

ENTIDADE:

NAHC LANÇADO

CONTABILIZADO

PARCERIA:

FMDCA TC N° 003/2018

7ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 20/08/2018



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 003/2018

Recebemos nesta Secretaria, na data de **20 de agosto de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **7ª Parcela**, no valor de **R\$ 52.777,63 (cinquenta e dois mil, setecentos e setenta e sete reais, sessenta e três centavos)**, dando origem ao Processo **087/18**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA			EMPENHO Nº 005/18
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
ENTIDADE BENEFICIADA: NAHC – NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS			FONE: 2125-7513
ENDEREÇO: RUA 2870, Nº 903 – CENTRO			CEP: 88.330-360
CNPJ: 76.708.098/0001-06	VIGÊNCIA: 31/12/2018	INÍCIO	28/01/2018
		TÉRMINO	31/12/2018
E-MAIL: nahebc@gmail.com			
RESPONSÁVEL: JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO			CPF: 271.676.407-78
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO			CPF: 657.489.489-15

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de

BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO

Rua 2000, 1.380 | Bairro Centro - SC | Cep 88.330-468 | Fone: 47 3363-2745 /secinclusao@balneariocamboriu.sc.gov.br



P R E F E I T U R A
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

contas em referência da NAHC – NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS e seus agentes.

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 29/08/2018.

Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino
Gestora da Parceria
Matrícula 12.604/2004

De acordo,
A Sra. Secretária, para deliberação

Anna Christina Barichello
Secretária/Gestora do Fundo
Portaria 25.112/2018

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Mês e Ano

08/2018

Anexo 01

UNIDADE CONCEDENTE:

COMPLEMENTO:

ORDENADOR DA DESPESA:

ENTIDADE BENEFICIADA: Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC

CNPJ: 76.708.098/0001-06

Fone: 2125-7513

ENDEREÇO: Rua 2870, nº. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC

CEP: 88.330-360

E-MAIL: nahcbc@gmail.com

RESPONSÁVEL: Jurema Nazareth Ramos Cardoso (Presidente)

CPF: 271.676.407-78

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR R\$ 52.777,63

TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2018

DATA: 25/01/2018

DEPÓSITO EM: 25/07/2018

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: <http://nahcbc.blogspot.com.br/>

DATA DA PUBLICAÇÃO: 16/08/2018

HISTÓRICO DA FINALIDADE

* Atendimento ambulatorial e multidisciplinar com 60 vagas para crianças e adolescentes e 40 vagas para familiares e codependentes, com atendimento clínico individual e terapia de grupo.

Documento			N.º cheque	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ				
Extrato Bco	25/07/2018	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	52.777,63	-
GPS	25/07/2018	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 06/2018 (Diferença)	-	50,09
Extrato Bco	25/07/2018	00.000.000/5231-00	X	Tarifa renovação cadastro	-	42,45
Extrato Bco	31/07/2018	76.708.098/0001-06	X	recursos próprios	133,23	-
Recibo	01/08/2018	834.848.259-87	X	Adiantamento 13º salário, Eliane Rodrigues da Silva	-	493,27
Recibo	01/08/2018	017.765.951-30	X	Salário ref. 07/2018, Eliane Rodrigues da Silva	-	939,33
217	01/08/2018	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 08/2018, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.300,00
Recibo	01/08/2018	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref. 08/2018	-	2.988,00
222341	01/08/2018	008.799.549-22	X	Psicólogo r. 07/2018, Rafael Sebben	-	1.910,31
222354	01/08/2018	023.523.409-50	X	Psicóloga r. 07/2018, Mayara Cristina Fonseca	-	2.068,60
222348	01/08/2018	389.976.149-91	X	Psicóloga r. 07/2018, Marlene Ines de Oliveira	-	1.292,56
222357	01/08/2018	998.691.799-91	X	Psicóloga r. 07/2018, Fernanda Alage	-	2.068,60
222365	01/08/2018	005.479.970-86	X	Psicóloga r. 07/2018, Giordano da Silva Camiel	-	1.250,80
2363	01/08/2018	874.745.579-91	X	Psicóloga r. 07/2018, Cristiane Moreira de Moraes	-	1.042,00
222351	01/08/2018	086.106.810-68	X	Agente resgate r. 07/2018, Nairo Adao Peixoto Ribeiro	-	994,48
222346	01/08/2018	931.241.630-87	X	Assistente Social, ref. 07/2018, Manuela de F.A.P. Duarte	-	3.319,16
222339	01/08/2018	313.297.729-20	X	Coord. Geral r. 07/2018, Arly M. de S. e Silva	-	2.927,68
Recibo	01/08/2018	017.765.951-30	X	Salário ref. 07/2018, Marcia Rodrigues da Silva	-	1.938,18
Recibo	01/08/2018	834.848.259-87	X	Adiantamento 13º salário, Marcia Rodrigues da Silva	-	1.064,93
222358	01/08/2018	939.584.989-49	X	Assistente Social, r. 07/2018, Gilmara dos Santos	-	3.073,98
222361	01/08/2018	007.175.449-07	X	Psicóloga r. 07/2018, Adriana Zanchett	-	1.042,00
222359	01/08/2018	868.097.769-15	X	Psicóloga r. 07/2018, Kelli Cristine Albarnaz	-	2.454,16
222360	01/08/2018	388.430.210-87	X	Médico r. 07/2018, Fagner Jorge Michelatto Natt	-	1.459,60
Extrato Bco	01/08/2018	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,15
Extrato Bco	01/08/2018	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,15
222343	03/08/2018	513.873.870-49	X	Psicóloga r. 07/2018, Ana C.M. Bonfa	-	2.909,93
4539416	03/08/2018	76.708.098/0001-06	X	Energia elétrica ref. 07/2018, Celesc Distribuição S.A.	-	192,20
141689e006162	03/08/2018	76.708.098/0001-06	X	Serviço telefonia Claro PR/SC ref. 07/2018	-	39,90
G22-0535	03/08/2018	07.854.402/0001-00	X	Água e esgoto ref. 07/2018, Emasa	-	35,42
12454	03/08/2018	76.708.098/0001-06	X	Serviço telefonia e Internet, NET S.A. ref. 07/2018	-	332,16
DARF	03/08/2018	76.708.098/0001-06	X	DARF - PIS REF. 07/2018	-	31,16

