
CNPJ 82.926.551/0001-45
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Data: 16/09/2025 15h10min

Número	Validade
8390	15/03/2026

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO CNPJ: 80489594000185

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a periodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Contribuinte: 5001 - ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO
Endereço: Rua NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77 - Bairro SANTA AUGUSTA - CEP 88.750-000

Código de Controle

CWYDE4FHRIFLA1W1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
http://www.bracodonorte.sc.gov.br

Braço do Norte (SC), 16 de Setembro de 2025.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 80.489.594/0001-85
Razão Social: ASSOC DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLECENTE DO MUN DE BN
Endereço: RUA NOSSA SENHORA DE GUADALUPE 77 / SANTA AUGUSTA / BRACO DO NORTE / SC / 88750-000

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

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

Validade: 16/09/2025 a 15/10/2025

Certificação Número: 2025091604360534181647

Informação obtida em 16/09/2025 14:56:35

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

ASSOCIAÇÃO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE DO MUNICÍPIO
DE BRAÇO DO NORTE - ASACAD
Rua: Nossa Senhora de Guadalupe, 77 – Bairro Santa Augusta – Fone 3658-3322
CNPJ 80.489.594/0001-85 - Braço do Norte - SC
Site: asacada.org.br
e-mail:asacad@asacad.org.br

Declaração de Aplicação

Declaro para os devidos fins e efeitos legais que o recurso recebido no valor de R$85.790,19 (OITENTA E CINCO MIL SETECENTOS E NOVENTA REAIS, DEZENOVE CENTAVOS) referente a parcela do termo de fomento nº 006/2025, conforme da Lei Ordinária Municipal nº 682/2023, foram devidamente aplicados conforme finalidade descrita no Plano de Trabalho.

Braço do Norte, 22/09/2025

Maria Georgina Fernandes Garcia
CPF 257.616.689-04
Presidente da ASACAD

ASSOCIAÇÃO DE APOIO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE DO MUNICÍPIO
DE BRAÇO DO NORTE - ASACAD
Rua: Nossa Senhora de Guadalupe, 77 – Bairro Santa Augusta – Fone 3658-3322
CNPJ 80.489.594/0001-85 - Braço do Norte - SC
Site: asacada.org.br
e-mail:asacad@asacad.org.br

Declaração da Transparência e do Controle

Declaro para os devidos fins e efeitos legais, conforme art. 11, da Lei 13.019/14, que divulgamos o TERMO DE FOMENTO Nº 006/2025 no site www.asacad.org.br e no mural visível da sede da Associação de Apoio à Criança e ao Adolescente do Município de Braço do Norte-ASACAD e manteremos a divulgação durante o prazo de vigência do Termo.

Braço do Norte(SC), 22/09/2025

Maria Georgina Fernandes Garcia
Presidente da ASACAD
CPF: 257.616.689-04

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 80.489.594 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 21 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 7.374,17

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 80.489.594/0001-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	20	71.066,43	5.685,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.685,19
08/2025	12 - FGTS 13° salário	3	4.623,93	369,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,91
08/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	864,84	17,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,29
		Total FGTS	**76.555,20**	**6.072,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.072,39**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 80.489.594 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 21 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 7.374,17

Relação de Categorias

Estabelecimento: 80.489.594/0001-85

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	20	75.690,36	6.055,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.055,10
08/2025	103	1	864,84	17,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,29
		Total FGTS	**76.555,20**	**6.072,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.072,39**

escrição das categorias:

01 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
02 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
03 - Empregado - Aprendiz
04 - Empregado - Doméstico
05 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
06 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
07 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
08 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
11 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
01 - Trabalhador avulso portuário
02 - Trabalhador avulso não portuário
01 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
02 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
03 - Exercente de mandato eletivo
04 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
05 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
06 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
07 - Militar
08 - Conscrito
09 - Agente público - Outros
10 - Servidor público eventual
1 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
2 - Auxiliar local
- Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
- Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
1 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
14 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
38 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
41 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
51 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
91 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
71 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
81 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
01 - Estagiário
02 - Médico residente
03 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
04 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
05 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 80.489.594 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 21 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 7.374,17

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 80.489.594/0001-85 **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		ALINI FRANCA	84	120.132.229-47	101	19/09/2025	Mensal	3.541,74	283,33	0,00	0,00	0,00	283,33
08/2025		ANA CAROLINA SILVA FLORIANO	88	115.643.389-40	103	19/09/2025	Mensal	864,84	17,29	0,00	0,00	0,00	17,29
08/2025		AVANI BEZA SILVEIRA	44	449.428.349-53	101	19/09/2025	Mensal	2.392,56	191,40	0,00	0,00	0,00	191,40
08/2025		BEATRIZ CAETANO PATRICIO	76	105.304.039-35	101	19/09/2025	Mensal	8.281,24	662,49	0,00	0,00	0,00	662,49
08/2025		DANIELA BONETTI MEDEIROS MICHELS	48	015.443.589-97	101	19/09/2025	Mensal	6.025,66	482,05	0,00	0,00	0,00	482,05
08/2025		FRANCIELLE FERREIRA	69	099.634.049-10	101	19/09/2025	Mensal	3.849,15	307,93	0,00	0,00	0,00	307,93
08/2025		GUILHERME EING OENING	81	026.449.490-33	101	19/09/2025	Mensal	4.334,04	346,72	0,00	0,00	0,00	346,72
08/2025		GUILHERME PHILIPPI	87	065.155.019-00	101	19/09/2025	Mensal	1.900,00	152,00	0,00	0,00	0,00	152,00
08/2025		JESSICA MARIA DOS SANTOS	60	107.385.029-36	101	19/09/2025	Mensal	2.722,23	217,77	0,00	0,00	0,00	217,77
08/2025		KELLY BRINGEL BARBOSA	92	322.316.158-94	101	19/09/2025	Mensal	2.722,23	217,77	0,00	0,00	0,00	217,77
08/2025		LARYANE SOMBRIO VIEIRA	93	116.161.459-19	101	19/09/2025	Mensal	2.722,23	217,77	0,00	0,00	0,00	217,77
08/2025		LEONARDO RODRIGUES	79	122.021.789-10	101	19/09/2025	Mensal	2.722,23	217,77	0,00	0,00	0,00	217,77
08/2025		MARCELO RODRIGUES	77	008.007.929-63	101	19/09/2025	Mensal	3.461,99	276,95	0,00	0,00	0,00	276,95
08/2025		MARIA DE FATIMA CLAUDINO	82	895.466.109-25	101	19/09/2025	Mensal	3.112,83	249,02	0,00	0,00	0,00	249,02
08/2025		MARIA EDUARDA VIEIRA MAZIERO	89	116.019.019-41	101	19/09/2025	Mensal	2.522,63	201,81	0,00	0,00	0,00	201,81
08/2025		MARIA MAGDALENA DA CRUZ FERREIRA	57	826.975.319-04	101	19/09/2025	Mensal	5.265,86	421,26	0,00	0,00	0,00	421,26
08/2025		RAIANE FRANCISCO RITA	91	121.352.549-75	101	19/09/2025	Mensal	2.722,23	217,77	0,00	0,00	0,00	217,77
08/2025		ROSA GOMES FARIAS MACHADO SANTOS	58	014.939.935-93	101	19/09/2025	Mensal	3.541,74	283,33	0,00	0,00	0,00	283,33
08/2025		ROSILEY NAZARIO	39	564.429.049-20	101	19/09/2025	Mensal	6.766,29	541,30	0,00	0,00	0,00	541,30
08/2025		SILVANA SILVEIRA DUSSMANN	85	862.710.169-87	101	19/09/2025	Mensal	3.541,74	283,33	0,00	0,00	0,00	283,33
08/2025		SOLANGE DE JESUS PIRES	65	072.410.189-66	101	19/09/2025	Mensal	3.541,74	283,33	0,00	0,00	0,00	283,33
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**76.555,20**	**6.072,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.072,39**
							Total do Estabelecimento	**80.489.594/0001-85**	**76.555,20**	**6.072,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.072,39**
								Total FGTS	**76.555,20**	**6.072,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.072,39**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 80.489.594 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 21 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 7.374,17

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	80.489.594/0001-85	21	76.555,20	6.072,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,39
		Total FGTS	**76.555,20**	**6.072,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.072,39**

FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 80.489.594 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 21 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 7.374,17

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	21	76.555,20	6.072,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072,39
	Total FGTS	**76.555,20**	**6.072,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.072,39**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 80.489.594 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 3 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total da Guia (Consignado):** 7.374,17

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	LEONARDO RODRIGUES	79	122.021.789-10	13634351	104	427,31
08/2025	19/09/2025	LEONARDO RODRIGUES	79	122.021.789-10	13718673	104	142,17
08/2025	19/09/2025	ROSA GOMES FARIAS MACHADO SANTOS	58	014.939.935-93	0128819628	079	445,62
08/2025	19/09/2025	SOLANGE DE JESUS PIRES	65	072.410.189-66	000000105360059	935	286,68
					Total Consignado		1.301,78

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
80.489.594	ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO	19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125082788463820-6	80489594 08/2025 MENSAL	7.374,17

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	21	6.072,39	0,00	0,00	0,00	6.072,39
Total FGTS:		**6.072,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.072,39**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	1.301,78	1.301,78
Total Consignado:	**1.301,78**	**1.301,78**

Total da Guia: **7.374,17**

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito

05/09/25

Assinatura

Nome:
Cargo

Maria Georgina
CPF 257616
Presidente

Observações

Data de geração da Guia: 27/08/2025 às 15:45:05 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8e35cc2597c048939735 8d5765a22a9b5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304619A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8e35cc2597c048939735 8d5765a22a9b

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 7.374,17

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:57

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 99990005370003603O5-5

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO

CNPJ do devedor: 80.489.594/0001-85

ID da transação: E03793242202509051922149ltKw0AQ3

Dados gerais:

Identificador: 58945d24153d4187909d39abd354e9ff

Valor original: R$ 7.374,17

Vencimento: 19/09/2025

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5090.5192.2149.ltKw.0AQ3

Número de Controle: 13005966171

Emitido em: 08/09/2025 - 19:32:31

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
80.489.594/0001-85	ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25245.7611304-2

Pagar este documento até: 19/09/2025

Observações: Nº Recibo Declaração: 50000378174246

Valor Total do Documento: 10.974,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	6.608,21			6.608,21
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	3.601,22			3.601,22
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:08/2025 Vencimento:25/09/2025	719,31			719,31
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	13,49			13,49
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 CNPJ Prestador:20.015.143/0001-84	31,90			31,90
	Totais	**10.974,13**			**10.974,13**

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento Recebido / Prestado e aceito
Em 03/09/25
Assinatura
Nome:
Cargo:
CPF:
Maria Georgina F. Ga
CPF 257616689-04
Presidente ASGC

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 02/09/2025 09:07:58

85800000109 3 74130385252 8 62071625245 0 76113042002 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000109 3 74130385252 8 62071625245 0 76113042002 2

CNPJ:	80.489.594/0001-85
Número:	07.16.25245.7611304-2
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	10.974,13

Pague com o PIX

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 10.974,13

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:57

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: RECEITA FEDERAL

CNPJ do destinatário: 00.394.460/0058-87

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1607 / 333666-2

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: ASACAD

CNPJ do devedor: 80.489.594/0001-85

ID da transação: E03793242202509051922 46je1qXl4WT

Dados gerais:

