

OFICIO 04/2024

**TERMO DE FOMENTO Nº 04/24**

AOS CUIDADOS DA SEC. PLANEJAMENTO

Cristina Nicolodi

A instituição Sociedade Beneficente Ebenézer de Soledade (CRESOL), inscrita no CNPJ: 03.820.886/0001-08, vem por meio deste encaminhar os documentos referente ao **TERMO DE FOMENTO Nº 04/2024**, com a parceria junto a PREFEITURA DE SOLEDADE, os documentos que serão anexados são:

Anexo I - Relatório de execução Físico,

Anexo II- Demonstrativo dos Pagamentos,

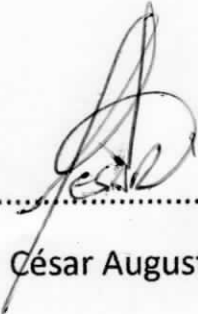
Anexo III- Demonstrativo de Receitas e Despesas,

Anexo IV- Conciliação Bancaria,

Anexo V- Relação de Bens Adquiridos,

- Notas Fiscais, TED Bancário, Relatório de Acolhidos no mês de **Outubro e Novembro**, Relatório de Execução Financeira, Extrato Bancário, Relatório do Terapeuta, Pesquisa de satisfação, Fotos e Orçamentos

Soledade, 05 de Dezembro 2024.

  
.....  
César Augusto dos Santos Silveira





PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

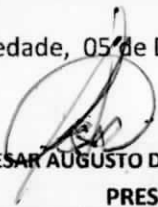
ANEXO I


PRESTAÇÃO DE CONTAS  
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade, 05 de Dezembro de 2024

  
CESAR AUGUSTO DOS SANTOS SILVEIRA  
PRESIDENTE

  
ALEXANDRE MORAIS  
.....CRC/RS 91.804.....  
*Alexandre Moraes*  
Téc. em Contab. CRC/RS 91.804  
CPF: 624 359 300-20

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marilda Borges Corbelini  
Prefeita Municipal de Soledade







PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

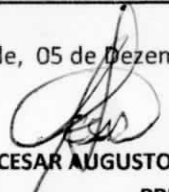
ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS EFETUADOS

6. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade, 05 de Dezembro de 2024

  
CESAR AUGUSTO DOS SANTOS SILVEIRA  
PRESIDENTE

  
ALEXANDRE MORAIS

CRC/RS 91.804

*Alexandre Moraes*  
Téc. em Contab. CRC/RS 91.804  
CPF: 624.359.300-20

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marilda Borges Corbelini  
Prefeita Municipal de Soledade





PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

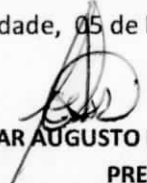
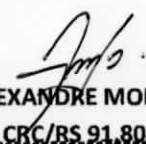
## ANEXO III

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DEMONSTRATIVO DA RECEITA E DA DESPESA

## 7. AUTENTICAÇÃO:

Local e data:

Soledade, 05 de Dezembro de 2024

  
CESAR AUGUSTO DOS SANTOS SILVEIRA  
PRESIDENTE  
ALEXANDRE MORAIS

CRC/RS 91.804

**Alexandre Moraes**

Téc. em Contab. CRC/RS 91.804

CPE- 624 359 300-20

## 8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marilda Borges Corbelini  
Prefeita Municipal de Soledade



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

ANEXO IV

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENIENTE					
1.1. NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE CONVENIENTE (conforme contido no Cartão do CNPJ):					
CENTRO DE REABILITAÇÃO EBENEZER DE SOLEDADE (CRESOL)					
1.2. NOME DO PROJETO:					
RECUPERANDO VIDAS					
1.3. PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:	10/04/2024	A	30/12/2024		
1.4. PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	14/09/2024	A	05/12/2024		
1.5. PRESTAÇÃO DE CONTAS:	PARCIAL				
1.6. CONTA CORRENTE:	45195-6	1.7. BANCO:	748	1.8. AGÊNCIA:	0247

2. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS NA DATA FINAL DO PERÍODO		
2.1. SALDO CONFORME EXTRATOS BANCÁRIOS:		
2.2. DISCRIMINAÇÃO:	2.3. VALOR (R\$)	
a) Saldo anterior	R\$	-
a) Créditos (recebidos, rendimentos e outros)	R\$	5.300,00
a) Débitos (despesas + bens)	R\$	5.300,00
2.4. TOTAL (a+b-c):		

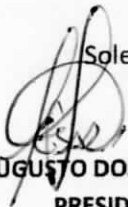
3. VALORES NÃO CREDITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO	
	R\$ -
	R\$ -
3.3. TOTAL:	R\$ -


4. VALORES NÃO DEBITADOS PELO BANCO ATÉ A DATA FINAL DO PERÍODO	
4.1. DATA:	4.2. VALOR (R\$):
	R\$ -
	R\$ -
4.3. TOTAL:	R\$ -

5. SALDO FINAL (2.4 - 3.3 + 4.3)	R\$ -
----------------------------------	-------

Local e data:

Soledade, 05 de Dezembro de 2024

  
CESAR AUGUSTO DOS SANTOS SILVEIRA  
PRESIDENTE

  
ALEXANDRE MORAIS  
CRC/RS 91.804

Obs.: Anexar os extratos bancários da conta e das aplicações do período em anexo para prestação de contas.  
Téc. em Contábil - CPF: 624 359 300-20





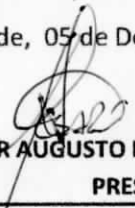
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE


ANEXO V

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS OU PRODUZIDOS

Local e data:

Soledade, 05 de Dezembro de 2024

  
CESAR AUGUSTO DOS SANTOS SILVEIRA  
PRESIDENTE

  
ALEXANDRE MORAIS  
CRC/RS 91.804

7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:

Alexandre Morais  
Téc. em Contab. CRC/RS 91.804  
CPF: 624 359 300-20

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Marilda Borges Corbelini  
Prefeita Municipal de Soledade



**Associado:** SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER

**Cooperativa:** 0247

**Conta:** 45195-6

## Extrato (Período de 01/10/2024 a 31/10/2024)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			0,00
10/10/2024	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FDO ASSISTENCIA S	367884	2.650,00	2.650,00
10/10/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08859246000125 JUNIOR PEDROS	SI02827	-428,00	2.222,00
10/10/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 00360436000191 BOZETTI & BAT	SI02835	-510,00	1.712,00
10/10/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 05783844000170 SUPER LUVISA	SI03564	-994,99	717,01

## Lançamentos Futuros (Próximos 30 dias)

Não há Lançamentos Futuros previstos para o período.

Valores das operações dos produtos de Crédito sujeitos a alterações.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519



**Associado:** SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER

**Cooperativa:** 0247

**Conta:** 45195-6

## Extrato (Período de 01/11/2024 a 05/12/2024)

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO ANTERIOR			717,01
08/11/2024	TED 87738530000110 PM SOLEDADE FDO ASSISTENCIA S	378090	2.650,00	3.367,01
21/11/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08859246000125 JUNIOR PEDROS	SI00968	-642,00	2.725,01
22/11/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 48420529000190 E R DEBONA AG	SI00593	-400,00	2.325,01
22/11/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 05783844000170 SUPER LUVISA	SI00758	-906,20	1.418,81
22/11/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 13054608000140 CARVALHO VIEI	SI00869	-98,81	1.320,00
22/11/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 00360436000191 BOZETTI & BAT	SI00956	-320,00	1.000,00
22/11/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 23004313000113 FERNANDO SANT	SI01638	-1.000,00	0,00
05/12/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08859246000125 JUNIOR PEDROS	SI00368	428,00	428,00
05/12/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 08859246000125 JUNIOR PEDROS	SI01450	-428,00	0,00

## Saldo da conta (Saldo em 05/12/2024)

Saldo Atual	R\$ 0,00
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%
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00%

## Lançamentos Futuros (Próximos 30 dias)

Não há Lançamentos Futuros previstos para o período.

Valores das operações dos produtos de Crédito sujeitos a alterações.



Recebemos de BOZETTI & BATEZINI LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 10/10/2024 Dest/Rem: SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER Valor Total: 510,00

NF-e  
Nº 000.020.964  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### BOZETTI & BATEZINI LTDA.