Guia GRCA	03/08/2018	83.825.257/0001-00	X	Contribuição Assistencial ref. 08/2018	-	123,93
GPS	03/08/2018	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 07/2018	-	10.991,37
GRF	03/08/2018	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 07/2018	-	373,96
Recibo	07/08/2018	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	95,00
Recibo	07/08/2018	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	59,60
Recibo	07/08/2018	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	35,60
Recibo	07/08/2018	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	26,00
Recibo	07/08/2018	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	26,00
Recibo	07/08/2018	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	30,80
Recibo	07/08/2018	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	50,00
Recibo	07/08/2018	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	50,00
Recibo	07/08/2018	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	30,80
Recibo	07/08/2018	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	31,76
Recibo	07/08/2018	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	103,40
Recibo	07/08/2018	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	71,44
Recibo	07/08/2018	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	41,68
Recibo	07/08/2018	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	90,00
20021	07/08/2018	02.032.063/0001-55	X	Vale transporte (Londpart Transp.Urbanos Ltda)	-	504,00
Extrato Bco	07/08/2018	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,15
67	10/08/2018	16.852.225/0001-06	X	Mat.expediente(Eureka Brinquedos Criativos Ltda ME)	-	490,00
2803	10/08/2018	04.319.368/0001-78	X	Mat.Limpeza(Janio Alves Mota - ME)	-	479,10
2934	10/08/2018	09.176.738/0001-89	X	Mat.Expediente(Grafica BC Ltda ME)	-	528,00
37.820	10/08/2018	02.486.117/0001-52	X	Mat.expediente(Idalecio Eduardo EPP)	-	491,91
DARF	10/08/2018	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob autônomos - 07/2018	-	636,57
Extrato Bco	10/08/2018	00.000.000/5231-00	X	Tarifa Pacote de Serviços	-	76,00
Extrato Bco	10/08/2018	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,15
Extrato Bco	14/08/2018	76.708.098/0001-06	X	Devolução PMBC	-	9,19
Extrato Bco	15/08/2018	76.708.098/0001-06	X	recursos próprios	76,47	-
Extrato Bco	15/08/2018	76.708.098/0001-06	X	recursos próprios	9,19	-
49935	15/08/2018	73.240.111/0001-49	X	Manutenção (Macociva Materiais de Construção Ltda)	-	248,86

TOTAIS

R\$ 52.996,52

R\$ 52.996,52

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 16/08/2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)

Jurema Nazareth Ramos Cardoso (Presidente)

CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE

Calisto Testoni Filho

CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1

CPF: 021.302.159-55



Consultas - Extrato de conta corrente

A33C151406838468010
15/08/2018 14:11:34

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Período do extrato de 19 / 07 / 2018 até 15 / 08 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/07/2018		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
25/07/2018		1489	99015 870	Transferência recebida	551.489.000.190.140	52.777,63 C	
				25/07 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
25/07/2018		0000	13105 196	INSS Arrecadação	72.501	50,09 D	
				GPS- Ident.: 76708098000106 - 06/2018			
25/07/2018		0000	13113 500	Tarifa Renovação Cadastro	872.060.800.357.872	42,45 D	52.685,09 C
				Tarifa referente a 05/07/2018			
31/07/2018		5271	99015 870	Transferência recebida	555.271.000.009.190	133,23 C	52.818,32 C
				31/07 5271 9190-1 NUCLEO ASSISTE			
01/08/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.110	493,27 D	
				237 0139 83484825987 ELIANE RODRIGUES			
01/08/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.116	939,33 D	
				237 0139 83484825987 ELIANE RODRIGUES			
01/08/2018		0000	13105 109	Pagamento de Título	80.118	1.300,00 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
01/08/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.119	2.988,00 D	
				341 1412 002339616000117 PREMIER ADMIN			
01/08/2018		0000	13105 474	Transferência enviada	30.500.510.019.934	1.910,31 D	
				31/07 0305 510019934-9 RAFAEL SEBBEN			
01/08/2018		0000	13105 144	Transferência Agendada	148.900.000.048.567	2.068,60 D	
				31/07 1489 48567-5 MAYARA CRISTIN			
01/08/2018		0000	13105 144	Transferência Agendada	148.900.000.049.806	1.292,56 D	
				31/07 1489 49806-8 MARILENE INES			
01/08/2018		0000	13105 144	Transferência Agendada	257.200.000.099.278	2.068,60 D	
				31/07 2572 99278-X FERNANDA ALLAG			
01/08/2018		0000	13105 144	Transferência Agendada	340.300.000.013.367	1.250,80 D	
				31/07 3403 13367-1 GIORDANO DA SI			
01/08/2018		0000	13105 474	Transferência enviada	429.500.510.110.689	1.042,00 D	
				31/07 4295 510110689-1 CRISTIANE MORE			
01/08/2018		0000	13105 144	Transferência Agendada	527.100.000.005.159	994,48 D	
				31/07 5271 5159-4 NAIRO ADAO P R			
01/08/2018		0000	13105 144	Transferência Agendada	527.100.000.008.080	3.319,16 D	
				31/07 5271 8080-2 MANUELA FATIMA			
01/08/2018		0000	13105 144	Transferência Agendada	527.100.000.009.902	2.927,68 D	
				31/07 5271 9902-3 ARLY MARIA SOU			
01/08/2018		0000	13105 144	Transferência Agendada	527.100.000.010.627	1.938,18 D	
				31/07 5271 10627-5 MARCIA RODRIGU			
01/08/2018		0000	13105 144	Transferência Agendada	527.100.000.010.627	1.064,93 D	
				31/07 5271 10627-5 MARCIA RODRIGU			
01/08/2018		0000	13105 144	Transferência Agendada	527.100.000.010.648	3.073,98 D	
				31/07 5271 10648-8 GILMARA DOS SA			
01/08/2018		0000	13105 144	Transferência Agendada	527.100.000.011.325	1.042,00 D	
				31/07 5271 11325-5 ADRIANA ZANCHE			
01/08/2018		0000	13105 474	Transferência enviada	532.500.513.763.798	2.454,16 D	
				31/07 5325 513763798-6 KELLI CRISTINE			
01/08/2018		0000	13105 144	Transferência Agendada	541.100.000.007.439	1.459,60 D	
				31/07 5411 7439-X FAGNER JORGE M			
01/08/2018		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	852.131.200.147.941	10,15 D	
				Tarifa referente a 01/08/2018			
01/08/2018		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	852.131.200.147.942	10,15 D	19.170,38 C
				Tarifa referente a 01/08/2018			