Identificador: 07162524576113042042341099

Valor original: R$ 10.974,13

Vencimento: 19/09/2025

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5090.5192.246j.e1qX.l4WT

Número de Controle: 13005976997

Emitido em: 08/09/2025 - 19:29:01

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 819,57

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:56

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: ALINI FRANCA

CPF do destinatário: ***.132.229-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0738 / 51868-9

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051907 37uMExZZSyp

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	ALINI FRANÇA	514320	1	1
	FAXINEIRA	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	22,00	263,44	
940	DIFERENCA DE FERIAS	494,68	494,68	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	164,87	164,87	
3	HORAS FERIAS	205,33	1.964,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	654,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.403,76
812	INSS FERIAS	8,21		214,99
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,20
998	I.N.S.S	7,50		69,22

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 05/09/25
Assinatura
Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo: Presidente Asacad
CPF: 257.616.689-04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.541,74	2.722,17
Valor Líquido ⇨	819,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.722,23	3.541,74	3.541,74	283,33	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Alini França
Assinatura do Funcionário
05/9/25
Data

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.200,00

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:57

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: AVANI BEZA SILVEIRA

CPF do destinatário: ***.428.349-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0738 / 2239658-6

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051914 20u0xvPkYOn

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85
CC: ASSOC DE AP CRIANCA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	AVANI BEZA SILVEIRA COZINHEIRA	513205 Admissão:	1	1 01/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	227,33	1.896,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
201	ANTECIPACAO SALARIAL	192,56	192,56	
998	I.N.S.S	8,05		192,56

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 05/09/25

Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacad

Nome:
Cargo
CPF

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.392,56	192,56
Valor Líquido ⇨	2.200,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.896,40	2.392,56	2.392,56	191,40	1.785,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 05/09/2025

R E C I B O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:

Nome do Empregado.....:	AVANI BEZA SILVEIRA	
Num. Cart. Profissional:	1766679 Série: 0010	
Periodo de Aquisicao...:	DE 01/09/2024 A 31/08/2025	
Periodo Gozo Férias....:	DE 01/09/2025 A 30/09/2025 = 30 Dias	

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	1.896,40
Media Horas.....:	0,00
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	496,16
TOTAL BASE CALCULO...:	2.392,56

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.392,56	P
1/3 das Ferias.....:	797,44	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	276,20	D
Desconto do imposto de Renda....:	11,55	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.190,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	287,75	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.902,25	P

Recebi da firma ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE-SC, estabelecida a Rua NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77 em BRACO DO NORTE a importancia de R$ 2.902,25(dois mil e novecentos e dois reais e vinte e cinco centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

CERTIFICO que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito
Em 15/09/25
Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacad
Nome:
Cargo
CPF

Data: 29/08/2025
BRACO DO NORTE

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLI

AVANI BEZA SILVEIRA

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

pagamento de ferias

Valor: R$ 2.902,25

Realizado em: 15/09/2025 - 14:37:04

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: AVANI BEZA SILVEIRA

CPF do destinatário: ***.428.349-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0738 / 2239658-6

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509151627 42yvnmS9x5k

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.5162.742y.vnmS.9x5k

Número de Controle: 13050126240

Emitido em: 15/09/2025 - 15:01:59

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.324,28

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:57

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: BEATRIZ CAETANO PATRICIO

CPF do destinatário: ***.304.039-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 1070 / 12880000000852026525-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051906O6UQMbIFX3a

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	BEATRIZ CAETANO PATRICIO	351505	1	1
	SECRETARIA	Admissão:	01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	22,00	444,97	
940	DIFERENCA DE FERIAS	833,70	833,70	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	277,87	277,87	
3	HORAS FERIAS	205,33	3.319,35	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.106,34	
213	VALE	5,01		5,01
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.743,54
812	INSS FERIAS	9,99		442,12
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		87,66
998	I.N.S.S	7,54		117,31
942	IRRF FERIAS	22,50		240,03
981	DESCONTO ADIANTAM. SALARI	22,28		22,28

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 05/09/25

Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Assacad

Valor Líquido		1.324,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.598,02	5.982,23	5.982,23	478,57	232,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 05/09/2025

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 4.500,00

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:58

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: DANIELA BONETTI MEDEIROS MICHELS

CPF do destinatário: ***.443.589-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0738 / 41105-1

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051908 23ua9e0VsYF

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
48	DANIELA BONETTI MEDEIROS MICHELS	515325	1	1
	COORDENADORA SOCIAL	Admissão:	02/04/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	227,33	6.025,66	
213	VALE	303,79		303,79
998	I.N.S.S	10,84		653,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		568,70

CERTIFICO que o Material Serviço constante deste documento foi Prestado e aceito
Em 05/09/25
Assinatura
Nome: Georgina F. Garcia
Cargo
CPF 257616689-04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.025,66	1.525,66
Valor Líquido ⇨	4.500,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.025,66	6.025,66	6.025,66	482,05	5.372,49	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
08/09/25
Data

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.900,00

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:56

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: GUILHERME PHILIPPI

CPF do destinatário: ***.155.019-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 1070 / 1288000000810205384-2

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051916320nhl5L9kx

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
87	GUILHERME PHILIPPI	231210	1	1
	PROFESSORA	Admissão:		02/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	227,33	1.900,00	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	148,23	148,23	
998	I.N.S.S	7,80		148,23

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 05/09/25
Assinatura
Nome:
Cargo:
Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacad

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.048,23	148,23
Valor Líquido ⇨		1.900,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.900,00	1.900,00	152,00	1.441,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 05/09/2025

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

adiantamento 13. salario

Valor: R$ 950,00

Realizado em: 15/09/2025 - 14:37:04

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: GUILHERME PHILIPPI

CPF do destinatário: ***.155.019-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 1070 / 1288000000810205384-2

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509151631O4eNt6F2jDI

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO I
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA 13o. Adiantamento
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
87	GUILHERME PHILIPPI	231210	1	1
	PROFESSORA	Admissão:		02/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13. SALARIO ADIANTADO	12,00	950,00	

CERTIFICO que o Material / Serviço / Recebido / Prestado constante deste documento foi Em 15/09/25 e aceito

Assinatura

Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo: Presidente Asacad
CPF: CPF 257616689-04

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	950,00	0,00
Valor Líquido ⇨		950,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	950,00	76,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

15/09/2025

Data

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.500,00

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:57

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: JESSICA MARIA DOS SANTOS

CPF do destinatário: ***.385.029-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0738 / 510049406-5

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051913 37ugWAWLoSn

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85
CC: ASSOC DE AP CRIANCA
Mensalista
Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
60	JESSICA MARIA DOS SANTOS FAXINEIRA	514320 Admissão:	1	1 30/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	227,33	2.722,23	
998	I.N.S.S	8,16		222,23

CERTIFICO que o Material constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 05/09/25

Maria Geargina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacad

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.722,23	222,23
Valor Líquido ⇨	2.500,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.722,23	2.722,23	2.722,23	217,77	1.931,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica maria dos Santos
Assinatura do Funcionário

05/09/2025
Data

R E C I B O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:

Nome do Empregado.....:	JESSICA MARIA DOS SANTOS
Num. Cart. Profissional:	3574551 Série: 0040
Periodo de Aquisicao...:	DE 30/08/2024 A 29/08/2025
Periodo Gozo Férias....:	DE 01/09/2025 A 30/09/2025 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	2.722,23
Media Horas.....:	0,00
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	0,00
TOTAL BASE CALCULO...:	2.722,23

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.722,23	P
1/3 das Ferias.....:	907,32	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	328,95	D
Desconto do imposto de Renda....:	22,73	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.629,55	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	351,68	D
TOTAL LIQUIDO.....:	3.277,87	P

Recebi da firma ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE-SC, estabelecida a Rua NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77 em BRACO DO NORTE a importancia de R$ 3.277,87(três mil duzentos e setenta e sete reais e oitenta e sete centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

Recebido e aceito
08/09/25

Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacad

Data: 29/08/2025
BRACO DO NORTE

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLI

JESSICA MARIA DOS SANTOS

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 3.277,87

Realizado em: 08/09/2025 - 18:25:02

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: JESSICA MARIA DOS SANTOS

CPF do destinatário: ***.385.029-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0738 / 510049406-5

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509082118404btMI2Two

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5090.8211.8404.btMI.2Two

Número de Controle: 13020535687

Emitido em: 08/09/2025 - 19:25:53

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.500,00

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:57

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: KELLY BRINGEL BARBOSA

CPF do destinatário: ***.316.158-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 1070 / 37010000005886639 74-4

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051910 55DqCyMDQ7G

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
92	KELLY BRINGEL BARBOSA EDUCADORA SOCIAL	515305 Admissão:	1 01/07/2025	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	227,33	2.722,23	
998	I.N.S.S	8,16		222,23

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 05/09/25
Assinatura
Nome:
Cargo:
CPF:

Georgina F. Garcia
257616689-04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.722,23	222,23
Valor Líquido ⇨	2.500,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.722,23	2.722,23	2.722,23	217,77	2.115,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Kelly Barbosa

Data

05/09/2025

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.500,00

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:57

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: Laryane Sombrio Vieira

CPF do destinatário: ***.161.459-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 71437816-6

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051911 44m5p8CpyFp

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	LARYANE SOMBRIO VIEIRA EDUCADORA SOCIAL	515305 Admissão:	1	1 08/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	227,33	2.722,23	
998	I.N.S.S	8,16		222,23

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 05/09/25
Assinatura
Nome:
Cargo
CPF
Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacad

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.722,23	222,23
Valor Líquido ⇨	2.500,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.722,23	2.722,23	2.722,23	217,77	2.115,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Laryane D. Vieira
Data
05/09/25

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.930,52

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:57

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: LEONARDO RODRIGUES

CPF do destinatário: ***.021.789-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 1070 / 12880000007383607440-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051915O2vObrvLjRv

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	LEONARDO RODRIGUES EDUCADORA SOCIAL	515305 Admissão:	1 04/09/2023	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	113,67	2.722,23	
998	I.N.S.S	8,16		222,23
215	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 13718673	142,17		142,17
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 13634351	427,31		427,31

CERTIFICO que o Material Serviço constante deste documento foi Recebido Prestado e aceito
Em 05/09/25
Assinatura
Nome:
Cargo
CPF
Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacad

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.722,23	791,71
Valor Líquido ⇨		1.930,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.722,23	2.722,23	2.722,23	217,77	2.115,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Leonardo Rodrigues
Data
05/09/2025

R E C I B O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:

Nome do Empregado.....:	LEONARDO RODRIGUES
Num. Cart. Profissional:	1220217 Série: 8910
Periodo de Aquisicao...:	DE 04/09/2024 A 03/09/2025
Periodo Gozo Férias....:	DE 08/09/2025 A 07/10/2025 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	2.722,23
Media Horas.....:	0,00
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	0,00
TOTAL BASE CALCULO...:	2.722,23

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	2.701,74	P
1/3 das Ferias.....:	900,49	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	325,67	D
Desconto do imposto de Renda....:	55,09	D
PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. :	569,48	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	3.602,23	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	950,24	D
TOTAL LIQUIDO.....:	2.651,99	P

Recebi da firma ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE-SC, estabelecida a Rua NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77 em BRACO DO NORTE a importancia de R$ 2.651,99(dois mil seiscentos e cinqüenta e um reais e noventa e nove centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 15/09/25

Assinatura
Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo: Presidente Asacad
CPF: 257616689-04