ROD. BR 386 KM 245, S/N - BOTUCARAI - SOLEDADE - RS -  
CEP: 99300-000  
Fone: (54)3381-1796

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.020.964  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4324 1000 3604 3600 0191 5500 1000 0209 6410 0806 0114

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA REF A CF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240154621094 10/10/2024 10:55:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1370054650

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
00.360.436/0001-91

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER		CNPJ / CPF 03.820.886/0001-08	DATA DA EMISSÃO 10/10/2024
ENDEREÇO RUA CEL FERREIRA, 1011	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 99300-000	DATA DA SAÍDA 10/10/2024
MUNICÍPIO SOLEDADE	UF RS	TELEFONE / FAX (51)99171-7579	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:55:42

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 555,02	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 45,02	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 510,00

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1	GASOLINA ADIT PETR GRID ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022 CÓD. PRODUTO ANP: 320102002 UF DE CONSUMO: RS	27101259	061	5929	L	15,879	6,5500000	8,43	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	GASOLINA COMUM ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022 CÓD. PRODUTO ANP: 320102001 UF DE CONSUMO: RS	27101259	061	5929	L	16,226	6,4100000	8,43	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	M. OLEO DIESEL/BIODIESEL B S500 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022 CÓD. PRODUTO ANP: 820101012 UF DE CONSUMO: RS	27101921	061	5929	L	34,329	6,7000000	18,68	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	GASOLINA COMUM ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022 CÓD. PRODUTO ANP: 320102001 UF DE CONSUMO: RS	27101259	061	5929	L	16,225	6,4100000	8,43	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	GASOLINA COMUM ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022 CÓD. PRODUTO ANP: 320102001 UF DE CONSUMO: RS	27101259	061	5929	L	2,032	6,4100000	1,05	13,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFCe Ref.: (4324 1000 3604 3600 0191 5500 2000 0393 7210 0040 8220)  
(PAGAMENTO À VISTA), MD-S: MD-S: ##B19#E100000290023#EF00000290039### ##B18#E100000541049#EF00000541065###  
##B06#E100002237391#EF00002237425### ##B07#E100000600522#EF00000600538### ##B18#E100000541104#EF00000541106### Trib aprox  
R\$ 68,60 Federal e R\$ 126,58 Estadual# Fonte: IBPT# Vendedor 19 LUAN CASTRO# V a Vista# 1 17853# PTOS ADQ.84,69 \*\* (PC)

RESERVADO AO FISCO



**Associado:** SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER  
**Cooperativa:** 0247      **Conta Corrente:** 45195-6

**Impresso em** 23/11/2024 09:53:05

### Transferência entre Contas do Sicredi

**Solicitante:** CESAR  
**Cooperativa Origem:** 0247  
**Conta Origem:** 45195-6  
**Número de Controle:** 2467439101  
**Cooperativa Destino:** 247  
**Conta Destino:** 07372-5  
**Favorecido:** BOZETTI & BATEZINI LTDA  
**Origem dos Recursos:** Conta Corrente  
**Data da Transferência:** 10/10/2024  
**Hora da Transferência:** 13:11:53  
**Valor Transferido (R\$):** 510,00  
**Motivo da Transferência:** combustível  
**Autenticação Eletrônica:** 450D.5DEA.C50A.BD8E.8AF7.12E3.5B8A.C99D

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

\* Caso a transação financeira seja realizada em dia não útil nos termos da Regulamentação do Banco Central, o processamento e registro serão realizados no primeiro dia útil subsequente. □

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519

NATUREZA DO RECEBEDOR

**compre mais**

+barato +fácil +prático

**SUPER LUVISA LTDA**  
SOLEDADE

AV JULIO DE CASTILHOS, 2999  
BAIRRO EXPEDICIONARIO  
SOLEDADE - RS  
CEP 99300-000  
Telefone: (54) 3381-1294

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. **000009925**  
SÉRIE **0**  
FOLHA **01/01**



CHAVE DE ACESSO  
4324 1005 7838 4400 0684 5500 0000 0099 2510 9658 9284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS DE CUPOM NFC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
243240154915178 10/10/2024 14:35:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1370086480

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.783.844/0006-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
CRESOL SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER

CNPJ/CPF  
03.820.886/0001-08

DATA DA EMISSÃO  
10/10/2024

ENDEREÇO  
RUA MATO ALTO, 10

BAIRRO/DISTRITO  
ZONA RURAL

CEP  
99300-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO  
10/10/2024

MUNICÍPIO  
SOLEDADE

FONE/FAX  
(51) 9 9171-7579

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
14:35

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 462,36	VALOR DO ICMS 67,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1006,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 11,50	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 994,99

TRANSPORTADOR/VELHES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	COD. ANT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 102,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 36,64	PESO LÍQUIDO 11,83

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
67698	ACUCAR DOCESUCAR CRISTAL 5kg	17019900	020	5929	UN	5,000	19,95	99,75	41,07	6,98		17,00	
36902	AGUA SANITARIA G SOL 5L	28289011	000	5929	UN	2,000	12,99	25,98	25,98	4,42		17,00	
22267	AP.BARBEAR PROBAK II L7P5	92121020	060	5929	UN	2,000	13,49	26,98					
76092	ARROZ TUCANO T4 5kg	10063021	020	5929	UN	12,000	23,90	286,80	167,30	20,08		12,00	
30173	CAFE BOM JESUS TRADICIONAL 500g	09012100	020	5929	UN	2,000	22,90	45,80	18,86	3,21		17,00	
66645	CARNE FRANGO SOMAVE FIGADO 1kg	02071419	060	5929	UN	11,000	5,95	65,45					
69564	CARNE MOIDA BOVINA ITABERAVA 500g	02023000	060	5929	UN	10,000	7,95	79,50					
64299	DESINFETANTE URCA LAVANDA 5L	38089419	000	5929	UN	1,000	16,49	16,49	16,49	2,80		17,00	
67152	DET PO G SOL AZUL 4kg	34025000	000	5929	UN	1,000	28,90	28,90	28,90	4,91		17,00	
68943	DOCE FRUTA ENCOSTA GAUCHA MOIABA 1,01kg	20079910	000	5929	UN	2,000	12,79	25,58	25,58	4,35		17,00	
54287	ERVA MATE SUPER ERVA PLAST 1kg	09030090	020	5929	UN	1,000	12,58	12,58	7,34	0,88		12,00	
12278	FARINHA MILHO TUCANO 1kg	11022000	020	5929	UN	10,000	3,59	35,90	14,78	2,51		17,00	
73940	FARINHA TRIGO DALVA-RINA 5kg	11010010	020	5929	UN	2,000	13,95	27,90	13,94	1,67		12,00	
76342	FEIJAO PRETO REI DA MESA TPI 1kg	07133319	020	5929	UN	5,000	8,45	42,25	20,27	2,43		12,00	
23351	FERMENTO MASSA DOCE GOOD INSTANT 500g	21021090	000	5929	UN	1,000	22,90	22,90	22,90	3,89		17,00	
69458	LA ACO ASSOLAN 45g	73231000	000	5929	UN	2,000	2,59	5,18	5,18	0,88		17,00	
68409	MARGARINA DUALIS C/S 500g	35171000	020	5929	UN	3,000	4,19	12,57	5,18	0,88		17,00	
75397	MASSA ROBERTA ESPAGUETE C/OVOS 500g	19021100	020	5929	UN	10,000	2,99	29,90	17,44	2,09		12,00	
29691	OLEO DE SOJA CORMO 900ml	15079011	020	5929	UN	10,000	6,59	65,90	27,14	4,61		17,00	
73891	PAPEL HIG FLORAX FL DUPLA 20m C/12	48181000	060	5929	UN	3,000	10,95	32,85					
69231	SABONETE PALMOLIVE CARVAD 85g	34011190	060	5929	UN	1,000	3,29	3,29					
76223	SABONETE PALMOLIVE MELNCIA E LINHACA 150g	34011190	060	5929	UN	1,000	4,29	4,29					
76572	SAL MARINHO MARFIN 1kg	28010020	020	5929	UN	5,000	1,95	9,75	4,01	0,68		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente a NFC-e 198001-3, PDV: 3, data de emissão: 10/10/2024 BASE DE ST RETIDO: 35,61 VALOR DE ST RETIDO: 3,28 Nome: SUPER LUVISA LTDA - SOLEDADE, Endereço de entrega: AV JULIO DE CASTILHOS, 2999 - SOLEDADE/RS - BAIRRO: EXPEDICIONARIO - CEP: 99300-000 - COMP: SUPER LUVISA LTDA Nota fiscal	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**Associado:** SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER  
**Cooperativa:** 0247      **Conta Corrente:** 45195-6

**Impresso em** 23/11/2024 09:53:06


### Transferência entre Contas do Sicredi

**Solicitante:** TERESINHA  
**Cooperativa Origem:** 0247  
**Conta Origem:** 45195-6  
**Número de Controle:** 2467640455  
**Cooperativa Destino:** 228  
**Conta Destino:** 36676-5  
**Favorecido:** SUPER LUVISA LTDA  
**Origem dos Recursos:** Conta Corrente  
**Data da Transferência:** 10/10/2024  
**Hora da Transferência:** 14:30:14  
**Valor Transferido (R\$):** 994,99  
**Motivo da Transferência:** alimentacao  
**Autenticação Eletrônica:** 8A36.E612.828C.B8AF.B4E8.7FB0.09F3.A82A

- \* A transação acima foi realizada via aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- \* Caso a transação financeira seja realizada em dia não útil nos termos da Regulamentação do Banco Central, o processamento e registro serão realizados no primeiro dia útil subsequente. □
- \* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519

RECEBEMOS DE JUNIOR PEDROSO DE MORAES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.037
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>JUNIOR PEDROSO DE MORAES</b>  AV JULIO DE CASTILHOS, 2232 - SALA 02 - EXPEDICIONARIO, Soledade, RS - CEP: 99300000 - Fone/Fax: 5433811878	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.037 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4324 1108 8592 4600 0125 5500 1000 0000 3718 3903 9077 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1370090657	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.859.246/0001-25

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				
NOME RAZÃO SOCIAL <b>SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER</b>			CNPJ/CPF 03.820.886/0001-08	DATA DA EMISSÃO 21/11/2024
ENDEREÇO <b>RUA CEL FERREIRA, 1011 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 99300-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO <b>Soledade</b>	FONE/FAX	UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 642,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 642,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	GLP F13	27111910	0103	5405	UN	6,0000	107,0000	642,00			0,00		0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 88397	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS, ISS E DE IPI.	RESERVADO AO FISCO



**Associado:** SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER  
**Cooperativa:** 0247      **Conta Corrente:** 45195-6

**Impresso em** 23/11/2024 09:53:07

### Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CESAR  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 45195-6  
Número de Controle: 2518571782  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 03911-6  
Favorecido: JUNIOR PEDROSO DE MORAIS  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 21/11/2024  
Hora da Transferência: 11:49:06  
Valor Transferido (R\$): 642,00  
Motivo da Transferência: gaz  
Autenticação Eletrônica: 195E.3960.3344.EE0C.3413.61A4.ACFC.0A93

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

\* Caso a transação financeira seja realizada em dia não útil nos termos da Regulamentação do Banco Central, o processamento e registro serão realizados no primeiro dia útil subsequente. □

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.


Sicredi Fone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA

DANFE NFC-e - Nota Fiscal do Consumidor Eletrônica  
Impresso 23/11/2024 às 09:49:05

CONSULTA DA NFC-e

	E R DEBONA AGROPECUARIA LTDA CNPJ: 48.420.529/0001-90 Inscrição Estadual: 1370093125 AV MAL FLORIANO PEIXOTO, 1765, CENTRO, Soledade, RS																																										
<b>DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final - Via Consumidor</b> NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS <b>Emissão normal</b>																																											
NFC-e nº: 3495 Série: 2 Data de Emissão: 22/11/2024 10:20:29 Consulte pela Chave de Acesso em <a href="https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE">https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE</a> <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4324 1148 4205 2900 0190 6500 2000 0034 9519 3612 9737 Protocolo de Autorização: 243241302091128																																											
<b>CONSUMIDOR</b> CNPJ: 03.820.886/0001-08 - Sociedade beneficiante Ebenezer																																											
<table border="1"><thead><tr><th>Código</th><th>Descrição</th><th>Qtde</th><th>Un</th><th>VI Unit</th><th>VI Total</th></tr></thead><tbody><tr><td>1383</td><td>CORDA DE POLIPROPILENO NATURAL 16 MM</td><td>1</td><td>UN</td><td>302</td><td>302,00</td></tr><tr><td>1692</td><td>CORDA DE POLIPROPILENO NATURAL 1,5 MM</td><td>1</td><td>UN</td><td>85</td><td>85,00</td></tr><tr><td>27</td><td>CORDA BRANCA ARTEPLAS MULTIF 10 MM 1 MT</td><td>1</td><td>METRO</td><td>2</td><td>2,00</td></tr><tr><td>30</td><td>CORDA BRANCA ARTEPLAS MULTIF 8 MM BRANCA 1 MT</td><td>1</td><td>METRO</td><td>1,29</td><td>1,29</td></tr><tr><td>119</td><td>CORDA ECOLINE (ECO ROPE) 14MM COLORIDA PET 68MT</td><td>1</td><td>METRO</td><td>5,5</td><td>5,50</td></tr><tr><td>119</td><td>CORDA ECOLINE (ECO ROPE) 14MM COLORIDA PET 68MT</td><td>1</td><td>METRO</td><td>5,5</td><td>5,50</td></tr></tbody></table>	Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total	1383	CORDA DE POLIPROPILENO NATURAL 16 MM	1	UN	302	302,00	1692	CORDA DE POLIPROPILENO NATURAL 1,5 MM	1	UN	85	85,00	27	CORDA BRANCA ARTEPLAS MULTIF 10 MM 1 MT	1	METRO	2	2,00	30	CORDA BRANCA ARTEPLAS MULTIF 8 MM BRANCA 1 MT	1	METRO	1,29	1,29	119	CORDA ECOLINE (ECO ROPE) 14MM COLORIDA PET 68MT	1	METRO	5,5	5,50	119	CORDA ECOLINE (ECO ROPE) 14MM COLORIDA PET 68MT	1	METRO	5,5	5,50	
Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total																																						
1383	CORDA DE POLIPROPILENO NATURAL 16 MM	1	UN	302	302,00																																						
1692	CORDA DE POLIPROPILENO NATURAL 1,5 MM	1	UN	85	85,00																																						
27	CORDA BRANCA ARTEPLAS MULTIF 10 MM 1 MT	1	METRO	2	2,00																																						
30	CORDA BRANCA ARTEPLAS MULTIF 8 MM BRANCA 1 MT	1	METRO	1,29	1,29																																						
119	CORDA ECOLINE (ECO ROPE) 14MM COLORIDA PET 68MT	1	METRO	5,5	5,50																																						
119	CORDA ECOLINE (ECO ROPE) 14MM COLORIDA PET 68MT	1	METRO	5,5	5,50																																						
Valor total R\$ 401,29 Valor descontos R\$ 1,29 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 400,00																																											
Versão XSLT: 1.10																																											

Administração Tributária: Receita Estadual RS  
Data/Hora da Consulta: 23/11/2024 09:49:02





Associado: SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER  
Cooperativa: 0247      Conta Corrente: 45195-6

Impresso em 23/11/2024 09:53:08

### Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CESAR  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 45195-6  
Número de Controle: 2520172670  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 08001-0  
Favorecido: E R DEBONA AGROPECUARIA LTDA  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 22/11/2024  
Hora da Transferência: 10:28:03  
Valor Transferido (R\$): 400,00  
Motivo da Transferência: artesanato  
Autenticação Eletrônica: C1C2.5DE4.272D.7540.0365.E131.8BA7.F5F6

- \* A transação acima foi realizada via aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- \* Caso a transação financeira seja realizada em dia não útil nos termos da Regulamentação do Banco Central, o processamento e registro serão realizados no primeiro dia útil subsequente. □
- \* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519



RECEBEMOS DE SUPER LUVISA LTDA - SOLEDADE, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 000010102  
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

atendimento  
**compre mais**

+barato +fácil +prático

SUPER LUVISA LTDA  
SOLEDADE

AV JULIO DE CASTILHOS, 2999  
BAIRRO EXPEDICIONARIO  
SOLEDADE - RS  
CEP 99300-000  
Telefone: (54) 3381-1294

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000010102  
SÉRIE 0  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

4324 1105 7838 4400 0684 5500 0000 0101 0216 7514 7192

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS DE CUPOM NFC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
243240202672476 22/11/2024 11:35:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1370086480

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.783.844/0006-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
CRESOL SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER

CNPJ/CPF  
03.820.886/0001-08

DATA DA EMISSÃO  
22/11/2024

ENDEREÇO  
RUA MATO ALTO, 10

BAIRRO/DISTRITO  
ZONA RURAL

CEP  
99300-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO  
22/11/2024

MUNICÍPIO  
SOLEDADE

FONE/FAX  
(51) 9 9171-7579

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
11:35

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 435,92	VALOR DO ICMS 64,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 955,25	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 49,05	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 906,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 114,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 34,46	PESO LÍQUIDO 17,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	ICM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ
54148	ACUCAR CRISTAL EUROCUCAR 5kg	17019900	020	5929	UN	5,000	19,95	99,75	41,07	6,98		17,00	
76092	ARROZ TUCANO T4 5kg	10063021	020	5929	UN	5,000	23,90	119,50	69,71	8,37		12,00	
26759	CAFE 3 CORACOES EXT FORTE VACUO 500g	09012100	020	5929	UN	5,000	22,80	114,00	32,92	5,60		17,00	
69584	CARNE MOIDA BOVINA ITABERAVA 500g	02023000	060	5929	UN	15,000	7,95	119,25					
58353	DESINFETANTE URCA PINHO 5L	38089419	000	5929	UN	1,000	14,99	14,99	14,99	2,55		17,00	
67153	DET PO G SOL ROSA 4kg	34025000	000	5929	UN	1,000	28,90	28,90	28,90	4,91		17,00	
7677	DETERGENTE YPE LIMA 500ml	34025000	000	5929	UN	2,000	2,79	5,58	5,58	0,95		17,00	
7675	DETERGENTE YPE NEUTRO 500ml	34025000	000	5929	UN	4,000	2,79	11,16	11,16	1,90		17,00	
68943	DOCE FRUTA ENCOSTA GAUCHA GOIABA 1,01kg	20079910	000	5929	UN	3,000	11,89	35,67	35,67	6,06		17,00	
6071	ESPONJA MULTIUSO ESFREBOM L4P3	68053090	000	5929	UN	2,000	5,69	11,38	11,38	1,93		17,00	
12278	FARINHA MILHO TUCANO 1kg	11022000	020	5929	UN	15,000	3,89	58,35	24,03	4,09		17,00	
73940	FARINHA TRIGO DALVA-RINA 5kg	11010010	020	5929	UN	5,000	13,95	69,75	40,69	4,88		12,00	
33697	FEIJAO FRITZ FRIDA PRETO 1kg	07133319	020	5929	UN	10,000	8,49	84,90	40,77	4,89		12,00	
3529	MARGARINA CREMOSY C/SAL 500g	15171000	020	5929	UN	2,000	6,89	13,78	5,67	0,96		17,00	
75397	MASSA ROBERTA ESPAGUETE C/OVOS 500g	19021100	020	5929	UN	15,000	2,99	44,85	26,16	3,14		12,00	
75396	MASSA ROBERTA PARAFUSO 500g	19021100	020	5929	UN	5,000	2,99	14,95	8,72	1,05		12,00	
29691	OLEO DE SOJA COAMO 900ml	15079011	020	5929	UN	10,000	7,79	77,90	32,08	5,45		17,00	
75943	PAPEL HIG DUETTO FD 20m C/12	48191000	060	5929	UN	1,000	14,99	14,99					
76572	SAL MARINHO MARFIM 1kg	25010020	020	5929	UN	8,000	1,95	15,60	6,42	1,09		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente a NFC-e 185497-4, PDV: 4, data de emissão: 22/11/2024 BASE DE ST RETIDO: 11,97 VALOR DE ST RETIDO: 1,11 Nome: SUPER LUVISA LTDA - SOLEDADE, Endereço de entrega: AV JULIO DE CASTILHOS, 2999 - SOLEDADE/RS - BAIRRO: EXPEDICIONARIO - CEP: 99300-000 - COMP: SUPER LUVISA LTDA Nota fiscal	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Associado: SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER  
Cooperativa: 0247      Conta Corrente: 45195-6

Impresso em 23/11/2024 09:53:10

### Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: TERESINHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 45195-6  
Número de Controle: 2520301635  
Cooperativa Destino: 228  
Conta Destino: 36676-5  
Favorecido: SUPER LUVISA LTDA  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 22/11/2024  
Hora da Transferência: 11:25:55  
Valor Transferido (R\$): 906,20  
Motivo da Transferência: alimentacao  
Autenticação Eletrônica: E497.49A6.F36D.8237.35AB.A21A.F990.D6FA

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

\* Caso a transação financeira seja realizada em dia não útil nos termos da Regulamentação do Banco Central, o processamento e registro serão realizados no primeiro dia útil subsequente. □

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.


Sicredi Fone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519



GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA FAZENDA

DANFE NFC-e - Nota Fiscal do Consumidor Eletrônica  
Impresso 23/11/2024 às 09:46:18

CONSULTA DA NFC-e

	MERCADO CARVALHO CNPJ: 13.054.608/0001-40 Inscrição Estadual: 1370079556 RUA NEY VILASBOAS, 367, BOTUCARAI, Soledade, RS																								
<b>DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final - Via Consumidor</b> NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS <b>Emissão normal</b>																									
NFC-e nº: 205514 Série: 1 Data de Emissão: 22/11/2024 11:55:52 Consulte pela Chave de Acesso em <a href="https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE">https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE</a> <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4324 1113 0546 0800 0140 6500 1000 2055 1412 6905 6006 Protocolo de Autorização: 243241302896373																									
<b>CONSUMIDOR</b> CNPJ: 03.820.886/0001-08 - SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER CRESOL																									
<table border="1"><thead><tr><th>Código</th><th>Descrição</th><th>Qtde</th><th>Un</th><th>VI Unit</th><th>VI Total</th></tr></thead><tbody><tr><td>42</td><td>CARNE FRANGO COXA DORSAL KG</td><td>4,956</td><td>KG</td><td>8,99</td><td>44,55</td></tr><tr><td>42</td><td>CARNE FRANGO COXA DORSAL KG</td><td>4,968</td><td>KG</td><td>8,99</td><td>44,66</td></tr><tr><td>42</td><td>CARNE FRANGO COXA DORSAL KG</td><td>2,072</td><td>KG</td><td>8,99</td><td>18,62</td></tr></tbody></table>	Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total	42	CARNE FRANGO COXA DORSAL KG	4,956	KG	8,99	44,55	42	CARNE FRANGO COXA DORSAL KG	4,968	KG	8,99	44,66	42	CARNE FRANGO COXA DORSAL KG	2,072	KG	8,99	18,62	
Código	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total																				
42	CARNE FRANGO COXA DORSAL KG	4,956	KG	8,99	44,55																				
42	CARNE FRANGO COXA DORSAL KG	4,968	KG	8,99	44,66																				
42	CARNE FRANGO COXA DORSAL KG	2,072	KG	8,99	18,62																				
Valor total R\$					107,83																				
Valor descontos R\$					9,02																				
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	98,81																				

Versão XSLT: 1.10

Administração Tributária: Receita Estadual RS  
Data/Hora da Consulta: 23/11/2024 09:46:12



**Associado:** SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER  
**Cooperativa:** 0247      **Conta Corrente:** 45195-6

**Impresso em** 23/11/2024 09:53:11

### Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CESAR  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 45195-6  
Número de Controle: 2520363104  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 46543-7  
Favorecido: CARVALHO & VIEIRA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 22/11/2024  
Hora da Transferência: 11:58:12  
Valor Transferido (R\$): 98,81  
Motivo da Transferência: alimentacao  
Autenticação Eletrônica: 5FF6.8934.8B39.E491.FF7A.7A05.45B1.DE75

- \* A transação acima foi realizada via aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- \* Caso a transação financeira seja realizada em dia não útil nos termos da Regulamentação do Banco Central, o processamento e registro serão realizados no primeiro dia útil subsequente. ☐
- \* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519

BOZETTI & BATEZINI LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Dest Reme: SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER. Valor Total: 320,00

NF-e  
Nº 000.021.216  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### BOZETTI & BATEZINI LTDA.

ROD. BR 386 KM 245, S/N - BOTUCARAI - SOLEDADE - RS -  
CEP: 99300-000  
Fone: (54)3381-1796

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.021.216  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4324 1100 3604 3600 0191 5500 1000 0212 1610 0816 6560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA REF A CF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
243240202767245 22/11/2024 13:08:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1370054650

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
00.360.436/0001-91

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER		CNPJ / CPF 03.820.886/0001-08	DATA DA EMISSÃO 22/11/2024
ENDEREÇO RUA CEL FERREIRA, 1011	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 99300-000	DATA DA SAÍDA 22/11/2024
MUNICÍPIO SOLEDADE	UF RS	TELEFONE / FAX (51)99171-7579	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:08:20

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 320,02	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,02	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 320,00

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
2	GASOLINA COMUM ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022  COD. PRODUTO ANP: 320102001 UF DE CONSUMO: RS	27101259	061	5929	L	49,926	6,4100000	0,02	320,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF-e Ref.:4324 1100 3604 3600 0191 5500 2000 0443 3810 0045 7886) (PAGAMENTO À VISTA), MD-5: MD-5: ##B15#E10001486431#EF00001486481### Vendedor 11 ANDERSON DA SILVA# V.a Vista# 1 17976# PTOS ADQ.49,93 ** (PC)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Associado: SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER  
Cooperativa: 0247      Conta Corrente: 45195-6

Impresso em 23/11/2024 09:53:12

### Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: TERESINHA  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 45195-6  
Número de Controle: 2520448351  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 07372-5  
Favorecido: BOZETTI & BATEZINI LTDA  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 22/11/2024  
Hora da Transferência: 13:04:25  
Valor Transferido (R\$): 320,00  
Motivo da Transferência: gasolina  
Autenticação Eletrônica: CB79.2FB2.F11D.9E64.8FCF.CEA4.2F87.A79A

- \* A transação acima foi realizada via aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- \* Caso a transação financeira seja realizada em dia não útil nos termos da Regulamentação do Banco Central, o processamento e registro serão realizados no primeiro dia útil subsequente. □
- \* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FERNANDO SANTIAGO GIACOBBO

R QUINZE DE NOVEMBRO, 725  
CENTRO - 99300-000  
SOLEDADE - RS Fone/Fax: 5433815967

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.747  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4324 1123 0043 1300 0113 5500 1000 0067 4717 1754 0280

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240203276327 - 22/11/2024 17:35:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1370084460

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23.004.313/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SOCIEDADE BENEFICIENTE EBENEZER

ENDEREÇO

MATO ALTO, 000

MUNICÍPIO

SOLEDADE

CNPJ / CPF

03.820.886/0001-08

DATA DA EMISSÃO

22/11/2024

BAIRRO / DISTRITO

INTERIOR

CEP

99300-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/11/2024

UF

FONE / FAX

RS

0000000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:34:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
31,00	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,50	1.000,00
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	0,00	30,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RS

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,200

PESO LÍQUIDO

0,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IP
7295	BASE A ESMALTE BRILHANTE 3,24 L KISACRIL Ref. KSEBA/GM : - Base ICMS ST Retido: R\$ 231,39; - Valor ICMS ST Retido: R\$ 15,22	32081010	060	5405	GL	2,0000	135,0000	270,00	0,00	0,00		0,00	
9096	BASE B ACETINADO BASE AGUA 16,2 L KISACRIL Ref. KSABB/L18 : - Base ICMS ST Retido: R\$ 418,67; - Valor ICMS ST Retido: R\$ 26,13	32091010	060	5405	LT	1,0000	699,0000	699,00	0,00	0,00		0,00	
356	DILUENTE AGUARRAZ 900 ML TINSUL Ref. 4002L	27101230	000	5102	ML	1,0000	18,0000	18,00	18,00	3,06		17,00	
4396	PINCEL SINTETICO 727 3" CONDOR Ref. 727	96034090	000	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00	13,00	2,21		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Usr.:5-vanessa. Total do ICMS ST retido: R\$ 41,35Qtd. Nota: 5,00

RESERVADO AO FISCO





Associado: SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER  
Cooperativa: 0247      Conta Corrente: 45195-6

Impresso em 23/11/2024 09:53:14

### Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CESAR  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 45195-6  
Número de Controle: 2520958154  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 60989-7  
Favorecido: FERNANDO SANTIAGO GIACOBBO  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 22/11/2024  
Hora da Transferência: 17:34:39  
Valor Transferido (R\$): 1.000,00  
Motivo da Transferência: revitalizacao  
Autenticação Eletrônica: C54C.41F0.EC81.4A72.7B33.3BBB.A6FF.598F

- \* A transação acima foi realizada via aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- \* Caso a transação financeira seja realizada em dia não útil nos termos da Regulamentação do Banco Central, o processamento e registro serão realizados no primeiro dia útil subsequente. □
- \* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519



RECEBEMOS DE JUNIOR PEDROSO DE MORAIS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 57859533 Série: 890 CNPJ: 08.859.246/0001-25
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>JUNIOR PEDROSO DE MORAIS</b> RUA ARTHUR NARDON, 789 - CENTRO, SOLEDADE, RS - CEP: 99300000 - Fone/Fax: 5433891244	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº: 57859533 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE ACESSO</b> 43241087958674000181558900578595331047730336 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> , ou no site da Sefaz Autorizadora
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> Venda de Mercadoria	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 243240203248012 - 22/11/2024 17:17:05
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 1370090657	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CPF/CNPJ</b> 08.859.246/0001-25

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER		<b>CPF/CNPJ</b> 03.820.886/0001-08	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 25/10/2024 11:00:00
<b>ENDEREÇO</b> RUA CEL FERREIRA, 1011	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 99300000	<b>DATA DA ENTRADA/SAÍDA</b>
<b>MUNICÍPIO</b> SOLEDADE (BRASIL)	<b>FONE/FAX</b>	<b>UF</b> RS	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
		<b>UF</b> RS	<b>HORA DE ENTRADA/SAÍDA</b>

<b>FATURAS E DUPLICATAS</b>

<b>CÁLCULO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 428,00	
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESS.</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 428,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS</b>						
<b>RAZÃO SOCIAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 3 - Próprio do Remetente	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>		<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

													ALÍQUOTA		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ICMS	IPI		
01	GLP P13	27111910	0103	5405	UN	4,0000	107,0000	428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <small>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS, ISS E DE IPI. (***)          Login Operador: e-CPF: 063.878.910-10 - MARCIO DA SILVA COSTA.  </small>



**Associado:** SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER  
**Cooperativa:** 0247      **Conta Corrente:** 45195-6

**Impresso em** 05/12/2024 18:44:07

## Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CESAR  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 45195-6  
Número de Controle: 2536962412  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 03911-6  
Favorecido: JUNIOR PEDROSO DE MORAIS  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 05/12/2024  
Hora da Transferência: 12:00:08  
Valor Transferido (R\$): 428,00  
Motivo da Transferência: gaz  
Autenticação Eletrônica: 939F.65A1.7C09.3966.7499.8460.74A9.FC1E

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

\* Caso a transação financeira seja realizada em dia não útil nos termos da Regulamentação do Banco Central, o processamento e registro serão realizados no primeiro dia útil subsequente. □

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519

**CRESOL**  
**Casa de Davi**

SOLEDADE/RS

Mato Alto – Santa Terezinha / Soledade RS

TEL: (51) 99171-7579

ctcongregacaodedavi@gmail.com

JUSTIFICATIVA

A instituição Sociedade Beneficente Ebenézer de Soledade, (Cresol), inscrita no CNPJ: 03820886/0001-08, vem por meio desta, justificar abaixo o que segue:

- A empresa JUNIOR PEDROSO DE MORAIS, emitiu uma nota em nome de outra empresa em 10/10 conforme anexo, e por descuido da instituição não conferiu e realizou o pagamento. Após verificar o erro solicitou ao favorecido que emitisse uma nova nota, sendo emitido em 25/10, conforme anexo, a empresa favorecida, devolveu o valor, e foi feito um novo TED Nº 253696412 no dia 05/12, valor R\$ 428,00. Sendo assim o TED Nº 2467435913 ficou cancelado.

Salientamos que estamos à disposição, para maiores informações, se necessário.



Sem mais a declarar.

Soledade, 05 de dezembro de 2024.



Cesar Augusto dos Santos Silveira

RECEBEMOS DE JUNIOR PEDROSO DE MORAIS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 57172952 Série: 890 CNPJ: 08.859.246/0001-25
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>JUNIOR PEDROSO DE MORAIS</b> RUA ARTHUR NARDON, 789 - CENTRO, SOLEDADE, RS - CEP: 99300000 - Fone/Fax: 5433891244	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº: 57172952 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE ACESSO</b> 43241087958674000181558900571729521347158011 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> , ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240154677482 - 10/10/2024 11:26:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1370090657	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ 08.859.246/0001-25
----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CPF/CNPJ 05.863.726/0023-87	DATA DA EMISSÃO 10/10/2024 11:24:00
NOME/RAZÃO SOCIAL CRESOL PLANALTO SERRA			
ENDEREÇO RUA CORONEL FALKEMBACH, 892, SALA 01	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 99300000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SOLEDADE (BRASIL)	FONE/FAX 5433433691	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURAS E DUPLICATAS</b>
-----------------------------

<b>CÁLCULO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 428,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 428,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3 - Próprio do Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

													ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI	
01	GLP P13	27111910	0103	5405	UN	4,0000	107,0000	428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Obs: Nf Errada emitida em outro CNPJ.

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <i>Segue Justificativa</i>	RESERVADO AO FISCO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO TEM DIREITO A CREDITO DE ICMS, IBS E DE IPI.*** Login Operador e-CPF: 993.972.915-16 - MARCIO DA SILVA COSTA



Associado: SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER  
Cooperativa: 0247      Conta Corrente: 45195-6

Impresso em 23/11/2024 09:53:03

### Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CESAR  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 45195-6  
Número de Controle: 2467435913  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 03911-6  
Favorecido: JUNIOR PEDROSO DE MORAIS  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 10/10/2024  
Hora da Transferência: 13:11:52  
Valor Transferido (R\$): 428,00  
Motivo da Transferência: gaz  
Autenticação Eletrônica: 931B.2BA3.DDC7.B70D.F0A3.45B8.B89B.1800

- \* A transação acima foi realizada via aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- \* Caso a transação financeira seja realizada em dia não útil nos termos da Regulamentação do Banco Central, o processamento e registro serão realizados no primeiro dia útil subsequente. ☐
- \* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519

RECEBEMOS DE JUNIOR PEDROSO DE MORAIS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 57859533 Série: 890 CNPJ: 08.859.246/0001-25
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>JUNIOR PEDROSO DE MORAIS</b> RUA ARTHUR NARDON, 789 - CENTRO, SOLEDADE, RS - CEP: 99300000 - Fone/Fax: 5433891244	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº: 57859533 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1	 CHAVE ACESSO 43241087958674000181558900578595331047730336 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> , ou no site da Sefaz Autorizadora
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> Venda de Mercadorias <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 243240203248012 - 22/11/2024 17:17:05	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 1370090657	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CPF/CNPJ</b> 08.859.246/0001-25

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER		<b>CPF/CNPJ</b> 03.820.886/0001-08	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 25/10/2024 11:00:00
<b>ENDEREÇO</b> RUA CEL FERREIRA, 1011	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 99300000	<b>DATA DA ENTRADA/SAÍDA</b>
<b>MUNICÍPIO</b> SOLEDADE (BRASIL)	<b>FONE/FAX</b>	<b>UF</b> RS	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>HORA DE ENTRADA/SAÍDA</b>

<b>FATURAS E DUPLICATAS</b>

<b>CÁLCULO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 428,00	
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESS.</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 428,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS</b>						
<b>RAZÃO SOCIAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 3 - Próprio do Remetente	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
<b>ENDEREÇO</b>			<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

													ALÍQUOTA		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI		
01	GLP P13	27111910	0103	5405	UN	4,0000	107,0000	428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <small>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS, ISS E DE IPI. (**) Login Operador: e-CPF: 003.878.916-16 - MARCIO DA SILVA COSTA;  </small>



**Associado:** SOCIEDADE BENEFICENTE EBENEZER  
**Cooperativa:** 0247      **Conta Corrente:** 45195-6

**Impresso em** 05/12/2024 18:44:07

## Transferência entre Contas do Sicredi

Solicitante: CESAR  
Cooperativa Origem: 0247  
Conta Origem: 45195-6  
Número de Controle: 2536962412  
Cooperativa Destino: 247  
Conta Destino: 03911-6  
Favorecido: JUNIOR PEDROSO DE MORAIS  
Origem dos Recursos: Conta Corrente  
Data da Transferência: 05/12/2024  
Hora da Transferência: 12:00:08  
Valor Transferido (R\$): 428,00  
Motivo da Transferência: gaz  
Autenticação Eletrônica: 939F.65A1.7C09.3966.7499.8460.74A9.FC1E

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

\* Caso a transação financeira seja realizada em dia não útil nos termos da Regulamentação do Banco Central, o processamento e registro serão realizados no primeiro dia útil subsequente. □

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519

---

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220  
Ouvidoria 0800 646 2519



**CRESOL**  
**Casa de Davi**

SOLEDADE/RS

Mato Alto – Santa Terezinha / Soledade RS

TEL: (51) 99171-7579

ctcongregacaodedavi@gmail.com

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

A Sociedade Beneficente Ebenézer de Soledade, (CRESOL), inscrita no CNPJ: **03.820.886/0001-08**, executou o projeto com êxito nesse período. Segue o relatório:

- A aquisição de gás: Todos os meses necessitamos de aquisição de gás, para a auxiliar na produção das refeições diárias dos acolhidos em tratamento e também é utilizado nas oficinas de panificação na produção de pães, auto sustentabilidade e para as oficinas de panificação.
- Assim também como a aquisição de alimentos diversos para o preparo das refeições diária preparadas e servidas para os acolhidos que aqui se encontram em tratamento,
- O valor destinado para gasolina foi utilizado todo, na qual é utilizado para levar os acolhidos até a cidade, seja nas consultas médicas no hospital, pegar medicações, fazer documentos, (identidade, certidões, etc.), pois geralmente quando chegam não possuem documentação alguma
- Com o recurso para Oficina de artesanato adquirimos cordas para confecção de suporte para vasos, pois o artesanato, desenvolve um bem estar aos que participam, pois as vezes eles mesmo não acreditam no seu potencial;
- E o recurso da revitalização, compramos tintas, para a revitalização das paredes, pois as mesmas se encontram muito desgastadas pelo tempo, e assim, a CRESOL conseguiu executar o projeto com êxito.

Agradecemos a parceria com o município de SOLEDADE, foi muito importante para nossa instituição.

Soledade, 05 de Dezembro de 2024.



César Augusto dos Santos Silveira

**CRESOL**  
**Casa de Davi**

SOLEDADE/RS

**LISTA DOS ACOLHIDO**  
**DE outubro e novembro**  
**2024.**

**TIAGO MORAES**

**CLAUDIONOR FRANCO**

**VAGNER QUEVEDO DE MORAES**

**NATAN DA SILVA GRITTI**

**SEBASTIÃO BORGES MUNIZ**

**LUIS BORGES RODRIGUES**

**LEANDRO LEOMAR FERREIRA**

**RICHARD STIVAL DE OLIVEIRA**

**JOÃO PEDRO OHLWEILERK**

**VALDOCIR SILVA PIRES**

**OSEIAS NUNES ALVES**

**EMERSON ANDRE HAAS**

**JOSE JAIME DA ROCHA CRUZ**



### RELATORIO MENSAL DO TERAPEUTA

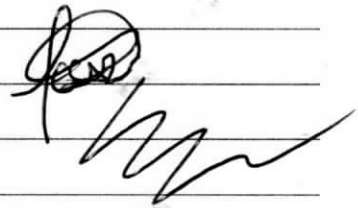
Nome do Acolhido: TIAGO DE MORAES

O ACOLHIDO CONTINUA MOSTRANDO MUITO INTERESSE E FAZER O SEU TRATAMENTO TEM BOM RELACIONAMENTO COM OS DEMAIS ACOLHIDOS MUITO PRESTATIVO. MUITO ORGANIZADO MAS TEM ALGUM MOMENTO DO DIAS QUE ESTA PARADO MOSTA MUITA ANSIEDADE. MAS EQUIPE VAI DIRECIONA AÕ MEDICO PSICRIATRA.

### RELATORIO MENSAL DO TERAPEUTA

Nome do Acolhido: CLAUDIONOR FRANCO

O COLHIDO CONTINUA COM ALGUNS PROBLEMA DE CONVIVENCIA COM OS DEMAIS A COLHIDO MUITAS VEZES FICA AFASTADO DO GRUPO TAMBEM COM UMA PERSONALIDADE DUPLA MAS A EQUIPE TEM NOTADO QUE ESSE MOMENTO DE ESPLOSAO COM OS DEMAIS A COLHIDO E O MOMENTO QUE ESTA COM CRUG DE ABSTINENCIA COM MUITA SINTOMA DE RUA POR MORA MUITO TEMPO NA RUA LEVA CONSIGO ESTE SINTOMA MUITAS VEZES APARENTA DESMOTIVADO COM SEU CUIDADO PESSOAL MAS TEM MOMENTO QUE ELE TEM UM BELO CUIDADO PESSOAL MAS A EQUIPE ESTA CONSEGUINDO MANEJAR COM ESSE SITUAÇÃO COM ACOLHIDO



**RELATORIO MENSAL DO TERAPEUTA**

Nome do Acolhido: VAGNER QUEVEDO DE MORAIS


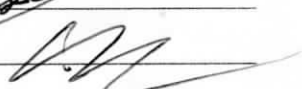
O ACOLHIDO MOSTRA MUITO ANSIOSO EM ALGUNS MOMENTO DO TRATAMENTO COM ALGUMAS DIFICULDADE DE ACEITAÇÃO E ATÉ MESMO AO PROGRAMA TERAPÊUTICO PROPOSTO PARA ELE COM ALGUNS PROBLEMA FAMILIARES MAS EQUIPE CONSEGUINDO MANEJAR O PDI  
PTI ←



### RELATORIO MENSAL DO TERAPEUTA

Nome do Acolhido: JOSE JAIMES DA ROCHA CRUZ

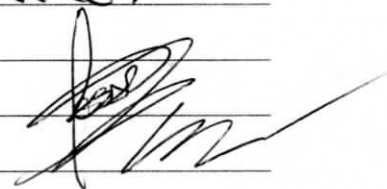
O Acolhido tem se adaptado muito bem no plano terapêutico do Projeto com melhoras cada dia mas tem momentos que a sua mente fica desorganizada por motivo da tempo de uso da substância química e até mesmo devido uma queda que teve e também está se recuperando bem de uma cirurgia de uma prótese no quadril.

### RELATORIO MENSAL DO TERAPEUTA

Nome do Acolhido: Emerson Andre Heas

O acolhido tem momentos bons,  
e momentos com muita  
dificuldades de interagir com  
os demais acolhidos e equipe  
Devido auto consumo de substâncias  
Químicas; tem dificuldade com  
seu cuidado, passagens; e muitas  
vezes com crise de abstinência;  
mas a equipe tem conseguido acompanhar  
o período de abstinência até passar.  
Seguimos acompanhando.



Cesar Augusto S. Silveira  
Terapeuta e Consultor em  
Dependência Química  
CBO 322125 CRT 3058/022



Projeto  
Recuperando  
Vidas



VARRÃO  
SOLIDARDE  
VENÂNCIO ALVES  
RS

**CRESOL**  
Casa de Davi

### RELATORIO MENSAL DO TERAPEUTA

Nome do Acolhido: OSÉIAS NUNES ALVES

O Acolhido entrou no plano terapêutico poucos dias em observação e também em adaptação ao Programa Terapêutico

*[Handwritten signature]*



Cesar Augusto S. Silveira  
Terapeuta e Consultor em  
Dependência Química  
CBO 322125 CRT 3058/022



Projeto  
Recuperando  
Vidas



VIRASÃO  
SOLEDADE  
VENÂNCIO AIRES  
RS

**CRESOL**  
Casa de Davi

### RELATORIO MENSAL DO TERAPEUTA

Nome do Acolhido: VALDECI SILVA PIRES

O Acolhido com muita dificuldade de no plano terapêutico pois devido a substância química tomar com da sua vida mas a equipe tem conseguido aplicar um PIT no Acolhido.



### RELATORIO MENSAL DO TERAPEUTA

Nome do Acolhido: João Pedro OHLWEILER

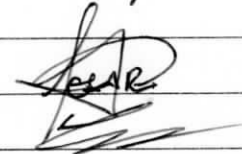
O acolhido tem se mostrado desmotivado para o tratamento pois tem um longo tempo na academia e sem vínculos familiar tem tido momentos de crise de abstinência com vontade de deseter do tratamento mas a equipe técnica tem conseguido ter sucesso no tratamento do Programa terapêutico, até o momento

*[Assinatura]*

**RELATORIO MENSAL DO TERAPEUTA**

Nome do Acolhido: RICHARD STIVAL DE OLIVEIRA

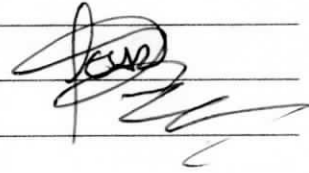
O acolhido está em adaptação do Programa terapêutico do Projeto. Tem tido dificuldade de aceitar o Plano terapêutico. Temos usado de uma outra normalidade para esse acolhido pois tem transtorno de personalidade e nesse nova normalidade, tem conseguido um mês de a equipe trabalhar com esse acolhido nessa primeira etapa.



### RELATORIO MENSAL DO TERAPEUTA

Nome do Acolhido: LEANDRO LEOMAR FERREIRA

O acolhido tem se mostrado disposto ao tratamento até o momento participando das atividades que é proposta mesmo com sua dificuldade mas tem se esforçado o acolhido tem algumas comodidades devido o tempo de fazer uso da substância química mas a equipe esta auxiliando bem no tratamento.



## RELATORIO MENSAL DO TERAPEUTA

Nome do Acolhido: LUIS BORGE RODRIGUES

O acolhido chegou poucos dias com grau de alcoolismo muito forte e bastante desorganizado muitas vez confuso e desorientado devido a substância cumica com dificuldade de locomoção motora 30% comprometida pelo alcoolismo chegou fraco e debilitado fisicamente, foi passado para a equipe tecnica foi orientado a maneira de nesse primeiro momento como lider com acolhido.



**RELATORIO MENSAL DO TERAPEUTA**

Nome do Acolhido: SEBASTIÃO BORGES MUNIZ

O acolhido com muita dificuldade de ingressar no plano terapêutico pois dentro sua trajetória no Alcoolismo mas a equipe tem costurado a situação para que o acolhido permaneça no plano terapêutico do projeto segundo uma orientação da medida possível de acordo da PRONO INDIVIDUAL DE TRATAMENTO PIT





Cesar Augusto S.Silveira  
Terapeuta e Consultor em  
Dependência Química  
CBO 322125 CRT 3058/022



**CRESOL**  
Casa de Davi

### RELATORIO MENSAL DO TERAPEUTA

Nome do Acolhido: NATAN DA SILVA GRITTI

O Acolhido chegou a pouco  
dias com muitas dificuldades  
de aderir ao programa.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cesar Augusto S. Silveira', is written on the right side of the page.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO TRATAMENTO

NOME ACOLHIDO:   Tiago Moraes   DATA:   05/11/24  

- O QUE VOCE ACHOU DA INSTITUIÇÃO CRESOL?       OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- QUAL A SUA PRIMEIRA IMPRESSÃO QUANDO CHEGOU?       OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO ACOLHIMENTO, DE QUEM LHE RECEBEU?      ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- EM RELAÇÃO AO PLANO TERAPEUTICO?      ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- OFICINAS OFERECIDAS?      ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO AMBIENTE DA CT?      ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- E QUANTO AS REGRAS?      ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- RELACIONAMENTO COM O GRUPO?      ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- ESTA SATISFEITO COM O SEU TRATAMENTO?       SIM ( ) NÃO
- VOCE ACHA QUE TEM RESULTADO?       SIM ( ) NÃO



PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO TRATAMENTO

NOME ACOLHIDO: Claudonel Frenco DATA: 05/11/24

- O QUE VOCE ACHOU DA INSTITUIÇÃO CRESOL? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- QUAL A SUA PRIMEIRA IMPRESSÃO QUANDO CHEGOU? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO ACOLHIMENTO, DE QUEM LHE RECEBEU? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- EM RELAÇÃO AO PLANO TERAPEUTICO? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- OFICINAS OFERECIDAS? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO AMBIENTE DA CT? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- E QUANTO AS REGRAS? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- RELACIONAMENTO COM O GRUPO? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- ESTA SATISFEITO COM O SEU TRATAMENTO? (X) SIM ( ) NÃO
- VOCE ACHA QUE TEM RESULTADO? (X) SIM ( ) NÃO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO TRATAMENTO

NOME ACOLHIDO:  Wagner A. de Moraes  DATA:  06/11/24

- O QUE VOCE ACHOU DA INSTITUIÇÃO CRESOL?  OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- QUAL A SUA PRIMEIRA IMPRESSÃO QUANDO CHEGOU? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO ACOLHIMENTO, DE QUEM LHE RECEBEU? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- EM RELAÇÃO AO PLANO TERAPEUTICO? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- OFICINAS OFERECIDAS? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO AMBIENTE DA CT? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- E QUANTO AS REGRAS? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- RELACIONAMENTO COM O GRUPO? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- ESTA SATISFEITO COM O SEU TRATAMENTO?  SIM ( ) NÃO
- VOCE ACHA QUE TEM RESULTADO?  SIM ( ) NÃO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO TRATAMENTO

NOME ACOLHIDO: Jose Jaime de R. Cruz DATA: 22/11/24

- O QUE VOCE ACHOU DA INSTITUIÇÃO CRESOL? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- QUAL A SUA PRIMEIRA IMPRESSÃO QUANDO CHEGOU? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO ACOLHIMENTO, DE QUEM LHE RECEBEU? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- EM RELAÇÃO AO PLANO TERAPEUTICO? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- OFICINAS OFERECIDAS? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO AMBIENTE DA CT? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- E QUANTO AS REGRAS? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- RELACIONAMENTO COM O GRUPO? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- ESTA SATISFEITO COM O SEU TRATAMENTO? (X) SIM ( ) NÃO
- VOCE ACHA QUE TEM RESULTADO? (X) SIM ( ) NÃO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO TRATAMENTO

NOME ACOLHIDO: Emerson A. Haas DATA: 06/22/24

- O QUE VOCE ACHOU DA INSTITUIÇÃO CRESOL? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- QUAL A SUA PRIMEIRA IMPRESSÃO QUANDO CHEGOU? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO ACOLHIMENTO, DE QUEM LHE RECEBEU? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- EM RELAÇÃO AO PLANO TERAPEUTICO? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- OFICINAS OFERECIDAS? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO AMBIENTE DA CT? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- E QUANTO AS REGRAS? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- RELACIONAMENTO COM O GRUPO? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- ESTA SATISFEITO COM O SEU TRATAMENTO? (  ) SIM ( ) NÃO
- VOCE ACHA QUE TEM RESULTADO? (  ) SIM ( ) NÃO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO TRATAMENTO

NOME ACOLHIDO: Oséias Nunes Alves DATA: 22.11.24

- O QUE VOCE ACHOU DA INSTITUIÇÃO CRESOL?  OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- QUAL A SUA PRIMEIRA IMPRESSÃO QUANDO CHEGOU? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO ACOLHIMENTO, DE QUEM LHE RECEBEU? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- EM RELAÇÃO AO PLANO TERAPEUTICO? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- OFICINAS OFERECIDAS? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO AMBIENTE DA CT? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- E QUANTO AS REGRAS?  OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- RELACIONAMENTO COM O GRUPO?  OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- ESTA SATISFEITO COM O SEU TRATAMENTO?  SIM ( ) NÃO
- VOCE ACHA QUE TEM RESULTADO?  SIM ( ) NÃO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO TRATAMENTO

NOME ACOLHIDO: Valdeair Silva Pires DATA: 05/11/24

- O QUE VOCE ACHOU DA INSTITUIÇÃO CRESOL? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- QUAL A SUA PRIMEIRA IMPRESSÃO QUANDO CHEGOU? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO ACOLHIMENTO, DE QUEM LHE RECEBEU? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- EM RELAÇÃO AO PLANO TERAPEUTICO? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- OFICINAS OFERECIDAS? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO AMBIENTE DA CT? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- E QUANTO AS REGRAS? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- RELACIONAMENTO COM O GRUPO? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- ESTA SATISFEITO COM O SEU TRATAMENTO? (X) SIM ( ) NÃO
- VOCE ACHA QUE TEM RESULTADO? (X) SIM ( ) NÃO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO TRATAMENTO

NOME ACOLHIDO: João Pedro Onlmeiler DATA: 06/11/24

- O QUE VOCE ACHOU DA INSTITUIÇÃO CRESOL?  OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- QUAL A SUA PRIMEIRA IMPRESSÃO QUANDO CHEGOU? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO ACOLHIMENTO, DE QUEM LHE RECEBEU?  OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- EM RELAÇÃO AO PLANO TERAPEUTICO? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- OFICINAS OFERECIDAS? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO AMBIENTE DA CT? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- E QUANTO AS REGRAS? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- RELACIONAMENTO COM O GRUPO? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- ESTA SATISFEITO COM O SEU TRATAMENTO?  SIM ( ) NÃO
- VOCE ACHA QUE TEM RESULTADO?  SIM ( ) NÃO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO TRATAMENTO

NOME ACOLHIDO: Richard S. de Oliveira DATA: 06/11/24

- O QUE VOCE ACHOU DA INSTITUIÇÃO CRESOL? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- QUAL A SUA PRIMEIRA IMPRESSÃO QUANDO CHEGOU? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO ACOLHIMENTO, DE QUEM LHE RECEBEU? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- EM RELAÇÃO AO PLANO TERAPEUTICO? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- OFICINAS OFERECIDAS? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO AMBIENTE DA CT? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- E QUANTO AS REGRAS? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- RELACIONAMENTO COM O GRUPO? ( ) OTIMO (X) BOM ( ) RUIM
- ESTA SATISFEITO COM O SEU TRATAMENTO? (X) SIM ( ) NÃO
- VOCE ACHA QUE TEM RESULTADO? (X) SIM ( ) NÃO



PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO TRATAMENTO

NOME ACOLHIDO: Leandro Leonar Ferrare DATA: 5./11./24

- O QUE VOCE ACHOU DA INSTITUIÇÃO CRESOL?  OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- QUAL A SUA PRIMEIRA IMPRESSÃO QUANDO CHEGOU? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO ACOLHIMENTO, DE QUEM LHE RECEBEU? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- EM RELAÇÃO AO PLANO TERAPEUTICO? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- OFICINAS OFERECIDAS? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO AMBIENTE DA CT? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- E QUANTO AS REGRAS? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- RELACIONAMENTO COM O GRUPO? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- ESTA SATISFEITO COM O SEU TRATAMENTO?  SIM ( ) NÃO
- VOCE ACHA QUE TEM RESULTADO?  SIM ( ) NÃO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO TRATAMENTO

NOME ACOLHIDO: Luis Borges Rodrigues DATA: 05/11/24

- O QUE VOCE ACHOU DA INSTITUIÇÃO CRESOL?  OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- QUAL A SUA PRIMEIRA IMPRESSÃO QUANDO CHEGOU? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO ACOLHIMENTO, DE QUEM LHE RECEBEU? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- EM RELAÇÃO AO PLANO TERAPEUTICO? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- OFICINAS OFERECIDAS? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO AMBIENTE DA CT? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- E QUANTO AS REGRAS? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- RELACIONAMENTO COM O GRUPO? ( ) OTIMO  BOM ( ) RUIM
- ESTA SATISFEITO COM O SEU TRATAMENTO?  SIM ( ) NÃO
- VOCE ACHA QUE TEM RESULTADO?  SIM ( ) NÃO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO TRATAMENTO

NOME ACOLHIDO: Sebastião Borges Muniz DATA: 05/11/24

- O QUE VOCE ACHOU DA INSTITUIÇÃO CRESOL? ( ) OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- QUAL A SUA PRIMEIRA IMPRESSÃO QUANDO CHEGOU? ( ) OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO ACOLHIMENTO, DE QUEM LHE RECEBEU? ( ) OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- EM RELAÇÃO AO PLANO TERAPEUTICO? ( ) OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- OFICINAS OFERECIDAS? ( ) OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO AMBIENTE DA CT? ( ) OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- E QUANTO AS REGRAS? ( ) OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- RELACIONAMENTO COM O GRUPO? ( ) OTIMO ( ) BOM ( ) RUIM
- ESTA SATISFEITO COM O SEU TRATAMENTO? ( ) SIM ( ) NÃO
- VOCE ACHA QUE TEM RESULTADO? ( ) SIM ( ) NÃO

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO TRATAMENTO

NOME ACOLHIDO: Natan da Silva Gnitti DATA: 06/12/24

- O QUE VOCE ACHOU DA INSTITUIÇÃO CRESOL? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- QUAL A SUA PRIMEIRA IMPRESSÃO QUANDO CHEGOU? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO ACOLHIMENTO, DE QUEM LHE RECEBEU? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- EM RELAÇÃO AO PLANO TERAPEUTICO? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- OFICINAS OFERECIDAS? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- QUANTO AO AMBIENTE DA CT? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- E QUANTO AS REGRAS? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- RELACIONAMENTO COM O GRUPO? ( ) OTIMO (  ) BOM ( ) RUIM
- ESTA SATISFEITO COM O SEU TRATAMENTO? (  ) SIM ( ) NÃO
- VOCE ACHA QUE TEM RESULTADO? (  ) SIM ( ) NÃO