03/08/2018	5271	99015 120 Transferido para Poupança	550.305.510.028.344	2.909,93 D	—
		03/08 0305 510028344-7 ANA CARLA MAGN			
03/08/2018	0000	13105 362 Pagamento conta luz	80.301	192,20 D	—
		CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
03/08/2018	0000	13105 363 Pagto conta telefone	80.302	39,90 D	—
		CLARO PR/SC			
03/08/2018	0000	13105 361 Pgto conta água	80.303	35,42 D	—
		EMASA - BALN CAMBORIU			
03/08/2018	0000	13105 363 Pagto conta telefone	80.304	332,16 D	—
		NET SERVICOS			
03/08/2018	0000	13105 375 Impostos	80.305	31,16 D	—
		DARF - 76.708.098/0001-06 -8301			
03/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.306	123,93 D	—
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
03/08/2018	0000	13105 196 INSS Arrecadação	80.307	10.991,37 D	—
		GPS- Ident.: 76708098000106 - 07/2018			
03/08/2018	0000	13105 375 Impostos	80.308	373,96 D	4.140,35 C
		FGTS ARRECADACAO GRF			
07/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.701	95,00 D	—
		ITAU UNIBANCO S.A.			
07/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.702	59,60 D	—
		ITAU UNIBANCO S.A.			
07/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.703	35,60 D	—
		ITAU UNIBANCO S.A.			
07/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.704	26,00 D	—
		ITAU UNIBANCO S.A.			
07/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.705	26,00 D	—
		ITAU UNIBANCO S.A.			
07/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.706	30,80 D	—
		ITAU UNIBANCO S.A.			
07/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.707	50,00 D	—
		ITAU UNIBANCO S.A.			
07/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.708	50,00 D	—
		ITAU UNIBANCO S.A.			
07/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.709	30,80 D	—
		ITAU UNIBANCO S.A.			
07/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.710	31,76 D	—
		ITAU UNIBANCO S.A.			
07/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.711	103,40 D	—
		ITAU UNIBANCO S.A.			
07/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.712	71,44 D	—
		ITAU UNIBANCO S.A.			
07/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.713	41,68 D	—
		ITAU UNIBANCO S.A.			
07/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.714	90,00 D	—
		ITAU UNIBANCO S.A.			
07/08/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.715	504,00 D	—
		237 0332 002032063000155 LONDPART TRAN			
07/08/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.191.300.012.493	10,15 D	2.884,12 C *
		Tarifa referente a 07/08/2018			
09/08/2018	7451	11416 830 Depósito Online	74.511.141.600.444	2.686,00 C	
09/08/2018	7451	11416 280 ESTORNO DE CREDITO	74.511.141.600.444	2.686,00 D	2.884,12 C
10/08/2018	5271	99015 470 Transferência enviada	550.305.000.065.932	490,00 D	—
		10/08 0305 65932-0 EUREKA BRINQUE			
10/08/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.001	479,10 D	—
		341 8490 004319368000178 JANIO ALVES M			
10/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	81.002	528,00 D	—
		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
10/08/2018	0000	13105 109 Pagamento de Título	81.003	491,91 D	—
		BANCO BRADESCO S.A.			
10/08/2018	0000	13105 375 Impostos	81.004	636,57 D	—
		DARF - 76.708.098/0001-06 -0561			
10/08/2018	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	802.221.000.706.322	76,00 D	*
		Tarifa referente a 10/08/2018			
10/08/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.221.100.320.733	10,15 D	172,39 C *

10/08/2018
159,05

Tarifa referente a 10/08/2018					
14/08/2018	5271	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.190.140	9,19 D	163,20 C
14/08 1489 PMBC FMDC 00083102285000107					
15/08/2018	0000	12105 874 Transferência recebida	5.271.000.009.190	76,47 C	
15/08 5271 9190-1 NUCLEO ASSISTE					
15/08/2018	0000	12105 874 Transferência recebida	5.271.000.009.190	9,19 C	
15/08 5271 9190-1 NUCLEO ASSISTE					
15/08/2018	0000	11105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.501	248,86 D	
104 0921 073240111000149 MACOCIVA MATE					
15/08/2018	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Balneário Camboriú, 16 de agosto de 2018.

ILMO. SR.

Gestor do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente / CMDCA

Cumprimento-o cordialmente, vimos, mui respeitosamente, encaminhar a Vossa senhoria a **prestação de contas** do Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC, referente ao recebimento da **sétima** parcela do **termo de colaboração FMDCA n.º 003/2018**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei n.º 3.104/2010).

Sem mais para o momento, externamos nossos votos de consideração, e apreço.

Delvair Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC


JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
Presidente do NAHC

RECEBIDO EM
20 / 08 / 18
Assinatura

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA N° 003/2018

07ª. Parcela

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 52.777,63**, relativo à parcela nº **07**, do Termo de Colaboração FMDCA nº 003/2017, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **25/07/2018** conforme extrato constante da prestação de contas e foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Nucleo Assistencial Humberto de Campos, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

Outrossim, declaro ainda, que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos **16 dias de agosto do ano 2018**.

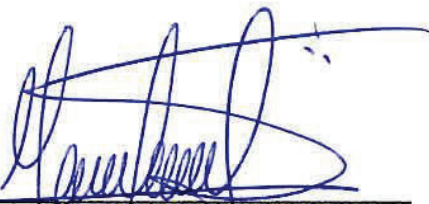
Delvair Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC


JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
Presidente do NAHC

PARECER DO CONSELHO FISCAL

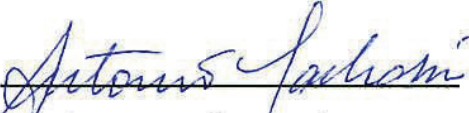
O Conselho Fiscal do **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**, CNPJ: **76.708.098/0001-06**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa a parcela n.º **07** do termo de fomento/colaboração, **FMDCA N.º 003/2018** manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 14 de Agosto de 2018.