Data: 05/09/2025
BRACO DO NORTE

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLI

Leonardo Rodrigues
LEONARDO RODRIGUES

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

pagamento de ferias

Valor: R$ 2.651,99

Realizado em: 15/09/2025 - 14:37:05

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: LEONARDO RODRIGUES

CPF do destinatário: ***.021.789-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 1070 / 1288000000738360744-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509151629O4d7wyHEWVL

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.5162.904d.7wyH.EWVL

Número de Controle: 13050132452

Emitido em: 15/09/2025 - 14:59:58

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 3.100,00

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:57

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: Marcelo Rodrigues

CPF do destinatário: ***.007.929-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 94646124-1

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051912 34HswBt3kWP

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85

CC: ASSOC DE AP CRIANCA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	MARCELO RODRIGUES MOTORISTA	782310	1	1
		Admissão:		16/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	227,33	3.461,99	
213	VALE	41,48		41,48
998	I.N.S.S	8,92		308,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,67

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado em 05/09/25 e aceito

Assinatura

Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacad

Total Vencimentos	Total de Descontos
3.461,99	361,99
Valor Líquido ⇨	3.100,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.461,99	3.461,99	3.461,99	276,95	2.584,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Marcelo Rodrigues
Assinatura do Funcionário

05/9/25
Data

R E C I B O D E F E R I A S

NOTIFICACAO:

Nome do Empregado.....:	MARCELO RODRIGUES
Num. Cart. Profissional:	7473933 Série: 0030
Periodo de Aquisicao...:	DE 16/08/2024 A 15/08/2025
Periodo Gozo Férias....:	DE 01/09/2025 A 30/09/2025 = 30 Dias

BASE CALCULO:

Faltas Nao justific..:	00
Salario Base.....:	3.461,99
Media Horas.....:	0,00
Media Valores.....:	0,00
Outras Vantagens.....:	0,00
TOTAL BASE CALCULO...:	3.461,99

PROVENTOS/DESCONTOS:

Ferias.....:	3.461,99	P
1/3 das Ferias.....:	1.153,88	P
Abono de Ferias.....:	0,00	
1/3 do Abono de Ferias.....:	0,00	
Adicional do Dobro das Ferias...:	0,00	
1/3 do Dobro das Ferias.....:	0,00	
Salario Familia.....:	0,00	
1a. Parcela 13o. Salario.....:	0,00	
Desconto da Previdencia.....:	455,80	D
Desconto do imposto de Renda....:	144,54	D
PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. :	561,11	D
TOTAL DOS PROVENTOS.....:	4.615,87	P
TOTAL DOS DESCONTOS.....:	1.161,45	D
TOTAL LIQUIDO.....:	3.454,42	P

Recebi da firma ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE-SC, estabelecida a Rua NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77 em BRACO DO NORTE a importancia de R$ 3.454,42(três mil quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e quarenta e dois centavos) que me e paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitacao.

CERTIFICO que o [illegible] constante deste documento foi [illegible] e aceito
Em 15/09/25
Assinatura
Nome:
Cargo
CPF
Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Associação

Data: 29/08/2025
BRACO DO NORTE

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLI

MARCELO RODRIGUES

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

pagamento de ferias

Valor: R$ 3.454,42

Realizado em: 15/09/2025 - 14:37:04

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: Marcelo Rodrigues

CPF do destinatário: ***.007.929-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 94646124-1

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509151630O7tw59wzYXZ

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.5163.007t.w59w.zYXZ

Número de Controle: 13050137484

Emitido em: 15/09/2025 - 15:01:15

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 442,13

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:56

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: Maria de Fátima Claudino

CPF do destinatário: ***.466.109-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 29125847-4

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051915 53d3ZXoOj2l

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
82	MARIA DE FATIMA CLAUDINO FAXINEIRA	514320 Admissão:	1	1 02/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	22,00	231,54	
940	DIFERENCA DE FERIAS	196,91	196,91	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	65,63	65,63	
3	HORAS FERIAS	205,33	1.964,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	654,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.403,76
812	INSS FERIAS	8,21		214,99
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,90
998	I.N.S.S	7,50		37,05

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 05/09/25
Assinatura
Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo Presidente Assoc.
CPF 257616689-04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.112,83	2.670,70
Valor Líquido ⇨	442,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.392,56	3.112,83	3.112,83	249,02	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
05/09/2025

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

adiantamento do 13. salario
Valor: R$ 1.196,28

Realizado em: 15/09/2025 - 14:37:04

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: Maria de Fátima Claudino

CPF do destinatário: ***.466.109-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 29125847-4

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509151631 59xv5aRN2tY

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO I
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA 13o. Adiantamento
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
82	MARIA DE FATIMA CLAUDINO	514320	1	1
	FAXINEIRA	Admissão:		02/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13. SALARIO ADIANTADO	12,00	1.196,28	

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 15/09/25
Assinatura
Nome:
Cargo
CPF
Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacca

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.196,28	0,00
Valor Líquido ⇨	1.196,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.392,56	0,00	1.196,28	95,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Fátima
Assinatura do Funcionário
15/09/2025
Data

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.900,00

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:58

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: MARIA MAGDALENA DA CRUZ FERREIRA

CPF do destinatário: ***.975.319-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 1070 / 1288000000960386401-9

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051906 40GwDgLeUcH

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	MARIA MAGDALENA DA CRUZ FERREIRA COZINHEIRA	513205	1	1
		Admissão:	01/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	227,33	3.206,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
213	VALE	254,55		254,55
998	I.N.S.S	8,96		314,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		41,35

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 05/09/25
Nome:
Cargo
CPF
Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacad

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.510,57	610,57
Valor Líquido ⇨	2.900,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.206,97	3.510,57	3.510,57	280,84	2.903,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Maria Magdalena da Cruz Ferreira
Data
05/09/25

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.500,00

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:57

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: RAIANE FRANCISCO RITA

CPF do destinatário: ***.352.549-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 1070 / 1288000000734148718-7

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051910O5VKrA8L5eu

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA

Folha Mensal
Agosto de 2025

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	RAIANE FRANCISCO RITA EDUCADORA SOCIAL	515305 Admissão:	1	1 06/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	227,33	2.722,23	
998	I.N.S.S	8,16		222,23

CERTIFICO que o Material constante deste documento foi Recebido Prestado e aceito
Em 05/09/25
Assinatura
Nome:
Cargo
CPF
Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacad

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.722,23	222,23
Valor Líquido ⇨	2.500,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.722,23	2.722,23	2.722,23	217,77	2.115,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Raiane Francisco
Assinatura do Funcionário
5/9/2025
Data

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 789,37

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:57

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: Rosa Gomes Farias Machado Santos

CPF do destinatário: ***.939.935-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 18012820-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051917 56rHTBXghlL

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2025

Código: 58 Nome do Funcionário: ROSA GOMES FARIAS MACHADO SANTOS
EDUCADORA SOCIAL

CBO: 515305 Departamento: 1 Filial: 1
Admissão: 03/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	22,00	263,44	
940	DIFERENCA DE FERIAS	494,27	494,27	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	164,74	164,74	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	415,91	415,91	
3	HORAS FERIAS	205,33	1.964,52	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	654,77	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.988,34
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	415,91		415,91
812	INSS FERIAS	8,21		215,04
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,19
998	I.N.S.S	7,50		69,18
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128819628	29,71		29,71
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 0128819628	415,91		415,91

CERTIFICO que o Material Recebido Prestado / Serviço constante deste documento foi e aceito
Em 05/09/25
Maria Georgina P. Garcia
CPF 257416689-04
Presidente Asacad

Total de Vencimentos: 3.957,65
Total de Descontos: 3.168,28
Valor Líquido: 789,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.722,23	3.541,74	3.541,74	283,33	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Rosa G. F. Machado Santos
Assinatura do Funcionário
05/09/25
Data

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

adiantamento 13. salario

Valor: R$ 1.361,12

Realizado em: 15/09/2025 - 14:37:04

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: Rosa Gomes Farias Machado Santos

CPF do destinatário: ***.939.935-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 18012820-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509151633O7FdtkE67aq

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO I
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA 13o. Adiantamento
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
58	ROSA GOMES FARIAS MACHADO SANTOS	515305	1	1
	EDUCADORA SOCIAL	Admissão:		03/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13. SALARIO ADIANTADO	12,00	1.361,12	

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 15/09/25
Assinatura
Nome:
Cargo
CPF
Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asso...

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.361,12	0,00
Valor Líquido ⇨		1.361,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.722,23	0,00	1.361,12	108,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Rosa G. F. M. Santos
Assinatura do Funcionário
15/09/25
Data

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 819,57

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:57

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: SILVANA SILVEIRA DUSSMANN

CPF do destinatário: ***.710.169-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0738 / 510053620-5

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051909l0o7zXGMBzz

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	SILVANA SILVEIRA DUSSMANN	514320	1	1
	FAXINEIRA	Admissão:	09/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	22,00	263,44	
940	DIFERENCA DE FERIAS	494,68	494,68	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	164,87	164,87	
3	HORAS FERIAS	205,33	1.964,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	654,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.403,76
812	INSS FERIAS	8,21		214,99
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,20
998	I.N.S.S	7,50		69,22

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 05/09/25
Maria Georgina F. Garcia
PF 257616689-04

Nome:
Cargo:
CPF:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.541,74	2.722,17
Valor Líquido ⇨	819,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.722,23	3.541,74	3.541,74	283,33	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 05/09/25

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

adisntamento 13. salario

Valor: R$ 1.361,12

Realizado em: 15/09/2025 - 14:37:04

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: SILVANA SILVEIRA DUSSMANN

CPF do destinatário: ***.710.169-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0738 / 510053620-5

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509151634l0NlSxsEfkc

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO I
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA 13o. Adiantamento
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	SILVANA SILVEIRA DUSSMANN	514320	1	1
	FAXINEIRA	Admissão:	09/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13. SALARIO ADIANTADO	12,00	1.361,12	

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 15/09/25
Assinatura
Nome:
Cargo
CPF
Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacaci

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.361,12	0,00
Valor Líquido ⇨	1.361,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.722,23	0,00	1.361,12	108,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
15/09/25
Data

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 532,40

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:56

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: Solange de Jesus Pires

CPF do destinatário: ***.410.189-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 78166754-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051917188A0TAUsOx

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO M
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA Folha Mensal
Mensalista Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	SOLANGE DE JESUS PIRES	515305	1	1
	EDUCADORA SOCIAL	Admissão:		01/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	22,00	263,44	
940	DIFERENCA DE FERIAS	494,27	494,27	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	164,74	164,74	
3	HORAS FERIAS	205,33	1.964,52	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	654,77	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.404,25
812	INSS FERIAS	8,21		215,04
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,19
998	I.N.S.S	7,50		69,18
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000105360059	286,68		286,68

CERTIFICO que o Material, Serviço, Fornecimento, Recebido e Prestado é de acordo deste documento. Em 05/09/25
Maria Georgina R. Garcia
CPF 257616689-04
Assinatura

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.541,74	3.009,34
Valor Líquido ⇨	532,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.722,23	3.541,74	3.541,74	283,33	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
Assinatura do Funcionário
Solange de Jesus Pires
Data
05/09/25

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

adiantamento de 13. salario

Valor: R$ 1.361,12

Realizado em: 15/09/2025 - 14:37:04

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: Solange de Jesus Pires

CPF do destinatário: ***.410.189-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 78166754-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509151635O7RbqquK9OQ

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO |
CNPJ: 80.489.594/0001-85 CC: ASSOC DE AP CRIANCA 13o. Adiantamento
Mensalista Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	SOLANGE DE JESUS PIRES EDUCADORA SOCIAL	515305	1	1
		Admissão:	01/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13. SALARIO ADIANTADO	12,00	1.361,12	

CERTIFICO que o Material Serviço constante deste Documento foi Recebido Prestado e aceito Em 15/09/25

Assinatura

Nome:
Emp
CPF

Ana Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Contador Asacad

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.361,12	0,00
Valor Líquido ⇨	1.361,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.722,23	0,00	1.361,12	108,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Solange J. P.