Presidente do Conselho Fiscal

CPF: 883.836.440-00



Membro: Conselho Fiscal

CPF: 136164558-82



Membro: Conselho Fiscal

CPF: 020505434-24



A35F251547105563011
25/07/2018 15:49:45

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.37
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	06/2018
IDENTIFICADOR	76708098000106
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2018
VALOR DO INSS	49,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,49
VALOR TOTAL	50,09

=====

DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB: 4.F3C.15B.690.538.ADA

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.37
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	06/2018
IDENTIFICADOR	76708098000106
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2018
VALOR DO INSS	49,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,49
VALOR TOTAL	50,09

=====

=====

DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB: 4.F3C.15B.690.538.ADA

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

25/07/2018 15:48:28
25/07/2018 15:49:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	06/2018
		5 - IDENTIFICADOR	76.708.098/0001-06
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 76.708.098/0001-06 NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS R 2870 903 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-360		6 - VALOR DO INSS	49,60
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	25/07/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,49
		11 - TOTAL	50,09
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	06/2018
		5 - IDENTIFICADOR	76.708.098/0001-06
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 76.708.098/0001-06 NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS R 2870 903 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC CEP 88330-360		6 - VALOR DO INSS	49,60
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	25/07/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,49
		11 - TOTAL	50,09
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Delvair Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO CONSTATANTE
 FOI SE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 E ACEITO EM 27/08/18
 ASSINATURA
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente



A336311416846342015

31/07/2018 14:21:44

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBE
Agência	5271-X
Conta corrente	9190-1

Creditado

Nome	NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	5719-3
Valor	133,23
Data	Nesta data

Assinada por	JB738600 DELVAIR T DUARTE	31/07/2018 14:20:23
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	31/07/2018 14:21:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC
CNPJ: 76.708.098/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Adiantamento 13o. Salário Julho/2018

Código Nome do funcionário

C.C:

110 ELIANE RODRIGUES DA SILVA

CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais

Admissão 01/11/2017 CPF 834.848.259-87 PIS 124.40335.53.5 CTPS 04794914 00003

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13º Salário	12,00	493,27	
		Totais	493,27	0,00
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 493,27
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
986,54	0,00	493,27	39,46	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

01/08/18 Assinatura do funcionário: 

Sistema de folha SCLVISUAL Prática - CONTEST EMPRESAS E CONDOMÍNIOS

Delvair Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DE SALÁRIO
O SEU DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM 01/08/18
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 139 SHOPPING BALNEARIO CAMBORIU
Conta corrente (com DV) 102954
CPF 834.848.259-87
Nome favorecido ELIANE RODRIGUES DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.110
Valor 493,27
Data transferência 01/08/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

31/07/2018 14:39:01
31/07/2018 14:46:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

CNPJ: 76.708.098/0001-06

Referente ao mês de Julho/2018

Código	Nome do funcionário	C.C:
110	ELIANE RODRIGUES DA SILVA	CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais
Admissão 01/11/2017 CPF 834.848.259-87 PIS 124.40335.53.5 CTPS 04794914 00003		

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	986,54	
9501	Salário Família	1,00	31,71	
9101	I.N.S.S.	8,00		78,92
		Totais	1.018,25	78,92
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 939,33
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
986,54	986,54	986,54	78,92	718,03

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

01/08/18 Assinatura do funcionário: *[Assinatura]*

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTEST EMPRESAS E CONDOMINIOS



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33C061440994134011
06/08/2018 14:44:35SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.30
5271X05271 SEGUNDA VIA 0005COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DETED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : NUCLEO A H C FMDCA PMBC
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0139-2 - SHOPPING BALNEARIO CAMBORIU
CONTA: 10.295-4FAVORECIDO: ELIANE RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 834.848.259-87
VALOR: R\$ 939,33
DEBITO EM: 01/08/2018DOCUMENTO: 080116
AUTENTICACAO SISBB: 0.938.532.7C0.373.B02

CERTIFICADO DE INTERMIO CONSTATANTE
SE DOCUMENTO FOI PRESTADO E
E ACEITO EM 07/08/18
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Delvair Tunes Dual
Tesoureiro - NAA

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



A33C311507975604016
31/07/2018 15:11:45

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:11:39
527105271 0006

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

BANCO BRADESCO S.A.

2379750306900000036580127354001776120000130000

BENEFICIARIO:

UNICRED UNIAO

NOME FANTASIA:

UNICRED UNIAO

CNPJ: 74.114.042/0001-90

SACADOR AVALISTA:

CALISTO TESTONI FILHO

CPF: 021.302.159-55

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO 80.118

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2018

DATA DO PAGAMENTO 01/08/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR COBRADO 1.300,00

PAGAMENTO AGENDADO.

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

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

31/07/2018 15:07:11
31/07/2018 15:11:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	08/2018	1,0000	1.300,00
			Total:	1.300,00

Delvair Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO DE MATERIAL
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DOCUMENTAÇÃO FOI PRESTADO E
 ACEITO EM 17/08/18
 ASSINATURA
 Aurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ:76.708.098/0001-06 Rua 2870, 903 ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 31/07/2018	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
		Espécie do Documento DS	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 09
Número do Documento 0000003680	Nosso Número 00000003680-6		Vencimento 10/08/2018	Valor do Documento 1.300,00
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23797.50306 90000.000365 80127.354001 7 76120000130000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					10/08/2018
Beneficiário UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90					Código do Beneficiário
RUA CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451 ,ITAJAI - SC					7503-5 / 1273540-5
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
31/07/2018	0000003680	DS	N	31/07/2018	00000003680-6
Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
00018	09	R\$			1.300,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber após o vencimento					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador 998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS - CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06
RUA 2870, 903
ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC

Sacador/Avalista **CONTEST (Calisto Testoni Filho) - CPF/CNPJ: 021.302.159-55**
RUA 1.141, 375 0CENTRO - 88.330-789, BALNEARIO CAMBORIU - SC

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Testoni e Rocha Ltda - Me

47 3366.0147

Rua 1.141 - nº 375 - Centro - 88330-789 - Balneário Camboriú - SC

CNPJ: 09.216.120/0001-03

Inscr. Mun.: 145926

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Série "A"

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

000217

Data da Emissão: 01 / 08 / 2008

Cliente: Núcleo Asistencial Humilde de Campos

Endereço: Rua 2870

Bairro: Centro

Cidade: Pal. Lindóia

nº 903

UF: 

CNPJ: 76708098/0001-06

Inscr. Est.:

Cond. Pgto:

[illegible]

Não vale como recibo.