Assinatura do Funcionário

15.09.25

Data

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE / SC

RECIBO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS - RPS

RPS Nº: 80415 Série: 8 Emitido em: 22/08/2025

Nº NFS-e 80457

Data e Hora de Emissão 22/08/2025 12:10:50

Código de Verificação VTZ8HHYGR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	27.516.397/0001-25	Inscrição Municipal:	10129	Inscrição Estadual:	258300345
Nome/Razão Social:	MKM SERVICOS DIGITAIS LTDA				
Endereço:	RUA Rua Senador Nereu Ramos 1445 SALA 09 , Centro				
Município:	BRAÇO DO NORTE			UF: SC	CEP: 88750-000
Fone:	(48) 3658-4115	E-mail:			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF:	80.489.594/0001-85	Inscrição Municipal:		Inscrição Estadual:	ISENTO
Nome/Razão Social:	ASACAD ASS. CRIANCA E ADOLESCENTE BRACO DO NORTE				
Endereço:	RUA NOSSA SENHORA DO GUADALUPE, 02505 2505 CENTRO				
Município:	Braco do Norte		UF:SC	CEP: 88750-000	PAÍS: Brasil
Fone:	(48) 3658-3322	E-mail:			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Telefonia Fixo 300 / Movel 50+
Prest. Servico: Agosto/2025 Fonte: IBPT Chave 81AAFF Tributos Aprox.: Federal RS 4,02 (13,44%) Municipal RS 0,60 (2,01%) Total RS 4,62 (15,45%)

VALOR TOTAL DO RPS = R$ 29,90

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Atividade:

Atividade: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Cód. Trib. Municipal: 3809 - 3809

CNAE: 4221905 - Manutenção de estações e redes de telecomunicações

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 29,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 29,90	4,0000	R$ 1,20	R$ 0,00	R$ 29,90	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 22/08/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: NÃO
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: Braco do Norte / SC
Município de Incidência: BRAÇO DO NORTE / SC

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este documento não é válido como nota fiscal de serviços, apenas como recibo provisório de serviço e deverá obrigatoriamente ser convertido em nota fiscal eletrônica de serviço no prazo máximo de 10(dez) dias, conforme decreto municipal. Consulte a conversão deste documento em nota fiscal eletrônica de serviço no site da prefeitura.

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito

Em 05/08/25

Assinatura

Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo
CPF 257616689-04
Presidente Asacad

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO DE BRACO DO NORTESC
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 65129-1

Boletos

Cooperativa Origem:	02604
Conta Origem:	65129-1
CPF/CNPJ Pagador Efetivo:	80.489.594/0001-85
Instituição Emissora:	BANCO SICOOB S.A
Razão Social Beneficiário:	MKM INTERNET SOLUTION PROVIDER LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	MKM INTERNET SOLUTION PROVIDER LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	03.005.324/0001-00
Nome Pagador:	ASACAD ASS CRIANCA E ADOLESCENTE BRACO D
CPF/CNPJ Pagador:	80.489.594/0001-85
Número de Controle:	2873601657
Código de Barras:	75691307890101035271258764320014112000000002990
Data de Vencimento:	10/09/2025
Data da Transação:	05/09/2025
Hora da Transação:	16:21
Data do Pagamento:	05/09/2025
Valor do Título (R$):	29,90
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	29,90
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	8A3E.C86C.34FA.3A70.2702.26B1.91E.

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* 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

Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ: 82.508.433/0001-17

casan **FATURA DE ÁGUA / ESGOTO**

AGÊNCIA: **BRAÇO DO NORTE** TELEFONE: **0800 643 0195**

ATEND: **RUA SENADOR RAULINO HORN, 182 - BRACO DO NORTE** OUVIDORIA CASAN: **www.casan.com.br/ouvidoria**

MATRÍCULA	MÊS / FATURAMENTO	VENCIMENTO
09932410	08/2025	12/09/2025

LOCALIZAÇÃO 553.548.052.0090.01 **DATA APRESENTAÇÃO** 14/08/2025

NOME

Proprietário: ASSOC AP CRIANCA ADOLESCENTE — CPF/CNPJ 80.489.594/0001-85

Usuário: ASSOC AP CRIANCA ADOLESCENTE — 80.489.594/0001-85

ENDEREÇO

R. N.SRA. GUADALUPE (DE), 77 - SANTA AUGUSTA

CEP 88.750-000 MUNICÍPIO BRAÇO DO NORTE

SITUAÇÃO DO FATURAMENTO: ENTREGA NO IMÓVEL

NÚMERO DO HIDRÔMETRO: A20N209285

DATA IMPRESSÃO: 01:29:01 21/08/2025

MAIOR VOLUME DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)	27
VOLUME MÉDIO DOS ÚLTIMOS 6 MESES (m³)	14
VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³)	0,16

UNIDADES POR CATEGORIA

RES	COM	IND	PUB	TOTAL
000	000	000	001	001

Número	SEQUENCIAL
G62-000.001	109932412508

HISTÓRICO

DATA DA LEITURA	MES / ANO	OCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)
14/08/2025	**08/2025**	**LIDO**	**2215**	**5**
14/07/2025	07/2025	LIDO	2210	5
14/06/2025	06/2025	LIDO	2205	11
14/05/2025	05/2025	LIDO	2194	23
14/04/2025	04/2025	LIDO	2171	13
14/03/2025	03/2025	LIDO	2158	27
14/02/2025	02/2025	LIDO	2131	10

TABELA TARIFÁRIA

RESIDENCIAL

FAIXA VOLUME R$/m³

NÃO RESIDENCIAL

TFDI R$ 45,7200

FAIXA VOLUME R$/m³

1 10 6,7200

MAIOR 10 18,8860

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

SERVIÇOS	PARCELAS	VALOR FATURADO
TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - AGUA		45,72
TARIFA FIXA DE DISPONIBILIDADE DE INFRAESTRUTURA - ESGOTO		45,72
FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - AGUA		33,60
FATURAMENTO VOLUME/CONSUMO - ESGOTO		33,60

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito

Em 05/08/25

Maria Georgina F. Garcia

CPF 257616689-04

Nome:

Cargo

TOTAL TRIBUTÁVEL	TRIBUTOS		TOTAL A PAGAR
158,64	PIS (1,65%)	R$ 2,62	158,64
	COFINS (7,60%)	R$ 12,06	

IRREGULARIDADE/ ANORMALIDADES

Faturas vencidas há mais de 30 dias estarão sujeitas ao registro nos Órgãos de Proteção ao Crédito.

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - DECRETO PRES. Nº 5.440/05, PORT. GM/MS nº 888/2021 e PORT. ESTADUAL Nº 421/16 (Significados no verso)

1 - CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS

PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORT. GM/MS nº 888/2021	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE
TURBIDEZ	23	26	26
COR APARENTE	23	26	26
CLORO RESIDUAL	23	26	26
FLUOR	8	8	8

2 - CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS

PARÂMETROS / AMOSTRAS	PORT. GM/MS nº 888/2021	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRÃO
COLIFORMES TOTAIS	23	26	26	Sim
ESCHERICHIA COLI	23	26	26	Sim

CONCLUSÃO: TODOS OS INDICADORES DE QUALIDADE DA ÁGUA DESCRITOS NESTA FATURA ESTÃO EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 5 DE 2017/MS

Significado das análises e outras informações sobre a qualidade da água:
0800-643-0195 http://www.casan.com.br
Cedido fiduciariamente para a 3ª Emissão de Debêntures da CASAN

MENSAGEM

OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: **ARESC: 0800-643-2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br**

SEQUENCIAL	LOCALIZAÇÃO	DATA DE VENCIMENTO
109932412508	553.548.052.0090.01	12/09/2025
MATRÍCULA	**MÊS DE FATURAMENTO**	**VALOR A PAGAR**
09932410	08/2025	158,64

PAGUE VIA PIX

826500000011 586400130009 000000010991 324125083679

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 158,64

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:56

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: COMPANHIA CATARINENSE DE AGUAS E SANEAMENTO CASAN

CNPJ do destinatário: 82.508.433/0001-17

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3125 / 78001-4

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051920 43zKz2jtH0a

Dados gerais:

Identificador: 00000000001099324125083 67

Valor original: R$ 158,64

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5090.5192.043z.Kz2j.tH0a

Número de Controle: 13005951105

Emitido em: 08/09/2025 - 19:37:11

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota
	203

Data da emissão da nota: 08/09/2025 21:02:02

Data do fato gerador: 08/09/2025 21:02:02

Código de verificação: S0I9SPDZQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: EXATA CONTABILIDADE

Nome/Razão social:EXATA CONTABILIDADE LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ:10.289.547/0001-02 Inscrição municipal:2.600

Telefone:(48) 3658-5090

Endereço: R TEODORO BERNARDO SCHLICKMANN Número: 366 Bairro: Centro CEP: 88750-000

Complemento:

Celular:(48) 98837-0351

Município: Braço do Norte UF: SC

E-mail: fiscal@exatacontabilidadebn.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASACAD

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO

CPF/CNPJ: 80.489.594/0001-85 Inscrição municipal:1316 Inscrição estadual:

Endereço: NOSSA SENHORA DE GUADALUPE Número: 77 Bairro: SANTA AUGUSTA CEP: 88750-000

Complemento:

Município: Braço do Norte UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
HONORARIO REF. 08/2025	900,0000	1,0000	900,0000		x =	
CERTIFICADO .	210,0000	1,0000	210,0000		x =	
LIVROS FISCAIS .	98,0000	1,0000	98,0000		x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.208,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 1.208,00 | **Valor líquido = R$ 1.208,00**

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Braço do Norte

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 162,48 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 29,35 (2,43%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito

Em 10/09/25

Maria Georgina F. Garcia

CPF 257[illegible]6689-04

Presidente Asacad

Nome:

CPF

Verificar autenticidade

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.208,00

Realizado em: 10/09/2025 - 10:52:58

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: EXATA CONTABILIDADE LTDA

CNPJ do destinatário: 10.289.547/0001-02

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0738 / 36758-3

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509101325176EcHrqn5k

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.0132.5176.EcHr.qn5k

Número de Controle: 13027931735

Emitido em: 15/09/2025 - 13:46:52

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECEBEMOS DE RECH E SILVA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 86029 SÉRIE: 1

Colonial SUPERMERCADOS — De família para família

Rech e Silva Supermercados Ltda

RUA JACO GHIZONI , 42 -
CENTRO, 88750-000
BRACO DO NORTE - SC
Fone/Fax: 4836582563

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 86029
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4225 0903 5000 7000 0105 5500 1000 0860 2911 5590 8998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias	242250343606335	05/09/2025 10:24:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
253972329		03500070000105

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE -ASACAD			CNPJ/CPF 80489594000185	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO 05/09/2025 10:24:18 -03:00
ENDEREÇO N.SENHORA DE GUARDALUPE, 77		BAIRRO/DISTRITO SANTA AUGUSTA	CEP 88750-000	DATA/HORA/UTC DE SAIDA 05/09/2025 10:24:18 -03:00
MUNICÍPIO BRACO DO NORTE	FONE/FAX 4836583326	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

I1º: 579,67 20/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
85,68	12,52	,00	,00	579,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		,00	,00	,00	579,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
175,23					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	ALHO SOLTO KG	07032090	000	5102	KG	1,700	23,99	,00	40,78	40,780	4,89	,00	12,000	,00
	BANANA BRANCA KG	08031000	040	5102	KG	13,751	4,49	,00	61,74	0,000	,00	,00	,000	,00
	BANANA BRANCA KG	08031000	040	5102	KG	13,746	4,49	,00	61,72	0,000	,00	,00	,000	,00
	BATATA DOCE KG	07142000	040	5102	KG	10,089	2,49	10,09	25,12	0,000	,00	,00	,000	,00
	BATATA INGLESA ESCOVADA KG	07019000	040	5102	KG	24,321	2,49	24,32	60,56	0,000	,00	,00	,000	,00
	BATATA INGLESA ESCOVADA KG	07019000	040	5102	KG	14,946	2,49	14,95	37,21	0,000	,00	,00	,000	,00
	BETERRABA KG	07069000	040	5102	KG	11,759	2,99	11,76	35,16	0,000	,00	,00	,000	,00
	CEBOLA KG	07031019	040	5102	KG	15,369	2,49	,00	38,27	0,000	,00	,00	,000	,00
	CEBOLA KG	07031019	040	5102	KG	23,390	2,49	,00	58,24	0,000	,00	,00	,000	,00
	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	5,273	2,99	5,27	15,77	0,000	,00	,00	,000	,00
	CHUCHU KG	07069000	040	5102	KG	8,251	2,99	8,25	24,67	0,000	,00	,00	,000	,00
007942534	FOSFORO FIAT LUX COZINHA FORTE 200UN	36050000	000	5102	UN	10,000	4,49	,00	44,90	44,900	7,63	,00	17,000	,00
	PEPINO KG	07070000	040	5102	KG	8,100	3,99	8,10	32,32	0,000	,00	,00	,000	,00
	REPOLHO COMUM UN	07049000	040	5102	UN	5,000	1,99	5,00	9,95	0,000	,00	,00	,000	,00
	TOMATE KG	07099990	040	5102	KG	9,530	3,49	9,53	33,26	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
37		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos Aprox. R$: Fed: 71,92, Est: 67,09, Mun: 0,00 (FONTE IBPT 39A19D) - - - - - - - - - - - - - - - - - NFe emitida no CISSFront, Caixa: 106, Planilha Venda: 305463021	

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 05/09/25

Assinatura
Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo: Presidente Asacad
CPF: 257616689-04

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 579,67

Realizado em: 05/09/2025 - 16:32:57

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: COLONIAL SUPERMERCADOS

CNPJ do destinatário: 03.500.070/0001-05

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE

Agência e conta do destinatário: 3078 / 41677-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509051919 29ZkmEdgnGG

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5090.5191.929Z.kmEd.gnGG

Número de Controle: 13005947123

Emitido em: 08/09/2025 - 19:33:24

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECEBEMOS DE REDE SAO MARCOS COMERCIO DE COMBUSTIVEL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. E
MISSÃO: 10/09/2025 DEST/REME: ASACAD ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCE VALOR TOTAL: 778,73

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	NF-e Nº 000.072.593 SÉRIE 1

Rede São Marcos

REDE SAO MARCOS COMERCIO DE COMBUSTIVEL LTDA
AV FELIPE SCHIMIDT, 669 - CENTRO
CEP 88.750-000 - BRACO DO NORTE - SC
Fone (048) 3658-2945

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.072.593
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4225 0910 6261 6700 0116 5500 1000 0725 9310 0786 3057

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:			
VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:**	**CNPJ:**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
255897634		10.626.167/0001-16	242250349024774 10/09/2025 07:30:01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:				CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASACAD ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE				80.489.594/0001-85	10/09/2025
ENDEREÇO:			**BAIRRO/DISTRITO:**	**CEP:**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA:**
RUA NOSSA SRA GUARDALUPE, 77 - 77			SANTA AUGUSTA	88750000	10/09/2025
MUNICÍPIO:	**FONE/FAX:**	**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**		**HORA DE SAÍDA:**
BRACO DO NORTE		SC	ISENTO		07:28:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	778,73

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	778,73

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
5	820101034	DIESEL S10	0,00	27101921	061	5656	L	65,70	6,09	400,11	0,00	0,00	0,00
5	820101034	DIESEL S10	0,00	27101921	061	5656	L	62,171	6,09	378,62	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 10/09/25

Assinatura

Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo Presidente Asacad
CPF 257616689-04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PLACA: MIC2745 PLACA: LZK0771 MOTORISTA: MARCELO ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022. Tributos aproximados: R$ 0.00 (0.00%) Federal, R$ 0.00 (0.00%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC D3C559	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 778,73

Realizado em: 10/09/2025 - 10:52:58

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: REDE SAO MARCOS COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA

CNPJ do destinatário: 10.626.167/0001-16

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE

Agência e conta do destinatário: 3078 / 105108-3

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509101323578NCRwmmbo

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.0132.3578.NCRw.mmbo

Número de Controle: 13027923866

Emitido em: 11/09/2025 - 21:37:31

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
42187072230253679000191000000000577250967465142 25

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
577	08/09/2025	08/09/2025 11:39:20
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
630	900	08/09/2025 11:39:20

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	Inscrição Municipal	Telefone
30.253.679/0001-91	-	(48) 9648-1010

Nome / Nome Empresarial
30.253.679 GABRIEL CARMINATI MEDEIROS

E-mail
SAC@INFOSHOPPING.INFO

Endereço
MARECHAL DEODORO, 1563, OFICINAS

Município
Tubarão - SC

CEP
88702-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
80.489.594/0001-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE-SC

E-mail
-

Endereço
NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77, SANTA AUGUSTA

Município
Braço do Norte - SC

CEP
88750-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.02.01 - Assistência técnica.	-	Braço do Norte - SC	-

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO EM SISTEMA DE MONITORAMENTO.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Tubarão - SC	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 655,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 655,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 655,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 08/09/25

Assinatura

Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo: Presidente Asacad
CPF: 257616689-04

01

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 655,00

Realizado em: 08/09/2025 - 18:25:02

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: 30 253 679 GABRIEL CARMINATI MEDEIROS

CNPJ do destinatário: 30.253.679/0001-91

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE

Agência e conta do destinatário: 3078 / 13382-5

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509082012O8CDFGTjqH3

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5090.8201.208C.DFGT.jqH3

Número de Controle: 13020109944

Emitido em: 08/09/2025 - 19:26:15

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota
8041	11101

Data da emissão da nota: 09/09/2025 12:26:59

Data do fato gerador: 09/09/2025 00:00:00

Código de verificação: V0MLRTRXF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VALEMED

Nome/Razão social: PAULO CESAR LEANDRES & CIA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 10.481.203/0001-09 Inscrição municipal: 2664 — Telefone: (48) 3658-2936

Endereço: AV FELIPE SCHMIDT Número: 1169 Bairro: Centro CEP: 88750-000

Complemento: — Celular:

Município: Braço do Norte UF: SC

E-mail: financeirovalemed@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO

CPF/CNPJ: 80.489.594/0001-85 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77 Bairro: SANTA AUGUSTA CEP: 88750-000

Complemento:

Município: Braço do Norte UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
PRESTACAO DE SERVICO EM SEG.E MEDICINA DO TRABALHO .	392,0000	1,0000	392,0000		x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	392,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 392,00 | **Valor líquido = R$ 392,00**

Códigos dos serviços:

17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Braço do Norte

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Ref. Docto Sistema: 11147/U. PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,04, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. / NF REF SETEMBRO /2025 | https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=175743161937911101869150793340327063831484340214546

Valor aproximado do tributo federal - R$ 52,72 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 14,27 (3,64%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICO que o Material Serviço constante deste documento foi Recebido Prestado e aceito

Em 09/09/25

Assinatura

Nome Maria Georgina F. Garcia

Cargo Presidente Asscond

CPF 25761448900

Verificar autenticidade

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 392,00

Realizado em: 09/09/2025 - 16:06:50

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: VALEMED

CNPJ do destinatário: 10.481.203/0001-09

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE

Agência e conta do destinatário: 3078 / 08123-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509091809584DXB4NzOw

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5090.9180.9584.DXB4.NzOw

Número de Controle: 13024438751

Emitido em: 09/09/2025 - 20:08:31

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
42028002257717445000104000000000001125099084444988

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	05/09/2025	05/09/2025 17:02:58
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
11	900	05/09/2025 17:02:58

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	Inscrição Municipal	Telefone
57.717.445/0001-04	-	(48) 9866-8228

Nome / Nome Empresarial
57.717.445 CHARLENE PRUDENCIO THOMAZ

E-mail
CCHARLENE695@GMAIL.COM

Endereço
RUA MADALENA BUSSOLO SCHLICKMANN, S/N, URUGUAIA

Município
Braço do Norte - SC

CEP
88750-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
80.489.594/0001-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE-SC

E-mail
-

Endereço
NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77, SANTA AUGUSTA

Município
Braço do Norte - SC

CEP
88750-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Braço do Norte - SC	-

Descrição do Serviço
Referente as atividades realizadas na ASACAD.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Braço do Norte - SC	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.600,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.600,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.600,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 08 09 25

Assinatura

Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo
CPF 257616689-04
Presidente Asacad

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.600,00

Realizado em: 08/09/2025 - 18:25:03

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: CHARLENE PRUDENCIO THOMAZ

CPF do destinatário: ***.524.629-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0738 / 29417-9

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509082011l5w5U1PkJmh

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5090.8201.115w.5U1P.kJmh

Número de Controle: 13020104601

Emitido em: 08/09/2025 - 19:25:09

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
40582	41093

Data da emissão da nota: 09/09/2025 11:22:46

Data do fato gerador: 09/09/2025 00:00:00

Código de verificação: LJKNGTUXQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DEDETIZADORA TROMBIN

Nome/Razão social: CONTROLE AMBIENTAL TROMBIN LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 20.015.143/0001-84 Inscrição municipal: 46351

Telefone: (48) 3438-9081

Endereço: LEONARDO BIALECKI Número: 2371 Bairro: LINHA BATISTA CEP: 88812-860

Complemento:

Celular: (48) 9161-4699

Município: Criciúma UF:SC

E-mail: mAIArA@trOmbIm.COm Site: www.trombim.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO

CPF/CNPJ: 80.489.594/0001-85 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA NOSSA SENHORA DE GUADALUPE Número: 77 Bairro: SANTA AUGUSTA CEP: 88750-000

Complemento:

Município: Braço do Norte UF:SC

E-mail: asacad@asacad.org.br Telefone: Celular: (48) 99103-5431

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE PRAGAS SINANTROPICAS.....R$ 290,00\s\n\s\n\s\nDOCUMENTOS DE COBRANÇA\s\nNRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO\s\n67762 R$ 244,61 15/09/2025\s\n\s\nCONFORME A LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R$ 0,00; ESTADUAL R$ 0,00; MUNICIPAL R$	290,0000	1,0000	290,0000	290,00x5,00 =	14,50

Dados Bancários

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito

Em 09/09/25

Assinatura

Nome: Maria Georgina F. Garcia

Cargo: Presidente Asacad

CPF 257616689-04

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 1,89	R$ 8,70	R$ 31,90	R$ 0,00	R$ 2,90	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 290,00 | **Valor líquido = R$ 244,61**

Códigos dos serviços:

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

CNAE:

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	290,00	14,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Braço do Norte

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Normal.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 0,00 (0,00%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 244,61

Realizado em: 09/09/2025 - 16:06:50

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: CONTROLE AMBIENTAL TROMBIN LTDA

CNPJ do destinatário: 20.015.143/0001-84

Instituição do destinatário: CCLA SUL CATARINENSE

Agência e conta do destinatário: 3074 / 32152-4

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509091809O9hUocUKxTI

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5090.9180.909h.UocU.KxTI

Número de Controle: 13024434090

Emitido em: 09/09/2025 - 20:09:07

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA - ELETRÔNICA

Número da nota: 54780

Emissão da nota: 08/09/2025 12:47:46

Código de controle: A26B437A4BD6AE43B3E

Para verificar a autenticidade da nota, acesse: https://livroeletronico.betha.cloud/#/validacoes-documentos

PRESTADOR

Nome/Razão Social:	FRANCISCA LEONEL DA SILVA	CPF/CNPJ:	377.955.119-53
Endereço:	TEODORO BERNARDO SCHLICKMANN, 289	Bairro:	Centro
Município:	Braço do Norte	Estado:	SC
Inscrição estadual:			

TOMADOR

Nome/Razão social:	ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	CPF/CNPJ:	80.489.594/0001-85
Endereço:	NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77	Bairro:	SANTA AUGUSTA
Município:	Braço do Norte	Estado:	SC
Inscrição estadual:			

Item	Quantidad	Atividad	Descrição do serviço	Aliq %	Preço unitário	Desc. Condicional	Desc. Incondicional	Valor R$
1	1	2701	Serviços de assistência social. Discriminação do serviço: Assessoria em Serviço Social	4,00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 09/09/25

Assinatura

Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo: Presidente Asacad
CPF: 257616689-04

Valor do INSS R$:	0,00	Valor público R$:	0,00	Valor do serviço R$:	3.000,00
Valor do IRRF R$:	0,00	Valor do ISS R$:	120,00	Desc. Incondicional R$	0,00
Valor do CSLL R$:	0,00	Valor do COFINS R$:	0,00	Desc. Condicional R$	0,00
Valor do SEST/SENAT R$:	0,00	Valor líquido R$:	3.000,00	Valor do PIS/PASEP R$:	0,00
				Total da nota R$:	**3.000,00**

Informações Adicionais: protocolo 7.135/2025

Valor aproximado do tributo federal - R$ 403.50 (13.45%), estadual - R$ 0.00 (0%), municipal - R$ 102.90 (3.43%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Confirmamos que os serviços constantes nesta nota fiscal foram efetivamente prestados.

Emitida por: MARIA AUGUSTA DA SILVA

Data do recebimento ____/____/_____

Assinatura

Nota Fiscal de Serviços Avulsa - Eletrônica

54780

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 3.000,00

Realizado em: 09/09/2025 - 16:06:50

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: FRANCISCA LEONEL DA SILVA

CPF do destinatário: ***.955.119-**

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 1070 / 37010000005863335 52-8

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509091808 20zqAeuq1SK

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5090.9180.820z.qAeu.q1SK

Número de Controle: 13024429271

Emitido em: 09/09/2025 - 20:07:58

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA - ELETRÔNICA

Número da nota: 54776

Emissão da nota: 05/09/2025 05:37:03

Código de controle: 3E5BBF2A94B84958DF3

Para verificar a autenticidade da nota, acesse: https://livroeletronico.betha.cloud/#/validacoes-documentos

PRESTADOR

Nome/Razão Social:	DAIANE FRANCISCO THOMAZ	CPF/CNPJ:	098.856.569-28
Endereço:	SEVERIANO FRANCISCO SOMBRIO, 1377	Bairro:	Centro
Município:	Braço do Norte	Estado:	SC
Inscrição estadual:			

TOMADOR

Nome/Razão social:	ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	CPF/CNPJ:	80.489.594/0001-85
Endereço:	NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77	Bairro:	SANTA AUGUSTA
Município:	Braço do Norte	Estado:	SC
Inscrição estadual:			

Item	Quantidad	Atividad	Descrição do serviço	Aliq %	Preço unitário	Desc. Condicional	Desc. Incondicional	Valor R$
1	1	0802	Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza. Discriminação do serviço: REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA ASACAD	4,00	2.333,00	0,00	0,00	2.333,00

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 10/09/25
Assinatura
Nome:
Cargo:
CPF:
Maria Georgina F. Garcia
CPF 257[illegible]
Presidente ASACAD

Valor do INSS R$:	0,00	Valor público R$:	0,00	Valor do serviço R$:	2.333,00
Valor do IRRF R$:	0,00	Valor do ISS R$:	93,32	Desc. Incondicional R$	0,00
Valor do CSLL R$:	0,00	Valor do COFINS R$:	0,00	Desc. Condicional R$	0,00
Valor do SEST/SENAT R$:	0,00	Valor líquido R$:	2.333,00	Valor do PIS/PASEP R$:	0,00
				Total da nota R$:	**2.333,00**

Informações Adicionais: PROTOCOLO 7127/2025

Valor aproximado do tributo federal - R$ 313.79 (13.45%), estadual - R$ 0.00 (0%), municipal - R$ 64.86 (2.78%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Confirmamos que os serviços constantes nesta nota fiscal foram efetivamente prestados.

Emitida por: MARIA AUGUSTA DA SILVA

Data do recebimento ____/____/_____ Assinatura

Nota Fiscal de Serviços Avulsa - Eletrônica

54776

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.333,00

Realizado em: 10/09/2025 - 10:52:58

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: DAIANE FRANCISCO THOMAZ

CPF do destinatário: ***.856.569-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0738 / 55724-2

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509101324 32v3ASU3Niq

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.0132.432v.3ASU.3Niq

Número de Controle: 13027927709

Emitido em: 15/09/2025 - 13:47:16

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA - ELETRÔNICA

Número da nota: 54781

Emissão da nota: 08/09/2025 12:52:04

Código de controle: 32E682257394BBA8DD5

Para verificar a autenticidade da nota, acesse: https://livroeletronico.betha.cloud/#/validacoes-documentos

PRESTADOR

Nome/Razão Social:	KARLA FRANCISCO	CPF/CNPJ:	084.008.329-73
Endereço:	JOÃO TEODORO NIEHUES, 322	Bairro:	COLONINHA
Município:	Braço do Norte	Estado:	SC
Inscrição estadual:			

TOMADOR

Nome/Razão social:	ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	CPF/CNPJ:	80.489.594/0001-85
Endereço:	NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77	Bairro:	SANTA AUGUSTA
Município:	Braço do Norte	Estado:	SC
Inscrição estadual:			

Item	Quantidad	Atividad	Descrição do serviço	Aliq %	Preço unitário	Desc. Condicional	Desc. Incondicional	Valor R$
1	1	0802	Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza. Discriminação do serviço: REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA ASACAD	4,00	583,00	0,00	0,00	583,00

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 09/09/25

Assinatura

Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo: Presidente Asacad
CPF: 257616689-04

Valor do INSS R$:	0,00	Valor público R$:	0,00	Valor do serviço R$:	583,00
Valor do IRRF R$:	0,00	Valor do ISS R$:	23,32	Desc. Incondicional R$	0,00
Valor do CSLL R$:	0,00	Valor do COFINS R$:	0,00	Desc. Condicional R$	0,00
Valor do SEST/SENAT R$:	0,00	Valor líquido R$:	583,00	Valor do PIS/PASEP R$:	0,00
				Total da nota R$:	**583,00**

Informações Adicionais: PROTOCOLO 7.136/2025

Valor aproximado do tributo federal - R$ 78.41 (13.45%), estadual - R$ 0.00 (0%), municipal - R$ 16.21 (2.78%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Confirmamos que os serviços constantes nesta nota fiscal foram efetivamente prestados.

Emitida por: MARIA AUGUSTA DA SILVA

Data do recebimento ____/____/_____

Assinatura

Nota Fiscal de Serviços Avulsa - Eletrônica

54781

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 583,00

Realizado em: 09/09/2025 - 16:06:51

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: Karla Francisco

CPF do destinatário: ***.008.329-**

Instituição do destinatário: NU PAGAMENTOS - IP

Agência e conta do destinatário: 1 / 09308-5

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509091810 53jNfnFEyon

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5090.9181.053j.NfnF.Eyon

Número de Controle: 13024443811

Emitido em: 09/09/2025 - 20:06:57

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA - ELETRÔNICA

Número da nota: 54789

Emissão da nota: 09/09/2025 01:06:25

Código de controle: 7C9F02325A492773D26

Para verificar a autenticidade da nota, acesse: https://livroeletronico.betha.cloud/#/validacoes-documentos

PRESTADOR

Nome/Razão Social:	MARISA RITA LEITE	CPF/CNPJ:	087.558.449-79
Endereço:	GUILHERME DAUFENBACK, 182	Bairro:	SAO FRANCISCO DE ASSIS
Município:	Braço do Norte	Estado:	SC
Inscrição estadual:			

TOMADOR

Nome/Razão social:	ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	CPF/CNPJ:	80.489.594/0001-85
Endereço:	NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77	Bairro:	SANTA AUGUSTA
Município:	Braço do Norte	Estado:	SC
Inscrição estadual:			

Item	Quantidad	Atividad	Descrição do serviço	Aliq %	Preço unitário	Desc. Condicional	Desc. Incondicional	Valor R$
1	1	0802	Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza. Discriminação do serviço: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA ASACAD	4,00	2.333,00	0,00	0,00	2.333,00

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito

Em 10/09/25

Assinatura

Nome: Maria Georgina F. Garcia

Cargo Presidente Asacad

CPF CPF 257616689-04

Valor do INSS R$:	0,00	Valor público R$:	0,00	Valor do serviço R$:	2.333,00
Valor do IRRF R$:	0,00	Valor do ISS R$:	93,32	Desc. Incondicional R$	0,00
Valor do CSLL R$:	0,00	Valor do COFINS R$:	0,00	Desc. Condicional R$	0,00
Valor do SEST/SENAT R$:	0,00	Valor líquido R$:	2.333,00	Valor do PIS/PASEP R$:	0,00
				Total da nota R$:	**2.333,00**

Informações Adicionais: PROTOCOLO 7.137/2025

Valor aproximado do tributo federal - R$ 313.79 (13.45%), estadual - R$ 0.00 (0%), municipal - R$ 64.86 (2.78%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Confirmamos que os serviços constantes nesta nota fiscal foram efetivamente prestados.