Gráfica Real - Marcel Marcos Gonzaga da Costa - ME
4ª Avenida, 189 - Centro - Baln. Camboriú - SC - Fone: (47) 3367-4254
CNPJ: 03.897.355/0001-13 - Inscr. Est.: 254.071.635
05 BIs. 50x3 de 000.001 à 000.250
Aut. Pref. Mun. Balneário Camboriú Nº 548/2008 - 14/05/2008

Valor do Serviço R\$

Imp. Mun. % ____ R\$

Valor da Nota	RS
---------------	----

Δ. 300,00

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV) 316117
CNPJ 02.339.616/0001-17
Nome favorecido PREMIER ADMINISTRADORA DE BENS E PARTIC
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.119
Valor 2.988,00
Data transferência 01/08/2018

"C" - CPF/CNPJ diferente

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 31/07/2018 15:10:37
JB738600 DELVAIR T DUARTE 31/07/2018 15:11:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CPF
Nucleo Assistencial Humberto de Campos	76.708.098/0001-06

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (64h) ref.06/2018, a importância de R\$ 1.984,00.
Um mil e novecentos e oitenta e quatro reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.984,00
	20%		II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ 1.984,00

Carreiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

Descontos:	
III INSS (11%)	R\$ 32,01
IV I.R.	R\$
V ISS	R\$ 41,68
Soma	R\$ 73,69
Valor Líquido	R\$ 1.910,31

Número de Inscrição	
Nr. INSS	135.97346.72-2
Nr. CPF	008.799.549-22
Número de Inscrição	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	01/08/18

Assinatura
Nome Completo
(1017) Rafael Sebben

Aplicação em poupança

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome RAFAEL SEBBEN
Agência 305-0
Conta corrente 510019934-9
Variação 51
Valor 1.910,31
Data 01/08/2018

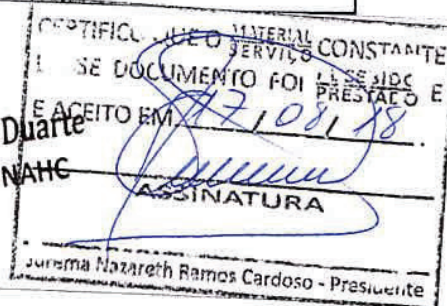
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

31/07/2018 14:42:48
31/07/2018 14:46:05

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

Delvair Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222341

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/08/2018

Tainá Cristina Silvano José
Secretaria da Fazenda
Matrícula 34565
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAFAEL SEBEN

ENDEREÇO: ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS, 440, APTO 302(SEM SALA ESTABELECIDO)

MUNICÍPIO: ITAJAI

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 152789

CNPJ/ CPF: 008.799.549-22

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13597346722

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU

ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGO.	1984.00	1984,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.984,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 39,68

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222341

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



**NÚCLEO ASSISTENCIAL
HUMBERTO DE CAMPOS**

Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei n.º. 9.737 / 94
Filiado à FEBRAE - Federação Brasileira de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06

DECLARAÇÃO

O INSS do Rafael Sebben foi retido somente R\$ 32,01 (trinta e dois reais e um centavo) porque ele já contribui com R\$ 589,02 (quinhentos e oitenta e nove reais e dois centavos) na empresa Clinica de Neoplasias Litoral Ltda, CNPJ 03.661.382/001-92, conforme Recibo de Salário anexado, sendo que o teto máximo do INSS é de R\$ 621,03 (seiscentos e vinte e um reais e três centavos).

Balneário Camboriú, 16 de agosto de 2018.

CALISTO TESTONI FILHO

Contador do NAHC

Empresa : 38 - CLINICA DE NEOPLASIAS LITORAL LTDA
Endereço : RUA ADERBAL RAMOS DA SILVA, 148
CNPJ/CEI : 03.661.382/0001-92 Centro de Custo :

Data do serviço : 01/07/2018

RECIBO DE
PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 4.324,53
(quatro mil trezentos e vinte e quatro reais e cinquenta e tres centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		5.354,77	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		589,02
9151	I.R.	27,50		441,22
			5.354,77	1.030,24
			Líquido >>>	4.324,53

01/08/18
Nome : RAFAEL SEBEN
CPF: 008.799.549-22
ITAJAI, 01 de Julho de 2018.

Inscrição de INSS: 35.97346.72.2

Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

Assinatura

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CPF
Núcleo Assistencial Humberto de Campos	76.708.098/0001-06

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(80h) ref.06/2018, a importância de R\$ 2.400,00
Dois mil e quatrocentos reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:		
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$	2.400,00
	20%		II Reembolso	R\$	
			Soma	R\$	2.400,00

Descontos:					
Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)			III INSS (11%)	R\$	264,00
			IV I.R.	R\$	17,40
			V ISS	R\$	50,00
			Soma	R\$	331,40
			Valor Líquido	R\$	2.068,60

Número de Inscrição	
Nr. INSS	125.03566.45-8
Nr. CPF	023.523.409-50
Número de Inscrição	
Número	Órgão Emissor
4.867.400	SESP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	01.08.2018

Assinatura	
Nome Completo	(1043) Mayara Cristina Fonseca Oldoni

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DO SERVIÇO
LISE DOCUMENTO POR PRESTADOR E
E ACEITO EM 17/08/18
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Delvair Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome MAYARA CRISTINA FONSECA O
Agência 1489-3
Conta corrente 48567-5
Valor 2.068,60
Data 01/08/2018

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 31/07/2018 14:31:00
JB738600 DELVAIR T DUARTE 31/07/2018 14:46:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222354

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/08/2018

Tainá Cristina Silvano José
Secretaria da Fazenda
Matrícula 24565
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI

ENDEREÇO: 2300, 1253, SEM SALA ESTABELECIDADA

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 151825

CNPJ/ CPF: 023.523.409-50

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 12503566458

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA.	2400,00	2400,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.400,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 48,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222354

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CPF
Nucleo Assistencial Humberto de Campos	76.708.098/0001-06

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(48h) ref.06/2018, a importância de R\$ 1.488,00.
Um mil e quatrocentos e oitenta e oito reais

Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)
20%

Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 1.488,00
II Reembolso R\$

Soma R\$ 1.488,00

Descontos:

III INSS (11%) R\$ 163,68
IV I.R. R\$ -
V ISS R\$ 31,76

Soma R\$ 195,44

Valor Líquido R\$ 1.292,56

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

Número de inscrição	
Nr. INSS	131.52700.72-4
Nr. CPF	389.976.149-91
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
3.620.027-8	SSP/PR
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	

Ag.0641-6, BB, C/C 11814-1

Assinatura	<i>Marilene I. de Oliveira</i>
Nome Completo	(1034) Marilene Ines de Oliveira

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome MARILENE INES DE OLIVEIRA
Agência 1489-3
Conta corrente 49806-8
Valor 1.292,56
Data 01/08/2018

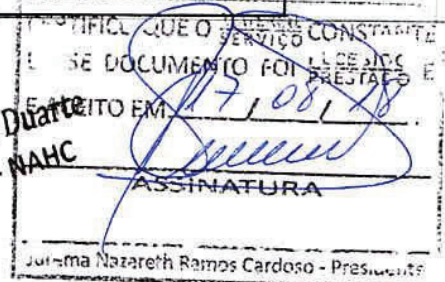
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

31/07/2018 14:32:34
31/07/2018 14:46:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

Delvaire Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222348

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/08/2018

Taina Cristina Silvano José
Secretaria da Fazenda
Matrícula 34565
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARILENE INEZ DE OLIVEIRA

ENDEREÇO: 1001, 201, APTO. 101

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 106541

CNPJ/ CPF: 389.976.149-91

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 1315270072

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA.	1488.00	1488,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 1.488,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 29,76

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222348

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CPF
Nucleo Assistencial Humberto de Campos	76.708.098/0001-06

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(80h) ref.06/2018, a importância de R\$ 2.400,00.
Dois mil e quatrocentos reais

Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)
20%

Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 2.400,00
II Reembolso R\$

Soma R\$ 2.400,00

Descontos:

III INSS (11%) R\$ 264,00
IV I.R. R\$ 17,40
V ISS R\$ 50,00

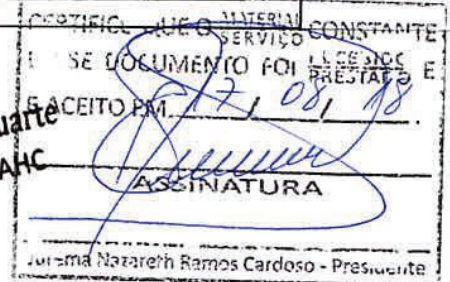
Soma R\$ 331,40

Valor Líquido R\$ 2.068,60

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

Número de Inscrição	
Nr. INSS	139.79909.72.6
Nr. CPF	998.691.799-91
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
2.667.867	SSP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	01.08.18

Assinatura
Nome Completo
(1044) Fernanda Alage



Delvair Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome FERNANDA ALLAGE
Agência 2572-0
Conta corrente 99278-X
Valor 2.068,60
Data 01/08/2018

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

31/07/2018 14:29:59
31/07/2018 14:46:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

[Handwritten signature]



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222357

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/08/2018

Tainá Christina Silvano José
Secretaria da Fazenda
Matrícula 34565

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FERNANDA ALAGE

ENDEREÇO: 2000, 250, APTO 403

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 235340

CNPJ/ CPF: 998.691.799-91

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13979909726

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA.	2400.00	2400,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.400,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 48,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222357

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CPF
Nucleo Assistencial Humberto de Campos	76.708.098/0001-06

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (48h) ref. 06/2018, a importância de R\$ 1.440,00
Um mil e quatrocentos e quarenta reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.440,00
	20%		II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ 1.440,00

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

Descontos:		
III INSS (11%)	R\$	158,40
IV I.R.	R\$	-
V ISS	R\$	30,80
Soma		R\$ 189,20
Valor Líquido		R\$ 1.250,80

Número de Inscrição	
Nr. INSS	204.31870.68-8
Nr. CPF	005.479.970-86
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
5.093.675.352	SJS
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	01/08/2018

Assinatura
<i>Giordano Carniel</i>
Nome Completo
(1050) Giordano da Silva Carniel

CERTIFICO QUE O SERVIÇO CONSTATANTE
SE DOCUMENTO FOI PRESTADO E
E ACEITO EM 17/08/18
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Delvaire Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome GIORDANO DA SILVA CARNIEL
Agência 3403-7
Conta corrente 13367-1
Valor 1.250,80
Data 01/08/2018

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 31/07/2018 14:35:08
JB738600 DELVAIR T DUARTE 31/07/2018 14:46:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

Handwritten signature



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222365

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/08/2018

Ilma Cristina Sivarro José
Secretaria da Fazenda
Matrícula 34565

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: GIORDANO DA SILVA CARNIEL

ENDEREÇO: DOM CARLOS, 48

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 213348

CNPJ/ CPF: 005.479.970-86

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 20431870688

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGO.	1440.00	1440,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 1.440,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 28,80

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222365

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CPF
Nucleo Assistencial Humberto de Campos	76.708.098/0001-06

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(40h) ref.06/2018, a importância de R\$ 1.200,00 m mil e duzentos reais

Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)
20%

Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 1.200,00
II Reembolso R\$

Soma R\$ 1.200,00

Descontos:

III INSS (11%) R\$ 132,00
IV I.R. R\$ -
V ISS R\$ 26,00

Soma R\$ 158,00

Valor Líquido R\$ 1.042,00

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

Número de inscrição	
Nr. INSS	123.67724.81.6
Nr. CPF	874.745.579-91

Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
5.212.562-6	SSP/PR

Localidade	Data
BALN.CAMBORIUI	07/08/2018

Assinatura

Nome Completo
(1049) CRISTIANE MOREIRA DE MORAES

Aplicação em poupança

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome CRISTIANE MOREIRA MORAES
Agência 4295-1
Conta corrente 510110689-1
Variação 51
Valor 1.042,00
Data 01/08/2018

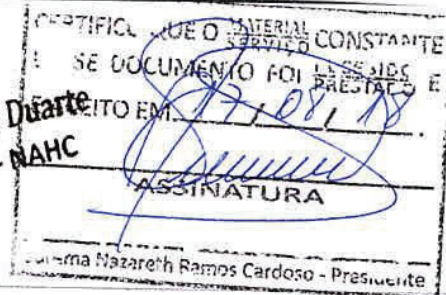
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

31/07/2018 14:41:14
31/07/2018 14:46:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

Delvair Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222363

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/08/2018

Tainá Cristina Silvano José
Secretaria da Fazenda
Município 3465
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CRISTIANE MOREIRA DE MORAES

ENDEREÇO: NAHOR CARDOSO, 82, CASA 02

MUNICÍPIO: ITAJAI

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 249388

CNPJ/ CPF: 874.745.579-91

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 12367724816

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA.	1200.00	1200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.200,00

Regulamentação
Artigo 6º do Decreto Lei 3 039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 24,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222363

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CPF
Nucleo Assistencial Humberto de Campos	76.708.098/0001-06

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Agente de Resgate (48h) ref.06/2018, a importância de R\$ 1.152,00
Um mil e cento e cinquenta e dois reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.152,00
	20%		II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ 1.152,00