Emitida por: MARIA AUGUSTA DA SILVA

Data do recebimento ____/____/_____

Assinatura

Nota Fiscal de Serviços Avulsa - Eletrônica

54789

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.333,00

Realizado em: 10/09/2025 - 17:10:56

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: MARISA RITA LEITE

CPF do destinatário: ***.558.449-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 2089 / 19040-3

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509101949l9bJARMclRV

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.0194.919bJARM.clRV

Número de Controle: 13030281787

Emitido em: 15/09/2025 - 13:43:20

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Recebemos de PANIFICADORA KUERTEN LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.274
Série 001

PANIFICADORA KUERTEN LTDA

TRAVESSA: ADOLFO KONDER, 79 - CENTRO - BRACO DO NORTE - SC - CEP: 88750-000
Fone: (48)3658-2126

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.274
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0986 4357 3200 0120 5500 1000 0122 7410 0014 6731

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101-VENDA PROD ESTABELECIMENTO|	**242250351206187 11/09/2025 12:48:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
250296918		86.435.732/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLECENTE DE BN			80.489.594/0001-85	11/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
NOSSA SENHORA DA GUADALUPE, SEM N	SANTA AUGUSTA		88750-000	11/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BRACO DO NORTE	SC	(48)3658-3322		12:48:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	98,82 (27,45 %)	360,01
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	360,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1	PAO DAGUA	19059090	0102	5101	KG	24,16	14,90	0,00	360,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 15/09/25
Assinatura
Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo Presidente Asacad
CPF CPF 257616689-04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CRT = 1 SIMPLES NACIONAL DOC. EMIT. POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES| NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI.| PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO| VALOR DE R$ 0,00| CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,69 %.| NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 | Destinatario: ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLECENTE DE BN - Pedido Cliente: 1 - Vendedor: 1-PATRINE TRIBUTOS FEDERAL:98,82(27,45%) ESTADUAL:0,00(0,00%) MUNICIPAL:0,00(0,00%) FONTE IBPT ca7gi3	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

pagamento nota fiscal 12.274
Valor: R$ 360,01

Realizado em: 15/09/2025 - 14:37:04

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: PADARIA KUERTEN

CNPJ do destinatário: 86.435.732/0001-20

Instituição do destinatário: BCO SAFRA S.A.

Agência e conta do destinatário: 0137 / 586054-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509151625554E1GwxDlz

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.5162.5554.E1Gw.xDlz

Número de Controle: 13050118580

Emitido em: 15/09/2025 - 15:08:14

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECEBEMOS DE BRASERV PECAS E SERVICOS EIRELI
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 11/09/2025 - TOTAL NFe: 380,00 - Associacao Apoio a Crianca e Adolescente - ASACAD

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.005.011
SÉRIE: 1

BRASERV PECAS E SERVICOS EIRELI

Braserv PEÇAS E SERVIÇOS

RUA: SENADOR NEREU RAMOS 1021
SALA 02
CENTRO
88750-000 Braco do Norte - SC

FONE: (48) 3658-3800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº: 000.005.011
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4225 0902 6035 4800 0151 5500 1000 0050 1117 8153 7090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**242250351113480 - 11/09/2025 11:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
253688221		02.603.548/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Apoio a Crianca e Adolescente - ASACAD			80.489.594/0001-85	11/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Nossa Senhora da Guadalupe 77 9978-6263 Nei	Santa Augusta	88750-000		11/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Braco do Norte	(48) 3658-3322	SC		11:28

FATURA / DUPLICATA

OUTROS		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4918	FILTRO P/ BEBEDOURO FLOW-EX	84219999	0102	5102	PC	1,000	380,0000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 15/09/25

Assinatura
Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo
CPF 257616689-04
Presidente Asacad

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTATANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

pg nota fiscal 5.011
Valor: R$ 380,00

Realizado em: 15/09/2025 - 14:37:04

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: BRASERV PECAS E SERVICOS LTDA

CNPJ do destinatário: 02.603.548/0001-51

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0738 / 05042-3

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509151624l4omby7ligO

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.5162.414o.mby7.ligO

Número de Controle: 13050107122

Emitido em: 15/09/2025 - 16:10:17

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

TIM

TIM S.A.
Insc. Est.:253957311 CNPJ:02.421.421/0012-74
RUA SANTOS SARAIVA nº1520 - ESTREITO
Florianópolis - SC - CEP: 88070-101

RECIBO DE ARRECADAÇÃO
Data Doc: 10/09/2025
Nº Seq: 72597860

ASSOCIACAO A C A M B N SC

Número Fatura: 5558544675

Autenticação Mecânica

Código do Cliente: 7.2091817	Número de Identificação: 157003313
Data de Emissão: 10/09/2025	Data de Vencimento: 15/09/2025
Motivo: 2° via de fatura	Valor: R$ 52,99

Utilize o PIX, seu pagamento será reconhecido imediatamente

84610000000-5 52990109081-9 00555854467-1 50157003313-1

PIX PAGUE COM PIX

1ª Via: Banco

TIM

TIM S.A.
Insc. Est.:253957311 CNPJ:02.421.421/0012-74
RUA SANTOS SARAIVA nº1520 - ESTREITO
Florianópolis - SC - CEP: 88070-101

RECIBO DE ARRECADAÇÃO
Data Doc: 10/09/2025
Nº Seq: 72597860

ASSOCIACAO A C A M B N SC

Número Fatura: 5558544675

Autenticação Mecânica

Código do Cliente: 7.2091817	Número de Identificação: 157003313
Data de Emissão: 10/09/2025	Data de Vencimento: 15/09/2025
Motivo: 2° via de fatura	Valor: R$ 52,99

Utilize o PIX, seu pagamento será reconhecido imediatamente

84610000000-5 52990109081-9 00555854467-1 50157003313-1

PIX PAGUE COM PIX

ERTIFICO que o Material Serviço constante
ste documento foi Recebido Prestado e aceito
em 15 09 25

Maria Georgina F. Garcia
Nome:
Cargo Presidente Asacad
CPF 257616689-04

2ª Via: Cliente

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

005558544675

Valor: R$ 52,99

Realizado em: 15/09/2025 - 14:37:04

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: Tim S A

CNPJ do destinatário: 02.421.421/0001-11

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 0911 / 0020634-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509151636l7YUPhVMWft

Dados gerais:

Identificador: R08005558544675100914l312

Valor original: R$ 52,99

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.5163.617Y.UPhV.MWft

Número de Controle: 13050167995

Emitido em: 15/09/2025 - 15:00:45

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sancapel

SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. LTDA.
RUA AGENOR MARTINHO LIMA, 135
NOSSA SENHORA DE FATIMA - 88820-000
ICARA - SC Fone/Fax: 4834320648

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.062.983
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0908 9502 3100 0259 5500 1000 0629 8315 2705 9406

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA	242250359495510 - 15/09/2025 16:36:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
256140774		08.950.231/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO	80.489.594/0001-85	15/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77	SANTA AUGUSTA	88750-000	15/09/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BRACO DO NORTE	SC	4899871500		16:36:08

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/09/2025
Valor	R$ 362,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
362,20	61,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	4,96	362,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,10	22,84	362,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME		8.0000	41,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
T2FS011E24 19-06	TOALHA DE PAPEL INTERF. 2 DOBRAS FS FIT ELX 22,5X20,5 19GR CX 5.000FLS (20X250FLS) - IPEL	48182000	000	5102	CX	3,0000	88,9000	266,70	266,70	45,34	17,0000	0,00	0,00
07016A05	UNIHAND PLUMA SUAVE FOAM - BB 5 LT	34012010	000	5102	UN	5,0000	19,1000	95,50	95,50	16,24	17,0000	0,00	0,00

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 16/09/25

Assinatura

Nome:
Cargo
CPF

Maria Georgina F. Garcia
CPF 257616689-04
Presidente Asacod

ATENÇÃO
Boleto Anexo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 55.53 Federal e 61.57 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 222B52. Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R$300.62 Caro cliente: fique atento a golpes! Nossos boletos sao registrados em banco DDA. Certifique-se antes de paga-lo! Em caso de duvida entre em contato conosco! Email do Destinatário: .asacad@asacad.org.br	

Desenvolvido por ZettaBrasil Sistemas de Gestao © https://www.zettabrasil.com.br

Sicredi

Associado: ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO DE BRACO DO NORTESC
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 65129-1

Boletos

Cooperativa Origem:	02604
Conta Origem:	65129-1
CPF/CNPJ Pagador Efetivo:	80.489.594/0001-85
Instituição Emissora:	BCO DO BRASIL S A
Razão Social Beneficiário:	SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFISSIONAL LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFISSIONAL E
CPF/CNPJ Beneficiário:	08.950.231/0002-59
Nome Pagador:	ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO
CPF/CNPJ Pagador:	80.489.594/0001-85
Número de Controle:	2887065873
Código de Barras:	00190000090316880300900020475174212150000036220
Data de Vencimento:	25/09/2025
Data da Transação:	16/09/2025
Hora da Transação:	14:42
Data do Pagamento:	16/09/2025
Valor do Título (R$):	362,20
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	362,20
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	D8CF.3CA9.BFE2.C7B6.D616.4E76.7D1.

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* 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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.062.984
Série 001
Folha 1/1

Sancapel 15 anos
SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. LTDA.
RUA AGENOR MARTINHO LIMA, 135
NOSSA SENHORA DE FATIMA - 88820-000
ICARA - SC Fone/Fax: 4834320648

CHAVE DE ACESSO
4225 0908 9502 3100 0259 5500 1000 0629 8419 6124 7176

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA	242250360120087 - 16/09/2025 07:49:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
256140774		08.950.231/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO			80.489.594/0001-85	16/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77	SANTA AUGUSTA		88750-000	16/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BRACO DO NORTE	SC	4899871500		07:49:50

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vcto.	30/09/2025
Valor	R$ 135,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
135,00	22,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	1,85	135,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,65	8,52	135,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		3.0000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
4.17.02.003	DISPENSER PT INTERFOLHADO DROPY BLACK WHITE LDTIBW600 - FORTCOM	39259090	000	5102	UN	3,0000	45,0000	135,00	135,00	22,95	17,0000	0,00	0,00

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 16/09/25

Assinatura
Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo CPF 257616689-04
Presidente Asacad

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 20.70 Federal e 22.95 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 222B52. Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R$112.05 Caro cliente: fique atento a golpes! Nossos boletos sao registrados em banco DDA. Certifique-se antes de paga-lo! Em caso de duvida entre em contato conosco! Email do Destinatário: .asacad@asacad.org.br	

Associado: ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO DE BRACO DO NORTESC
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 65129-1

Boletos

Cooperativa Origem:	02604
Conta Origem:	65129-1
CPF/CNPJ Pagador Efetivo:	80.489.594/0001-85
Instituição Emissora:	BCO DO BRASIL S A
Razão Social Beneficiário:	SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFISSIONAL LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFISSIONAL E
CPF/CNPJ Beneficiário:	08.950.231/0002-59
Nome Pagador:	ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO
CPF/CNPJ Pagador:	80.489.594/0001-85
Número de Controle:	2887065204
Código de Barras:	00190000090316880300900020476172912200000013500
Data de Vencimento:	30/09/2025
Data da Transação:	16/09/2025
Hora da Transação:	14:41
Data do Pagamento:	16/09/2025
Valor do Título (R$):	135,00
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	135,00
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	1F05.5424.A3C0.7FBF.15B7.8650.72C.

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* 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

RECEBEMOS DE PROTONS - EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E FERRAMENTAS LTDA ME
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 16/09/2025 - TOTAL NFe: 286,68 - ASSO. DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE -ASACAD

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.201
SÉRIE: 2

PROTONS - EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E FERRAMENTAS LTDA

AVENIDA FELIPE SCHMIDT 1695 CENTRO
CENTRO
88750-000 BRACO DO NORTE - SC

FONE: (48) 3658-3520

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº: 000.000.201
SÉRIE: 2
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4225 0905 8280 6000 0110 5500 2000 0002 0112 0092 0757

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	242250361190481 - 16/09/2025 16:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
254769730		05.828.060/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSO. DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE -ASACAD			80.489.594/0001-85	16/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
NOSSA SENHORA DE GUADALUPE 77		SANTA AUGUSTA	88750-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
BRACO DO NORTE	(48) 3658-3322	SC		

FATURA / DUPLICATA

000201/A - 16/10/2025 - 286,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	286,68

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	286,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
005224	SENSOR IVP 5002 PET DUPLO INTELBRAS	85365090	0102	5102	UN	2,000	139,0400	278,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005330	CABO FIO CORDAO PARALELO 300V 2X1,50MM CORFIO	85444900	0102	5102	MT	2,000	4,3000	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	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 e ISS
PAFECF-MD5 ae66fc78a668e6f0bffb2ef0ff542f6e
Trib aprox R$: 74,82 Federal, 38,53 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 115C76

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o Serviço constante desta documento foi Prestado e aceito
Em 16/09/25
Recebido
Data/Local

Maria Georgina F. Garcia
Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo Presidente Asacad
CPF CPF 257616689-04

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

me PGT NF N 201

Valor: R$ 286,68

Realizado em: 18/09/2025 - 18:20:24

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: PROTONS EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ do destinatário: 05.828.060/0001-10

Instituição do destinatário: BCO C6 S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 22011134-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509181957l5ntUZUqAQ4

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.8195.715n.tUZU.qAQ4

Número de Controle: 13064652359

Emitido em: 18/09/2025 - 20:46:23

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 3155, emitida por PROTONS EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E FERRAMENTAS LTDA - ME - CPF/CNPJ 05.828.060/0001-10

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

MUNICIPIO DE BRACO DO NORTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota
	3155
Data da emissão da nota	16/09/2025 16:55:50
Data do fato gerador	16/09/2025 16:55:50
Código de verificação	8YPH7BDP3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social:PROTONS EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E FERRAMENTAS LTDA - ME Inscrição estadual:
CPF/CNPJ:05.828.060/0001-10 Inscrição municipal:1803 Telefone:(48) 3658-3520
Endereço: AV FELIPE SCHMIDT Número: 1695 Bairro: Centro CEP: 88750-000
Complemento: SALA 03 Celular:
Município: Braço do Norte UF: SC
E-mail: protons@engeplus.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ASSOC APOIO CRIANCA E AO ADOL MUN B NORT
CPF/CNPJ: 80.489.594/0001-85 Inscrição municipal:1316 Inscrição estadual:
Endereço: Rua N SENHORA GUADALUPE Número: 77 Bairro: SANTA AUGUSTA CEP: 88750-000
Complemento:
Município: Braço do Norte UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Ajustes no sistema de alarme, alteração de programação para testes .	70,0000	1,0000	70,0000		x =	
Troca de 2 sensores de alarme .	140,0000	1,0000	140,0000		x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	16/10/2025	A prazo	210,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 210,00	**Valor líquido = R$ 210,00**	

Códigos dos serviços:

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

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

CERTIFICO que o Material / Serviço constante neste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 16/09/25

Assinatura

Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo Presidente Asacad
CPF CPF 257616689-04

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Braço do Norte

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 28,24 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 9,85 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

PG NF 3155
Valor: R$ 210,00

Realizado em: 18/09/2025 - 18:20:24

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: PROTONS EQUIPAMENTOS ELETRONICOS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ do destinatário: 05.828.060/0001-10

Instituição do destinatário: BCO C6 S.A.

Agência e conta do destinatário: 1 / 22011134-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509182000005qWMETOw12

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.8200.005q.WMET.Ow12

Número de Controle: 13064661950

Emitido em: 18/09/2025 - 20:47:58

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECEBEMOS DE MULTIK PLACAS EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: **17/09/2025**			**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO**	**Nº: 000.013.927** **SÉRIE: 1**

MULTIK PLACAS EIRELI ME

PRACA CORONEL COLLACO, 1588
CENTRO
BRACO DO NORTE
SC
CEP: 88750-000
TELEFONE: (48) 3658-8001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.013.927
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0919 0284 8800 0193 5500 1000 0139 2710 0077 5552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5.101 - VENDA DE PRODUTO DO ESTABELECIMENTO DENTRO DO ESTADO	**242250362433948 - 17/09/2025 14:21:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
257174117		19.028.488/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE DO MUNICIPIO			80.489.594/0001-85	17/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
NOSSA SRA DE GUADALUPE 77	STA AUGUSTA		88750-000	17/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BRACO DO NORTE	(48) 3658-3322	SC		14:21:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/10/2025	651,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	651,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	651,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0041	BANNER EM LONA 440GR IMPRESSAO DIGITAL AGOSTO 0,70 X 1,00M	49119900	0 102	5101	UN	1	84,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0145	PVC C/ADESIVO IMPRESSO 2MM (COM FITA DUPLA FACE) 0,30 X 0,20M	49119900	0 102	5101	UN	2	21,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0145	PVC C/ADESIVO IMPRESSO 2MM (COM FITA DUPLA FACE) 0,30 X 0,10M	49119900	0 102	5101	UN	31	10,50	325,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0041	BANNER EM LONA 440GR IMPRESSAO DIGITAL 0,80 X 1,00M	49119900	0 102	5101	UN	1	78,74	78,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0098	FAIXA EM LONA 440 GR. C/IMPRESSAO DIGITAL---------- -- COLOCAR MADEIRA NO MEIO 2,20 X 0,70M	49119900	0 102	5101	UN	1	121,26	121,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 18/09/25

Assinatura

Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo Presidente Asacad
CPF CPF 257616689-04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Referente as ordens de serviço: 68951, 69301, 69544	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

PGT NF 13.927
Valor: R$ 651,50

Realizado em: 18/09/2025 - 18:20:24

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: MULTIK PLACAS

CNPJ do destinatário: 19.028.488/0001-93

Instituição do destinatário: COOP SICREDI SUL SC

Agência e conta do destinatário: 2604 / 45440-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509182002 41nFOb6QwBF

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.8200.241n.FOb6.QwBF

Número de Controle: 13064678285

Emitido em: 18/09/2025 - 20:47:03

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Identificação e Assinatura do Recebedor:	Recebi (ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE) de JANE ALIMENTOS LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - R NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77 - SANTA AUGUSTA - BRACO DO NORTE/SC.			
	Data de Recebimento:	Data de Emissão: 17/09/2025	Valor Total da Nota 1.159,79	NF-e No.: 000.039.406 Série:

Identificação do Emitente-1

JANE ALIMENTOS LTDA
JANE ALIMENTOS

RODOVIA SC 370, SN
ALTO TRAVESSAO
BRACO DO NORTE/SC
88750-000
(48) 3658-2027
nfe@janealimentos.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000.039.406
SÉRIE 001
FL 1/1

Chave de Acesso:
4225 0905 7585 7600 0136 5500 1000 0394 0610 0028 0460

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

Natureza da Operação:	Protocolo de autorização de uso:
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	242250362792673 17/09/2025 17:16:46

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
254603904		05.758.576/0001-36

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social:	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE	80.489.594/0001-85	17/09/2025

Endereço:	Bairro/Distrito:	CEP:	Data Entrada/Saída:
R NOSSA SENHORA DE GUADALUPE, 77	SANTA AUGUSTA	88750-000	17/09/2025

Complemento:	Hora Entrada/Saída:
	17:16:42

Município:	Fone/Fax:	UF:	Inscrição Estadual:
BRACO DO NORTE	(48) 3658-3322	SC	

Fatura:

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
001	18/09/2025	1.159,79									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor do ICMS Desonerado:	Valor Total dos Produtos:
701,37	87,15	0,00	0,00	0,00	1.159,79

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor do IPI Devolução:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.159,79

Transportador/Volume Transportados

Razão Social:	Frete por conta: 0 - Emitente	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:

Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:
				119,020	119,020

Dados do Produto/Serviço:

Código	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
1520	BACON FATIADO SEM PELE PARA LANCHONETE/PADARIA	02101200	000	5101	KG	2,02	29,50	0,00	59,59	59,59	10,13	0,00	17,00	0,00
19	CHULETA DE PERNIL COM OSSO E COM PELE	02031200	020	5101	KG	14,80	15,50	0,00	229,40	133,82	16,06	0,00	12,00	0,00
66	PONTA DE COSTELA	02031900	020	5101	KG	51,80	10,00	0,00	518,00	302,16	36,26	0,00	12,00	0,00
20	ESPINHACO SUINO	02031900	020	5101	KG	50,40	7,00	0,00	352,80	205,80	24,70	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito

Em 18/09/25

Assinatura

Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo Presidente Asacad
CPF 257616689-04

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
MD5: 51819. Reducao da base de calculo do ICMS em 41,667%, conforme inciso X, Art. 11-A, Anexo II do RICMS/SC (2001) ICMS.
AUTORIZACAO. EQUIPARACAO A ESTABELECIMENTO ABATEDOR. RICMS/SC, ANEXO 2, ARTIGO 17, 9 e 10 . TTD N 215000002715820
TERMO DE CONCESSAO:215000005138450

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

PGT NF 39.406
Valor: R$ 1.159,79

Realizado em: 18/09/2025 - 18:20:24

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: JANE ALIMENTOS

CNPJ do destinatário: 05.758.576/0001-36

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE

Agência e conta do destinatário: 3078 / 17949-3

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509182005l2ALc0luvvo

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.8200.512A.Lc0l.uvvo

Número de Controle: 13064690155

Emitido em: 18/09/2025 - 20:44:34

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECEBEMOS DE 2 RECH E SILVA SUPERMERCADOS LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 30605
SÉRIE: 1

Colonial SUPERMERCADOS
De família para família

Rech e Silva Supermercados Ltda EPP

RUA SEVRIANO FRANCISCO SOMBRIO , 770
CENTRO, 88750-000
BRACO DO NORTE - SC
Fone/Fax: 4836582520

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 30605
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4225 0903 5000 7000 0288 5500 1000 0306 0511 5717 9121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias	242250365388778	18/09/2025 16:25:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
256618747		03500070000288

DESTINATÁRIO/REMETENTE

	CNPJ/CPF	DATA /HORA/UTC DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE -ASACAD	80489594000185	18/09/2025 16:25:47 -03:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAIDA
N.SENHORA DE GUARDALUPE, 77	SANTA AUGUSTA	88750-000	18/09/2025 16:25:47 -03:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BRACO DO NORTE	4836583326	SC	ISENTO

FATURA

#1º: 174,65 02/11/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	174,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		,00	,00	,00	174,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
35,00					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL.	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897656600899	FARINHA MANDIOCA CALDAO MEDIA 1KG	11062000	040	5102	UN	35,000	4,99	174,65	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO I S S Q N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9674		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib Aprox. R$: Fed: 0,00, Est: 20,96, Mun: 0,00 (FONTE IBPT 39A19D) - - NFe emitida no CISSFront, Caixa: 203, Planilha Venda: 306584963	

CERTIFICO que o Material / Serviço constante deste documento foi Recebido / Prestado e aceito
Em 18/09/25

Assinatura

Nome: Maria Georgina F. Garcia
Cargo Presidente Asacad
CPF 257616689-04

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

PGT NF 30605
Valor: R$ 174,65

Realizado em: 18/09/2025 - 18:20:24

Solicitante: LUIS GONZAGA GARCIA

Cooperativa e conta origem: 2604/65129-1

Nome do destinatário: COLONIAL SUPERMERCADOS

CNPJ do destinatário: 03.500.070/0001-05

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE

Agência e conta do destinatário: 3078 / 41677-0

Nome do pagador: Associacao De Apoio A Crianca E Ao Adolescente Do Municipio De Braco Do Nortesc

CNPJ do pagador: 80.489.594/0001-85

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202509182006303 2LE2Sa15

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.5091.8200.6303.2LE2.Sa15

Número de Controle: 13064696272

Emitido em: 18/09/2025 - 20:43:42

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19