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

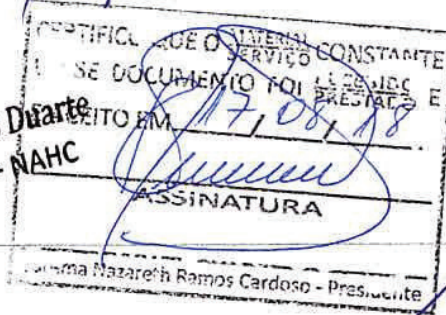
Descontos:		
III INSS (11%)	R\$	126,72
IV I.R.	R\$	-
V ISS	R\$	30,80
Soma		R\$ 157,52
Valor Liquido		R\$ 994,48

Número de Inscrição	
Nr. INSS	10.250467.96.5
Nr. CPF	086.106.810-68
Número de Inscrição	
Número	Órgão Emissor
1.015.692.849	SSP/RS
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	01-08-2018

Assinatura
(1042) Nairo Adão Peixoto Ribeiro

Transferência entre contas diversas

Delvaír Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC



Debitado

Nome	NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	5719-3

Creditado

Nome	NAIRO ADAO P RIBEIRO
Agência	5271-X
Conta corrente	5159-4
Valor	994,48
Data	01/08/2018

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	31/07/2018 14:32:03
	JB738600 DELVAIR T DUARTE	31/07/2018 14:46:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

[Handwritten signature]



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222351

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/08/2018

Tainá Cristina Silvano José
Secretaria da Fazenda
Matrícula 34565

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO

ENDEREÇO: 2550, 895, FUNDOS

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 116174

CNPJ/ CPF: 086.106.810-68

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 10250467965

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	AGENTE RESGATE.	1152.00	1152,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.152,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 28,80

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222351

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CPF
Nucleo Assistencial Humberto de Campos	76.708.098/0001-06

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Resp.Tecnica (104h) ref. 06/2018, a importância de R\$ 4.056,00. Quatro mil e cinquenta e seis reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:		
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$	4.056,00
	20%		II Reembolso	R\$	
				Soma	R\$ 4.056,00

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)			Descontos:		
			III INSS (11%)	R\$	446,16
			IV I.R.	R\$	186,68
			V ISS	R\$	104,00
				Soma	R\$ 736,84

Número de Inscrição	
Nr. INSS	132.86081.72-7
Nr. CPF	931.241.630-87
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	01/08/18

Assinatura	
Nome Completo	(1029) Manuela de Fátima Almeida Pessoa Duarte

Ag.5271-x, c/c 8080-2

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

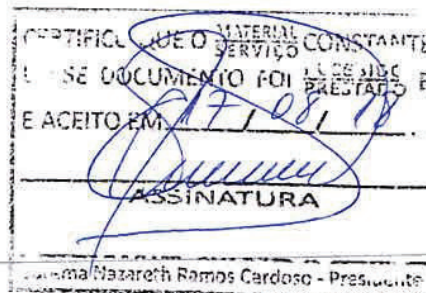
Nome MANUELA FATIMA A P DUARTE
Agência 5271-X
Conta corrente 8080-2
Valor 3.319,16
Data 01/08/2018

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

31/07/2018 14:33:06
31/07/2018 14:46:05

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



Delvaire Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC

[Handwritten signature]



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222346

3º VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/08/2018

Iana Cassia Silvano José

Secretaria da Fazenda

Matrícula 34585

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

ENDEREÇO: 2300, 460, APTO 104

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 172810

CNPJ/ CPF: 931.241.630-87 **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13286081727

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	RESPONSAVEL TECNICA AREA SAUDE.	4056.00	4056,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 4.056,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 101,40

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222346

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CPF
Nucleo Assistencial Humberto de Campos	76.708.098/0001-06

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Coord. Geral (80hs) ref. 06/2018, a importância de R\$ 3.520,00
Tres mil e quinhentos e vinte reais

Discriminativo abaixo:		Especificação:	
Salário Base	Taxa	I Valor do serviço prestado	R\$ 3.520,00
	20%	II Reembolso	R\$
		Soma	R\$ 3.520,00
		Descontos:	
		III INSS (11%)	R\$ 387,20
		IV I.R.	R\$ 115,12
		V ISS	R\$ 90,00
		Soma	R\$ 592,32
		Valor Líquido	R\$ 2.927,68

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

Número de Inscrição	
Nr. INSS	10621020505
Nr. CPF	313.297.729-20
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	01/08/2018

Assinatura
Nome Completo
(1003) ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

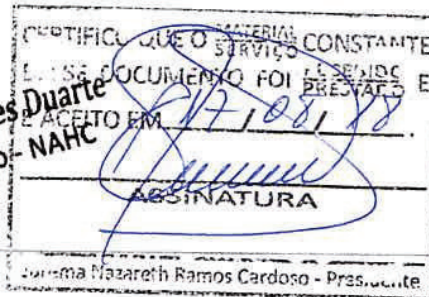
Nome ARLY MARIA SOUZA SILVA *
Agência 5271-X
Conta corrente 9902-3
Valor 2.927,68
Data 01/08/2018

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

31/07/2018 14:27:50
31/07/2018 14:46:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222339

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/08/2018

Caixa de Arrecadação
José
Secretaria da Fazenda
Matrícula 34565

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA

ENDEREÇO: 500, 75, AP 701 - ED. VILA PARAISO

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 122868

CNPJ/ CPF: 313.297.729-20

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 10621020505

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	COORDENADORA TECNICA.	3520.00	3520,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.520,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 88,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222339

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC
CNPJ: 76.708.098/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Julho/2018

Código Nome do funcionário C.C.:
106 MARCIA RODRIGUES DA SILVA CBO : 2523-05 2 SECRETÁRIA
Admissão 27/03/2013 CPF 017.765.951-30 PIS 201.42993.45.4 CTPS 00038985 00016

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.129,86	
9101	I.N.S.S.	9,00		191,68
		Totais	2.129,86	191,68
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.938,18
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.129,86	2.129,86	2.129,86	170,38	1.938,18

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

02/08/18 Assinatura do funcionário: Marcia R da Silva

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTEST EMPRESAS E CONDOMINIOS

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome MARCIA RODRIGUES DA SILVA
Agência 5271-X
Conta corrente 10627-5
Valor 1.938,18
Data 01/08/2018

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

31/07/2018 14:39:59
31/07/2018 14:46:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC
CNPJ: 76.708.098/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Adiantamento 13o. Salário Julho/2018

Código Nome do funcionário

C.C:

106 MARCIA RODRIGUES DA SILVA

CBO : 2523-05 2 SECRETÁRIA

Admissão 27/03/2013 CPF 017.765.951-30 PIS 201.42993.45.4 CTPS 00038985 00016

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13º Salário	12,00	1.064,93	
		Totais	1.064,93	0,00
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.064,93
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
2.129,86		0,00	1.064,93	0,00
		Valor FGTS	85,19	

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

01/08/18

Assinatura do funcionário:

Marcia Rodrigues da Silva

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTEST EMPRESAS E CONDOMÍNIOS

CERTIFICADO QUE O NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
USOU SEU DOCUMENTO POR ARRESTATOS E
E ACEITO EM. 01/08/18
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Delvair Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome MARCIA RODRIGUES DA SILVA
Agência 5271-X
Conta corrente 10627-5
Valor 1.064,93
Data 01/08/2018

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

31/07/2018 14:40:30

31/07/2018 14:46:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

Delvair Tunes Duarte

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CPF
Nucleo Assistencial Humberto de Campos	76.708.098/0001-06

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Assistente social (120h) ref. 06/2018, a importância de R\$ 3.720,00
Tres mil e setecentos e vinte reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:		
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$	3.720,00
	20%		II Reembolso	R\$	
				Soma	R\$ 3.720,00

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

Descontos:					
III INSS (11%)	R\$	409,20			
IV I.R.	R\$	141,82			
V ISS	R\$	95,00			
	Soma	R\$	646,02		
	Valor Líquido	R\$	3.073,98		

Número de Inscrição	
Nr. INSS	124.83647.73.3
Nr. CPF	939.584.989-49
Número de Inscrição	
Número	Órgão Emissor
3.274.083	SSP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03/08/18

Assinatura	
Nome Completo	(1045) Gilmara dos Santos



Delvair Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC



A336311439904028045
31/07/2018 14:46:05



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome GILMARA DOS SANTOS
Agência 5271-X
Conta corrente 10648-8
Valor 3.073,98
Data 01/08/2018

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 31/07/2018 14:26:59
JB738600 DELVAIR T DUARTE 31/07/2018 14:46:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222358

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/08/2018

Tainá Cristina Silvano José
Secretaria da Fazenda
Município de Itajaí
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: GILMARA DOS SANTOS

ENDEREÇO: DAS HORTENCIAS, 580

MUNICÍPIO: ITAJAI

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 182848

CNPJ/ CPF: 939.584.989-49

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 12483647733

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ASSISTENTE SOCIAL.	3720.00	3720,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 3.720,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 93,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222358

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CPF
Nucleo Assistencial Humberto de Campos	76.708.098/0001-06

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(40h) ref.06/2018, a importância de R\$ 1.200,00
Um mil e duzentos reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:		
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$	1.200,00
	20%		II Reembolso	R\$	
				Soma	R\$ 1.200,00

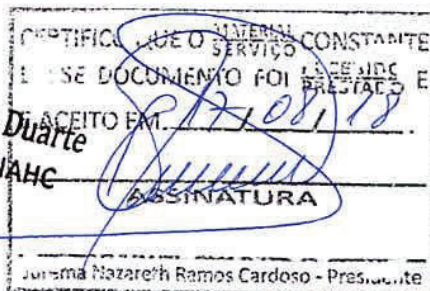
Descontos:					
Carreiroiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)			III INSS (11%)	R\$	132,00
			IV I.R.	R\$	-
			V ISS	R\$	26,00
				Soma	R\$ 158,00
				Valor Líquido	R\$ 1.042,00

Número de Inscrição	
Nr. INSS	131.36022.7.25
Nr. CPF	007.175.449-07
Número de Inscrição	
Número	Órgão Emissor
29/07/9612	SESP/RS
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	07/08/18

Assinatura	
Nome Completo	(1048) ADRIANA ZANCHETT



Delvaire Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC



A33B311453073815013
31/07/2018 14:59:33



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome ADRIANA ZANCHETT
Agência 5271-X
Conta corrente 11325-5
Valor 1.042,00
Data 01/08/2018

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

31/07/2018 14:34:36
31/07/2018 14:59:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222361

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/08/2018

Tainá Cristina Silvano José
Secretaria da Fazenda
Mauá 34565
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ADRIANA ZANCHETT

ENDEREÇO: 1520, 300, APTO. 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 158664

CNPJ/ CPF: 007.175.449-07

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13136022725

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA.	1200.00	1200,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.200,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3 039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 24,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222361

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	CPF
Nucleo Assistencial Humberto de Campos	76.708.098/0001-06

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(96h) ref.06/2018, a importância de R\$ 2.880,00
Dois mil e oitocentos e oitenta reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:		
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$	2.880,00
	20%		II Reembolso	R\$	
			Soma	R\$	2.880,00

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

Descontos:					
III INSS (11%)	R\$	316,80			
IV I.R.	R\$	49,44			
V ISS	R\$	59,60			
			Soma	R\$	425,84
			Valor Líquido	R\$	2.454,16

Número de Inscrição	
Nr. INSS	124.83415.5.30
Nr. CPF	868.097.769-15
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	01.08.18

Assinatura
Nome Completo
(1046) Kelli Cristine Albarnaz

Aplicação em poupança

Debitado

Nome	NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	5719-3

Creditado

Nome	KELLI CRISTINE ALBARNAZ
Agência	5325-2
Conta corrente	513763798-6
Variação	51
Valor	2.454,16
Data	01/08/2018

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
	JB738600 DELVAIR T DUARTE

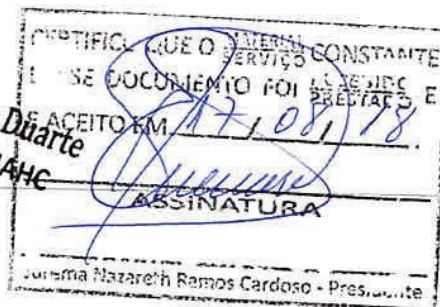
31/07/2018 14:42:07

31/07/2018 14:46:05

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

Delvaire Tunes Duarte
Tesoureiro - NAHC





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 222359

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 07/08/2018

Tainá Cristina Silvano José
Secretaria da Fazenda
Matrícula 34565

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: KELLI CRISTINE ALBARNAZ

ENDEREÇO: ARTUR TORQUATO BATISTA, 283

MUNICÍPIO: ITAJAI

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 238378

CNPJ/ CPF: 868.097.769-15

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 12483415530

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA.	2880.00	2880,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.880,00

Regulamentação
Artigo 6º do Decreto Lei 3 039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 57,60

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 222359

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA