

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

Mês e Ano	10/2021	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:** Marilda Aparecida Bruse (Presidente) **CPF:** [REDACTED]

**NOTA DE EMPENHO Nº** **DATA:** **VALOR:** 50.717,31

**TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2019** **DATA:** 25/01/2018 **DEPÓSITO EM:** 30/06/2021

**AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº** **DATA:**

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

**DATA DA PUBLICAÇÃO:** 19/11/2021

**HISTÓRICO DA FINALIDADE**

Atendimento ambulatorio e multidisciplinar com 60 vagas para crianças e adolescentes e 40 vagas para familiares e codependentes, com atendimento clinico individual e terapia de grupo.

Documento			N.º cheque	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ				
Extrato Bco	15/10/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,45
Extrato Bco	28/10/2021	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	50.717,31	-
10	01/11/2021	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 10/2021, Cintia Barroso Paschoal	-	2.118,60
9	01/11/2021	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 10/2021, Ana C.M.Bonfa	-	3.150,82
13	01/11/2021	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 10/2021, Mayara Cristina Fonseca	-	2.513,76
13	01/11/2021	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 10/2021, Marilene Ines de Oliveira	-	1.057,32
Recibo	01/11/2021	[REDACTED]	X	Salario ref. 10/2021, Simone Ferreira Godoy	-	1.017,50
0	01/11/2021	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 10/2021, Thais Medeiros da Silva	-	1.281,60
12	01/11/2021	[REDACTED]	X	Psicologo ref. 10/2021, Giordano da Silva Carniel	-	1.879,68
13	01/11/2021	[REDACTED]	X	Agente resgate ref.10/2021, Nairo Adao Peixoto Ribeiro	-	1.068,00
0	01/11/2021	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 10/2021, Manuela de F.A.P.Duarte	-	4.013,15
6	01/11/2021	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 10/2021, Gilmar dos Santos	-	3.259,76
Recibo	01/11/2021	[REDACTED]	X	Salario ref. 10/2021, Kerzia Regina Perondi Alessio	-	2.091,41
6	01/11/2021	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 10/2021, Kelli Cristine Albarnaz	-	3.549,63
Extrato Bco	01/11/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa pix enviado	-	10,00
111	03/11/2021	35.810.307/0001-32	X	Psicologo ref. 10/2021, Rafael Sebben	-	1.584,00
29	03/11/2021	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 10/2021, Ismael Farias Vaz	-	1.680,00
Extrato Bco	03/11/2021	76.708.098/0001-06	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,45
Fatura	04/11/2021	76.708.098/0001-06	X	Serviço telefonia Claro PR/SC ref. 10/2021	-	45,65
G22-007	04/11/2021	07.854.402/0001-00	X	Agua e esgoto ref. 10/2021 Emasa	-	83,25
101228356	04/11/2021	76.708.098/0001-06	X	Energia elétrica ref. 10/2021, Celesc Distribuição S.A.	-	281,28
	05/11/2021	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 10/2021, Vanessa Evangelista	-	469,92
GRF	05/11/2021	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 10/2021	-	272,00
GPS	05/11/2021	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 10/2021	-	9.975,33
DARF	05/11/2021	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob.autonomos - 10/2021	-	932,52
DARF	05/11/2021	76.708.098/0001-06	X	DARF - PIS REF. 10/2021	-	34,00
Recibo	05/11/2021	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref.10/2021	-	3.273,17
Extrato Bco	05/11/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,45
113	09/11/2021	34.356.547/0001-46	X	Atendimentos Neuropsicopedagogicos, Hope Life Espaço Multiprofissional Ltda	-	1.440,00
926	09/11/2021	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 11/2021, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.300,00
4.217	09/11/2021	82.747.262/0001-89	X	Mat.expediente(Gráfica Andrea LTDA ME)	-	460,00
262	09/11/2021	30.136.594/0001-23	X	Mat.expediente(Lunelli e Silva Serv. De Fotocópias LTDA)	-	70,00

Extrato Bco	09/11/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa pix enviado	-	1,00
Fatura	10/11/2021	76.708.098/0001-06	X	Serviço telefonia e Internet,Vivo Telefônica S.A. ref. 10/2021	-	316,31
57.211	10/11/2021	02.486.117/0001-52	X	Mat.expediente(Idalecio Eduardo EPP)	-	498,94
7502	10/11/2021	30.668.851/0001-78	X	Mat. Construção (Prediuto Tintas)	-	138,90
Extrato Bco	10/11/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa Pacote de Serviços	-	84,00
2198	11/11/2021	37.737.549/0001-73	X	Mat.Limpeza(Ideal Comercio de Embalagens Eireli)	-	482,25
Extrato Bco	11/11/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOG/TED Eletrônico	-	10,45
4.221	12/11/2021	82.747.262/0001-89	X	Mat.expediente(Gráfica Andrea LTDA ME)	-	498,00
4642	16/11/2021	05.591.911/0001-54	X	Mat.expediente(LRS Com.Brinquedos e Transp. Eireli - EPP)	-	477,38
Extrato Bco	16/11/2021	76.708.098/0001-06	X	Recursos próprios	136,80	-
<b>TOTAIS</b>					<b>R\$ 50.854,11</b>	<b>R\$ 51.450,93</b>
					Saldo Anterior	<b>R\$ 4.494,86</b>
LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 16/11/2021					Saldo atual	<b>R\$ 3.898,04</b>
					Soma para conferencia	<b>R\$ 55.348,97</b>
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)					CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE	
 Mariilda Aparecida Bruse (Presidente)					 <b>Calisto Testoni Filho</b> CONTADOR - CRC/SC 023723/O CPF: 021.302.159-55	



## Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 Período do extrato de 18 / 10 / 2021 até 16 / 11 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			4.484,41 C
28/10/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	50.717,31 C	55.201,72 C
				28/10 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
01/11/2021		0000	13105	144 PIX - Agendamento	110.112	2.118,60 D	
				01/11 00:16 CINTIA BARROSO PASCHOAL			
01/11/2021		0000	13105	474 Transferência enviada	30.500.510.028.344	3.150,82 D	
				29/10 0305 510028344-7 ANA CARLA MAGN			
01/11/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	148.900.000.048.567	2.513,76 D	
				29/10 1489 48567-5 MAYARA CRISTIN			
01/11/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	148.900.000.049.806	1.057,32 D	
				29/10 1489 49806-8 MARILENE INES			
01/11/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	148.900.000.057.435	1.017,50 D	
				29/10 1489 57435-X SIMONE FERREIR			
01/11/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	148.900.000.061.641	1.281,60 D	
				29/10 1489 61641-9 THAIS MEDEIROS			
01/11/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	340.300.000.013.367	1.879,68 D	
				29/10 3403 13367-1 GIORDANO DA SI			
01/11/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	527.100.000.005.159	1.068,00 D	
				29/10 5271 5159-4 NAIRO ADAO P R			
01/11/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	527.100.000.008.080	4.013,15 D	
				29/10 5271 8080-2 MANUELA FATIMA			
01/11/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	527.100.000.010.648	3.259,76 D	
				29/10 5271 10648-8 GILMARA DOS SA			
01/11/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	527.100.000.012.051	2.091,41 D	
				29/10 5271 12051-0 KERCIA R PERON			
01/11/2021		0000	13105	474 Transferência enviada	532.500.513.763.798	3.549,63 D	
				29/10 5325 513763798-6 KELLI CRISTINE			
01/11/2021		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.051.200.143.859	10,00 D	28.190,49 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/11/2021			
03/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.301	1.584,00 D	
				077 0001 035810307000132 RAFAEL SEBEN			
03/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.302	1.680,00 D	
				341 6615 06799648944 ISMAEL FARIAS VAZ			
03/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.071.100.000.188	10,45 D	24.916,04 C
				Cobrança referente 03/11/2021			
04/11/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.401	45,65 D	
				CLARO PR/SC			
04/11/2021		0000	13105	361 Pgto conta água	110.402	83,25 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
04/11/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	110.403	281,28 D	24.505,86 C

16/11/2021 10:31

## CELESC DISTRIBUICAO S.A.

05/11/2021	5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.057.240	469,92 D	
			05/11 1489 57240-3 VANESSA EVANGE			
05/11/2021	0000	13105	375 Impostos	110.501	272,00 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
05/11/2021	0000	13105	375 Impostos	110.502	9.975,33 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
05/11/2021	0000	13105	375 Impostos	110.503	932,52 D	
			DARF - 76.708.098/0001-06 -0561			
05/11/2021	0000	13105	375 Impostos	110.504	34,00 D	
			DARF - 76.708.098/0001-06 -8301			
05/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.505	3.273,17 D	
			341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA			
05/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.091.300.300.115	10,45 D	9.538,47 C
			Cobrança referente 05/11/2021			
09/11/2021	5271	99015	470 Transferência enviada	552.982.000.031.082	1.440,00 D	
			09/11 2982 31082-4 CRISTIANE ECCH			
09/11/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	110.901	1.300,00 D	
			UNICRED UNIAO			
09/11/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	110.902	460,00 D	
			GRAFICA ANDREA LTDA			
09/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado	110.903	70,00 D	
			09/11 11:43 LUNELLI E SILVA SERVICOS D			
09/11/2021	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.131.200.071.268	1,00 D	6.267,47 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/11/2021			
10/11/2021	0000	13105	363 Pagto conta telefone	111.001	316,31 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
10/11/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.002	498,94 D	
			PAPELARIA COR-DE-ROSA			
10/11/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.003	138,90 D	
			PREDIAUTO TINTAS LTDA			
10/11/2021	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	853.141.101.601.192	84,00 D	5.229,32 C
			Cobrança referente 10/11/2021			
11/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.101	482,25 D	
			756 3069 037737549000173 IDEAL COMERCI			
11/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.151.200.264.189	10,45 D	4.736,62 C
			Cobrança referente 11/11/2021			
12/11/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.201	498,00 D	4.238,62 C
			GRAFICA ANDREA LTDA			
16/11/2021	5271	05271	109 Pagamento de Boletto	111.601	477,38 D	
			LRS COMERCIO B T EIRELI EPP			
16/11/2021	5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.009.190	136,80 C	
			16/11 5271 9190-1 NUCLEO ASSISTE			
16/11/2021	0000	00000	999 S A L D O			3.898,04 C

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

# RECIBO

NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

ESTADO: S.C.

CNPJ Nº: 76.708.098/0001-06

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
Nº 003/2019	11	12	R\$ 53.005,54

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 11ª parcela do Termo Colaboração FMDCA nº 003/2019, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças, adolescentes dependentes e co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar. No ano de 2021, será oferecido 160 vagas para Crianças, Adolescentes e seus familiares.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 16 DE NOVEMBRO DE 2021.

  
Carimbo e Assinatura do Presidente

**Marilda Aparecida Brusca**

Presidente NAHC

  
Carimbo e Assinatura do Tesoureiro

**Jurema Nazareth Ramos Cardoso**

Tesoureira NAHC

Balneário Camboriú, 16 de novembro de 2021.

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 **decima** parcela do **termo de colaboração FMDCA n° 003/2019**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei n° 3.104/2010).

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

  
**MARILDA APARECIDA BRISE**  
Presidente do NAHC

**NAHC**

**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 FEAE - Federação de Amor-Exigente  
CNPJ 76.708.098/0001-06

# **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

## **TERMO DE COLABORAÇÃO**

**FMDCA Nº 003/2019**

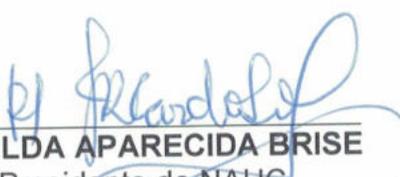
**10ª. Parcela**

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 50.717,31**, relativo à parcela nº **10**, do Termo de Colaboração FMDCA nº 003/2019, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **28/10/2021** 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 novembro do ano 2021**.

  
**MARILDA APARECIDA BRISE**  
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 à parcela n.º 10 do Termo de Colaboração, FMDCA N.º 003/2019 manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 16 de novembro de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
Presidente do Conselho Fiscal  
CPF: [REDACTED]

  
\_\_\_\_\_  
Membro: Conselho Fiscal  
CPF: [REDACTED]

  
\_\_\_\_\_  
Membro: Conselho Fiscal  
CPF: [REDACTED]

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

<b>NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA</b>	<b>CPF</b>
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. 10/2021, a importância de R\$ 2.112,00.  
Dois mil e cento e doze reais

<b>Discriminativo abaixo:</b>			<b>Especificação:</b>	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 2.112,00
	20%		II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2.112,00</span>

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

<b>Descontos:</b>	
III INSS (11%)	R\$ 232,32
IV I.R.	R\$ -
V ISS	R\$ -
Soma	R\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">232,32</span>

<b>Número de inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
5.093.675.352	SJS
<b>Localidade</b>	<b>Data</b>
BALN.CAMBORIU	04/11/21

Valor Líquido R\$ 1.879,68

**Assinatura**

*[Assinatura]*

**Nome Completo**  
(1050) Giordano da Silva Carniel

04/11/2021 09:49

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:49:08  
527105271 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2021  
NR. DOCUMENTO 340.300.000.013.367  
VALOR TOTAL 1.879,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GIORDANO DA SILVA CARNIEL  
AGENCIA: 3403-7 CONTA: 13.367-1  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR.AUTENTICACAO 9.B61.DCF.EB7.8C0.E47

CERTIFICADO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E

ACEITO EM 04/11/21

*[Assinatura]*  
ASSINATURA

-----  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

Recebi da Pessoa Fisica ou Juridica acima identificada, pela prestação dos serviços de Agente de Resgate (48h) ref.10/2021, a importância de R\$ 1.200,00.  
Um mil e duzentos reais

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

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\$	132,00
IV I.R.	R\$	-
V ISS	R\$	-
<b>Soma</b>	<b>R\$</b>	<b>132,00</b>

<b>Número de inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
<b>Número</b>	<b>Órgão Emissor</b>
1.015.692.849	SSP/RS
<b>Localidade</b>	<b>Data</b>
BALN.CAMBORIU	

**Valor Líquido** R\$ **1.068,00**

**Assinatura**

**Nome Completo**  
(1042) Nairo Adão Peixoto Ribeiro

04/11/2021 09:49

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:49:08  
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2021  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.159-  
VALOR TOTAL 1.068,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NAIRO ADAO P RIBEIRO  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.159-4  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.1ED.B49.6CF.FEB.1E9

CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO ACEITO EM <u>01/11/2021</u>  ASSINATURA ----- Marilda Aparecida Bruse - Presidente
--



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
13

Série: EA

Data Emissão: 03/11/2021

Certificação: 42BDA-114EB

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: NAIROADÃO PEIXOTO RIBEIRO

Nome Fantasia: [REDACTED] Cód. único: 182221

CNPJ/CPF: [REDACTED] PIS/PASEP: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED] N°: [REDACTED]

Bairro: [REDACTED] Compl.: [REDACTED]

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88337-420

E-mail: projetovidabc@hotmail.com Telefone: 4730810491

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06 Insc. Municipal: 85855

Endereço: 2870 Insc. Estadual: N°: 903

Bairro: CENTRO Compl.: [REDACTED]

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-360

E-mail: nahcbc@gmail.com Telefone: 47988118325

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

AGENTE DE RESGATE

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
AGENTE DE RESGATE	Sim	1,00	1.200,0000	1.200,00

Valor Tributável: R\$ 1.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 24,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 1.200,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 03/11/2021 10:49:56  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE:  
Observações:

Impresso em: 10/11/2021 às 08:13:15

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: NAIROADÃO PEIXOTO RIBEIRO  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 13  
Certificação  
42BDA-114EB

Data

Assinatura do Recebedor

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

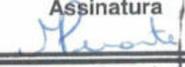
<b>NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA</b>	<b>CPF</b>
Nucleo Assistencial Humberto de Campos	76.708.098/0001-06

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Coordenadora geral (96h) ref. 10/2021, a importância de R\$ 4.896,00.  
Quatro mil e oitocentos e noventa e seis reais

Discriminativo abaixo:	Especificação:	Valor (R\$)	R\$
Salário Base	I Valor do serviço prestado		4.896,00
Taxa 20%	II Reembolso		R\$
	Soma		R\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4.896,00</span>
	<b>Descontos:</b>		
	III INSS (11%)		R\$ 538,56
	IV I.R.		R\$ 344,29
	V ISS		R\$ -
	Soma		R\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">882,85</span>
	Valor Líquido		R\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4.013,15</span>

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	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	01/11/21

<b>Assinatura</b> 
<b>Nome Completo</b> (1029) Manuela de Fátima Almeida Pessoa Duarte

Ar 5271-x c/c 8080-2

04/11/2021 09:49

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:49:08  
527105271 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

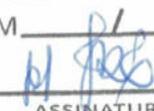
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2021  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.008.080  
VALOR TOTAL 4.013,15  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MANUELA FATIMA A P DUARTE  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 8.080-2  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.987.95E.8B1.0E9.CE8

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E

ACEITO EM 01/11/21

  
ASSINATURA

-----  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Balneário Camboriú, 12 de novembro 2021.

**DECLARAÇÃO**

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito do pagamento do ISS da Coordenadora Geral Manuela de Fátima Almeida Pessoa Duarte a mesma atingiu o valor anual do imposto que é de R\$ 34.000,00 (trinta e quatro mil reais). Conforme reunião no CMDCA e Controladoria do Município de Balneário Camboriú, ficou definido que o profissional retirará uma nota única em dezembro/2021.

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,



---

**Manuela Pessoa Duarte**  
**Coordenadora Geral**  
**Programa Vida**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

<b>NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA</b>	<b>CPF</b>
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. 10/2021, a importância de R\$ 3.840,00.  
Tres mil e oitocentos e quarenta reais

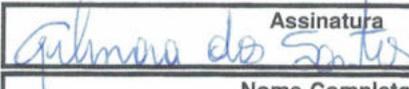
<b>Discriminativo abaixo:</b>	<b>Especificação:</b>		
Salário Base	I Valor do serviço prestado	R\$	3.840,00
Taxa 20%	II Reembolso	R\$	-
Valor (R\$)			
		<b>Soma</b>	R\$ <b>3.840,00</b>

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

<b>Descontos:</b>			
III INSS (11%)	R\$	422,40	
IV I.R.	R\$	157,84	
V ISS	R\$	-	
	<b>Soma</b>	R\$	<b>580,24</b>

<b>Número de Inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
<b>Número</b>	<b>Órgão Emissor</b>
3.274.083	SSP/SC
<b>Localidade</b>	<b>Data</b>
BALN.CAMBORIU	

Valor Líquido R\$ **3.259,76**

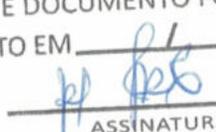
  
**Assinatura**  
**Nome Completo**  
 (1045) Gilmara dos Santos

04/11/2021 09:49

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:49:08  
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2021  
 NR. DOCUMENTO 527.100.000.010.648  
 VALOR TOTAL 3.259,76  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: GILMARA DOS SANTOS  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.648-8  
 NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 6.0E9.6CE.2E2.060.528

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E  
 ACEITO EM 01/11/2021  
  
 ASSINATURA  
 -----  
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
6

Série: EA

Data Emissão: 03/11/2021

Certificação: 16563-DF77F

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: GILMARA DOS SANTOS  
Nome Fantasia: GILMARA DOS SANTOS  
CNPJ/CPF: [REDACTED]  
Endereço: [REDACTED]  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: gilmara.santoss@hotmail.com

Cód. único: 185897

PIS/PASEP:  
Nº: [REDACTED]  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-360  
Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06  
Endereço: 2870  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: nahcbc@gmail.com

Insc. Municipal: 85855

Insc. Estadual:  
Nº: 903  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-360  
Telefone: 47988118325

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO DE SERVIÇO SOCIAL

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
ATENDIMENTO DE SERVIÇO SOCIAL	Sim	1,00	3.840,0000	3.840,00

Valor Tributável: R\$ 3.840,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 3.840,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.840,00	Aliquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 96,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 3.840,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

27.01 - Serviços de assistência social.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE:  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 03/11/2021 11:29:18

Impresso em: 10/11/2021 às 09:26:32

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: GILMARA DOS SANTOS  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 6  
Certificação  
16563-DF77F

Código 112 Nome do funcionário **KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO**  
 Admissão 15/10/2018 C.C. CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.300,00	
9101	I.N.S.S.	8,4083		19,00
9151	I.R.	7,50		15,00
Totais			2.300,00	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.091,41</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.300,00	2.300,00	2.300,00	184,00	2.106,61

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

04/11/21

Assinatura do funcionário:

*Kercia R. Alessio*

04/11/2021 09:49

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:49:08  
 527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2021  
 NR. DOCUMENTO 527.100.000.012.051  
 VALOR TOTAL 2.091,41  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: KERCIA R PERONDI ALESSIO  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 12.051-0  
 NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO A.1C6.6AC.C79.FA1.8AC

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO  
 ACEITO EM 04/11/21  
*[Assinatura]*  
 ASSINATURA  
 -----  
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(128h) ref.10/2021, a importância de R\$ 4.224,00  
 Quatro mil e duzentos e vinte e quatro reais

**Discriminativo abaixo:**

Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	
	20%		

**Especificação:**

I Valor do serviço prestado	R\$	4.224,00
II Reembolso	R\$	

Soma R\$ 4.224,00

**Descontos:**

III INSS (11%)	R\$	464,64
IV I.R.	R\$	209,73
V ISS	R\$	-

Soma R\$ 674,37

Valor Líquido R\$ 3.549,63

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

<b>Número de Inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
<b>Localidade</b>	<b>Data</b>
BALN.CAMBORIU	04.11.2021

	<b>Assinatura</b>
<b>Nome Completo</b>	
(1046) Kelli Cristine Albarnaz	

04/11/2021 09:49

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:49:08  
 527105271 0001

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA**

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2021  
 NR. DOCUMENTO 532.500.513.763.798  
 VALOR TOTAL 3.549,63

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: KELLI CRISTINE ALBARNAZ  
 AGENCIA: 5325-2 CONTA: 513.763.798-6  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
 PERIODICIDADE: MENSAL  
 PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

NR.AUTENTICACAO D.6C8.054.2B0.B4B.5C4  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

**CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E PRESTADO**

ACEITO EM 04/11/2021

ASSINATURA

-----  
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente



NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **KELLI CRISTINE ALBARNAZ**  
 Nome Fantasia: **KELLI CRISTINE ALBARNAZ**  
 CNPJ/CPF: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED]  
 Bairro: **CENTRO**  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
 E-mail: **kelli.albarnaz@hotmail.com**

Cód. único: **185987**

PIS/PASEP: [REDACTED]  
 N°: [REDACTED]  
 Compl.: [REDACTED]  
 UF: **SC** CEP: **88330-360**  
 Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**  
 CNPJ/CPF: **76.708.098/0001-06**  
 Endereço: **2870**  
 Bairro: **CENTRO**  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
 E-mail: **nahcbc@gmail.com**

Insc. Municipal: **85855**

Insc. Estadual:  
 N°: **903**  
 Compl.:  
 UF: **SC** CEP: **88330-360**  
 Telefone: **47988118325**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
ATENDIMENTO PSICOLOGICO	Sim	1,00	4.224,0000	4.224,00

Valor Tributável: <b>R\$ 4.224,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 4.224,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.224,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 84,48</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 4.224,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021**  
 Recolhimento: **Sem Retenção**  
 CNAE:  
 Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**  
 Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: 03/11/2021 11:31:42

Impresso em: 10/11/2021 às 09:01:36

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **KELLI CRISTINE ALBARNAZ**  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
 Número: 6  
 Certificação  
 127FD-9835B

Data

Assinatura do Recebedor

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

Recebi da Pessoa Fisica ou Juridica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(80h) ref.10/2021, a importância de R\$ 2.400,00.  
Dois mil e quatrocentos reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)		R\$
	20%		I Valor do serviço prestado	2.400,00
			II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ <b>2.400,00</b>
			<b>Descontos:</b>	
			III INSS (11%)	R\$ 264,00
			IV I.R.	R\$ 17,40
			V ISS	R\$ -
			Soma	R\$ <b>281,40</b>
			Valor Líquido	R\$ <b>2.118,60</b>

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

<b>Número de inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
32.364.014-X	
<b>Localidade</b>	<b>Data</b>
BALN.CAMBORIU	09.11.21

**Assinatura**  
*[Handwritten Signature]*  
**Nome Completo**  
(1054) Cintia Barroso Paschoal

04/11/2021 09:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.08  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E00000000202111011500001707434AG  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: 2.118,60  
DATA: 01/11/2021 - 00:21:58

PAGO PARA: Cintia B Paschoal  
CPF: \*\*\*.632.508-\*\*  
CHAVE PIX: +5547999149714  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1412 - CONTA: 0000000000000482182  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 01/11/2021 - 00:21:59

DOCUMENTO: 110112  
AUTENTICACAO SISBB: 0.BB1.2F4.560.A85.B9E

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
alternativos, procure o SAC e demais canais de

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
ACEITO EM 01/11/21  
*[Handwritten Signature]*  
ASSINATURA  
-----  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**10**

Série: **EA**

Data Emissão: **03/11/2021**

Certificação: **BC757-FFF99**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CINTIA BARROSO PASCHOAL**  
Nome Fantasia: [REDACTED]  
CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: **183087**  
Endereço: [REDACTED]  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **projetovidabc@hotmail.com**

PIS/PASEP: 1 [REDACTED]  
Nº: [REDACTED]  
Compl.: **CASA 2**  
UF: **SC** CEP: **88330-484**  
Telefone: **4730810491**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**  
CNPJ/CPF: **76.708.098/0001-06** Insc. Municipal: **85F55**  
Endereço: **2870**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **nahcbc@gmail.com**

Insc. Estadual:  
Nº: **903**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88330-360**  
Telefone: **47988118325**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
ATENDIMENTO PSICOLOGICO	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00

Valor Tributável: <b>R\$ 2.400,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.400,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.400,00</b>	Aliquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 48,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.400,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.16 - Psicologia.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **11/2021**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE:  
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**  
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: **03/11/2021 11:37:57**

Impresso em: 10/11/2021 às 08:11:13

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **CINTIA BARROSO PASCHOAL**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 10  
Certificação  
BC757-FFF99

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (112h) ref.10/2021, a importância de R\$ 3.696,00.  
 Três mil e seissentos e noventa e seis reais

<b>Discriminativo abaixo:</b>			<b>Especificação:</b>	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 3.696,00
	20%		II Reembolso	R\$
			<b>Soma</b>	R\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3.696,00</span>

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

<b>Descontos:</b>		
III INSS (11%)	R\$	406,56
IV I.R.	R\$	138,62
V ISS	R\$	-
<b>Soma</b>		R\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">545,18</span>
<b>Valor Líquido</b>		R\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3.150,82</span>

<b>Número de Inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
12/07166	CRP/SC
<b>Localidade</b>	<b>Data</b>
BALN.CAMBORIU	

<b>Assinatura</b>
<b>Nome Completo</b> (1021) Ana Carla Magno Bonfa

Ag.0305-0, Vr 51, BB, c/c 28344-4

04/11/2021 09:49

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:49:08  
 527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2021  
 NR. DOCUMENTO 30.500.510.028.344  
 VALOR TOTAL 3.150,82  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ANA CARLA MAGNO BONFA  
 AGENCIA: 0305-0 CONTA: 510.028.344-7  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
 PERIODICIDADE: MENSAL  
 PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO D.964.AC3.488.733.774  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO EM _____  ASSINATURA ----- Marilda Aparecida Bruse - Presidente
--



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

9

Série: EA

Data Emissão: 03/11/2021

Certificação: F2BBD-55AEE

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ANA CARLA MAGNO BONFA  
Nome Fantasia: ANA CARLA MAGNO BONFA  
CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: 183376  
Endereço: [REDACTED]  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: projetovidabc@hotmail.com

PIS/PASEP:  
Nº: [REDACTED]  
Compl.: [REDACTED]  
UF: SC CEP: 88330-000  
Telefone: 4730810491

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06 Insc. Municipal: 85855  
Endereço: 2870  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: nahcbc@hotmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 903  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-360  
Telefone: 47988118325

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
ATENDIMENTO PSICOLOGICO	Sim	1,00	3.696,0000	3.696,00

Valor Tributável: R\$ 3.696,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 3.696,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.696,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 73,92
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 3.696,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE:  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 03/11/2021 10:27:02

Impresso em: 10/11/2021 às 09:24:31

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: ANA CARLA MAGNO BONFA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 9  
Certificação  
F2BBD-55AEE

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Responsável Técnica (64h) ref.10/2021, a importância de R\$ 2.880,00.  
Dois mil e oitocentos e oitenta reais

<b>Discriminativo abaixo:</b>			<b>Especificação:</b>	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 2.880,00
	20%		II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2.880,00</span>

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

<b>Descontos:</b>	
III INSS (11%)	R\$ 316,80
IV I.R.	R\$ 49,44
V ISS	R\$ -
Soma	R\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">366,24</span>

<b>Número de Inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
4.867.400	SESP/SC
<b>Localidade</b>	<b>Data</b>
BALN.CAMBORIU	01.11.21

Valor Líquido ..... R\$ 2.513,76

**Assinatura**

**Nome Completo**  
(1043) Mayara Cristina Fonseca Oldoni

04/11/2021 09:49

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:49:08  
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2021  
NR. DOCUMENTO 148.900.000.048.567  
VALOR TOTAL 2.513,76  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAYARA CRISTINA FONSECA  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 48.567-5  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
=====

NR.AUTENTICACAO 4.F86.ACC.4A6.156.971

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E

ACEITO EM 01/11/21

ASSINATURA

-----  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

13

Série: EA

Data Emissão: 03/11/2021

Certificação: F66EF-AB54F

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MAYARA CRISTINA FONSECA  
Nome Fantasia: FONSECA  
CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: 151825  
Endereço: RUA 2000 [REDACTED]  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: projetovidabc@hotmail.com

PIS/PASEP: [REDACTED]  
Nº: [REDACTED]  
Compl.: SEM SALA ESTABELECIDO  
UF: SC CEP: 88330-432  
Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06 Insc. Municipal: 85855  
Endereço: 2870  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: nahcbc@gmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 903  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-360  
Telefone: 47988118325

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

RESPONSÁVEL TÉCNICA

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 2.880,0000	Total R\$ 2.880,00
RESPONSÁVEL TÉCNICA				

Valor Tributável: R\$ 2.880,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.880,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.880,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 57,60
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.880,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE:  
Observações:

Data Geração: 03/11/2021 10:21:55

Impresso em: 10/11/2021 às 08:12:19

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MAYARA CRISTINA FONSECA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 13  
Certificação  
F66EF-AB54F

Data

Assinatura do Recebedor





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

13

Série: EA

Data Emissão: 03/11/2021

Certificação: 5AA71-27105

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MARILENE INEZ DE OLIVEIRA  
 Nome Fantasia: [REDACTED] Cód. único: 106541  
 CNPJ/CPF: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED]  
 Bairro: NOVA ESPERANÇA  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 E-mail: projetovidabc@hotmail.com

PIS/PASEP: 1 [REDACTED]  
 N°: [REDACTED]  
 Compl.:  
 UF: SC CEP: 88333-631  
 Telefone: 4730810491

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06 Insc. Municipal: 85855  
 Endereço: 2870  
 Bairro: CENTRO  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 E-mail: nahcbc@hotmail.com

Insc. Estadual:  
 N°: 903  
 Compl.:  
 UF: SC CEP: 88330-360  
 Telefone: 47988118325

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MEDIAÇÃO FAMILIAR

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
MEDIAÇÃO FAMILIAR	Sim	1,00	1.188,0000	1.188,00

Valor Tributável: R\$ 1.188,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.188,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.188,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 23,76
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.188,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
 CNAE:  
 Observações:

Data Geração: 03/11/2021 10:36:25

Impresso em: 10/11/2021 às 08:25:23

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MARILENE INEZ DE OLIVEIRA  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
 Número: 13  
 Certificação  
 5AA71-27105

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data Assinatura do Recebedor

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 Outubro/2021

Código Nome do funcionário C.C:  
111 SIMONE FERREIRA GODOY CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais  
Admissão 24/09/2018

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.100,00	
9101	I.N.S.S.	7,5000		82,50
Totais			1.100,00	82,50
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.017,50</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.017,50

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

01/11/21 Assinatura do funcionário: *Simone Ferreira Godoy*

04/11/2021 09:49

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:49:08  
527105271 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2021  
NR. DOCUMENTO 148.900.000.057.435  
VALOR TOTAL 1.017,50  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SIMONE FERREIRA GODOY  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 57.435-X  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
NR.AUTENTICACAO 1.14E.3E2.12C.0B4.208

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E  
ACEITO EM 01/11/21  
*[Assinatura]*  
ASSINATURA  
-----  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente



Balneário Camboriú, 12 de novembro 2021.

**DECLARAÇÃO**

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito do pagamento do ISS da Psicóloga Thais Medeiros da Silva a mesma atingiu o valor anual do imposto que é de R\$ 34.000,00 (trinta e quatro mil reais). Conforme reunião no CMDCA e Controladoria do Município de Balneário Camboriú, ficou definido que o profissional retirará uma nota única em dezembro/2021.

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,



**Manuela Pessoa Duarte**  
Coordenadora Geral  
Programa Vida

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.54  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85860000002-0 72000179211-2  
10765805087-0 67080980001-1  
Data do pagamento 05/11/2021  
CNPJ/CEI/CPF 76708098/0001-06  
COMPETENCIA 10/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/11/2021  
VALOR DEPOSITO 272,00  
Valor Total 272,00  
-----

DOCUMENTO: 110501  
AUTENTICACAO SISBB: A.D29.7DA.FD4.013.0F7



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/11/2021 - 17:24:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047) 30810491	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.400,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 272,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 272,00
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021\*\*

858600000020 720001792112 107658050870 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/11/2021 - 17:24:00

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E  
ACEITO EM \_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047) 30810491	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.400,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 272,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 272,00
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021\*\*

858600000020 720001792112 107658050870 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Fisica ou Juridica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(16h) ref.10/2021, a importância de R\$ 528,00 Quinhentos e vinte e oito reais

<b>Discriminativo abaixo:</b>			<b>Especificação:</b>	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 528,00
	20%		II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">528,00</span>

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

<b>Descontos:</b>		
III INSS (11%)	R\$	58,08
IV I.R.	R\$	-
V ISS	R\$	-
Soma		R\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">58,08</span>

<b>Número de inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
<b>Número</b>	<b>Órgão Emissor</b>
4484983	
<b>Localidade</b>	<b>Data</b>
BALN.CAMBORIU	

Valor Líquido R\$ 469,92

<b>Assinatura</b>
<b>Nome Completo</b> (4002) Vanessa Evangelista

09/11/2021 11:45

05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:10:44  
 527105271 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.057.240  
 VALOR TOTAL 469,92

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: VANESSA EVANGELISTA  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 57.240-3  
 NR. DOCUMENTO 555.271.000.005.719

NR. AUTENTICACAO 8.C43.610.96C.871.1DF

CERTIFICADO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
ACEITO EM PRESTADO E

[Assinatura]

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
1

Série: EA

Data Emissão: 16/11/2021

Certificação: A13E1-F9E04

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: VANESSA EVANGELISTA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: [REDACTED]  
Endereço: [REDACTED]  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: wanessa\_e@hotmail.com

Cód. único: 178623

PIS/PASEP:  
Nº: [REDACTED]  
Com: [REDACTED]  
UF: SC CEP: 88330-594  
Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06  
Endereço: 2870  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: nahcbc@hotmail.com

Insc. Municipal: 85855

Insc. Estadual:  
Nº: 903  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-360  
Telefone: 4798811832

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
ATENDIMENTO PSICOLOGICO	Sim	1,00	528,0000	528,00

Valor Tributável: R\$ 528,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 528,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 528,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 10,56
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 528,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: 11/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE:  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 16/11/2021 09:42:43

Impresso em: 22/11/2021 às 08:51:52

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: VANESSA EVANGELISTA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 1  
Certificação  
A13E1-F9E04

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.54  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	05/11/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CPNJ	76.708.098/0001-06
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	932,52
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	932,52

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.E25.229.D18.C62.35A  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 110503



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
(47) 3081-0491

Base de Cálculo: 21.629,65

Observação:

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-0
04 - Código da Receita	056
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	19/11/2021
07 - Valor Principal	932,5
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	932,5

**11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)**

folha SCI VISUAL Practi



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
(47) 3081-0491

Base de Cálculo: 21.629,65

Observação:

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-0
04 - Código da Receita	056
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	19/11/2021
07 - Valor Principal	932,52
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	932,52

**11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)**

folha SCI VISUAL Practi

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
SERVIÇO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
PRESTADO

ACEITO EM \_\_\_\_\_

*[Assinatura]*

ASSINATURA

-----  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.54  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC  
CODIGO DE BARRAS -----

-----

DATA DO PAGAMENTO	05/11/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CPNJ	76.708.098/0001-06
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	34,00
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	34,00

-----

AUTENTICACAO SISBB: 9.57C.854.731.944.7FB  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

-----

DOCUMENTO: 110504



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
(47) 3081-0491

Base de Cálculo: 3.400,00

Observação:

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/202
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-0
04 - Código da Receita	830
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	19/11/202
07 - Valor Principal	34,0
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	34,0

**11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)**

folha SCI VISUAL Pract



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
(47) 3081-0491

Base de Cálculo: 3.400,00

Observação:

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/10/202
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-0
04 - Código da Receita	830
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	19/11/202
07 - Valor Principal	34,0
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	34,0

**11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)**

folha SCI VISUAL Pract

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
PRESTADO

ACEITO EM \_\_\_\_\_

*[Assinatura]*

ASSINATURA

-----  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.54  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1412-5 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
CONTA: 31.002-9

FAVORECIDO: ROBBIGO ISLEY DA SILVA  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 3.273,17  
DEBITO EM: 05/11/2021

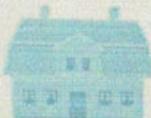
=====

DOCUMENTO: 110505  
AUTENTICACAO SISBB: D.C7E.605.143.F79.846

# Recibo de Aluguel

Nº \_\_\_\_\_

Comercial  Residencial



Aluguel R\$ 3.273,14  
Impostos \_\_\_\_\_  
Seguro \_\_\_\_\_  
Condomínio \_\_\_\_\_  
Soma \_\_\_\_\_  
Desc. IR \_\_\_\_\_  
Líquido R\$ 3.273,14

Recebi(emos) de Apêdo Assis tenual Humberto de Campos - NPAK  
A quantia de (Três mil duzentos e setenta e três reais e dezesseis centavos).

Proveniente do Aluguel de imóvel (sebrado) localizado na Rua

Sítio 1870, n.º 903, Centro, Balneário Camboriú SC.

Correspondente ao Período de Outubro 2021

Vencido em 05/11/2021

Nome \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

Data 05/11/2021

Assinatura

**RODRIGO ISLEY DA SILVA**

Corretor de Imóveis  
CRECI/SC 14621  
(47) 99911-9938

IMPRESSOS FUTURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
ACEITO EM \_\_\_\_\_  
11/11/2021  
ASSINATURA  
-----  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome CRISTIANE ECCHER SANTANA  
Agência 2982-3  
Conta corrente 31082-4  
Valor 1.440,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 09/11/2021 11:39:22  
JE939410 MARILDA APARECIDA B 09/11/2021 11:42:54

Transação efetuada com sucesso.



---

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



# MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,  
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e  
00000000113 / A1

Data e Hora da Emissão  
01/11/2021 13:03:05

Competência  
11/2021

Código de Verificação  
LWLT-PNUJ

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

24721337

CPF/CNPJ: 34.356.547/0001-46  
Nome fantasia: CREES EDUCAÇÃO  
Nome empresarial: HOPE LIFE ESPAÇO MULTIPROFISSIONAL LTDA  
Endereço: ALFREDO TRÔMPOWISKY, 555 - casa  
Bairro: VILA OPERARIA  
Município: ITAJAÍ

Inscrição Municipal: 320421

CEP: 88303-140  
Fone: 4720336249

UF: SC E-mail: contato@voyb.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
Endereço: R 2070, 554  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

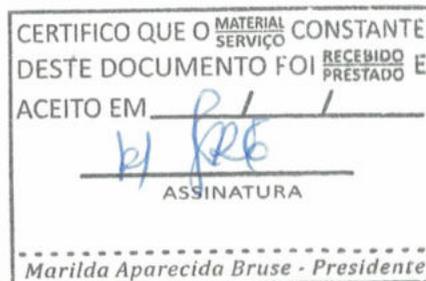
Inscrição Municipal:

CEP: 88330-454  
Fone:

UF: SC E-mail:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referentes a prestação de Serviços Neuropsicopedagógicos no mês de Outubro de 2021.



VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 1.440,00

Código do Serviço:

4.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental

Natureza de Operação:

701 - Operação imune, isenta ou não tributada (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
1.440,00	1.440,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>  
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pút

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: HOPE LIFE ESPAÇO MULTIPROFISSIONAL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000113 / A1, EMITIDA EM 01/11/2021 NO VALOR DE R\$ 1.440,00.

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:42:54  
527105271 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23797503069210000055036127354003988000000130000

BENEFICIARIO:

UNICRED UNIAO

NOME FANTASIA:

UNICRED UNIAO

CNPJ: 74.114.042/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CALISTO TESTONI FILHO

CPF: 021.302.159-55

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

=====

NR. DOCUMENTO 110.901

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR COBRADO 1.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.012.1AE.BDB.598.4F0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

09/11/2021 11:38:40

JE939410 MARILDA APARECIDA B

09/11/2021 11:42:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**926**

Série: **E**

Data Emissão: **16/11/2021**

Certificação: **2B873-BA2DA**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **TESTONI E ROCHA LTDA**  
Nome Fantasia: **CONTEST**  
CNPJ/CPF: **09.216.120/0001-03**  
Endereço: **RUA 1141**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **contestcontabilidade@gmail.com**

Insc. Municipal: **145926**

Insc. Estadual:  
Nº: **375**  
Compl.: **SALA 01**  
UF: **SC** CEP: **88330-789**  
Telefone: **4733660147**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**  
CNPJ/CPF: **76.708.098/0001-06**  
Endereço: **RUA 2870**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **contestcontabilidade@gmail.com**

Insc. Municipal: **85855**

Insc. Estadual:  
Nº: **903**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88330-360**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

ELABORAÇÃO DE BALANCETE P/ PMBC E CALCULO DE FOLHA DE PAGAMENTO REF 11/2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	Sim	1,00	1.300,0000	1.300,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO

ACEITO EM \_\_\_\_\_

*[Assinatura]*

ASSINATURA

-----  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Valor Tributável: <b>R\$ 1.300,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.300,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.300,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 26,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 1.300,00</b>
------------------------------	---------------------

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **11/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **16/11/2021 16:21:29**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
CNAE: **6920601** Empresa Optante do Simples Nacional

Impresso em: 16/11/2021 às 16:21:36

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **TESTONI E ROCHA LTDA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 926  
Certificação  
2B873-BA2DA

**CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)**

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	11/2021	1,0000	1.300,00
			<b>Total:</b>	<b>1.300,00</b>

**Faturas em Atraso**

Referência	Série	Vencimento	Pendente	Valor corrigido
04/2019		10/04/2019	1.300,00	1.731,17
<b>Total:</b>			<b>1.300,00</b>	<b>1.731,17</b>

Não receber após o vencimento

**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 31/10/2021	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
Número do Documento 000998-11/2021		Esécie do Documento DS	Esécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 09
Nosso Número 09 / 21000005536-8		Vencimento 10/11/2021	Valor do Documento 1.300,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



**Bradesco**

**237-2**

23797.50306 92100.000550 36127.354003 9 88000000130000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/11/2021
Beneficiário UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90 Rua CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451 ,ITAJAI - SC					Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5
Data do Documento 28/10/2021	Número do Documento 000998-11/2021	Esécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 31/10/2021	Nosso Número 09 / 21000005536-8
Uso do Banco 00018	Carteira 09	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.300,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber após o vencimento					(-)Desconto 0,00
					(-)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

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:42:54  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049072851943001000400000010336688800000046000

BENEFICIARIO:

GRAFICA ANDREA LTDA

NOME FANTASIA:

GRAFICA ANDREA LTDA

CNPJ: 82.747.262/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

GRAFICA ANDREA LTDA

CNPJ: 82.747.262/0001-89

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO	110.902
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	460,00
VALOR COBRADO	460,00

NR.AUTENTICACAO D.623.584.58F.1A4.993

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

JE939410 MARILDA APARECIDA B

Transação efetuada com sucesso.

09/11/2021 11:41:33

09/11/2021 11:42:54

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
4217

Série: E

Data Emissão: 08/11/2021

Certificação: 41E0C-67F58

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: GRAFICA ANDREA LTDA ME

Nome Fantasia:

9999

1-11111

GRAFICA ANDREA LTDA ME

Nome/Razão Social:

GRAFICA ANDREA LTDA ME

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 82.747.262/0001-89

Insc. Municipal: 2601

Insc. Estadual:

Endereço: RUA 600

Nº: 514

Nome/Razão Social: MODELO A  
CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06  
Endereço: RUA 2870  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail:

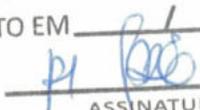
Insc. Municipal: 85855

Insc. Estadual:  
Nº: 903  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-360  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
CARTÕES DE VISITA - LAMINAÇÃO + VERNIZ LOCALIZADO	Sim	2000,00	0,2300	460,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO  
ACEITO EM \_\_\_\_\_  
  
ASSINATURA  
-----  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Valor Tributável: R\$ 460,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 460,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 460,00	Alíquota: 3,5000%	Valor do ISS: R\$ 16,10
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 460,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 08/11/2021 17:07:16  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 1813001 Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações:

Impresso em: 08/11/2021 às 17:07:20

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: GRAFICA ANDREA LTDA ME  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 4217  
Certificação  
41E0C-87F58

Data

Assinatura do Recebedor

RUA 600, 514 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU

SC

88330632

Data do documento

Nr. do documento

Aceite

Data do processamento

Nosso Número

08/11/2021

4217

N

08/11/2021

1430000000001033-6

Instruções:

- Título sera protestado apos 5 dias do vencimento.  
XX



Valide seu boleto!



Atendimento Clínico  
Ambulatorial à  
Criança, Adolescentes  
e seus familiares.



Rua 2870, nº 903 - Centro (Entre a 4ª Av. e Av. Marginal Leste)  
Balneário Camboriú - SC  
(47) 3081-0491 / (47) 98811-8325 📞

📷 feirinhadonahc

📷 nahcbcs

PIX: 76708098000106

(Núcleo Assistencial Humberto de Campos)

✉️ nahcbc@gmail.com



09/11/2021 12:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.22.43  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020211109144012206726890  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: 70,00  
TARIFA: 1,00  
DATA: 09/11/2021 - 11:43:30

-----

PAGO PARA: Grafpress Impressoes  
CNPJ: 30.136.594/0001-23  
CHAVE PIX: 30136594000123  
INSTITUICAO: 09512539 CC DA FOZ DO RIO ITAJAÍ AC  
AGENCIA: 0109 - CONTA: 0000000000000698261  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 09/11/2021 - 11:43:31

-----

DOCUMENTO: 110903  
AUTENTICACAO SISBB: 1.FC5.28F.C3B.025.ABC

-----

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**262**

Série: E

Data Emissão: 08/11/2021

Certificação: D435F-CA941

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LUNELLI E SILVA SERVICOS DE FOTOCOPIAS LIMITADA  
Nome Fantasia: GRAFPRESS  
CNPJ/CPF: 30.136.594/0001-23 Insc. Municipal: 169324  
Endereço: AVENIDA QUINTA AVENIDA  
Bairro: DOS MUNICIPIOS  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: grafpress.bc@gmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 384  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88337-010  
Telefone: 47991332507

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06 Insc. Municipal: 85855  
Endereço: RUA 2870  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail:

Insc. Estadual:  
Nº: 903  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-360  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

1 BANNER 50X90

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
BANNER	Sim	1,00	70,0000	70,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
ACEITO EM \_\_\_\_\_ E PRESTADO  
*H. Bruse*  
ASSINATURA  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Valor Tributável: R\$ 70,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 70,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 70,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 1,40
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 70,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 1813001  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 08/11/2021 15:10:10

Impresso em: 08/11/2021 às 15:10:14

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: LUNELLI E SILVA SERVICOS DE FOTOCOPIAS LIMITADA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 262  
Certificação  
D435F-CA941

Data

Assinatura do Recebedor



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.34.36  
5271X05271

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

=====  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL  
Codigo de Barras 84660000003-4 16310082089-9  
99330339601-0 38174168699-6  
Data do pagamento 10/11/2021  
Valor Total 316,31  
=====

DOCUMENTO: 111001  
AUTENTICACAO SISBB:  
4.F17.67E.585.8C9.03F

---

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 10/11/2021 09:32:27  
JE939410 MARILDA APARECIDA B 10/11/2021 09:34:36

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

**Cadastro do Assinante**

Telefônica Brasil S/A  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berinhi, 1378  
 Ed. Eco Berinhi  
 Cidade Monções  
 CEP: 04571-095 - São Paulo - SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-62  
 Insc Est: 1063.939461/12  
 http://www.vivo.com.br

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA  
 Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC  
 Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5  
 Mês de referência: Novembro/2021  
 Número da fatura: 1381 741 686-0 Tipo de cliente: Não residencial  
 Número do telefone: 4730810491  
 Data de emissão: 01/11/2021  
 Estado de instalação: Santa Catarina

**15/11/2021**  
**316,31**

**Descrição da sua fatura**

RESUMO	VALOR (R\$)
<b>Plano Contratado / Serviços Mensais</b>	
<b>Internet + Serviços Digitais e Técnicos</b>	
VIVO Fibra 300 Mega Empresas (147)	115,48
<b>Telefone + Serviços Digitais e Técnicos</b>	
Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal (238)	43,84
<b>TV por Assinatura</b>	
Vivo Play Avançado (119)	156,99
<b>Total</b>	<b>316,31</b>
<b>Ligações</b>	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VCI)	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>316,31</b>

**Histórico de consumo**

Total utilizado em min.seg  
 das faturas com vencimento em:

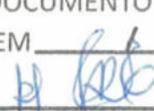
Tipo de Ligação	Setembro	Outubro	Novembro
Minutos Locais Utilizados	51.30	57.30	113.30
Lig Locais Celular (VCI)	44.12	19.36	20.48

**Vivo Valoriza**  
 Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua conta  
 acesse o aplicativo **Meu Vivo**. O detalhamento  
 também está disponível em  
[www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado  
 impresso, de forma permanente ou não. Caso  
 ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de  
 Relacionamento no 103 15. Pessoas com  
 necessidades especiais de fala/audição: 142.

**Mensagem para você**

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
 ACEITO EM \_\_\_\_\_ PRESTADO  
  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA  
 -----  
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções. Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005, para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br). Recurso do atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(147) PJ BL / 123 / Vivo Fibra 300 Mega Empresas (238) PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distancia Empresas (118) PASTV/0019/SeAc

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente <b>NAHC PROGRAMA VIDA</b>			Data de Vencimento <b>15/11/2021</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>316,31</b>
Código do cliente <b>8999 3303 3960</b>	Código para Cadastramento de Débito Automático <b>899933033960-5</b>	Número da Fatura <b>1381741686-0</b>	 Pagar via Pix	

8466000003 4 16310082089 9 99330339601 0 38174168699 6





**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22**

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1378,  
Ed. Eco Berrini  
Cidade Monótes  
CEP: 04571-930 - São Paulo - SP  
CNPJ: 02.558.157/0001-82  
Insc. Est: 108383946112  
http://www.vivo.com.br

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA  
Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC  
Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5  
CNPJ/CPF: 76708098000106

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: Santa Catarina

**DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO**

NFFST 9578643-SC  
série: UK subsérie:

Prestadora Telefônica		Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
Telefônica Brasil S.A.   Rua Alexandre Dohler, 129 - 12º andar, Sala 1201, Parte 01 - 89201-260 Joinville SC CNPJ: 02.558.157/0013-04 - Insc. Est: 254433448   Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300							
<b>INTERNET</b>							
1	BCU-815V4C2H2T-013	VIVO Fibra 300 Mega Empresas GT11 FSP		27/09/2021 a 26/10/2021	25%	3,65%	170,48
2		Desconto Prom. Internet R\$ 55,00		27/09/2021 a 26/10/2021			-55,00
<b>SUBTOTAL SERVIÇOS</b>							<b>115,48</b>
Prestadora Telefônica		Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal GT11 FSP							
3		Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal GT11 FSP		27/09/2021 a 26/10/2021	25%	3,65%	83,84
4		Desconto Mensalidade Principal R\$ 40,00		27/09/2021 a 26/10/2021			-40,00
<b>SUBTOTAL TOTAL</b>							<b>43,84</b>
<b>TOTAL</b>							<b>159,32</b>

NAHC PROGRAMA VIDA

47-3081-0491

**Ligações Locais**

**SUBTOTAL**

Ligações Locais para Celular (VCI)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
5	28/09/2021 17:36:18	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA	4747992563758	VCI VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
6	29/09/2021 15:17:17	00:02:18	LIGACAO CELULAR AREA	4747999183120	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
7	04/10/2021 11:36:58	00:02:42	LIGACAO CELULAR AREA	4747999009810	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
8	04/10/2021 16:51:45	00:01:30	LIGACAO CELULAR AREA	4747999774698	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
9	04/10/2021 16:56:45	00:02:30	LIGACAO CELULAR AREA	4747984863610	VCI BrT GSM	Normal	25%	3,65%	0,00
10	07/10/2021 13:32:42	00:04:54	LIGACAO CELULAR AREA	4747999478978	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
11	07/10/2021 13:40:01	00:02:06	LIGACAO CELULAR AREA	4747996287534	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
12	07/10/2021 13:45:05	00:01:06	LIGACAO CELULAR AREA	4747996287534	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
13	13/10/2021 11:15:36	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA	4747997782315	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
14	22/10/2021 13:09:34	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA	4747996786302	VCI VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
15	22/10/2021 13:10:09	00:02:12	LIGACAO CELULAR AREA	4747996786302	VCI VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
<b>SUBTOTAL TOTAL</b>									<b>0,00</b>
<b>TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA</b>									<b>159,32</b>

Reservado ao Fisco b021.5443.2460.634 d.8981.3752.bb1b.ce3c

ICMS  
PIS/COFINS

Base de cálculo: 159,32  
Base de cálculo: 119,49

Alíquota: 25%  
Alíquota: 3,65%

Valor do ICMS: 39,83  
Valor do PIS/COFINS: 4,36

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.



# NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - MOD. 21

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,  
Ed. Eco Berrini  
Cidade Monções  
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
CNPJ: 02.358.157/0001-82  
Insc. Est. 1663.83949-112  
http://www.vivo.com.br

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA

Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC

Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5

CNPJ/CPF: 76708098000106

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: Santa Catarina

## DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS DE TV

### Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Rua Alexandre Dohler, 129, 12º andar, sala 1201, Parte 01 - Centro - 89201-260 Joinville SC  
CNPJ 02.558.157/0013-04 - Insc. Est. 254.433.448 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

NFFST 549111-SC

série: TV subsérie: 2

### TV por Assinatura

16 TV-BCU-815V4C2H2X-050

Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos

Data / Período

27/09/2021 a 26/10/2021

Alíquota PIS/COFINS

25% 3,65%

Valor(R\$)

156,99

SUBTOTAL

TOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

156,99

156,99

Reservado ao Fisco 52c6.17be.3c3e.283a.ea79.2578.496d.8361

ICMS

PIS/COFINS

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor. Redução de Base de Cálculo conforme disposições do Artigo 13, inciso I, do Anexo 2 do RICMS/SC.

Base de cálculo: 78,49

Base de cálculo: 137,36

Alíquota: 25%

Alíquota: 3,65%

Valor do ICMS: 19,62

Valor do PIS/COFINS: 5,01

TOTAL GERAL A PAGAR

316,31

Resolva esse e muitos outros serviços com a Aura.  
Fale com ela nos apps Meu Vivo Fixo, Meu Vivo Móvel e WhatsApp.



**AURA**  
A inteligência artificial da Vivo.

Acesse pelo WhatsApp:  
11 99915-1515



Aura, mostra a 2ª via da minha conta.



vivo



Patrocinadora Oficial da Seleção dos Brasileiros.

**KOJ**  
#JOGUEJUNTO



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2  
NAHC PROGRAMA VIDA  
2870 CENTRO 903  
88330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC



Vencimento  
15/11/2021

Cadastre-se no Conta Online. Saiba mais.



Seixe o leitor de QR Code para  
vivo criar em meu.vivo.com.br

**PARA USO DOS CORREIOS**

01 - MUDOU SE	<input type="checkbox"/>
02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE	<input type="checkbox"/>
03 - NÃO EXISTE N. INDICADO	<input type="checkbox"/>
04 - FALCADO	<input type="checkbox"/>
05 - DESCONHECIDO	<input type="checkbox"/>
06 - RECUSADO	<input type="checkbox"/>
07 - AUSENTE	<input type="checkbox"/>
08 - NÃO PROCELUADO	<input type="checkbox"/>
09 - OBJETO DANIFICADO	<input type="checkbox"/>
10 - ERRO DE ENDEREÇO	<input type="checkbox"/>
11 - ERRO DE CONTEÚDO NA LOCALIDADE	<input type="checkbox"/>
12 - FALTA DE COMPROMISSO (CORRETO / Q/N)	<input type="checkbox"/>
13 - CAIXA POSTAL CANCELADA	<input type="checkbox"/>

Retornado ao Serviço Postal em: \_\_\_\_\_  
Razão da devolução: \_\_\_\_\_  
Mantido: \_\_\_\_\_

\*Distribua valores para outras atividades.



Aproveite e ative também o Débito Automático. Sua conta paga sempre em dia, sem se preocupar com o vencimento.

Com a Conta Digital e o Débito Automático, você ainda ganha benefícios no programa Vivo Valoriza.

Meu Vivo Fixo e tenha muito mais praticidade. Saiba mais acessando o QR Code.



**Conta Digital. Praticidade além da conta.**

Ative e receba sua conta sempre por e-mail, ela chega até 10 dias antes do vencimento e você ainda contribui para preservar o nosso planeta.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.54  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

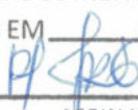
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 5.175.262-0

FAVORECIDO: RAFAEL SEBEN  
CPF/CNPJ: 35.810.307/0001-32  
VALOR: R\$ 1.584,00  
DEBITO EM: 03/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110301  
AUTENTICACAO SISBB: 0.72E.2C6.32F.D37.160

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO	E
ACEITO EM	____/____/____
	____
ASSINATURA	
----- Marilda Aparecida Bruse - Presidente	

Nota Fiscal de Serviços Eletronica - NFSe

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 35.810.307/0001-32

Inscrição Municipal: 192.312

Estadual:

Razão Social: RAFAEL SEBBEN

Endereço: LARANJEIRA, Nº: 432 - TABOLEIRO

Município: CAMBORIU Estado: SC E-mail: MELIM.ASSESSORIA@GMAIL.COM

Telefone: - 4730460812 -

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS-NAHC

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: RUA 2870 N 903

Município: BALNEARIO CAMBORIU/SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição Serviço Prestado	Valor	Base Cálculo	Aliquota	ISSQN
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PSICOLOGIA	1.584,00	1.584,00	3,00	47,52
<b>Total:</b>	<b>1.584,00</b>	<b>1.584,00</b>		<b>47,52</b>

PIS/PASEP R\$: 0,00    COFINS R\$: 0,00    INSS R\$: 0,00    IR R\$: 0,00    CSLL R\$: 0,00

Serviços Prestados (CNAE)

86.50-0/03-00 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE

Código do Serviço

416 - Psicologia

Outras Informações

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO	E
ACEITO EM	____/____/____
_____ ASSINATURA	
----- Marilda Aparecida Bruse - Presidente	

**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) 6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO  
 Conta corrente (com DV) 254577  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido ISMAEL FARIAS VAZ  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 110.302  
 Valor 1.680,00  
 Destinação 0  
 Data transferência 03/11/2021  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 703F96ACD18C702E



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	03/11/2021 11:16:46
	JE939410 MARILDA APARECIDA B	03/11/2021 11:18:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**29**  
Série: **E**  
Data Emissão: **03/11/2021**  
Certificação: **A78FE-09BED**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **FARIAS VAZ SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia: **FARIAS VAZ SERVIÇOS MEDICOS**  
CNPJ/CPF: **37.023.962/0001-76** Insc. Municipal: **178868**  
Endereço: **[REDACTED]**  
Bairro: **DAS NAÇÕES**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **societario@martinseamorm.com.br**

Insc. Estadual:  
Nº: **[REDACTED]**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88338-270**  
Telefone: **[REDACTED]**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**  
CNPJ/CPF: **76.708.098/0001-06** Insc. Municipal: **85855**  
Endereço: **RUA 2870**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail:

Insc. Estadual:  
Nº: **903**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88330-360**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

CONSULTAS

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
CONSULTAS	Sim	1,00	1.680,0000	1.680,00

Valor Tributável: <b>R\$ 1.680,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.680,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.680,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 33,60</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.680,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **11/2021**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: **8630503**  
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**  
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**

Data Geração: **03/11/2021 10:24:47**

Impresso em: 03/11/2021 às 10:24:51

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **FARIAS VAZ SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 29  
Certificação  
A78FE-09BED



## Pagamento de outros convênios

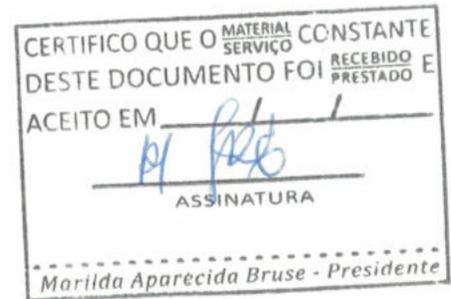
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 04/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.47.40  
 5271X05271

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

=====  
 Convenio CLARO PR/SC  
 Codigo de Barras 8483000000-1 45650163202-7  
 11112113041-1 41604314122-8  
 Data do pagamento 04/11/2021  
 Valor Total 45,65

Pagamento agendado.  
 Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
 de segurança e será processada após análise.  
 O comprovante definitivo somente sera emitido  
 apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B

04/11/2021 09:40:23

04/11/2021 09:47:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2  
**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**  
 R 2870 903 CENTRO  
 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC

00256751

DATA DE VENCIMENTO: 12/11/2021 - DATA DE POSTAGEM: 27/10/2021



7216210573032870000003425630271021

Período de uso  
de 20/09/2021 a 19/10/2021

Vencimento  
12/11/2021

Nº da conta: 113041416  
 Nº do cliente: 106657678  
 CPF/CNPJ 76.708.098/0001-06  
 Razão Social: Claro S/A  
 CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47  
 CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 45,65

**Total a pagar R\$ 45,65**

**CANAIS DE ATENDIMENTO:**

Atendimento Claro - Ligue 1052  
 Ouvidoria - Ligue 08007010180  
 Na Web - www.claro.com.br/empresas  
 Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

Valor pago na última conta: R\$ 45,65

**1. PLANO CONTRATADO**

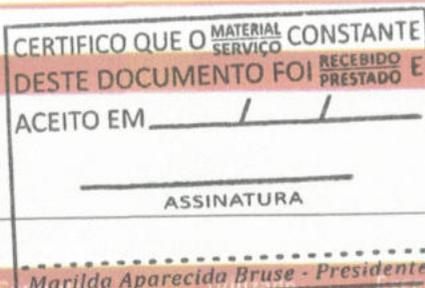
**Individual**

Oferta Claro Total Mix Plugin Celular  
 Plug-In Celular  
 Aplicativos Digitais

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO

**SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS**

VOZ



VALOR R\$

45,65

R\$ 45,65

VALOR R\$

0,00

R\$ 45,65

**AVISOS AO CLIENTE**

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331.

**DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 12117455/102021**

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
PJ Cloud 10GB Individual		10,92
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>	<b>10,92</b>

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 11956727/102021**

Claro S/A Praça Pereira Oliveira, 92, - Centro Andar 06 88010-540 - Florianópolis - SC CNPJ 40.432.544/0191-66 Inscrição Estadual 255381832 Atendimento Claro: 1052 www.claro.com.br	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS R 2870 903 - CENTRO 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU - SC CPF/CNPJ 76.708.098/0001-06 Nº da conta: 113041416 Nº do cliente: 106657678	Modelo: 22 Série B23 Via Única Data de emissão: 20/10/2021 Período: 20/09/2021 a 19/10/2021 CFOP: 5307			
<b>Serviços</b>	<b>Base de cálculo (R\$) ICMS</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor ICMS</b>	<b>Isento/Não Tributável (R\$)</b>	<b>Valor (R\$)</b>
Plug-In Celular	28,48	25,00	7,12		28,48
<b>Valor Total da Nota Fiscal</b>	<b>28,48</b>		<b>7,12</b>	<b>0,00</b>	<b>28,48</b>

Contribuição para o Fust 1% e Funitel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica  
Para uso do banco



**CLIENTE**  
**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

Débito Automático  
113041416

Data de Vencimento  
12/11/2021

Valor  
R\$ 45,65

84830000000-1 45650163202-7 11112113041-1 41604314122-8



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.47.40  
5271X05271

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

=====  
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 82600000000-8 83251027000-8  
00000001017-3 12542110900-5  
Data do pagamento 04/11/2021  
Valor em Dinheiro 83,25  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 83,25  
=====

DOCUMENTO: 110402  
AUTENTICACAO SISBB:  
0.96B.419.B6B.260.FF1

---

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JE939410 MARILDA APARECIDA B

04/11/2021 09:43:20

04/11/2021 09:47:40

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

**Empresa Municipal de Água e Saneamento**

4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC

SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br

CNPJ: 07.854.402/0001-00

ES 4.21243.1 - 09/10/2021 08:42:41

Nº Ref.:  
G22-007 out/21**Fatura de Água / Esgoto**Matrícula  
**00171254-3**

CNPJ: 76.708.098/0001-06

**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

R. 2870,903

CENTRO

CEP: 88330358 - Balneário Camboriú/SC

**VENCIMENTO**

15/11/2021

**TOTAL A PAGAR**

R\$ 83,25

**WhatsApp 24h (047) 3261 0000**

Localização	UNIDADE AUTÔNOMA POR CATEGORIA				
<b>001.538.0013.00100.0001</b>	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
Situação do Faturamento	001	001	000	000	0002
<b>ENTREGA NO IMÓVEL.</b>					

**CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01712543****DADOS DO IMÓVEL.**

Hidrômetro : A20G606018  
 Leitura mês : 49 09/10/2021  
 Leitura ant. : 45 10/09/2021  
 Consumo : 4 m³  
 Dias de consumo: 29 dias  
 Média mensal : 5 m³  
 Média diária : 0 m³  
 Faturamento : LIDO

**HISTORICO DO IMÓVEL.**

Mês	Consumo	Leitura
09/2021	5	45
08/2021	5	40
07/2021	7	35
06/2021	4	28
05/2021	6	24
04/2021	8	18

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Feixa Consumo R\$ m³	Serviços	
100 RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 2,94
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 2,36
11 25 4,300	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (10/2021)	R\$ 46,55
26 99999 5,470	TFDI - RESIDENCIAL COMUM (10/2021)	R\$ 31,40
RESIDENCIAL COMUM		
0 10 0,460		
11 25 3,280		
26 99999 5,470		

**CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSUMIDO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO**

ACEITO EM \_\_\_\_\_

*[Assinatura]*

**ASSINATURA**

Marilda Aparecida Bruse - [Assinatura]

QUALIDADE DA ÁGUA			Referência: 08/2021
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Turbidez	370	0,31 NTU	5
pH	370	7,89	6,0 a 9,5
Fluoreto	370	0,86 Mg/L	0,7 a 1,20
Cloro	370	1,81 Mg/L	0,2 a 2,0
Cor	370	3,32 UC	15
Amostras Analisadas	370	0	50
Coliformes Totais	16	0	0

Todas as análises realizadas na Portaria número 2.914-2011 e no decreto número 5.440-2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

**INFORMACOES DE TRIBUTOS**

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 5,30	1,00%	R\$ 0,05
COFINS	R\$ 5,30	0,00%	R\$ 0,00

**Mensagens**

Faça a sua parte. Elimine potenciais criadouros do mosquito, como caixas d'água abertas, água de vasos de plantas e calhas entupidas. A prevenção é um dever de todos nós. Dengue mata. Não fique parado.

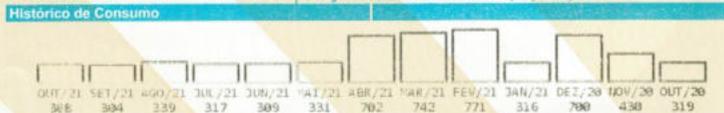
Matrícula	Localização	Sequencial
00171254-3	001.538.0013.00100.0001	1.0171254.2110
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref. DV
15/11/2021	R\$ 83,25	10/2021 9

8260000000-8 83251027000-8 00000001017-3 12542110900-5



Mês/Ano - Fatura **10/2021** Nº. Unidade Consumidora **7630735**
**Dados do Consumidor:**  
 MARCELO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPJ: 76708098000106  
 R 2870, 503 - CA 02  
 88330560-CENTRO (UC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC  
 Loc/Flapaj/Inst/Tras: 10,019312 - Medidor: 3382627 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B  
 Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
 Cod. Fiscal da Operação: 5.258 Tipo do Disjuntor: 70 AS [1.5.132.2]

**Descrição de Consumo**  
 Medidor: 3382627 Consumo Med/Fat: 308/308 Unidade de Medida: kWh  
 Leit. Atual: 31719 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA  
 Leit. Anter: 31411 Consumo Médio Diário (kWh): 10,27 Fator de Potência: 1,00  
 Fator de Multiplicação: 1,00

**Datas Importantes** **Indicadores de Continuidade**  
 Leitura Anterior: 15/09/2021 AGO/21 Mensal Trim Anual Realizado  
 Leit. Atual: 15/10/2021 DIC 4,71 9,43 18,86 0,00  
 Emissão/Apresentação: 15/10/2021 FIC 3,11 6,22 12,45 0,00  
 Próx. Leitura: 16/11/2021 DMIC 2,60 0,00  
 Conj. ANEEL: CAMBORIU CH (R\$): 78,50

**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	150		0,626866		94,03
CONSUMO	158		0,735759		116,25
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					25,09
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					31,01
Subtotal 1					266,38
COSIP					14,90
Subtotal 2					14,90

**Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)**

Item	Valor (R\$)	Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	134,91	DISTRIBUICAO	33,10	Res. ANEEL 2756/2020
TRANSMISSAO	11,66	TRIBUTOS	58,73	TUSD 0,244850
ENC. SETORIAIS	27,98	SOMA DEMONSTRATIVO	266,38	TE 0,28739

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	147,26	26	36,81
ICMS	119,12	12	14,29
PIS/PASEP	216,27	0,63	1,36
COFINS	216,27	2,92	6,27

**Mensagens**  
 Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:16/09-15/10  
 Bandeira Escassez Hídrica conforme Resolução 3/2021 MPE (essa regra não se aplica para os consumidores de baixa renda).

 CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTAÇÃO FOI RECEBIDO E  
 PRESTADO ACEITO EM \_\_\_\_\_  
  
 ASSINATURA  
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**
**PAGAMENTO EM ATRASO** **Data de Vencimento:** 05/11/2021 **Valor Total a pagar:** R\$ 281,28  
 Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/10/2021

AC82 . CA50 . A117 . 15B1 . 5A65 . E333 . B3E7 . 9B4E

AS [1.5.132.2]

**Comprovante de Arrecadação**  
 Autenticação no verso  
 31719-308-000-07-39-49

 Mês/Ano - Fatura **10/2021** Data de Vencimento **05/11/2021**

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20217813915599-2	7630735	R\$ 281,28

8361000002 2 81280162000 4 00101020217 2 81391559902 7





## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:49:12  
527105271 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578668608082632392707520000888060000047738

BENEFICIARIO:  
LRS COMERCIO B T EIRELI EPP  
NOME FANTASIA:

LRS COMERCIO B T EIRELI EPP  
CNPJ: 05.591.911/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:  
LRS COMERCIO B T EIRELI EPP  
CNPJ: 05.591.911/0001-54

PAGADOR:  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO D  
CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO 111.601  
DATA DE VENCIMENTO 16/11/2021  
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 477,38  
VALOR COBRADO 477,38

NR.AUTENTICACAO B.53C.1BD.743.59E.AA7

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 16/11/2021 09:48:09

JE939410 MARILDA APARECIDA B. 16/11/2021 09:49:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 NAHC - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS Nº: 4642  
Série: 1

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>LRS COMERCIO DE BRINQUEDOS E TRANSPORTES EIRELI - EPP</b> RUA: 10, 303 CENTRO - 88330657 BALNEARIO CAMBORIÚ - SC FONE/FAX: 4732646583	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 4642 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 42211105591911000154550010000046421090777460 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	---	---	---

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210213935024 12/11/2021 10:45:26  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 05591911000154

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: NAHC - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 ENDEREÇO: RUA 2870, 903, centro  
 MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIÚ  
 CNPJ / CPF: 76708098000106  
 DATA DE EMISSÃO: 12/11/2021  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12/11/2021  
 HORA DA SAÍDA: 11:00  
 FONE / FAX: 4721257513  
 UF: SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

**FATURA / DUPLICATA**

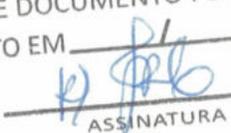
**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	477,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				477,38

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA DO EMITENTE  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:  
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: caixa MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LIQUIDO: 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898578209092	PURA DIVERSAO - POP FUN - DINOSSAURO ARCO-IRIS	95030099	0102	5929	UN	1	39,99	39,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898578209092	PURA DIVERSAO - POP FUN - DINOSSAURO ARCO-IRIS	95030099	0102	5929	UN	1	39,99	39,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899871615115	CUBO LABIRINTO 4DZ FGIE	95030070	0102	5929	UN	1	34,90	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896640470777	BARBIE VERDADE OU DESAFIO	95030099	0102	5929	UN	1	42,90	42,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898966230752	MEU PRIMEIRO FOGAO	95030080	0102	5929	UN	1	44,90	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898664630793	KIT DE COZINHA COMPLETO	95030080	0102	5929	UN	1	44,90	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896484120135	SWEET FANTASY COZINHA SONHO DE MENINA	95030080	0102	5929	UN	1	129,90	129,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897858314211	PIA SUPER CLEAN - ROSA	95030099	0102	5929	UN	1	99,90	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E ACEITO EM \_\_\_\_\_  
  
 ASSINATURA  
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ID-5: 19354b2a51fc4157e49eb0f7132a2149 - Valor Aprox tributos RS 161,92 Fonte IBPT - 11 Exposição LEGO - Dias 3 a 5 de Julho - Token do Troca Fácil: 708628d4138640111121  
 nome do Vendedor: Eduarda - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, Cupom Fiscal: 138640 - ECF: 3 - Vendedor: Eduarda Documento emitido nos termos do Anexo 9, art. 67 - RICMS-SC, vedado o destaque do imposto.

RESERVADO AO FISCO

## Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 16/11/2021
Beneficiário LRS COMERCIO B T EIRELI EPP CNPJ 05.591.911/0001-54					Agência/Código Beneficiário 6329/27075-2
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA 10 303 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC 88330-657					
Data do documento 12/11/2021	No. Do documento 138640	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/11/2021	Nosso Número 157/86860808-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 477,38
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,59 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 9,55 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO D CNPJ/CPF 76708098000106 Endereço: RUA 2870 N.903 88330-360 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57866 86080.826323 92707.520000 8 88060000047738

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 16/11/2021
Cedente LRS COMERCIO B T EIRELI EPP CNPJ 05.591.911/0001-54					Agência/Código Cedente 6329/27075-2
Data do documento 12/11/2021	No. Do documento 138640	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/11/2021	Nosso Número 157/86860808-2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 477,38
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,59 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 9,55 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO D CNPJ/CPF 76708098000106 Endereço: RUA 2870 N.903 88330-360 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



---

**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 136,80  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA B 16/11/2021 09:58:51  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 16/11/2021 10:00:32

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

Balneário Camboriú, 16 de novembro 2021.

### JUSTIFICATIVA

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC, vem através deste informar a respeito da transferência da conta corrente do Banco Brasil 9190-1, para conta 5719-3, no valor de R\$136,80 (cento e trinta e seis reais e vinte e oitenta centavos) referente as taxas bancárias cobradas na conta: 5719-3.

Sendo o que tínhamos para o momento,

  
\_\_\_\_\_  
**Manuela Pessoa Duarte**  
**Coordenadora Geral**  
**NAHC/Programa Vida**

## DEPOIMENTO DE PACIENTE

*Bom meu nome é Leandro, tenho 42 anos. Sou ex-usuário de drogas, hoje estou limpo, a 4 anos. Minha família fez tratamento no NAHC, meus dois filhos e minha esposa, onde esses receberam alta. Meu filho não tem sequer uma lembrança da minha passagem pelas drogas, nunca comentaram nada. Lorenzo hoje está com 9 anos e Miguel com 8 anos. Eu ainda tenho atendimento no NAHC, até os dias de hoje, pois vem me ajudando muito.*

*São profissionais muito bons, todos. Sou muito bem atendido por todos, desde que comecei o tratamento venho melhorando. O atendimento do NAHC na minha vida se estende em tudo, desde minha vida financeira, espiritual, comportamentos pessoais, emocionais, relacionamento, enfim, em tudo mesmo.*

*Faço de tudo para não faltar nos meus atendimentos, pois sei o quanto é necessário para minha vida. Gosto dos profissionais que me atende, são ótimas pessoas.*

*Quero agradecer aqui a Deus e a todos do NAHC, pessoas que me compreendem.*

*Leandro*

## O NAHC/PROGRAMA VIDA completou 32 anos em Outubro de 2021

O Nahc através do Programa Vida oferece atendimento ambulatorial para crianças, adolescentes e seus familiares, dependentes e codependentes de substâncias psicoativas, que não necessitam de internação, mas sim de acompanhamento ambulatorial. Os casos que necessitam de internação, são encaminhados para CAPS AD e/ou rede adequada. Todos os atendimentos no NAHC/Programa Vida são gratuitos.

Atendemos toda a população de Balneário Camboriú, encaminhados pela rede ou por demanda espontânea (quem precisa de atendimento pode vir diretamente na nossa sede que será atendimento pela assistente social) O sigilo é garantido.

*Temos hoje uma equipe grande e multidisciplinar, composta por oito psicólogos, um médico psiquiatra, uma assistente social, uma neuropsicopedagoga, um agente de resgate, uma mediadora familiar, uma responsável técnica, uma coordenadora geral. Contamos com a colaboração de uma secretária e uma auxiliar de*

**Reuniões Amor-Exigente acontecem às Segundas/feiras das 19:00 às 21:00h.**  
**Na sede do NAHC/PROGRAMA VIDA**

## CONVITE!

**DOE...**

**PARA O NAHC / PROGRAMA VIDA**

**O QUE VOCÊ QUISER...**

Móveis, objetos de decoração, calçados, acessórios, roupas...

**EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO**

*serviços gerais. Além dos atendimentos diretos, nosso foco também é a prevenção, por exemplo, há pais que utilizam álcool ou drogas somente nos finais de semana, mas mesmo sendo usuário somente de finais de semana, não deixa de ser um adicto, deixando assim de ficar com a sua família devido aos efeitos do uso do álcool e outras drogas.*

*Manuela Pessoa Duarte*  
*Coordenadora Geral*

## VOCÊ CONHECE A FEIRINHA DO NAHC?

Nossa feirinha atende toda população, todos são muito bem recebidos em nosso espaço. O valor que arrecadamos com a venda da feirinha é revertido para melhorias na ONG e também para manutenção necessária.

Temos muitas roupas, para todas as idades, feminino e masculino, utilidades em geral, utensílios de cozinha, decoração. Todos os produtos e roupas são vendidos por valor simbólico, bem acessível.

Se você quiser doar, ou souber de alguém que tenha doações, traga para nós ou nós ligue que vamos buscar.

Essas doações são importantes para nós, pois além de colaborar com nossas despesas, faz o movimento de reciclar acontecer, pois o que não serve para alguns é justamente o que falta para outros.

**NOSSOS TELEFONES:**  
**(47) 3081-0491 e (47) 98811-8325** 📞

 **feirinhadonahc**

 **nahcbcsc**

## FEIRINHA DO NAHC

Horários de atendimento:  
Segunda-feira: 14:00 às 17:00h  
Terça-feira: 08:00 às 12:00h  
Quarta-feira: 14:00 às 17:00h  
Quinta-feira: 14:00 às 17:00h  
Sexta-feira: 08:00 às 12:00h

**(47) 98811-8325** 📞

 **feirinhadonahc**

 **nahcbcsc**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.54  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85880000099-7 75330385213-0  
23071621308-1 76106911242-4  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 05/11/2021  
Numero do Documento 07.16.21308.7610691-1  
Valor Total 9.975,33  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 110502  
AUTENTICACAO SISBB: 0.6C9.E2A.AA7.491.638



# CONNECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103 ,

Seu arquivo A6YyzkcZ9no00009.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/11/2021 às 17:25:52.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F840404040404040DA90C9E169FEB208.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

### Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103
<b>Inscrição Transmissor:</b>	09.216.120/0001-03
<b>Responsável:</b>	TESTONI E ROCHA LTDA
<b>Inscrição Responsável:</b>	09.216.120/0001-03
<b>Competência:</b>	10/2021
<b>NRA:</b>	A6YyzkcZ9no00009
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Camboriu
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	CALISTO TESTONI FILH
<b>Telefone:</b>	004733660147

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 04/11/2021  
HORA: 17:24:00  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
COMPETÊNCIA: 10/2021

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
SIMPLES: 1

FPAS: 515

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

2

REMUNERAÇÃO

3.400,00

DEPÓSITO

272,00

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

272,00

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2021

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600000020 720001792112 107658050870 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR  
 REM SEM 13° SAL  
 REM 13° SAL  
 PIS/PASEP/CI  
 BASE CÁL 13° SAL PREV SOC  
 BASE CÁL PREV SOCIAL  
 CONTRIB SEG DEVIDA  
 ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO  
 DEPÓSITO  
 CBO  
 JAM

INSCRIÇÃO:	FAP:	RAT:	SIMPLES:	ENT:	OUTRAS:	ENT:	CAT:	OCOR:	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	2.300,00	0,00		15/10/2018	01					04221		
SIMONE FERREIRA GODOY	1.100,00	0,00		24/09/2018	01					184,00	0,00	05143
										88,00	0,00	

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600000020 720001792112 107658050870 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

FFRAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0  
INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ANA CARLA MAGNO BONFA	3.696,00	0,00	0,00	0,00	406,56	13	05			0,00	02515	0,00
CINTIA BARROSO PASCHOAL	2.400,00	0,00	0,00	0,00	264,00	13				0,00	02515	0,00
GILMARA DOS SANTOS	3.840,00	0,00	0,00	0,00	422,40	13	01			0,00	02516	0,00
GIORDANO DA SILVA CARNIEL	2.112,00	0,00	0,00	0,00	232,32	13				0,00	02515	0,00
KELLI CRISTINE ALBARNAZ	4.224,00	0,00	0,00	0,00	464,64	13	01			0,00	02515	0,00
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE	4.896,00	0,00	0,00	0,00	538,56	13	01			0,00	02521	0,00
MARILENE INES DE OLIVEIRA	1.188,00	0,00	0,00	0,00	130,68	13	01			0,00	02515	0,00
MAYARA CRISTINA FONSECA	2.880,00	0,00	0,00	0,00	316,80	13	01			0,00	02521	0,00
NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO	1.200,00	0,00	0,00	0,00	132,00	13	05			0,00	05151	0,00
THAIS MEDEIROS DA SILVA	1.440,00	0,00	0,00	0,00	158,40	13	05			0,00	02515	0,00
VANESSA EVANGELISTA	528,00	0,00	0,00	0,00	58,08	13				0,00	02515	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
31.804,00

0,00

0,00

3.400,33

272,00

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600000020 720001792112 107658050870 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: JOuIRINUmvg00000-1  
 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: A6Yyzkc29nc0000-9  
 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2870 903  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

BAIRRO: ESTADO

CNAE PREPONDERANTE 8720401  
 CNAE: 8720401

UF: SC CEP: 88330-360

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	2	3.400,00	0,00	3.400,00	0,00
13	11	28.404,00	0,00	28.404,00	0,00
TOTALS:	13	31.804,00	0,00	31.804,00	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858600000020 720001792112 107658050870 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100

Nº DE CONTROLE: JOUIRINUMVQ0000-1  
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: A6Yyzkc29no0000-9  
INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2870 903  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-360  
BAIRRO: ESTADO

CNAE PREPONDERANTE 8720401  
CNAE: 8720401

MODALIDADE : "Branco" -RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

FGTS - 8%  
3.400,00  
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

2

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2021

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS  
0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

272,00

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: J0uIRINUmVq0000-1 N° ARQUIVO: A6YyzkcZ9nc0000-9  
 COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 2870 903 BAIRRO: ESTADO TELEFONE: 0047 3081 0491 CNAE PREPONDERANTE 8720401  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 CNAE: 8720401

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 9.992,33 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 3.400,33  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00  
 PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR ACOMPENSAR/RESTITUIR: 0,00  
 VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ACOMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0,00  
 15 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0  
 25 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S1:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	U4:	0	U5:	0	U6:	0	U7:	0	S2:	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	S3:	0
												Y :	0	Y1:	0	Y2:	0	Y3:	0



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**76.708.098/0001-06**

Razão Social  
**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

Período de Apuração  
**Outubro/2021**

Data de Vencimento  
**19/11/2021**

Número do Documento  
**07.16.21308.7610691-1**

Pagar este documento até

**19/11/2021**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 5000008216676**

Valor Total do Documento

**9.975,33**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	275,89			275,89
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	3.124,44			3.124,44
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	680,00			680,00
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	5.680,80			5.680,80
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	85,00			85,00
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	6,80			6,80
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	34,00			34,00
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1196	CP TERCEIROS - SESC	51,00			51,00
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	20,40			20,40
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	17,00			17,00
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:10/2021 Vencimento:19/11/2021				

SENDÁ (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 2

04/11/2021 18:09:08

8588000099 7 75330385213 0 23071621308 1 76106911242 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000099 7

75330385213 0

23071621308 1

76106911242 4

CNPJ: 76.708.098/0001-06

Número: 07.16.21308.7610691-1

Pagar até: 19/11/2021

Valor: 9.975,33

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	9.975,33			9.975,33



MINISTERIO DA ECONOMIA  
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	CNPJ	76.708.098/0001-06
Período apuração	10/2021	Número do Recibo	50000008216676
Data/Hora da Transmissão	04/11/2021 18:06:17	Identificação da Apuração de Débitos	11812657038 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	2870	Número	903
Complemento	-	Bairro/Distrito	CENTRO
Município	Balneário Camboriu	UF	SC
CEP	88330360	Telefone	47 33661490
Correio Eletrônico	-		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	CPF	[REDACTED]
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	CRC	-
UF	-	Telefone	-
Correio Eletrônico	-		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-04	Descrição	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	5.680,80		
Saldo a Pagar	5.680,80		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	Descrição	CP TERCEIROS - SALARIO EDUCACAO
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	85,00		
Saldo a Pagar	85,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1191-01	Descrição	CP TERCEIROS - SENAC
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	34,00		
Saldo a Pagar	34,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1196-01	Descrição	CP TERCEIROS - SESC
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	51,00		
Saldo a Pagar	51,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	Descrição	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	6,80		
Saldo a Pagar	6,80		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	Descrição	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	20,40		
Saldo a Pagar	20,40		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	Descrição	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	17,00		
Saldo a Pagar	17,00		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

<b>Código da Receita</b>	1138-01	<b>Descrição</b>	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
<b>Período Apuração Débito</b>			
<b>Débito Apurado</b>	680,00		
<b>Saldo a Pagar</b>	680,00		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

<b>Código da Receita</b>	1099-01	<b>Descrição</b>	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
<b>Período Apuração Débito</b>			
<b>Débito Apurado</b>	3.124,44		
<b>Saldo a Pagar</b>	3.124,44		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

<b>Código da Receita</b>	1082-01	<b>Descrição</b>	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
<b>Período Apuração Débito</b>			
<b>Débito Apurado</b>	275,89		
<b>Saldo a Pagar</b>	275,89		

**MINISTERIO DA ECONOMIA**  
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
**Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb**

<b>CNPJ/CPF</b>	76.708.098/0001-06
<b>Nome</b>	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
<b>Período de apuração</b>	10/2021
<b>Declaração Retificadora</b>	Não
<b>Identificação da apuração de débitos</b>	11812657038 / eSocial

**Totalização dos tributos apurados no período**

<b>Tributos</b>	<b>Débitos Apurados</b>	<b>Saldo a Pagar</b>
<b>Contribuição Previdenciária Segurados</b>	R\$ 3.400,33	R\$ 3.400,33
<b>Contribuição Previdenciária Patronal</b>	R\$ 6.377,80	R\$ 6.377,80
<b>Contribuição para Outras Entidades e Fundos</b>	R\$ 197,20	R\$ 197,20
<b>IRRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>COFINS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>PIS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>CSRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>COSIRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 9.975,33</b>	<b>R\$ 9.975,33</b>

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que contém a confissão de dívida, de forma irrevogável, das contribuições declaradas. Fica o declarante ciente de que as contribuições declaradas na DCTFWeb e não pagas serão enviadas para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a: 1) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.520 de 2002); 2) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em qualquer hipótese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 1990 e Código Penal).

Sobre as contribuições não pagas ou não recolhidas nos prazos legais incidirão multa, moratória ou de ofício, conforme o caso, nos termos de mora nos termos dos artigos 44 e 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 e 35-A, da Lei nº 8.212, de 1991 e artigo 18 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

Não surtirão efeitos as solicitações de retificação de informações prestadas na DCTFWeb que tiverem por objeto excluir ou reduzir: débitos relativos a contribuições, cujos valores já tenham sido enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, seja em relação aos saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna; débitos de contribuições em relação as quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

<b>Nome</b>	JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
<b>CPF</b>	271.676.407-78
<b>Telefone</b>	-

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

<b>DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em</b>	04/11/2021 18:06:17
<b>Nº do recibo de entrega</b>	0000050000008216676
<b>Esta DCTFWeb foi assinada com o certificado digital de NI:</b>	021.302.159-55

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educaç.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
MIQUEZ MARQUES	13/10	x	x				
Cassia Ferreira	19/10	x					
Janete Zupfelin	19/10 -	x					
Júlia Soares Rompato	19/10					x	
José Luis Martins Marafija	19/10		x				
Lequeline Schneider	19/10	x					
Stemilim J.P. Gheblerck	19/10	x					
Joquim Gribordi Gredolo	19/10		x				
Hedite Barros	19/40	x					x
Rubia dos Santos Pilla	19/10	x					
Selma de Cassia Naltick Rodrigues	19/10/2021	x					
Caetano	19.10.2021	x					
Almirante	19/10	x					
Ismael de Moraes (online)	19/10	x					
Marcílio Pereira	19/10	x					
Selma Soares	19/10	x					
Miguel Marques	19/10	x	x				

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Métfico
Isabella Waltick de Souza	20/10/21	X					
Isa Paula Watter	20/10/21	X					
Luis E. Machado	20/10/21	X					
Triculle dos Santos	20/10/21	X					
TANIA LUCIA TEGEARO	20/10/21	X					
Uirico Fato Ribeiro	20/10/21	X					
Andere Sordana	20-10-21	X					
MARIA ISABEL	20-10-21	X					
Katiana Soares Mendes	20/10	X					
Maria Julia	20/10	X					
IAN V. Refane L. Mendes	20/10	X					
Cherubim Trampes de Souza	20/10	X					
Naiveles A Brind	20/10	X					
Theringinal Marques	20/10	X					
ANA LUCIA O. SETHAYKOSTI	20/10	X					
Caesah Zanghelini da Rocha	20/10/2021	X					
AUGUSTO T. MOURA	20/10/21	X					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Leandra Regina Jraçio	20/10	x					
Natália Amorim	20/10	x					
Cláudia Chiquetto Menes	20/10	x					x
Paula Verheji	20/10	x					
Fabiola Pereira	20/10	x					
Luiza Mendes	20/10	x					x
Augusto Jorge Moura	20/10	x					x
Nathan Gabriel Zolle	20/10	x					x
Guilherme Martins (online)	20/10	x					
Isabela da Costa Almeida	20/10	x					
Priscila Ass. Spid	20/10					PV	
Adriela Victoria Prado	20/10	x				x	
Nelson Fátima dos Santos	20/10	x				x	
Hector dos Santos Jr.	20/10	x				x	
Juane Silva Barros	20/10	x				x	
Mariana Barros	20/10	x				x	
Mona Barros	20/10	x				x	

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Fabiano Lopes de Oliveira	20/10/21	X					
SSABELA M. DIAS	20/10	L					
Mauroni S. Rocha	20/10	L					
Eze G. de Souza	20.10	L					
Quirica Paul F. Oliveira	21/10	X					
Yen Leonardo de Oliveira	22/10	X					
Estrenly	27/10	L					L R
Maria Luiza Amorim	21/10/21	L					
Janaira E. S. Amorim	21/10/21	L					
Monilla	21/10/21	X					
Marcia Luiza Pery de Tris. Kler	21/10/21	L					
Almeida	21/10/21	L					
Raonho Jels Steury	21/02/21	X					
Walter Oliveira	21/10/21	L					
Luiz Henrique Sanches	21/10/21	X					
Monica P. R. Kammenderfer	21/10/21	L					
Raquel P. E. Carnevalho	21/10/21	X					

## Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Camile E. C. Momm	21.10.21	X					
Sra. Sônia Martins Marafipe Tami Pera	21.10.21	X					
Sra. Humbert Espinosa	21.10.21	X	X				
Victor Hugo Haback	21/10/21		X				
Maria Lúcia Bom Jardim (contina)	21/10/21	X					
Nieli Silva dos Santos	21/10	X					
Renata de Oliveira Saues	21/10	X					
Eli Gabriela de Sen Chanele Ap. Uriele	21/10	X					
Sabrina Momm Petri	21/10	X					
Marilda Aparecido Bucci	22/10	X					
Serejinha Quadros	22/10				X		
Sirley Montes Aca	22/10				X		
Sophia Chiquetto Menezes	22/10	X					
Anchea do Silva Prado	22/10		X				
Marta Helene Pacheco Santos	22/10	X					

(16)

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Jamile Martins dos Santos	22/10/21	L					
Vanessa Mendes Martins	22/10/21	L					
JANAINA AMORIM	22/10/21	L					L
Lebrar Soedato	22/10/21	X					
Luciana Kowalczyk	22/10/21	X					
Diego Machado Mauri	22/11/21	L					
Noemi Machado	22/10/21	L					
Victor Hugo M. Ferrine	22/10/21	L					
Augusto J. Moura	22/10/21	L					
Oliveria de Dalkin	22/10/21				X		
Faiz Omar Ege	22/10/21	X					
Jacqueline etc	22/10/21	X					
Regalima machado	22/10/21	X					
Brenda Sontorno	22/21	X					
CRISTOFFER DELIMALEAO	22/21	X					
Angela W B. Rampasso	22/10/21				X		L
Sandra Dubiski Selystru	22/10/21	X					

Atendimentos:

Nome:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Rodrigo Michels	22/10/21			x			
Maria de S.	22/10/21			x			
Micheli Vátia Rey	22/10/21			x			
Satiane Michels Machado.	22/10/21	x					
Luciene Soares	22/10/21	x					
Silvrio Pacheco F.	25/10	x					LR
Lera S. P.	25/10	x					
Marcio Felipe Ferreira Nunes.	25/10	x					
Paulo Oliveira Varelo.	25/10				x		
Leon Saterwisky	25/10				x		
Marlene Mendes	25/10			x			
Sule Salate Sabadin	25/10	x					LR
Maria Fronisca	25/10			x			
Elenina Fernandes Stindia	25/10	x					
Kauany Pacheco	25/10	x					
Maria Elisa Kindeimon	25/10	x					LR
Nadison Regina Alton	25/10	x					LR



Atendimentos:							
Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Joana	25/10/21	X					
Cordilina Costa Ferrinhos	25/10/21	X					
Samira Fernandes Espindola	25/10/21	X					
Amantina A. Pontes Rio	25/10/21	X					
Gabriel Galtriet	25/10/21	X					
Marisoliz Kindermann	25/10/21	X					
Guerra RL Cardeals - AE	26/10/21	X					
Emilia da Silva	26/10/21	X					
Elis Cristina de Souza	26/10/21	X					
Marcelino Pereira	26/10/21	X					
Patricia R. Costa	26/10/21	X					
Andreia Siegen	26/10/21	X					
MATEUS	26/10/21	X					
Samira M. dos Santos	26/10/21	X					
Eliver MICHELS	26/10/21	X					
Genara C. Martins	26/10/21	X					
Janilva macarado	26/10/21	X					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Glisa de Leno Valtuck	26/10	x					
Genar de Moraes (Online)	26/10	x					
Franisier Gulda S.	26/10	x					
Selma Costa Soares	26/10	x					
Carla Fleck	26/10	x					
Stefany Marinho	26/10	x					
Joaquim Gulardi	26/10	x					
Isabeli da Costa Almeida	26/10					x	
Maria Eduarda Silva	26/10					x	
Bruno Souza	26/10					x	
Lucas Souza	26/10					x	
Porcúcia Lopes	26/10					x	
Alexandre Bonifácio	26/10					x	
Vilma Morenato de Souza	26/10					x	
Franisier Maria de Souza	26/10					x	
Stefany Michael de Souza	26/10					x	
Glaine Jankowski	26/10					x	

Nome:

Atendimentos:

	Data	Psico	Educac.	Mediag	Ag. Resg.	Ass. So.c.	Médico
Guilherme F. Pellegrinatti	01/10/2021	✓					
Monica P.P. Bammenderfer	01/10/21	✓					
Elei G. da Silva	01/10/21	✓					
<del>Luiz Homero</del>	01/10/21	✓					
Daniella dos Santos	01/10/21	X					
Famille Martins dos Santos	01/10/2021	✓					
Yonara Jurels Rostius	01/10/21	✓					
Mateus Valtin dos Santos	01/10/21	✓					
Marcos F. Biviar	01/10/21	✓					
Sobranja memm Petri	01/10/21	X					
Moemi Holador	01/10/21	✓					
Marcos Lopes	01/10/21	✓					
Jean da Silva	01/10/2021	✓					
Jaqueline Elze	01/10/2021	✓					
Orlévia Macielado	01/10/21	X					
Brenda Sampaio	01/10/21	X					
Andressa da Silva	01/10/21	✓					

Nome:

Atendimentos:

	Data	Psico	Educaç.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Silvia montes Silva	01/10/2021				2		
Victor Hugo Hobel	01/10/21	+	2				
Marcelo Lopes Oliveira	01/10/21	+				2	
Vanessa Bulesti	01/10/21	+				2	
Lena Eliza Marques	01/10/21	+				2	
Luciano S. Pereira	01/10/21	+				2	
Fabíola Pereira	01/10/21	+				2	
Renata Lopes	01/10/21	+				2	
Esamir S. Mendes	01/10/21					2	
Nathan Felipi	01/10/21					2	
Toni Pereira	01/10					2	
Stephania Gomes da Silva	02/20/22	+					
Eliam Ricardo	02/10		2				
Daniela de Oliveira Sauser	04/10	+					
João Marcos em Otha Soares	04/10	2					
Bruno Yamamoto Setkovski	04/10.				2		

Nome:

Atendimentos:

	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Método
1 - gestões Cláudia de Silva	04/10/21					✓	
visão - maschada	04/10/21	✓					
Sandra maschada	04/10/21	✓					
Ermete de Jesus	04/10/21					✓	
Arco Ocidente	04/10/21				✓		
Lucia melhem	04/10/21				✓		
Jessica Durval	04/10/21	✓			✓		
Ana Clara Maciel da S.	04/10/21	✓					
Refae A. Mendes	04/18/21	✓					
Elgabete S. Campos da Silva	04/10/21	✓					
Fabris Henrique	04/10/21	✓					
Luizena Mendes	04/10/21	✓					
Fátima Povestiny	04/10	✓		✓			
Rafael S.	4/10	✓					
Sandra R. Inacio	04/10					✓	
Regina M. Brito	04/10			✓			
2 - Demétrio	04/10	✓					

Nome:

Atendimentos:

	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Madia Regina Hansen.	04/10/21	X					
Silvia Leque Pin	04/10/21	X					
Kenny Jones Daria	04/10/21	X					
Expedit Galbriick	04/10/21	X					
Michelle S Frey	04/10/21					X	
Sonylly SLEY by SILVA	04/10/21			X			
Juriana M. Cardoso	04/10/21			X			
Je Neiver F Buiçã	04/10/21	X					
CLAIRE TRACTE	04/10/21	X				X	
Camelia da Silva	05/12	X					
Elin B. Kloung	05/12	X					
Francine Steyer	05/12	X					
Eliev MICHELS	05/12	X					
Paula Matos Martins Don Santos.	05/10		X				
George C. Martins	03/10.	X					
Siamblanca marabato	05/10/21		X				
Glina Wultrick	05/10	X					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educaç.	Mediag	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Método
Marcos Pereira	05/10	X					
Patric Pereira	05/10		X				
Adson Felipe	05/10	X	X				
Maria Elze Kundermon	05/10	X					
Ymira Faverdes Sturidia	05/10	X					
Glenira Faverdes Sturidia	05/10			X			
Martine Mendes (online)	05/10			X			
Julce Sulete Sabodin (online)	05/10			X			
Geovana Mendes	05/10	X					
Jera Lucia Teirinski Macraels	05/10						X
Olavoni de Sá Trielmann	05/10						X
Marcos A Buiad	05/10						X
<del>Ymira Faverdes Sturidia</del> Mara Casagrande	05/10	X					X
Miguel MARQUES	05/10		X				
Yara Douglasim	05/10	X					
Jose Durio Martins Maranhão	05/10/21		X				

## Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Maurice Belles Gaules Szwedler	05/10/21	X					
Jacqueline Schneider	05/10	X					
Jo. Amilim J. P. Gribordi	05/10	X					
Jeorguini Gribordi Gribordi	05/10		X				
Rubia dos Santos Alves	05/10/2020	X					
Carla Flores	05/10/21	X					
Gabriel Walthack	05/10	X					X
Van. Lurany H. Nartim	05/10						X
Eliza Walthack	05/10	X					
Josmar de Moraes.	05/10	X					X
Hedi Lavelce	05/10	X					
Michelo Sontes	05/10	X					
Clarice Albuquerque Meneses (online)	05/10	X					
Professora Linha dum 4 par.	05/10	X					
Kaiony Biskini Schmidt	05/10						X
Maria de Fátima Macalosi	05/10						X
Josley Patroick	05/10						X

23

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resp.	Ass. Soc.	Método
Ysabela Elisavinda de Oliveira	06/10/21					X	
Elisavinda Maria Serapião	06/10/21					X	
David Luis de Oliveira	06/10/21					X	
NATHALY GONCALVES LOPES	06/10/21	X					X
Natly Gonçalves Lopes	06/10/21	X					X
MARCOS FOPES	06/10/21	X					
Jelaine Lopes de Oliveira	06/10/21	X					
Memias Samuel de Oliveira	06/10/21					X	
Maria Eduarda F. Silva	06/10					X	
Renata Campos	06/10					X	
Joniel Serapião	06/10					X	
Bruno Araújo	06/10					X	
Telma N. Alves do Silve	06/10					X	
Ana Elza Marques	06/10					X	
Pedro Gabriel Ribeiro	06/10					X	
Ana Paula Rey	06/10					X	
Nicki do Silve	06/10					X	

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Maíra Paula Watter	05/10/21	✓					
Thais G. da Rocha	06/10/21	✓					
JANIA LUIZA LESSARO	06/10	+					
Andréia S. Mendes	06/10	✓					
IAN MENDES	06.10	✓					
Regiane L. Mendes	06.10	✓					
Katiana	06-10	✓					
Isabela Serrhini	06.10	✓					
EdUARDO KIMBERLIN DE MULLER HENRIQUES	06/10/2021	✓					
Thaizyriker Marquês	06/10/21	✓					
ANA LÍCIA O. SCHAYKOSTKI	06/10/21	✓					
Andréia dos Santos	06/10/21	✓					
Faís Anna Oliveira	06/10/21	✓					
AUGUSTO J MORAIS	06/10/21	✓					
Zaerah Zanghelini da Rocha	06/10/21	✓					
Eliene M. Chales	06/10/21						✓

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Método
Elis Michels	06/10					<<	
Letícia Rosa	06/10					<<	
Romão Ribeiro dos Santos	06/10					<<	
Adriano Felipe da Silva	06/10					<<	
Neitham G.	07/10	<					
João Exp. de Abreu	06/10	<					
Sandra R. Indicio	07/10	<					
M <sup>re</sup> Edsonete Silva	07/10	<					
Enthony	07/10	<					
Jeanete Pereira de Vilhena	07/10	<					
Maria Klara Lorenzini	07/10/21	<					
M <sup>re</sup> Ingrid Rosa	07/10	<					
Therese Santos	07/10/21	<					
Vanessa Paulski Silvestri	07/10/21	<					
Eleonora Silvestri	07/10/21	<					
Mônica D.P. Emmendoffen	07/10/21	<					
Raquel P. E. Corvelho	07/10/21	<					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Método
Marcos A.S. (então)	07/10	✓					
Luciene de Paula Pereira	07/10	✓					
Guilaine Ap. Pez	07/10	✓					
Mieli Galle dos Santos	07/10	✓					
Isabela de Oliveira Sousa	07/10	✓					
Eli Gabriela Jun.	07/10	✓					
Janete Ap. Vaz	07/10	✓					
Leandro Sebastião	07/10	✓					
Braim P.	07/10	✓					
Luís Mendes	07/10	✓					
Walter Tiago W. dos Santos	07/10	✓					
Luísa Ass. social	07/10					5V	
Terézinha Luadas	07/10					2C	
Marcos Lopes	07/10					2C	
Francisca Lopes	07/10					2C	
João W. Viana	07/10					2C	
Luciene Soares	07/10					2C	

Atendimentos:						
Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.
<del>Jose Luis Martins Marafija</del>	07/10	X				
Jose Luis Martins Marafija	7/10	X				
Daniel B. Cunha Momeni	7/10	X				
Yuri Peres	7/10/21	X				
<del>Patric Samuel Espinosa</del>	08/10/2021	X				
Familia Martins dos Santos	08/10/21	X				
Mateus Martins dos Santos	08/10/21	X				
Leonice Martins	08/10/21	X				
JANAINA	08/10/21	X				
Lohan	08/10/21	X				
Naomi Machado.	08/10	X				
Maria Eduarda M. da Silva	08/10	X				
Victor Hugo M. Ferreira	08/10	X				
Luizius, Kevolcayk	8/10/21	X			X	
Taléria Machado	8/10/21	X				
Brenda Vieira Leoni F. Lira da Santana	08/10	X				
Magda R. F. dos Santos	08/10	X				
M...	08/10	X				X

Atendimentos:		Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Nome:	CRISTOFER DE LIMA LEÃO	08/10	x					
	Tatiane Machado	8/10	x			x		
	Angelo M. B. Romagnolo	8/10	x					
	Sandra Pubiski Sbruti	8.10				x		
	Rodrigo micheli	9/10	x					
	Sophia Gomes	08/10	x					
	Thais Albuquerque	08/10	x					
	Victor Hugo Haback	08/10	x					
	Andrea da Silva Prado	08/10	x					
	Jaquim Abel	08/10	x					
	Maria Jé (on line)	08/10				x		
	Alcione de Sa Kindermans (on line)	08/10				x		
	Marilda Pires	08/10	x					
	Janaina Amorim	08/10						
	Eluis E. Machado	13/10	x					
	André Sbruti	13-10	x					
	Imaculada	13-10	x					
	IVAN	13-10	x					

(13)

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Rozeli Verugi	13/10/21	X					
Felipe Maria	13/1/10						X R
Kakana Soares Mendes	13/1/10	X					
ANA LÍCIA O. SCHAYKOSTA	13/1/12	X					
Michelle dos Santos	13/1/10	X					
Eliá Waltrick	13/1/10	X					
Fabula Waltrick	13/1/10	X					
Natália Amorim	13/1/10	X					
Elizabeth J. Campos Tenello.	13/1/10	X					
Ano Paulo Walter	13/1/10	X					
Spina Tenere	13/1/10	X					
Kaiony Soares Pereira.	13/1/10	X					
Lionel Lucas	13/1/10	X					
Felipe Maria	13/1/10	X					
Ferezinha Marques	13/1/10	X					
Profissional Kelly, atestado médico 12 períodos	13/1/10		4 por desm.				
Profissional Fabol atestado médico 12 períodos	13/1/10		4 por desm.				

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Thaís B. M. Da Silva	13/10/21	X				X	
Leopoldo Souza	13-10-2021	X					
Sandra Regina Indico	14/10/21	X					
Mª Eduarda Silva	14/10/21	X					
Quinn e Paul J. Oliver	14/10/21	X					
Anthony Gabriel	14/10/21	X					
Samatha Jones O	14/10/21	X					
Helaine Feryel	14/10/21	X					
[Signature]	14/10/21	X					
Julia Henrique Salazar	14/10/21	X					
Elis Gabriela da Cruz	14/10/21	X					
Nicoli B. Santa galle	14/10/21	X					
Monica V.R. Pimentel	14/10/21	X					
Donelle E.C. Nomes	14/10/21	X					
João Tomphelin	14/10/21	X					
Fernando Z. da Rocha	14/10/21	X					

Atendimentos:									
	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico		
Maria Tils (enlind)	14/10	x							
Jon Oliveira	14/10	x							
Jeni Rosa	14/10	x							
Leandro Sebastião	14/10	x							
Praciro P.	14/10	x							
Kelli nome médico	14/10	3 P. de im.							
Vinícius M. social	14/10					7			
Maria Madalena	14/10					x			
Camilo Andre (ep) prec. sport.	14/10					x			
Renata Rompato	14/10					x			
Carolina Martins	14/10					x			
Sabelli de Lota Almeida	14/10					x			
Noniel Versomelos	14/10					x			
Raeli Vermeze	14/10					x			
Fernando do Salvo	14/10					x			
Lucas Nado	14/10					x			
	14/10					x			

162

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Método
Marilda A Brist	15/10/21	X					
RA Te os	15/10	X					
Carina	15/10/21	X					
Nelson Hugo M. Ferreira	15/10/21	X					
Ngemi Machado	15/10/21	X					
Luciana Koudryk	15/10/21	X					
Tatiana Machado	15/10/21	X					
CRISTOFER DELIMALEÃO	15/10	X					
<i>Arthur Samuel Espinola</i>	15/10/2021		X				
Vanessa Dubeski Silvestri	15/10/2021	X					
Kátia Michelle Roy	15/10/21				X	X	
Reynolds michels	15/10/21				X		
Polina P. D	15/10/21				X		
Maria Lúcia Pereira (on line)	15/10/21				X		
Alexand de São Linderman	15/10/21				X		
Luís Monteiro	15/10/21				X		

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Método
Vitor Hugo Hübner	15/10		x				
Andrea da Silva Prado	15/10		x				
Marta Helena Palomo dos Santos	15/10	x					
Larissa Luíza Martins	15/10	x					
Maís Nara Eble.	15/10	x					
Priscila Cecim Gondona	15/10	x					
Paquim Eble.	15/10	x					
Diego M.M	15/10	x					
Jamile Martins	15/10	x					
Gabriela Marr Petri	15/10	x					
Elias Ricardo	18/10/2011	x					
João Paulo Matta Soares	18/10	x					
Xosha / Joice Silvestri	18/10				x		
PAULO OCIVERO	18/10				x		
Juanuca macrudo	18/10/21	x					
Wesley macrudo	18/10/21	x					
Edson Roberto	18/10/21						x

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Carreira, melbom	18/10/21				X		X
Raiz S.	18/10/21	X					
JANAINA A. PORTIRIO	18/10/21					X	
JOÃO MIGUEL R. GOUVEIA	18/10/21					X	
Giayona mende	18/10	X					
Lucélia de Souza Pereira Tarqueline	18/10					X	
Fabiola Pereira de Farias	18/10					X	
Julia Brito Campos Zamala	18/10	X					
Regiane G. Mendes	18/10	X					
Felipe de Souza Pereira Batista	18/10	X					
Maullis P. Duil	18/10	X					
Regiane M. Batista	18/10	X					
Herzogque S.B. de M.	18/10	X					
Samira Fernandes Espindola	18/10	X					
Eleniza Maria S. G. Fernandes	18/10	X					
Carolina Costa Gomes	18/10	X					
Thayane Soares Pires	18/10	X					

## Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educat.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Nádia Regina Klein	18/10	x					
Maria Gláucia Kinderman	18/10	x					
Joana Costa	18/10	x					
Pamela de Salgueiro	18/10			x			xR
Thiana Oliveira	18/10			x			
Julce Salote Sabadin (online)	18/10			x			
Rodrigo Hey (online)	18/10			x			
Marlene Mendes (online)	18/10			x			
Are Paula Rey	18/10			x			
Pedro Gabriel Melo Vecchio	18/10	x					
Silvia Pacheco	18/10	x					
Marcio Felipe Ferreira Nunes	18/10	x					
Camilo Andreia (pux. exp. 29p)	18/10					x	
Marilú da Silva Machado	18/10					x	
Leley Ap. Silva	18/10					x	
Corly Schütz	18/10					x	xR
Alone Chicuelo Moraes	18/10					x	xR

## Atendimentos:

Nome:

	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Gabriel Walter	18/10	X					X
Marcio Felipe F. Nunes	18/10	X					
Ramon Ribeiro Santos	18/10/21			X			
Fluima NR Cardoso - AE	18/10/21	X					
Andreia da Silva	19/10/21	X					
Tha B. K. Hoang	19/10/21	X					
Arcus Siegen	19/10/21	X					
MATEUS MARTINS DOS SANTOS	19/10/21	X					
Eliete Michels	19/10/21	X					
Ana Gabriela Michele	19/10/2021	X					
Jaqueline C. Martins	19/10/2021	X					
Jianira Macêdo	19/10/21		X				
Letícia de Lázara Waltere Rodrigues	19/10/2021	X					
Lerézianela Brachos	19/10/21	X					X
Carli Schatz	19/10/21	X					X
Patrick R Costa	19/10	X					
Cláudia	19.10	X					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Marcela Ab. Brito	26/10/21						X
Modes Mo. P. dos Santos	26/10/21						X
CRISTOFER DELIMA	26/10/21	X					
MIGUEL MARQUES	26/10		X				
Peter Engelheim	26/10	X					
Juliana J.P.S	26/10	X					
Heidi Barros	26/10	X					
Rubia dos Santos Villa	26/10/2021	X					
Juliana	26/10/2021	X					
Sra Paula Watten	27/10/21	X					
Isabella Vattuel	27/10/21	X					
Lucia de S.P. Pasqualini	27/10/21	X					
Thais E. Maciel	27/10/21	X					
Lucile Vican	27/10/	X					
Andre Sobrin	27-10	X					
MARIA ISABEL	27-20	X					
Michelle dos Santos	27/10	X					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Mético
Walter Tiago dos Santos	27/10					X	
Elisendo Maria Siqueira	27/10					X	
Maria Madalena	27/10					X	
Sabrina Mon Petri	27/10					X	
Selma da Silva	27/10					X	
Cláudia Mery	27/10					X	
Kátia Kay	27/10					X	
Quilzine Martins (Enferm)	27/10	X					
Nathem Gabriel Golle	27/10	X					
Augusto Jorge Moura	27/10	X					
Felipe Mapa	27/10	X					
Vairo São Pinoto	27/10	X					
Fabola Pereira	27/10	X					
Roxli Ventura	27/10	X					
Tânia Tessaro	27/10	X					
Mauro Carlos Henrique	27/10	X					
Cláudia Ap. Chiquetto Moraes (Enferm)	27/10	X					

Atendimentos:									
Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico		
Natalia Gromerim	27/10	x							
IAN MATEUS MENDES	27/10	x							
Kakiana mendes	27/10	x							
Lucas mendes	27/10	x							
Theruzinha Marques	27/10	x							
Elizabet → Campos de Silva	27/10	x							
ANA LUCIA O SCHIAVASTA	27/10	x							
Alvaro Almy da Rocha	27/10	x							
Lara Stenhaus Pires	27/10					x			
Larange Pires da Silveira	27/10					x			
Priscila ocivas	27/10	x				x			
Jabara Lopes de Oliveira	27/10	x							
Sabeta M. Dias	27/10	x							
Lu. Cp. de Araujo	27-10	x							
Kaaron S. Pecher	27.10	x							
Natalia Gromerim	# 27/10	x							
Maria Julia Muller	# 27/10	x							

Atendimentos:

Nome:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
X - Sandra Regina Inácio	28/10/21	X					
Daniela de Oliveira Sauer	28/10/21	X					
Christiane Feyel	28/10/21	X					
Gaetan Fernandes Jr.	28/10/21	X					
Marcelo Moura Amistoso	28/10/21	X					
Maria Luiza Rey	28/10/21	X					
Dialene S. Vieira	28/10/21	X					X R
Leandro Felício	28/10/21	X					
Luiz Henrique Schibeli	28/10/21	X					
Nivaldo S. Santos	28/10/21	X					X R
Monica P.R. Brummendorf	28/10/21	X					
<del>Luiz Henrique Schibeli</del>	28/10/21	X					
Daniella dos Santos	28/10/21	X					
Carli Schibeli	28/10/21	X				X	
Elci Gabriela de Souza	28/10/21	X					
Janete Ap. Vales	28/10/21	X					
Flávia Rosa	28/10/21	X					

Atendimentos:

Nome:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Marcia Tils (online)	28/10	x					
Monielle Mom Petri *	28/10	x					
Genice do Paulo Jacinto *	28/10	x					
Jan Oliveira *	28/10	x					
Anthony Gabriel Proença *	28/10	x					
Gustavo Oliveira *	28/10	x					
Sophia Chiquetto *	28/10	x					
Walter Tiago dos Santos *	28/10	x					
Visitas Ass Social	28/10						
Agnella Mom Petri	28/10					8V	
Romon dos Santos	28/10					xL	
Vonera D Silvestre	28/10					xL	
Janaína Porfírio	28/10					xL	
Christiane dos Santos	28/10					xL	
Christiane Ap. Peval.	28/10					xL	
Elis Proença	28/10					xL	
Marcia Tils	28/10					xL	

(31)

Atendimentos:

Nome:

MATEUS MARTINS DOS SANTOS

Data

29/10/21

Psico

Educac.

Mediaç

Ag. Resg.

Ass. Soc.

Médico

Família Martins dos Santos.

29/10/2021

X

Monica Mendes Santos

29/10/21

X

X

Danielo Saucer

29/10/21

William Kovalevsky

29/10/21

X

Caetano Almeida

29/10/21

X

.

Levan Jorati

28/10/21

X

Noemi Machado

29/10/21

X

Victor Hugo M. Ferreira

29/10/21

X

.

Alexioni de Sá Lima

29/10/20

X

VICTOR Hugo machado.

22/10/2021

X

Brenda Santoma.

29/10/21

X

CRISTOFERDE LIMA

29/10

X

Fabiane Machado

29/10

X

Silvia Mendes D'Ala

29/10

X

X

Antônio Falcão

29/10

X

Shirley Lima

29/10

X

X

- Sophia

29/10

X







**LIVE**

Crianças IN FOCO

O exemplo dos pais e a influência da sociedade na formação da criança

Convidada  
**Fracielle Scheidt Boehme**

Pedagoga



Convidado

**Rafael Sebben**

Psicólogo CRP12/08250



Mediadora

**Edna Maria Mendes**

Presidente do Conselho Municipal de Políticas Sobre Drogas de Angelina/SC



Mediador

**Robert W. Sichmann**

Presidente do Conselho Municipal Antidrogas de Bain, Camboriú/SC



📅 27 de outubro

🕒 20h30min

📱 @robertwsichmann

Uma parceria entre:

**CAMAD-BC**

CONSELHO MUNICIPAL ANTIDROGAS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

Conselho Municipal de Políticas Sobre Drogas de Angelina/SC

**I – Identificação da Entidade Executora**

( ) Governamental

( X ) Não governamental

Nome (razão social): <b>Núcleo Assistencial Humberto de Campos</b>
Nome (fantasia): <b>Núcleo Assistencial Humberto de Campos</b>
Endereço da sede (rua, n.º.) <b>Rua: 2870 n.º 903</b>
Bairro: <b>Centro</b>
CEP: <b>88330-360</b>
Telefone: <b>3081-0491</b>
E-mail: <b><a href="mailto:nahcbc@gmail.com">nahcbc@gmail.com</a></b>

**II - Identificação do projeto/programa:**

Nome do projeto/programa: <b>Programa Vida</b>
Responsável pelo programa: <b>Manuela Pessoa Duarte</b>
Email: <b><a href="mailto:programavidabc@hotmail.com">programavidabc@hotmail.com</a></b>
Telefone 3081-0491
Início do projeto: <b>15/04/2010</b>
Término do projeto: <b>dezembro/2021</b>
Situação do projeto: ( ) novo ( X ) continuidade

**- PERÍODO: de 01/10/2021 à 30/10/2021.**

**- RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO ACIMA DESCRITO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

O Programa Vida recebeu 13 encaminhamentos no mês de outubro, sendo 01 do Poder Judiciário 12 por demanda espontânea. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendido.

Neste mês de outubro tivemos 11 novas adesões, sendo 02 crianças, 04 adolescentes e 05 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares. Houve 04 desligamentos neste mês de outubro (02 criança e 02 adultos), entre altas e não adesões

**Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 25 pessoas entre crianças, adolescentes e adultos.**

**Cabe Pontuar, que dos encaminhamentos recebidos e das novas adesões, são atendidos 02 pacientes por família. Salientamos ainda que alguns familiares são encaminhados para o grupo de mútua e auto ajuda Amor Exigente (com sede neste local), as reuniões acontecem às segundas-feira das 19h às 21h.**

**- OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO**

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças e adolescentes dependentes e co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar.	Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças e adolescentes, dependentes e co-dependentes de substância psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar.

**- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.
- Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Clínica	208 Atendimentos	437 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	-Pandemia do COVID-19

- Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.  
**Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Médico	14 Atendimentos	37 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e retorno de receita, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	- Pandemia do COVID-19

**Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.  
**Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Serviço Social</b>	44 Triagens	98 Triagens e intervenções telefônicas para resgate social ou orientação.	Realização de atendimentos presenciais, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.  Ligações telefônicas, entrevistas e atendimento social na instituição.	-Pandemia do COVID-19

**Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.  
**Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Serviço Social</b>	12 visitas domiciliares	28 visitas domiciliares.  Carro disponível às quintas-feiras no período da manhã.		-Pandemia do COVID-19

**Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.  
**Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar uma reunião semanal com cada profissional, para debater os casos e realizar os encaminhamentos necessários.	52 Reuniões individuais com os profissionais 02 reuniões administrativa	15 reuniões Individuais com os profissionais e 02 reuniões administrativa	As reuniões são semanais e realizadas pela Responsável Técnica individualmente com cada profissional da equipe. Reunião administrativa com Coordenadora Geral, Técnica e Secretária	Devido a demanda reprimida (fila de espera) alguns horários das reuniões estão sendo utilizados para atendimento clínico individual, <b>objetivando minimizar a fila de espera.</b>

**Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.

**Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Mediação</b>	<b>24</b> atendimentos a familiares	<b>22</b> atendimentos a familiares	Realização de atendimento online e presencial em razão da pandemia, atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes, de maneira individual.	

**Objetivo específico 02:** Diminuir o uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Agente de Resgate</b>	<b>24</b> atendimentos	<b>35</b> atendimentos	Realização de atendimento presencial e online. Atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes.  -Atendimentos de suporte (online) extra foram	-Pandemia do COVID-19

			necessários por pedido dos pacientes, registrados nos prontuários,	
--	--	--	--	--

**Objetivo específico 03:** Oportunizar a crianças e adolescentes a reinserção escolar, auxiliando na redução do índice de evasão escolar nas redes de ensino do município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Psicologia Educacional</b>	<b>34</b> atendimentos	<b>29</b> atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	Pandemia do COVID-19

**Objetivo específico 03:** Oportunizar a crianças e adolescentes a reinserção escolar, auxiliando na redução do índice de evasão escolar nas redes de ensino do município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Psicologia Educacional</b>	<b>4</b> visitas escolares	<b>0</b> visitas escolares devido a paralisação das escolas.		

### PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Psicologia Clínica	Atendimento Médico	Serviço Social (triagem e visitas)	Mediação	Agente de Resgate	Psicologia Educacional (mais visitas)	Outros: Amor exigente e feira de utilidades e ligações e whatsApp.
+	<b>Número de atendidos pelo Projeto</b>	208	14	44	24	24	34	
	Previsto	437	37	98+28=126	22	35	29	
+	<b>Número de atendidos indiretos</b>	208	14	44	24	24	34	60
	Previsto	437	37	126	22	35	29	69
	Realizado							

	Numero de Contatos telefônicos e por WhatsApp. (ligações resgate e de agendamentos)	Realizado	437	37	126	22	24	29	251 (ligações e mensagens)
=	Número Total de Atendidos	Previsto	208	14	44	24	24	34	
		Realizado	437	37	126	22	35	29	
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendimentos realizados pelo projeto)	Previsto	208	14	44	24	24	34	60
		Realizado	437	37	126	22	35	29	69
		Total atendimentos direta e indiretamente	1006						

**ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:** Uso dos EPIS, disponibilizados pela instituição, para toda equipe técnica e pacientes, em todos os atendimentos presenciais.

#### OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

- **ESTRATÉGIAS DE ATENDIMENTOS ONLINE ESTÃO ACONTECENDO DE MANEIRA SISTEMÁTICA, QUANDO O PACIENTE NÃO CONSEGUE ESTAR PRESENTE NA INSTITUIÇÃO. ASSIM PROPORCIONAMOS O SUPORTE PARA QUE NENHUM PACIENTE FIQUE SEM ATENDIMENTO PSICOLÓGICO NESTE MOMENTO. (TODOS OS ATENDIMENTOS ESTÃO REGISTRADOS NOS PRONTUÁRIOS).**

- **O TELEFONE DO NAHC/PROGRAMA VIDA ESTÁ DISPONÍVEL PARA QUALQUER DÚVIDA E DEMANDAS ADVINDAS DESTA SITUAÇÃO DA PANDEMIA PELA POPULAÇÃO EM GERAL. ESTAMOS EM CONTATO DIRETO COM OS PACIENTES, INCLUSIVE NA ORIENTAÇÃO DAS DÚVIDAS SOBRE A ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO.**

- **ASSINATURAS DOS ATENDIMENTOS ESTÃO EM ANEXO.**

- **AS REDES SOCIAIS SÃO ALIMENTADAS SISTEMATICAMENTE:**

@FEIRINHADONAHC

@NAHCBOSC

FACEBOOK NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS.

- **MENSALMENTE O PSICÓLOGO RAFAEL E A PSICÓLOGA ANA CARLA PARTICIPAM DAS REUNIÃO DO COMAD.**
- **QUINZENALMENTE A COORDENADORA GERAL MANUELA PARTICIPA (SEGUNDA SECRETARIA) DAS REUNIÕES DO CMDCA.**

Amor Exigente = O Amor Exigente é um Programa de auto e mútua ajuda para familiares de dependentes químicos. Neste momento está acontecendo na modalidade online (plataforma Zoom) nas segundas-feira das 19:30h às 21:30h.

Balneário Camboriú, 30 de OUTUBRO de 2021

---

**Manuela Pessoa Duarte**  
Coordenadora Geral  
NAHC/Programa Vida

---

**Mayara Cristina Fonseca**  
Responsável Técnica  
NAHC/Programa



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

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

**Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**  
**CNPJ: 76.708.098/0001-06**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:56:56 do dia 21/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2022.

Código de controle da certidão: **A83A.BE28.068F.DAD4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**  
CNPJ/CPF: **76.708.098/0001-06**

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

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	210140129877309
Data de emissão:	15/09/2021 15:59:03
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	14/11/2021

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

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 76.708.098/0001-06  
**Razão Social:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
**Endereço:** R 2870 903 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-360

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

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

**Validade:** 06/09/2021 a 05/10/2021

**Certificação Número:** 2021090601245727936927

Informação obtida em 15/09/2021 16:16:44

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



**SANTA CATARINA**  
**MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU**  
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 90859/2021

Data: 15/09/2021

Código: 85855

Requerente: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

### Identificação do Contribuinte

<b>Nome:</b>	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	<b>Código:</b>	85855
<b>Endereço:</b>	RUA 2070, 454 - S/08-(END.P/FINS REFER./CORRESP.) - CENTRO		
<b>Município:</b>	BALNEARIO CAMBORIU	<b>CEP:</b>	88330-454
<b>CNPJ/CPF:</b>	76.708.098/0001-06	<b>UF:</b>	SC

### Finalidade da Certidão

**Finalidade:**  
Fins Próprios

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

BALNEARIO CAMBORIU, 15 de setembro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **202190859**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Certidão nº: 28404730/2021  
Expedição: 15/09/2021, às 16:27:54  
Validade: 13/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **76.708.098/0001-06**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.  
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.  
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.  
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.  
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).  
Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**1º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**FMDCA Nº 003/2019.**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **23 de Novembro de 2021**, a documentação à título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **10ª Parcela**, no valor de **R\$ 50.717,31 ( Cinquenta mil, setecentos e dezessete reais e trinta e um centavos)** dando origem ao número do processo **30/2021**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
<b>COMPLEMENTO:</b> FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA			<b>EMPENHO Nº 12/2021</b>
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – NAHC			FONE: 47-3081-0491
<b>ENDEREÇO:</b> RUA 2.870, Nº 903 BAIRRO CENTRO.			CEP: 88330-360
<b>CNPJ:</b> 76.708.098/0001-06	<b>VIGÊNCIA:</b> 31/12/2021	<b>INÍCIO</b>	04/01/2021
		<b>TÉRMINO</b>	31/12/2021
<b>E-MAIL:</b> NAHCBC@GMAIL.COM			
<b>RESPONSÁVEL:</b> Jurema Nazareth Ramos Cardoso			CPF: XXXXXXXXX
<b>GESTORA DA PARCERIA:</b> SANDRO KATZWINKEL DA SILVA ROCHA			CPF: XXXXXXXXX

**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 cópias e revestida das formalidades legais.
6. Obs: A entidade apresentou declaração de 02 colaboradores, (Psicóloga-THAIS MEDEIROS DA SILVA e MANUELA DE FÁTIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE – Coordenadora Geral), informando a impossibilidade de expedir Nota Fiscal Avulsa pelo município de Balneário Camboriú, em razão de ter ultrapassado o teto de valor. Conforme reunião no CMDCA e Controladoria do Município ficaram definidas que o profissional retirará uma nota única em dezembro/2021.
7. Houve devolução de recurso próprio à PMBC-FMDC no valor total de R\$ 136,80. Referente a tarifas e teds.
8. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
9. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.



**CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência do **NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS - NAHC** 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 nas formalidades legais. **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, 23/11/2021.**

**Sandro Katzwinckel da Silva Rocha**  
**Gestor de Parcerias**  
**Matrícula:11923 – Decreto: 9627/2019**

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

11/2021

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: Mariilda Aparecida Bruse (Presidente)					CPF: [REDACTED]	
NOTA DE EMPRENHO Nº			DATA:		VALOR: 53.005,54	
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2019			DATA: 25/01/2018		DEPÓSITO EM: 30/06/2021	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº			DATA:			
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: <a href="http://nahcbc.blogspot.com.br/">http://nahcbc.blogspot.com.br/</a>						
DATA DA PUBLICAÇÃO: 09/12/2021						
HISTÓRICO DA FINALIDADE						
Atendimento ambulatorio e multidisciplinar com 60 vagas para crianças e adolescentes e 40 vagas para familiares e codependentes, com atendimento clinico individual e terapia de grupo.						
Documento			N.º cheque	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ				
Extrato Bco	02/12/2021	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	53.005,54	-
10	02/12/2021	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 11/2021, Ana C.M Bonfa	-	3.150,82
14	02/12/2021	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 11/2021, Mayara Cristina Fonseca	-	2.513,76
14	02/12/2021	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 11/2021, Marlene Ines de Oliveira	-	1.057,32
2	02/12/2021	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 11/2021, Vanessa Evangelista	-	469,92
Recibo	02/12/2021	[REDACTED]	X	Salario ref. 11/2021, Simone Ferreira Godoy	-	1.017,50
Recibo	02/12/2021	[REDACTED]	X	13º Salario 12/2021, Simone Ferreira Godoy	-	467,50
	02/12/2021	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 11/2021, Thais Medeiros da Silva	-	1.281,60
124	02/12/2021	34.356.547/0001-46	X	Atendimentos Neuropsicopedagogicos, Hope Life Espaço Multiprofissional Ltda	-	528,00
	02/12/2021	[REDACTED]	X	Psicologo ref. 11/2021, Giordano da Silva Carniel	-	1.879,68
14	02/12/2021	[REDACTED]	X	Agente resgate ref.11/2021, Nairo Adao Peixoto Ribeiro	-	1.068,00
0	02/12/2021	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 11/2021, Manuela de F.A.P. Duarte	-	4.013,15
7	02/12/2021	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 11/2021, Gilmara dos Santos	-	3.259,76
Recibo	02/12/2021	[REDACTED]	X	13º Salario 12/2021, Kercia Regina Perondi Alessio	-	941,41
Recibo	02/12/2021	[REDACTED]	X	Salario ref. 11/2021, Kercia Regina Perondi Alessio	-	2.091,41
7	02/12/2021	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 11/2021, Kelli Cristine Albarnaz	-	3.549,63
114	02/12/2021	35.810.307/0001-32	X	Psicologo ref. 11/2021, Rafael Sebben	-	1.584,00
31	02/12/2021	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 11/2021, Ismael Farias Vaz	-	1.680,00
11	02/12/2021	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 11/2021, Cintia Barroso Paschoal	-	2.118,60
GRF	02/12/2021	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 11/2021	-	272,00
DARF INSS	02/12/2021	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 11/2021	-	9.975,33
DARF	02/12/2021	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob autônomos - 11/2021	-	932,52
DARF	02/12/2021	76.708.098/0001-06	X	DARF - PIS REF. 11/2021	-	34,00
Recibo	02/12/2021	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref.11/2021	-	3.273,17
131497819	02/12/2021	76.708.098/0001-06	X	Energia elétrica ref. 11/2021, Celesc Distribuição S.A.	-	304,22
G22-022	02/12/2021	07.854.402/0001-00	X	Agua e esgoto ref. 11/2021 Emasa	-	83,25
DARF INSS	02/12/2021	00.394.460/0058-87	X	INSS 13º salário ref. 12/2021	-	1.170,09
957	02/12/2021	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 12/2021, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.300,00
Extrato Bco	02/12/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,45
Extrato Bco	02/12/2021	76.708.098/0001-06	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,45
Extrato Bco	02/12/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa pix enviado	-	10,00
57.870	03/12/2021	02.486.117/0001-52	X	Mat expediente (Idalecio Eduardo EPP)	-	422,55
Fatura	03/12/2021	76.708.098/0001-06	X	Serviço telefonia Claro PR/SC ref. 11/2021	-	45,65

*fel*

*[Signature]*

28.513	03/12/2021	07.586.253/0001-38	X	Mat.expediente (BC Comércio de Embalagens Eireli )	-	268,46
6.648	03/12/2021	04.319.368/0001-78	X	Mat.expediente (Plastipel Embalagens)	-	437,60
Extrato Bco	03/12/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,45
Extrato Bco	03/12/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa pix enviado	-	4,33
Fatura	06/12/2021	76.708.098/0001-06	X	Serviço telefonia e Internet,Vivo Telefônica S.A. ref. 11//2021	-	316,46
Extrato Bco	06/12/2021	76.708.098/0001-06	X	Recursos próprios	45,68	-
<b>TOTAIS</b>					<b>R\$ 53.051,22</b>	<b>R\$ 51.553,04</b>
					Saldo Anterior	<b>R\$ 3.898,04</b>
LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 06/12/2021					Saldo atual	<b>R\$ 5.396,22</b>
					Soma para conferencia	<b>R\$ 56.949,26 R\$ 56.949,26</b>
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)					CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE	
 Marilda Aparecida Bruse (Presidente)					 Calisto Testoni Filho	

CONTADOR - CRC/SC 023723/O  
CPF: 021.302.159-55



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**  
CNPJ/CPF: **76.708.098/0001-06**

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

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	210140163944900
Data de emissão:	17/11/2021 11:56:37
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	16/01/2022

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



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

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

**Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**  
**CNPJ: 76.708.098/0001-06**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 13:18:36 do dia 19/11/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 18/05/2022.

Código de controle da certidão: **CAEA.EEE2.71D2.D94A**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:**

76.708.098/0001-06

**Razão Social:**

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**Endereço:**

R 2870 903 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-360

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

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

**Validade:** 21/11/2021 a 20/12/2021

**Certificação Número:** 2021112101414555820539

Informação obtida em 07/12/2021 17:31:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)



SANTA CATARINA  
MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU  
Secretaria da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE  
DÉBITO MUNICIPAL

Nº 116181/2021

Requerente: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Data: 07/12/2021

Código: 85855

### Identificação do Contribuinte

<b>Nome:</b>	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	<b>Código:</b>	85855
<b>Endereço:</b>	RUA 2070, 454 - S/08-(END.P/FINS REFER./CORRESP.) - CENTRO		
<b>Município:</b>	BALNEARIO CAMBORIU	<b>CEP:</b>	88330-454
<b>CNPJ/CPF:</b>	76.708.098/0001-06	<b>UF:</b>	SC

### Finalidade da Certidão

**Finalidade:**  
Fins Próprios

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

BALNEARIO CAMBORIU, 7 de dezembro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **2021101116181**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Certidão nº: 56215482/2021  
Expedição: 07/12/2021, às 17:29:23  
Validade: 04/06/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **76.708.098/0001-06**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103 ,

Seu arquivo ANAmLLR5cbr00008.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 25/11/2021 às 09:11:35.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F240404040404040DAAAC29176C9DE17.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

## Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103
<b>Inscrição Transmissor:</b>	09.216.120/0001-03
<b>Responsável:</b>	TESTONI E ROCHA LTDA
<b>Inscrição Responsável:</b>	09.216.120/0001-03
<b>Competência:</b>	11/2021
<b>NRA:</b>	ANAmLLR5cbr00008
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Camboriú
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	CALISTO TESTONI FILH
<b>Telefone:</b>	004733660147

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

Balneário Camboriú, 06 de dezembro de 2021.

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 **decima primeira** parcela do **termo de colaboração FMDCA n.º 003/2019**, 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.

  
MARILDA APARECIDA BRISE  
Presidente do NAHC

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## TERMO DE COLABORAÇÃO

**FMDCA N° 003/2019**

**11ª. Parcela**

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 53.005,54**, relativo à parcela nº 11, do Termo de Colaboração FMDCA nº 003/2019, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **02/12/2021** 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 **06 dias de dezembro do ano 2021**.

  
**MARILDA APARECIDA BRISE**  
Presidente do NAHC

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(16h) ref.11/2021, a importância de R\$ 528,00 Quinhentos e vinte e oito reais

Discriminativo abaixo:	Taxa	Valor (R\$)	Especificação:	R\$	R\$
Salário Base			I Valor do serviço prestado	528,00	
	20%		II Reembolso		
				Soma	528,00

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

Descontos:	R\$	R\$
III INSS (11%)	58,08	
IV I.R.	-	
V ISS	-	
		Soma
		58,08

<b>Número de Inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
4484983	
<b>Localidade</b>	<b>Data</b>
BALN.CAMBORIU	

Valor Líquido R\$ 469,92

<b>Assinatura</b>
<b>Nome Completo</b> (4002) Vanessa Evangelista

02/12/2021 12:19

Banco do Brasil

### Transferência entre contas diversas

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome: VANESSA EVANGELISTA  
 Agência: 1489-3  
 Conta corrente: 57240-3  
 Valor: 469,92  
 Destinação: 0  
 Data: Nesta data

Assinada por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO

ACEITO EM \_\_\_\_\_

[Assinatura]

ASSINATURA

-----  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

02/12/2021 12:05:08  
02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
2

Série: EA

Data Emissão: 02/12/2021

Certificação: C272C-48185

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: VANESSA EVANGELISTA  
Nome Fantasia: [REDACTED]  
CNPJ/CPF: [REDACTED]  
Endereço: [REDACTED]  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: wanessa\_e@hotmail.com

Cód. único: 178623

PIS/PASEP: [REDACTED]  
Nº: [REDACTED]  
Compl.: [REDACTED]  
UF: SC CEP: 88330-594  
Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06  
Endereço: 2870  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: nahcbc@hotmail.com

Insc. Municipal: 85855

Insc. Estadual:  
Nº: 903  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-360  
Telefone: 4798811832

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

Item

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	528,0000	528,00

Valor Tributável:  
R\$ 528,00

Valor não Tributável:  
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 528,00

Valor Total das Deduções:  
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:  
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:  
R\$ 0,00

Base de Cálculo:  
R\$ 528,00

Alíquota:  
2,0000%

Valor do ISS:  
R\$ 10,56

PIS: 0,000%  
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%  
R\$ 0,00

INSS: 0,000%  
R\$ 0,00

IR: 0,000%  
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%  
R\$ 0,00

Outras Retenções:  
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 528,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE:  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 02/12/2021 14:17:32

Impresso em: 06/12/2021 às 08:30:48

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: VANESSA EVANGELISTA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 2  
Certificação  
C272C-48185

Código Nome do funcionário C.C.:  
111 SIMONE FERREIRA GODOY CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais  
Admissão 24/09/2018 CP: [REDACTED] PIS: [REDACTED] CTPS: [REDACTED]

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.100,00	
9101	I.N.S.S.	7,5000		82,50
		Totais	1.100,00	82,50
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.017,50</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.017,50

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

02/12/2021

Assinatura do funcionário:

*Simone Ferreira Godoy*

02/12/2021 12:19

Banco do Brasil

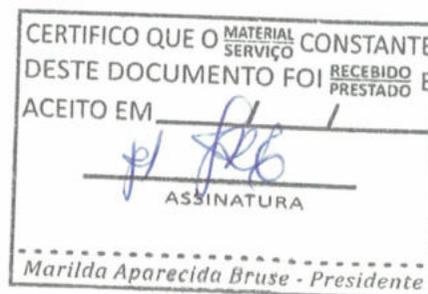
### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome SIMONE FERREIRA GODOY  
Agência 1489-3  
Conta corrente 57435-X  
Valor 1.017,50  
Destinação 0  
Data Nesta data



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/12/2021 11:53:00  
JE939410 MARILDA APARECIDA B 02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

Código	Nome do funcionário	C.C:		
111	<b>SIMONE FERREIRA GODOY</b>	CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais		
Admissão 24/09/2018	CP	PIS 1	CTPS	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13º Salário	12,00	1.100,00	
4405	Desconto Adto. 13º	12,00		550,00
9104	I.N.S.S. 13º Salário	7,5000		82,50
Totais			1.100,00	632,50
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 467,50</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.100,00	1.100,00	550,00	44,00	1.017,50
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
Assinatura do funcionário: <i>Simone Ferreira Godoy</i>				

02/12/2021 12:19

Banco do Brasil

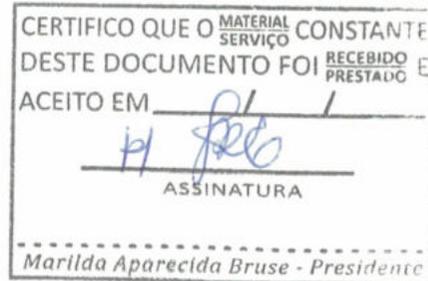
### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome SIMONE FERREIRA GODOY  
Agência 1489-3  
Conta corrente 57435-X  
Valor 467,50  
Destinação 0  
Data Nesta data



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/12/2021 12:02:01  
JE939410 MARILDA APARECIDA B 02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

Recebi da Pessoa Física ou Juridica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(48h) ref.11/2021, a importância de R\$ 1.440,00.  
Um mil e quatrocentos e quarenta reais

**Discriminativo abaixo:**

Salário Base	Taxa	Valor (R\$)
	20%	

**Especificação:**

I	Valor do serviço prestado	R\$	1.440,00
II	Reembolso	R\$	
	<b>Soma</b>	R\$	<b>1.440,00</b>

**Descontos:**

III	INSS (11%)	R\$	158,40
IV	I.R.	R\$	-
V	ISS	R\$	-
	<b>Soma</b>	R\$	<b>158,40</b>

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

**Valor Líquido** R\$ **1.281,60**

<b>Número de inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
<b>Número</b>	<b>Órgão Emissor</b>
3115381191	SSPDI/RS
<b>Localidade</b>	<b>Data</b>
BALN.CAMBORIU	

<b>Assinatura</b>	
<b>Nome Completo</b>	
(1052) Thais Medeiros da Silva	

02/12/2021 12:19

Banco do Brasil

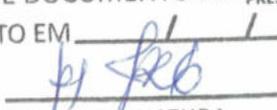
**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome THAIS MEDEIROS DA SILVA  
Agência 1489-3  
Conta corrente 61641-9  
Valor 1.281,60  
Destinação 0  
Data Nesta data

**CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E PRESTADO ACEITO EM**  
  
**ASSINATURA**  
 -----  
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/12/2021 11:58:34  
JE939410 MARILDA APARECIDA B 02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

Balneário Camboriú, 03 de dezembro 2021.

### DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito do pagamento do ISS da Psicóloga Thais Medeiros da Silva a mesma atingiu o valor anual do imposto que é de R\$ 34.000,00 (trinta e quatro mil reais). Conforme reunião no CMDCA e Controladoria do Município de Balneário Camboriú, ficou definido que o profissional retirará uma nota única em dezembro/2021.

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,



---

**Manuela Pessoa Duarte**  
Coordenadora Geral  
Programa Vida



---

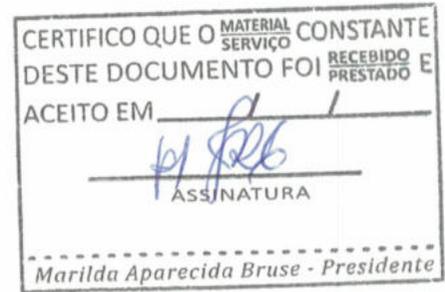
**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome CRISTIANE ECCHER SANTANA  
Agência 2982-3  
Conta corrente 31082-4  
Valor 528,00  
Destinação 0  
Data Nesta data



---

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA B 02/12/2021 13:56:55  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/12/2021 13:57:41

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



# MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,  
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e  
00000000124 / A1

Data e Hora da Emissão  
02/12/2021 13:30:21

Competência  
12/2021

Código de Verificação  
DWWE-91IU

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

25103171

CPF/CNPJ: 34.356.547/0001-46

Inscrição Municipal: 320421

Nome fantasia: CREES EDUCAÇÃO

Nome empresarial: HOPE LIFE ESPAÇO MULTIPROFISSIONAL LTDA

Endereço: ALFREDO TROMPOWISKY, 555 - casa

CEP: 88303-140

Bairro: VILA OPERARIA

Fone: 4720336249

Município: ITAJAÍ

UF: SC E-mail: contato@voyb.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Inscrição Municipal:

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Endereço: R 2070 , 554

CEP: 88330-454

Bairro: CENTRO

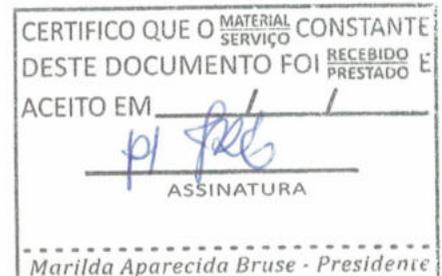
Fone:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC E-mail:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços Neuropsicopedagogicos.



VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 528,00

Código do Serviço:

4.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental

Natureza de Operação:

701 - Operação imune, isenta ou não tributada (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
528,00	528,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	528,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>  
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Púb

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: HOPE LIFE ESPAÇO MULTIPROFISSIONAL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000124 / A1, EMITIDA EM 02/12/2021 NO VALOR DE R\$ 528,00.

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

Recebi da Pessoa Física ou Juridica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (64h) ref. 11/2021, a importância de R\$ 2.112,00 Dois mil e cento e doze reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)		
	20%		I	Valor do serviço prestado R\$ 2.112,00
			II	Reembolso R\$
				Soma R\$ 2.112,00
			<b>Descontos:</b>	
Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)			III	INSS (11%) R\$ 232,32
			IV	I.R. R\$ -
			V	ISS R\$ -
				Soma R\$ 232,32
			Valor Líquido R\$ 1.879,68	

<b>Número de Inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
5.093.675.352	SJS
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	

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

02/12/2021 12:19

Banco do Brasil

**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 1.879,68  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

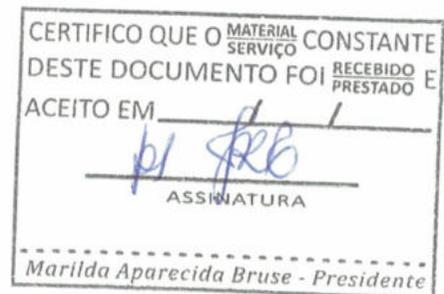
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 11:57:55

02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



Balneário Camboriú, 03 de dezembro 2021.

### DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito do pagamento do ISS do Psicólogo Giordano da Silva Carniel o mesmo atingiu o valor anual do imposto que é de R\$ 34.000,00 (trinta e quatro mil reais). Conforme reunião no CMDCA e Controladoria do Município de Balneário Camboriú, ficou definido que o profissional retirará uma nota única em dezembro/2021.

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,



---

**Manuela Pessoa Duarte**  
Coordenadora Geral  
Programa Vida

### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Fisica ou Juridica acima identificada, pela prestação dos serviços de Agente de Resgate (48h) ref.11/2021, a importância de R\$ 1.200,00  
Um mil e duzentos reais

<b>Discriminativo abaixo:</b>	<b>Especificação:</b>		
Salário Base	I Valor do serviço prestado	R\$	1.200,00
Taxa 20%	II Reembolso	R\$	
		<b>Soma</b>	R\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1.200,00</span>
	<b>Descontos:</b>		
	III INSS (11%)	R\$	132,00
	IV I.R.	R\$	-
	V ISS	R\$	-
		<b>Soma</b>	R\$ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">132,00</span>
	<b>Valor Líquido</b>	R\$	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1.068,00</span>

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	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
1.015.692.849	SSP/RS
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	

<b>Assinatura</b>
<b>Nome Completo</b> (1042) Nairo Adão Peixoto Ribeiro

02/12/2021 12:19

Banco do Brasil

#### Transferência entre contas diversas

**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 1.068,00  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATÉ  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
 ACEITO EM \_\_\_\_\_  
  
 ASSINATURA  
 -----  
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 11:55:26  
 02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
14

Série: EA

Data Emissão: 02/12/2021

Certificação: 0FDEC-8100A

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: NAIROADÃO PEIXOTO RIBEIRO

Nome Fantasia: [REDACTED]

CNPJ/CPF: [REDACTED]

Cód. único: 182221

Endereço: [REDACTED]

Bairro: DOS MUNICIPIOS

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

PIS/PASEP: [REDACTED]

Nº: [REDACTED]

Compl.: [REDACTED]

UF: SC CEP: 88337-420

Telefone: 4730810491

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06

Insc. Municipal: 85855

Endereço: 2870

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: nahcbc@gmail.com

Insc. Estadual:

Nº: 903

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-360

Telefone: 47988118325

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

AGENTE DE RESGATE

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
AGENTE DE RESGATE	Sim	1,00	1.200,0000	1.200,00

Valor Tributável: R\$ 1.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.200,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 24,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.200,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2021

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE:

Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 02/12/2021 14:37:21

Impresso em: 06/12/2021 às 08:57:00

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: NAIROADÃO PEIXOTO RIBEIRO  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 14  
Certificação  
0FDEC-8100A

### 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 Coordenadora geral (96h) ref. 11/2021, a importância de R\$ 4.896,00 Quatro mil e oitocentos e noventa e seis reais

Discriminativo abaixo:		Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	
	20%		
		I Valor do serviço prestado	R\$ 4.896,00
		II Reembolso	R\$
		Soma	R\$ 4.896,00

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\$ 538,56
IV I.R.	R\$ 344,29
V ISS	R\$ -
Soma	R\$ 882,85

Número de Inscrição	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	02/12/21

Valor Líquido R\$ **4.013,15**

Assinatura
<i>[Handwritten Signature]</i>
Nome Completo
(1029) Manuela de Fátima Almeida Pessoa Duarte

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

02/12/2021 12:19

Banco do Brasil

#### 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 4.013,15  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 11:54:18

02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO ACEITO EM <u>02/12/21</u> <i>[Handwritten Signature]</i> ASSINATURA ----- Marilda Aparecida Bruse - Presidente
---

Balneário Camboriú, 03 de dezembro 2021.

### DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito do pagamento do ISS da Coordenadora Geral Manuela de Fátima Almeida Pessoa Duarte a mesma atingiu o valor anual do imposto que é de R\$ 34.000,00 (trinta e quatro mil reais). Conforme reunião no CMDCA e Controladoria do Município de Balneário Camboriú, ficou definido que o profissional retirará uma nota única em dezembro/2021.

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,



---

**Manuela Pessoa Duarte**  
**Coordenadora Geral**  
**Programa Vida**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

<b>NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA</b>	<b>CPF</b>
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. 11/2021, a importância de R\$ 3.840,00 Tres mil e oitocentos e quarenta reais

<b>Discriminativo abaixo:</b>		<b>Especificação:</b>	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	
	20%		
		I Valor do serviço prestado	R\$ 3.840,00
		II Reembolso	R\$ -
		<b>Soma</b>	R\$ <b>3.840,00</b>
		<b>Descontos:</b>	
Carreiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)		III INSS (11%)	R\$ 422,40
		IV I.R.	R\$ 157,84
		V ISS	R\$ -
		<b>Soma</b>	R\$ <b>580,24</b>
		<b>Valor Líquido</b>	R\$ <b>3.259,76</b>

<b>Número de inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
<b>Número</b>	<b>Órgão Emissor</b>
3.274.083	SSP/SC
<b>Localidade</b>	<b>Data</b>
BALN.CAMBORIU	

<b>Assinatura</b>	
<b>Nome Completo</b>	
(1045) Gilmara dos Santos	

02/12/2021 12:19

Banco do Brasil

**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 3.259,76  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
 ACEITO EM 11/11  
  
 ASSINATURA  
 -----  
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 11:57:07  
 02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
7

Série: EA

Data Emissão: 02/12/2021

Certificação: 0D0BF-067E6

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: GILMARA DOS SANTOS  
Nome Fantasia: GILMARA DOS SANTOS  
CNPJ/CPF: [REDACTED]  
Endereço: [REDACTED]  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: gilmara.santoss@hotmail.com

Cód. único: 185897

PIS/PASEP:  
Nº: [REDACTED]  
Compl.: [REDACTED]  
UF: SC CEP: 88330-360  
Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06  
Endereço: 2870  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: nahcbc@gmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 903  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-360  
Telefone: 47988118325

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO SOCIAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO SOCIAL	Sim	1,00	3.840,0000	3.840,00

Valor Tributável: R\$ 3.840,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.840,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.840,00	Alíquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 96,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.840,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

27.01 - Serviços de assistência social.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 02/12/2021 14:39:16  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE:  
Observações:

Impresso em: 06/12/2021 às 09:08:43

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: GILMARA DOS SANTOS  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 7  
Certificação  
0D0BF-067E6

Data

Assinatura do Recebedor

Código Nome do funcionário C.C:  
112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA  
Admissão 15/10/2018 CPF [REDACTED] PIS [REDACTED] CTPS [REDACTED]

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5005	13° Salário	12,00	2.300,00	
4405	Desconto Adto. 13°	12,00		1.150,00
9104	I.N.S.S. 13° Salário	8,4083		193,39
9154	I.R. 13° Salário	7,50		15,20
Totais			2.300,00	1.358,59
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 941,41</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.300,00	2.300,00	1.150,00	92,00	2.106,61

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

02/12/21 *Kercia R Alessio*

02/12/2021 12:19

Banco do Brasil

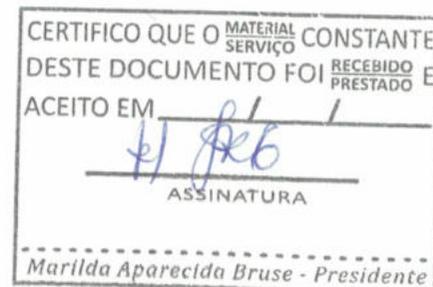
### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome KERCIA R PERONDI ALESSIO  
Agência 5271-X  
Conta corrente 12051-0  
Valor 941,41  
Destinação 0  
Data Nesta data



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 12:01:24  
02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

Código Nome do funcionário C.C:  
 112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA  
 Admissão 15/10/2018 CPF: [REDACTED] PIS 1: [REDACTED] CTPS: [REDACTED]

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.300,00	
9101	I.N.S.S.	8,4083		193,99
9151	I.R.	7,50		15,20
Totais			2.300,00	208,99

**SALÁRIO LÍQUIDO** R\$ 2.091,41

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.300,00	2.300,00	2.300,00	184,00	2.106,61

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

02/12/21

Assinatura do funcionário:

*Kercia Perondi Alessio*

02/12/2021 12:19

Banco do Brasil



G337021210026120038  
 02/12/2021 12:19:35

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome KERCIA R PERONDI ALESSIO  
 Agência 5271-X  
 Conta corrente 12051-0  
 Valor 2.091,41  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTEServiço DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
 PRESTADO  
 ACEITO EM 02/12/21  
[Assinatura]  
 ASSINATURA  
 -----  
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/12/2021 11:52:26  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B 02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(128h) ref.11/2021, a importância de R\$ 4.224,00 Quatro mil e duzentos e vinte e quatro reais

<b>Discriminativo abaixo:</b>		<b>Especificação:</b>	R\$	4.224,00
Salário Base	Taxa	I Valor do serviço prestado	R\$	
	20%	II Reembolso	R\$	
		<b>Soma</b>	R\$	<b>4.224,00</b>

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

<b>Descontos:</b>		R\$	464,64
III INSS (11%)		R\$	209,73
IV I.R.		R\$	-
V ISS		R\$	-
		<b>Soma</b>	<b>674,37</b>
<b>Valor Líquido</b>		R\$	<b>3.549,63</b>

<b>Número de Inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	

<b>Assinatura</b>
<b>Nome Completo</b> (1046) Kelli Cristine Albarnaz

Banco do Brasil

02/12/2021 12:19

### 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: 3.549,63  
 Destinação: 0  
 Data: Nesta data

Assinada por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 12:14:26

02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

**CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM**           /          /          

**ASSINATURA**

-----  
**Marilda Aparecida Bruse - Presidente**



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

7



NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Data Emissão: 02/12/2021

Certificação: DAD84-D7A8E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: KELLI CRISTINE ALBARNAZ  
 Nome Fantasia: KELLI CRISTINE ALBARNAZ  
 CNPJ/CPF: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED]  
 Bairro: CENTRO  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 E-mail: kelli.albarnaz@hotmail.com

Cód. único: 185987

PIS/PASEP:  
 N°: [REDACTED]  
 Compl.: [REDACTED]  
 UF: SC CEP: 88330-360  
 Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06  
 Endereço: [REDACTED]  
 Bairro: [REDACTED]  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 E-mail: nahcbc@gmail.com

Insc. Municipal: 85855

Insc. Estadual: [REDACTED]  
 N°: [REDACTED]  
 Compl.: [REDACTED]  
 UF: SC CEP: 88330-360  
 Telefone: 47988118325

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
ATENDIMENTO PSICOLOGICO	Sim	1,00	4.224,0000	4.224,00

Valor Tributável: R\$ 4.224,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 4.224,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.224,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 84,48	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 4.224,00</b>	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2021  
 Recolhimento: Sem Retenção  
 CNAE:  
 Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
 Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 02/12/2021 14:30:33

Impresso em: 06/12/2021 às 09:10:46

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: KELLI CRISTINE ALBARNAZ  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
 Número: 7  
 Certificação  
 DAD84-D7A8E

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Recebedor

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

<b>NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA</b>	<b>CPF</b>
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.11/2021, a importância de R\$ 2.400,00  
Dois mil e quatrocentos reais

<b>Discriminativo abaixo:</b>	<b>Especificação:</b>		
Salário Base	I Valor do serviço prestado	R\$	2.400,00
Taxa 20%	II Reembolso	R\$	
		<b>Soma</b>	<b>R\$ 2.400,00</b>

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

<b>Descontos:</b>		
III INSS (11%)	R\$	264,00
IV I.R.	R\$	17,40
V ISS	R\$	-
	<b>Soma</b>	<b>R\$ 281,40</b>

<b>Número de inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
32.364.014-x	
<b>Localidade</b>	<b>Data</b>
BALN.CAMBORIU	

Valor Líquido ..... R\$ **2.118,60**

<b>Assinatura</b>
<b>Nome Completo</b> (1054) Cintia Barroso Paschoal

02/12/2021 12:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.44  
5271X05271 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020211202151000911367451  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: 2.118,60  
DATA: 02/12/2021 - 12:22:52

-----

PAGO PARA: Cintia B Paschoal  
CPF: \*\*\*.632.508-\*\*  
CHAVE PIX: +5547999149714  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1412 - CONTA: 0000000000000482182  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 02/12/2021 - 12:22:53

-----

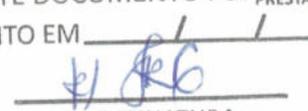
DOCUMENTO: 120203  
AUTENTICACAO SISBB: D.7AD.525.330.072.6AF

-----

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

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

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

<b>CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO ACEITO EM _____ PRESTADO E</b>

<b>ASSINATURA</b>
<i>Marilda Aparecida Bruse - Presidente</i>



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**11**  
Série: **EA**  
Data Emissão: **02/12/2021**  
Certificação: **F43A1-EE4A2**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CINTIA BARROSO PASCHOAL**  
Nome Fantasia: [REDACTED]  
CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: **183087**  
Endereço: [REDACTED]  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **projetovidabc@hotmail.com**

PIS/PASEP:  
Nº: [REDACTED]  
Compl.: **CASA 2**  
UF: **SC** CEP: **88330-484**  
Telefone: **4730810491**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**  
CNPJ/CPF: **76.708.098/0001-06** Insc. Municipal: **85855**  
Endereço: **2870**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **nahcbc@gmail.com**

Insc. Estadual:  
Nº: **903**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88330-360**  
Telefone: **47988118325**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
ATENDIMENTO PSICOLOGICO	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00

Valor Tributável: <b>R\$ 2.400,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.400,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.400,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 48,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 2.400,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.16 - Psicologia.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **12/2021**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE:  
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**  
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: **02/12/2021 14:42:43**

Impresso em: 06/12/2021 às 08:15:32

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**31**

Série: E

Data Emissão: 01/12/2021

Certificação: C7516-243BB

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: FARIAS VAZ SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia: FARIAS VAZ SERVIÇOS MEDICOS  
CNPJ/CPF: 37.023.962/0001-76 Insc. Municipal: 178868  
Endereço: RUA ISRAEL  
Bairro: DAS NACOES  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: societario@martinseamorim.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 431  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88338-270  
Telefone: 4733679260

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06 Insc. Municipal: 85855  
Endereço: RUA 2870  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail:

Insc. Estadual:  
Nº: 903  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-360  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

CONSULTAS

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
CONSULTAS	Sim	1,00	1.680,0000	1.680,00

Valor Tributável: R\$ 1.680,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.680,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.680,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 33,60
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.680,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 12/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 8630503  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Data Geração: 01/12/2021 13:33:16

Impresso em: 01/12/2021 às 13:33:19

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: FARIAS VAZ SERVICOS MEDICOS LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Assinatura do Recebedor

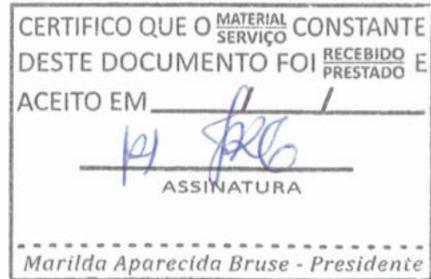
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 31  
Certificação  
C7516-243BB

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 77 BANCO INTER  
 Agência (sem DV) 1 MATRIZ  
 Conta corrente (com DV) 51752620  
 CNPJ 35.810.307/0001-32  
 Nome favorecido RAFAEL SEBEN  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 120.201  
 Valor 1.584,00  
 Destinação 0  
 Data transferência 02/12/2021  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 4F451BECBEF95604



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	02/12/2021 12:15:55
	JE939410 MARILDA APARECIDA B	02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ  
Secretaria de Finanças

Numero da Nota  
114

Emissão  
01/12/2021

Codigo Verificador  
S4FJLGY114

Nota Fiscal de Serviços Eletronica - NFSe

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 35.810.307/0001-32 Inscrição Municipal: 192.312  
Razão Social: RAFAEL SEBBEN  
Endereço: LARANJEIRA, Nº: 432 - TABOLEIRO  
Município: CAMBORIU Estado: SC E-mail: MELIM.ASSESSORIA@GMAIL.COM  
Telefone: - 4730460812 -

Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS-NAHC  
CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Endereço: RUA 2870 N 903  
Município: BALNEARIO CAMBORIU/SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição Serviço Prestado	Valor	Base Cálculo	Aliquota	ISSQN
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PSICOLOGIA	1.584,00	1.584,00	3,00	47,52
<b>Total:</b>	<b>1.584,00</b>	<b>1.584,00</b>		<b>47,52</b>
<b>PIS/PASEP R\$:</b> 0,00	<b>COFINS R\$:</b> 0,00	<b>INSS R\$:</b> 0,00	<b>IR R\$:</b> 0,00	<b>CSLL R\$:</b> 0,00

Serviços Prestados (CNAE)

86.50-0/03-00 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE

Código do Serviço

416 - Psicologia

Outras Informações

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)





## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.08.56  
5271X05271

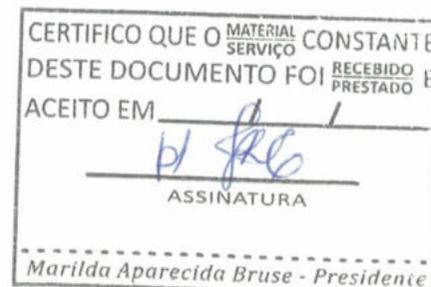
## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8588000002-4 72000179211-2  
20765905087-0 67080980001-1  
Data do pagamento 02/12/2021  
CNPJ/CEI/CPF 76708098/0001-06  
COMPETENCIA 11/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/12/2021  
VALOR DEPOSITO 272,00  
Valor Total 272,00

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 12:54:34

02/12/2021 13:08:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 25/11/2021 - 08:34:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047) 30810491
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.400,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 272,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 272,00
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021\*\*

858800000024 720001792112 207659050870 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 25/11/2021 - 08:34:19

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E  
ACEITO EM \_\_\_\_\_  
*[Assinatura]*  
ASSINATURA  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047) 30810491
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.400,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 272,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 272,00
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021\*\*

858800000024 720001792112 207659050870 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



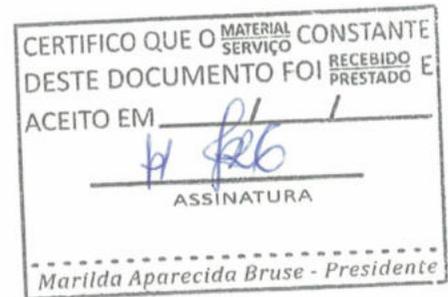
## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.08.56  
 5271X05271

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B  
 =====  
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
 Codigo de Barras 85890000099-9 75330385213-0  
 54071621329-0 45448975054-5  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 02/12/2021  
 Numero do Documento 07.16.21329.4544897-5  
 Valor Total 9.975,33  
 -----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
 Pagamento agendado.  
 Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
 de segurança e será processada após análise.  
 O comprovante definitivo somente sera emitido  
 apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

02/12/2021 12:59:03

JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 13:08:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

CNPJ <b>76.708.098/0001-06</b>	Razão Social <b>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS</b>		Pagar este documento até <b>20/12/2021</b>
Período de Apuração <b>Novembro/2021</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2021</b>	Número do Documento <b>07.16.21329.4544897-5</b>	Valor Total do Documento <b>9.975,33</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000012552136</b>			

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021	275,89			275,89
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021	3.124,44			3.124,44
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021	680,00			680,00
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021	5.680,80			5.680,80
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021	85,00			85,00
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021	6,80			6,80
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021	34,00			34,00
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021	51,00			51,00
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021	20,40			20,40
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:11/2021 Vencimento:20/12/2021	17,00			17,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL DESTE DOCUMENTO FOI ACEITO EM \_\_\_\_\_

CONSTANTE RECEBIDO PRESTADO E

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

SEMDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 2

25/11/2021 09:48:02

8589000099 9 75330385213 0 54071621329 0 45448975054 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8589000099 9	75330385213 0	54071621329 0	45448975054 5
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 76.708.098/0001-06  
 Número: 07.16.21329.4544897-5  
 Pagar até: 20/12/2021  
 Valor: 9.975,33

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	9.975,33			9.975,33



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	CNPJ	76.708.098/0001-06
Período apuração	11/2021	Número do Recibo	50000012552136
Data/Hora da Transmissão	25/11/2021 09:40:50	Identificação da Apuração de Débitos	12129491482 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	2870	Número	903
Complemento	-	Bairro/Distrito	CENTRO
Município	Balneário Camboriú	UF	SC
CEP	88330360	Telefone	47 33661490
Correio Eletrônico	-		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	CPF	[REDACTED]
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	CRC	-
UF	-	Telefone	-
Correio Eletrônico	-		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	Descrição	CP TERCEIROS - SALARIO EDUCACAO
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	85,00		
Saldo a Pagar	85,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1191-01	Descrição	CP TERCEIROS - SENAC
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	34,00		
Saldo a Pagar	34,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1196-01	Descrição	CP TERCEIROS - SESC
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	51,00		
Saldo a Pagar	51,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	Descrição	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	6,80		
Saldo a Pagar	6,80		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	Descrição	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	20,40		
Saldo a Pagar	20,40		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	Descrição	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	17,00		
Saldo a Pagar	17,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	Descrição	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	680,00		
Saldo a Pagar	680,00		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

Código da Receita	1138-04	Descrição	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	5.680,80		
Saldo a Pagar	5.680,80		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

Código da Receita	1082-01	Descrição	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	275,89		
Saldo a Pagar	275,89		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

Código da Receita	1099-01	Descrição	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	3.124,44		
Saldo a Pagar	3.124,44		



**MINISTÉRIO DA ECONOMIA**  
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
**Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb**

CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
Nome	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
Período de apuração	11/2021
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	12129491482 / eSocial

**Totalização dos tributos apurados no período**

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 3.400,33	R\$ 3.400,33
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 6.377,80	R\$ 6.377,80
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 197,20	R\$ 197,20
IRRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 9.975,33</b>	<b>R\$ 9.975,33</b>

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, das contribuições declaradas. Fica o declarante ciente de que as contribuições declaradas na DCTFWeb e não pagas serão enviadas para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a: 1) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 2002); 2) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 1990 e Código Penal).

Sobre as contribuições não pagas ou não recolhidas nos prazos legais incidirão multa, moratória ou de ofício, conforme o caso, e juros de mora nos termos dos artigos 44 e 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 e 35-A, da Lei nº 8.212, de 1991 e artigo 18 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

Não surtirão efeitos as solicitações de retificação de informações prestadas na DCTFWeb que tiverem por objeto excluir ou reduzir: débitos relativos a contribuições, cujos valores já tenham sido enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna; débitos de contribuições em relação as quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

Nome	JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
CPF	271.676.407-78
Telefone	-

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	25/11/2021 09:40:50
Nº do recibo de entrega	0000050000012552136

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRFIP - SEFIP 9.40 (30/07/2021)

DATA: 25/11/2021  
HORA: 08:34:19  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
COMPETÊNCIA: 11/2021

COD REC: 115

FPAS: 515

INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	2
REMUNERAÇÃO	3.400,00
DEPÓSITO	272,00
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	272,00

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/12/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOHEIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858800000024 720001792112 207659050870 670909800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 EPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
 TOMADOR/OBRA: FAF: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

-----  
 NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL REM 13º SAL BASE CÁL 13º SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO  
 BASE CÁL PREV SOCIAL BASE CÁL PREV SOCIAL DEPOSITO JAM

KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	2.300,00	0,00	0,00	15/10/2018	01		184,00	04221
SIMONE FERREIRA GODOY	1.100,00	0,00	0,00	24/09/2018	01		88,00	05143

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO AROUJO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000024 720001792112 207659050870 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 76.708.098/0061-06 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
						CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ANA CARLA MAGNO BONEFA	3.696,00	0,00	406,56	0,00	0,00	13	05	0,00	0,00	02515
CINTIA BARROSO PASCHOAL	2.400,00	0,00	264,00	0,00	0,00	13	01	0,00	0,00	02515
GILMARA DOS SANTOS	3.840,00	0,00	422,40	0,00	0,00	13	01	0,00	0,00	02516
GIORDANO DA SILVA CARRIEL	2.112,00	0,00	232,32	0,00	0,00	13	01	0,00	0,00	02515
KELLI CRISTINE ALBARNAZ	4.224,00	0,00	464,64	0,00	0,00	13	01	0,00	0,00	02515
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA DUARTE	4.896,00	0,00	538,56	0,00	0,00	13	01	0,00	0,00	02521
MARILENE INES DE OLIVEIRA	1.188,00	0,00	130,68	0,00	0,00	13	01	0,00	0,00	02515
MAYARA CRISTINA FONSECA	2.880,00	0,00	316,80	0,00	0,00	13	01	0,00	0,00	02521
NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO	1.200,00	0,00	132,00	0,00	0,00	13	05	0,00	0,00	05151
THAIS MEDEIROS DA SILVA	1.440,00	0,00	158,40	0,00	0,00	13	05	0,00	0,00	02515
VANESSA EVANGELISTA	528,00	0,00	58,08	0,00	0,00	13		0,00	0,00	02515

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 31.804,00 0,00 3.400,33 272,00 0,00







**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.08.57  
 5271X05271 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR  
 CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC  
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021  
 PERIODO DE APURACAO 30/11/2021  
 NUMERO DO CNPJ 76.708.098/0001-06  
 CODIGO DE RECEITA 0561  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO 20/12/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 932,52  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 932,52

AUTENTICACAO SISBB: 7.D00.A97.317.D39.BAE  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 120206

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.

OUIDORIA  
 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 OUIDORIA.

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

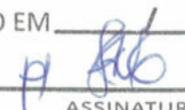
02/12/2021 13:01:05

JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 13:08:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO	
ACEITO EM	_____/_____/_____
	
	ASSINATURA
-----	
Marilda Aparecida Bruse - Presidente	



**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.08.57  
 5271X05271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

AGENTE ARRECADADOR  
 CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC  
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021  
 PERIODO DE APURACAO 30/11/2021  
 NUMERO DO CNPJ 76.708.098/0001-06  
 CODIGO DE RECEITA 8301  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 10/12/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 34,00  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 34,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.3B0.C47.205.FAE.0C7

Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120207

=====

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.

OUIDORIA  
 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 OUIDORIA.

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

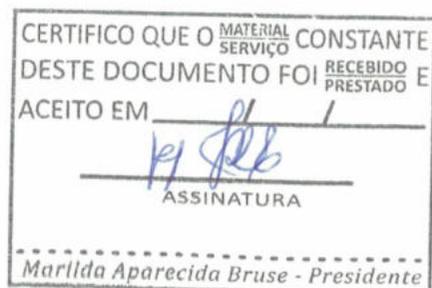
02/12/2021 13:01:53

JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 13:08:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

### DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
(47) 3081-0491

Base de Cálculo: 3.400,00

Observação:

#### ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-06
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	10/12/2021
07 - Valor Principal	34,00
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	34,00
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

### DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
(47) 3081-0491

Base de Cálculo: 3.400,00

Observação:

#### ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/11/2021
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-06
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	10/12/2021
07 - Valor Principal	34,00
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	34,00
<b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b>	

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO  
ACEITO EM \_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

---

**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) 310029  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido RODRIGO ISLEY DA SILVA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 120.208  
Valor 3.273,17  
Destinação 0  
Data transferência 02/12/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 08EE451375E23A2C

---

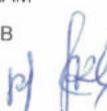
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

02/12/2021 13:03:46

JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 13:08:55

Transação efetuada com sucesso.



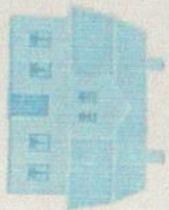
---

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# Recibo de Aluguel

Nº \_\_\_\_\_

Comercial  Residencial



Aluguel: R\$ 3.073,17 =

Impostos: \_\_\_\_\_

Seguro: \_\_\_\_\_

Condômino: \_\_\_\_\_

Soma: \_\_\_\_\_

Desc. IR - Fone: \_\_\_\_\_

Líquido: R\$ 3.073,17 =

Recebi(emos) de Associação Amizável de Lombas de Campos - AAC

A quantia de (Três mil duzentos e vinte e três reais e dez centavos)

Proveniente do Aluguel de imóvel (sábado) situado na Rua 2176,

Sito à n.º 903, Contão, Bairro Lombo Verde

Correspondente ao Período de Período de 01/12/2021

Nome Período de 01/12/2021

CPF \_\_\_\_\_

C.N.P.J. Rodrigo Isley da Silva

Assinatura [Signature]

Comedor de Imóveis

CRECI/SC 14621

(47) 99911-9938

IMPRESSOS FUTURA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
ACEITO EM \_\_\_\_\_

[Signature]  
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.33.55  
5271X05271

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
EFETUADO POR: JUREMA NAZARETH RAM  
=====

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8366000003-5 04220162000-4  
00101020217-2 98774905300-3

Data do pagamento 02/12/2021  
Valor em Dinheiro 304,22  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 304,22  
=====

DOCUMENTO: 120209  
AUTENTICACAO SISBB:  
F.497.43E.176.5C2.6CD

---

Assinada por	JE939410 MARILDA APARECIDA B	02/12/2021 13:13:14
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	02/12/2021 13:33:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

---



**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.33.55  
5271X05271

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
EFETUADO POR: JUREMA NAZARETH RAM

=====  
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 82630000000-5 83251027000-8  
00000001017-3 12542111700-8  
Data do pagamento 02/12/2021  
Valor em Dinheiro 83,25  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 83,25  
=====

DOCUMENTO: 120210  
AUTENTICACAO SISBB:  
4.2F7.D02.711.B80.EF3

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA B  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

02/12/2021 13:18:14

02/12/2021 13:33:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

**Empresa Municipal de Água e Saneamento**

4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC

SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br

CNPJ: 07.854.402/0001-00

ES 4.21243.1 - 10/11/2021 08:55:56

Nº Ref: G22-022 nov/21

**Fatura de Água / Esgoto**

Matrícula 00171254-3

CNPJ: 76.708.098/0001-06

**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**R. 2870,903  
CENTRO  
CEP:88330358 - Balneário Camb**VENCIMENTO**

15/12/2021

**TOTAL A PAGAR**

R\$ 83,25

**WhatsApp 24h (047)**Localização  
001.538.0013.00100.0001Situação do Faturamento  
ENTREGA NO IMÓVEL**A POR CATEGORIA**

	Comercial	Industrial	Pública	Total
	001	001	000	000
	000	000	000	0002

**CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01712543****DADOS DO IMÓVEL**

Hidrômetro : A20G606018  
 Leitura mês : 53 10/11/2021  
 Leitura ant. : 49 09/10/2021  
 Consumo : 4 m3  
 Dias de consumo: 32 dias  
 Média mensal : 5 m3  
 Média diária : 0 m3  
 Faturamento : LIDO

**HISTORICO DO IMÓVEL**

Mês	Consumo	Leitura
10/2021	4	49
09/2021	5	45
08/2021	5	40
07/2021	7	35
06/2021	4	28
05/2021	6	24

**TABELA TARIFARIA**

Faixa Consumo	R\$/m³
0 - 10	1,010
11 - 25	4,380
26 - 99999	5,470

RESIDENCIAL COMUM

0 - 10	0,460
11 - 25	3,280
26 - 99999	5,470

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS**

Serviços	Valor Faturado
FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 2,94
FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 2,36
TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (11/2021)	R\$ 46,55
TFDI - RESIDENCIAL COMUM (11/2021)	R\$ 31,40

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO E  
ACEITO EM

ASSINATURA

**QUALIDADE DA ÁGUA**

Indicadores	No. Amostras	Média	Referência: 08/2021	Valor Permi-
Turbidez	370	0,31 NTU		5
pH	370	7,89		6,0 a 9,5
Fluor	370	0,86 Mg/L		0,7 a 1,20
Cloro	370	1,81 Mg/L		0,2 a 2,0
Cor	370	3,32 UC		15
Amostras Analisadas	370	0		90
Coliformes Totais	16	0		0

Todas as análises exigidas na portaria numero 2.914/2011 e no decreto numero 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

**INFORMACOES DE TRIBUTOS**

TRIBUTOS	BASE DE CALCULO (R\$)	ALIQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 5,30	1,00%	R\$ 0,05
COFINS	R\$ 5,30	0,00%	R\$ 0,00

**Mensagens**

Faça a sua parte. Elimine potenciais criadouros do mosquito, como caixas d'água abertas, água de vasos de plantas e calhas entupidas. A prevenção é um dever de todos nós. Dengue mata. Não fique parado.

Matrícula	00171254-3	Localização	001.538.0013.00100.0001	Sequencial	1.10171254.2111
Vencimento	15/12/2021	Total a Pagar (R\$)	R\$ 83,25	Ref.	11/2021
				Div	7

8263000000-5 83251027000-8 00000001017-3 12542111700-8





## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 02/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.55.41  
 5271X05271

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B  
 =====  
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
 Codigo de Barras 8580000011-9 70090385213-0  
 54071621335-5 11835888028-8  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 02/12/2021  
 Numero do Documento 07.16.21335.1183588-8  
 Valor Total 1.170,09  
 -----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
 de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido  
 apos a quitacao.

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 13:47:04

02/12/2021 13:55:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**76.708.098/0001-06**

Razão Social  
**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

Período de Apuração  
**2021**

Data de Vencimento  
**20/12/2021**

Número do Documento  
**07.16.21335.1183588-8**

Pagar este documento até  
**20/12/2021**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000013735162  
13º salário**

Valor Total do Documento  
**1.170,09**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2021 Vencimento:20/12/2021	275,89			275,89
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 21 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2021 Vencimento:20/12/2021	680,00			680,00
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO - 13 SALÁRIO 21 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO - 13 SALÁRIO PA:2021 Vencimento:20/12/2021	85,00			85,00
1176	CP TERCEIROS - INCRA - 13 SALÁRIO 21 CP TERCEIROS - INCRA - 13 SALÁRIO PA:2021 Vencimento:20/12/2021	6,80			6,80
1191	CP TERCEIROS - SENAC - 13 SALÁRIO 21 CP TERCEIROS - SENAC - 13 SALÁRIO PA:2021 Vencimento:20/12/2021	34,00			34,00
1196	CP TERCEIROS - SESC - 13 SALÁRIO 21 CP TERCEIROS - SESC - 13 SALÁRIO PA:2021 Vencimento:20/12/2021	51,00			51,00
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - 13 SALÁRIO 21 CP TERCEIROS - SEBRAE - 13 SALÁRIO PA:2021 Vencimento:20/12/2021	20,40			20,40
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 21 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO - 13 SALÁRIO PA:2021 Vencimento:20/12/2021	17,00			17,00
<b>Totais</b>		<b>1.170,09</b>			<b>1.170,09</b>

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
ACEITO EM \_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

01/12/2021 08:59:51

85800000011 9 70090385213 0 54071621335 5 11835888028 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000011 9 70090385213 0 54071621335 5 11835888028 8



CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Número: 07.16.21335.1183588-8  
Pagar até: 20/12/2021  
Valor: 1.170,09

Pague com o PIX



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:41  
527105271 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379750306921000055068127354006188300000130000

BENEFICIARIO:

UNICRED UNIAO

NOME FANTASIA:

UNICRED UNIAO

CNPJ: 74.114.042/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CALISTO TESTONI FILHO

CPF: 021.302.159-55

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

-----

NR. DOCUMENTO	120.212
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

-----

NR.AUTENTICACAO E.AC0.4B7.6D9.8DB.13F

-----

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

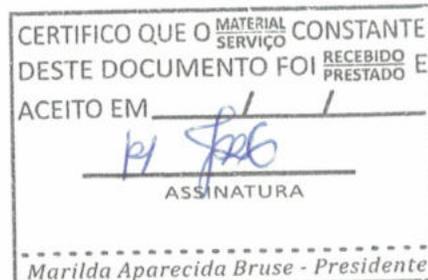
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

02/12/2021 13:52:16

JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 13:55:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**957**

Série: E

Data Emissão: 06/12/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: B0D59-FB35B

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: TESTONI E ROCHA LTDA  
Nome Fantasia: CONTEST  
CNPJ/CPF: 09.216.120/0001-03  
Endereço: RUA 1141  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: contestcontabilidade@gmail.com

Insc. Municipal: 145926

Insc. Estadual:  
Nº: 375  
Compl.: SALA 01  
UF: SC CEP: 88330-789  
Telefone: 4733660147

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06  
Endereço: RUA 2870  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail:

Insc. Municipal: 85855

Insc. Estadual:  
Nº: 903  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-360  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

ELABORAÇÃO DE BALANCETE P/ PMBC E CALCULO DE FOLHA DE PAGAMENTO REF 12/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE	Sim	1,00	1.300,0000	1.300,00

Valor Tributável: R\$ 1.300,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.300,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.300,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 26,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.300,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 12/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 6920601  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 06/12/2021 16:09:14

Impresso em: 06/12/2021 às 16:09:26

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Receb(emos) de: TESTONI E ROCHA LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 957  
Certificação  
B0D59-FB35B

**CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)**

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	12/2021	1,0000	1.300,00
<b>Faturas em Atraso</b>			<b>Total:</b>	<b>1.300,00</b>
Referência	Série	Vencimento	Pendente	Valor corrigido
04/2019		10/04/2019	1.300,00	1.742,00
<b>Total:</b>			<b>1.300,00</b>	<b>1.742,00</b>

Não receber após o vencimento

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO

ACEITO EM \_\_\_\_\_

*[Assinatura]*

ASSINATURA

-----  
Marilda Aparecida Bruse - 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 25/11/2021	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
Número do Documento 000998-12/2021	Nosso Número 09 / 21000005568-6	Espécie do Documento DS	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 09
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	Vencimento 10/12/2021	Valor do Documento 1.300,00
SCI - Visual Controller		Recibo do Pagador		Autenticação Mecânica



**Bradesco**

**237-2**

**23797.50306 92100.000550 68127.354006 1 88300000130000**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 10/12/2021
Beneficiário UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90 Rua CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451, ITAJAI - SC						Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5
Data do Documento 25/11/2021	Número do Documento 000998-12/2021	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 25/11/2021	Nosso Número 09 / 21000005568-6	(=)Valor do Documento 1.300,00
Uso do Banco 00018	Carteira 09	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-)Desconto 0,00	(-)Outras Deduções / Abatimento
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber após o vencimento						(+)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  
SCI - Visual Controller

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:11:00  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23797223054131336152381003576402588260000042255

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

CNPJ: 14.470.792/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

CNPJ: 14.470.792/0001-72

PAGADOR:

NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO

CNPJ: 76.708.098/0001-06  
-----

NR. DOCUMENTO	120.301
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	422,55
VALOR COBRADO	422,55

NR. AUTENTICACAO 3.6C8.437.488.C02.F7B  
-----

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

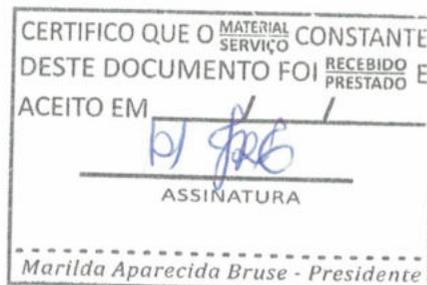
03/12/2021 07:55:33

JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/12/2021 08:11:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





237-2

Beneficiário: **PAPELARIA COR DE ROSA LTDA** Agência / Cód. Beneficiário: **7223-0 / 0035764-2** Comprovante de Entrega

Pagador: **NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO** Nosso Número: **04 / 13133615281-1** Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora):  
 Mudou-se  Ausente  Não existe N° indicado  
 Não procurado  Recusado  Endereço Insuficiente  
 Desconhecido  Falecido  Outros (Anotar no verso)

Vencimento: **06/12/2021** N° do Documento: **57870** Espécie Moeda: **R\$** Valor do Documento: **422,55**

Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima. Data: Assinatura: Data: Entregador:

Local de Pagamento: **Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso** Data de Processamento: **02/12/2021**



237-2

23797.22305 41313.361523 81003.576402 5 88260000042255

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso**

Beneficiário: **PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - CNPJ: 14.470.792/0001-72**

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
02/12/2021	57870	DM	Sem	02/12/2021
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade
		04	R\$	

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,70  
 APÓS 06/12/2021 MULTA.....12,68

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTANTES DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM

*[Assinatura]*

ASSINATURA

Ctrl. Participante: 7670809800010615129

Vencimento	06/12/2021
Agência / Cód. Beneficiário	7223-0 / 0035764-2
Nosso Número	04 / 13133615281-1
1 (=) Valor do Documento	422,55
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



Bradesco

Recebimento através do cheque nº. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO - CNPJ: 76.708.098/0001-06 RUA 2870, 903 - CENTRO 88330-454 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica



237-2

23797.22305 41313.361523 81003.576402 5 88260000042255

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso**

Beneficiário: **PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - CNPJ: 14.470.792/0001-72**

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
02/12/2021	57870	DM	Sem	02/12/2021
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade
		04	R\$	

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,70  
 APÓS 06/12/2021 MULTA.....12,68

Ctrl. Participante: 7670809800010615129

Vencimento	06/12/2021
Agência / Cód. Beneficiário	7223-0 / 0035764-2
Nosso Número	04 / 13133615281-1
1 (=) Valor do Documento	422,55
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO - CNPJ: 76.708.098/0001-06 RUA 2870, 903 - CENTRO 88330-454 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**IDALECIO EDUARDO EPP**

Papelaria  
COR DE ROSA

Quarta avenida, 145 - Centro -  
CEP:88330-105 - Balneario  
Camboriu - SC  
TEL: (47)3367-0894

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000057870 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 1202 4861 1700 0152 5500 1000 0578 7010 2112 4025

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

342210229743181 02/12/2021 11:41:34

NATUREZA DE OPERAÇÃO

N.FISCAL REF CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO**

CNPJ / CPF

76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO

02/12/2021

ENDEREÇO

**RUA 2870, 903 TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

88330-454

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/12/2021

MUNICÍPIO

**Balneario Camboriu**

FONE / FAX

2125-7513

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:40:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

439,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

16,75

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

422,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2523	FITA LARGA TRANSPARENTE 48X45 ADELBRAS	39191010	4102	5929	RL	2,0000	5,9000	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2540	FITA CREPE BRANCA 48X50 ADELBRAS BRANCA	48114110	5101	5929	RL	1,0000	13,9000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30372	TINTA DIMENSIONAL BRILLIANT CORES CORES	32131000	5101	5929	CX	10,0000	6,5000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28981	PALITO PICOLE C/50 QUADRADO	44219900	0101	5929	PCT	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31058	CANETA GEL SIGNO 0.7 CORES CORES	96081000	0101	5929	UN	2,0000	13,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20169	GLITER 3 GR CORES	39202090	0101	5929	UN	12,0000	1,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19860	TINTA TECIDO 37ML CORES	32131000	0101	5929	CX	19,0000	4,9000	93,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34012	POST-IT 45X45 SORTIDO BICHINHOS BRW CORES	48201000	2101	5929	UN	6,0000	2,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10957	TINTA ACRIPUFF CORES CORES	32131000	0101	5929	UN	12,0000	7,0000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4804	PAPEL PARDO 1,20 METRO	48025610	0101	5929	MT	5,0000	2,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21473	TONER BROTHER TN1060 COMPATIVEL	84439933	7101	5929	UN	1,0000	39,0000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24885	FOTOCONDUTOR BROTHER TN1060 COMPATIVEL	84439923	0101	5929	UN	1,0000	65,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
SERVIÇO CONSTATADO  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
PRESTADO  
ACEITO EM \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 153352) -

Parcela.: 001 Vecto.: 12/12/2021 Valor.: 422,55

Nota Referente Cupom Fiscal N.: 153352 Val Aprox Tributos R\$ 142,68 (33,77%) Fonte:IBPT DOCUMENTO

EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL

DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 13,67

CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,20 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.11.00  
 5271X05271

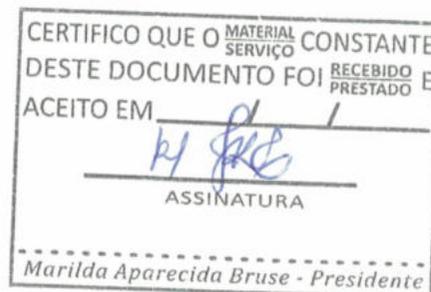
**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

=====  
 Convenio CLARO PR/SC  
 Codigo de Barras 8482000000-0 45650163202-7  
 11212113041-0 41604414122-1  
 Data do pagamento 03/12/2021  
 Valor Total 45,65

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
 de segurança e será processada após análise.  
 O comprovante definitivo somente sera emitido  
 apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/12/2021 08:00:13

03/12/2021 08:11:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2  
**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**  
 R 2870 903 CENTRO  
 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC

00237200

DATA DE VENCIMENTO: 12/12/2021 - DATA DE POSTAGEM: 29/11/2021



7216210573069170000003367430291121

Período de uso de 20/10/2021 a 19/11/2021  
 Vencimento 12/12/2021

Nº da conta: 113041416  
 Nº do cliente: 106657678  
 CPF/CNPJ 76.708.098/0001-06  
 Razão Social: Claro S/A  
 CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47  
 CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 45,65

**Total a pagar R\$ 45,65**

**CANAIS DE ATENDIMENTO:**

Atendimento Claro - Ligue 1052  
 Ouvidoria - Ligue 0800 7010180  
 MAXIMILIANO CONSTANTINO  
 SERVIÇO PRESTADO E RECEBIDO EM

CERTIFICO QUE O  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E

ACEITO EM

*Marilda Aparecida Bruse*  
 ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Valor pago na última conta: R\$ 45,65

**1. PLANO CONTRATADO**

Individual  
 Oferta Claro Total Mix Plugin Celular  
 Plug-In Celular  
 Aplicativos Digitais

VALOR R\$

45,65

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO

R\$ 45,65

**SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS**

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	-	-	0,00

**TOTAL A PAGAR**

R\$ 45,65

**AVISOS AO CLIENTE**

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 9º a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331.

**DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 12559492/112021**

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
PJ Cloud 10GB Individual		10,92
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>0,00</b>	<b>10,92</b>

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 12363357/112021**

Serviços	Base de cálculo (R\$)	ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Plug-In Celular	28,48		25,00	7,12		28,48
<b>Valor Total da Nota Fiscal</b>	<b>28,48</b>			<b>7,12</b>	<b>0,00</b>	<b>28,48</b>

Contribuição para o Fust 1% e Funntel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica  
 Para uso do banco



CLIENTE  
 NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Débito Automático  
 113041416

Data de Vencimento  
 12/12/2021

Valor  
 R\$ 45,65

84820000000-0 45650163202-7 11212113041-0 41604414122-1



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix





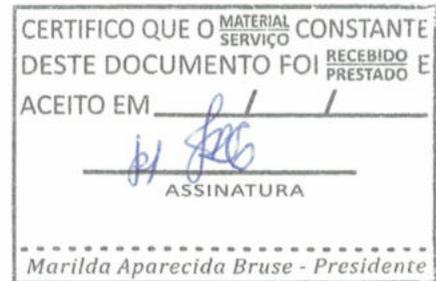
## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

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

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 5815 BALNEARIO CAMBORIU - 4 AVE  
Conta corrente (com DV) 11688  
CNPJ 07.586.253/0001-38  
Nome favorecido B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 120.303  
Valor 268,46  
Destinação 0  
Data transferência 03/12/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 0711ED7B2796008C



Assinada por	JE939410 MARILDA APARECIDA B	03/12/2021 08:20:45
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	03/12/2021 08:22:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000028513  
SÉRIE 1

**B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI**

4º AVENIDA, 1060  
BAIRRO CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU - SC  
CEP 88330-112  
Telefone: (47)33600085

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. **000028513**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **01/01**



CHAVE DE ACESSO  
4221 1207 5862 5300 0138 5500 1000 0285 1313 4402 3198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIA-NF SOBR CUPOM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210228615908 01/12/2021 10:58:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255045115 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO CNPJ 07.586.253/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CNPJ/CPF 76.708.098/0001-06 DATA DA EMISSÃO 01/12/2021

ENDEREÇO R 2870 903,SN BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88330-360 DATA SAÍDA/EMISSION 01/12/2021

MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU FONE/FAIX (47)4721257513 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 10:58

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	268,46	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
69,00					

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
41966	BOBINA ADESIVA RETAN SELO NATALINO DECOR	48192000	000	5929	UN	1,000	8,75	8,75					
38304	CCT-180 COPO 180ml COPOBRAS C/25 UND	39241000	000	5929	UN	4,000	6,37	25,48					
39357	FITA 10mmX10m CF 002 COR 228 OURO PROGRE	58063200	000	5929	UN	4,000	4,14	16,56					
37152	FITA CETIM N001 7mmX10MT COR 201 BRANCO	58063200	000	5929	UN	4,000	2,62	10,48					
39228	FITA CETIM N001 7mmX10MT COR677 VD FOLHA	58063200	000	5929	UN	4,000	2,62	10,48					
32394	GARFO FESTA GSV-523 VERMELHO C/50	39241000	000	5929	UN	2,000	3,25	6,50					
31622	PRATO 15cm RASO VERDE ESCURO FORFEST C/1	39241000	000	5929	UN	10,000	1,66	16,60					
12879	SACO MET/PEROL 25X37cm PACKPEL C/50 Un	39232990	000	5929	UN	1,000	22,29	22,29					
12729	SACO PLAST INCOLOR 15X21cm PACKPEL C/50	39232910	000	5929	UN	5,000	6,16	30,80					
40415	SACOLA KRAF M 23X32X10	39232190	000	5929	UN	26,000	1,10	28,60					
19987	SACOLA TAM P 18X9.5X29 KRAFT PAPE 19987	48194000	000	5929	UN	8,000	11,49	91,92					

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
ACEITO EM \_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Referente ao CPF: 7 CUPOM: 17993 MD-5: FFDEC4BC77DA6750293AA19A86D40565</p> <p>Empresa: l. vendedor: (não consta), pedido: 509, forma/condição de pagamento: (não consta)/apresentação, transacionador: 10605-NUCLEO ASS HUMBERTO</p> <p>Nome: B.C. COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI, Endereço de entrega: 4º AVENIDA, 1060 - BALNEARIO CAMBORIU/SC - BAIRRO: CENTRO - CEP: 88330-112</p>	RESERVADO AO FISCO

03/12/2021 09:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.01  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020211203124545842149714  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: 437,60  
TARIFA: 4,33  
DATA: 03/12/2021 - 09:47:24  
-----

PAGO PARA: Plastipel Embalagens  
CNPJ: 4.319.368/0001-78  
CHAVE PIX: 04319368000178  
INSTITUICAO: 78825270 CCLA MAXI ALFA  
AGENCIA: 3069 - CONTA: 0000000000001722590  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 03/12/2021 - 09:47:26  
=====

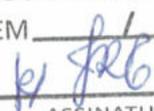
DOCUMENTO: 120304  
AUTENTICACAO SISBB: 6.0A5.EB9.670.4D7.CDA  
=====

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

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

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO	E
ACEITO EM	____/____/____
	____
ASSINATURA	
-----	
Marilda Aparecida Bruse - Presidente	



PLASTIPEL EMBALAGENS

JANIO ALVEZ MOTA ME

4ª Avenida, nº 163 - Centro - Balneario Camboriú - SC  
Fone: 47 3264-6605 | CEP: 88330-105

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
Nº 000.006.648  
SERIE: 001  
FOLHA: 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO  
4221 1204 3193 6800 0178 5500 1000 0066 4811 0035 5773

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
342210230581717 03/12/2021 09:30:48

NATUREZA DA OPERACAO  
Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRICAO ESTADUAL  
254541097

INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTARIO

C.N.P.J.

04.319.368/0001-78

**DESTINATARIO/REMETENTE**

NOME/RAZAO SOCIAL  
NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS

C.N.P.J./C.P.F.  
76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSAO  
03/12/2021

ENDEREÇO  
RUA 2870, 903

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

C.E.P.  
88330-454

DATA DA SAIDA  
03/12/2021

MUNICIPIO  
Balneario Camboriú

FONE/FAX  
(47) 9645-3523

UF  
SC

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE SAIDA  
09:31:00

**FATURA**

DOCUMENTO	VENCIMENTO	RS VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	RS VALOR
6648/1	03/12/2021	437,60	-	-	-

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	437,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	437,60

**TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO**

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
-	9-Scm Frete				
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
-	-		-		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0	0

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS**

CODIGO NCM/SH	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CODIGO EAN	CFOP CSOS	QDDE UNID	VLR. UNIT. VLR. DESC.	VLR. TOTAL BASE ICMS	VLR. ICMS VLR. IPI	+ICMS +IPI
003553	MASCARA DESCARTAVEL DUPLA TALGE C/100	7898941898465	5102	2,0000	19,9000	39,80	0,00	0,00
63079010	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 8,43(21,18%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
000051	POTE 1,2L FREEZER/MICROONDAS PLASVALE COD. 332	SEM GTIN	5102	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00
39249000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 2,99(30,20%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
002188	POTE 2,2L FREEZER/MICROONDAS PLASVALE	SEM GTIN	5102	1,0000	12,9000	12,90	0,00	0,00
39249000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 3,90(30,23%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
007016	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA APK PRETA C/50	SEM GTIN	5102	1,0000	24,9000	24,90	0,00	0,00
63079010	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 5,27(21,16%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
007334	POTE 1,2L FREEZER/MICROONDAS PLASVALE COD.323	SEM GTIN	5405	1,0000	8,5000	8,50	0,00	0,00
39241000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 2,57(30,24%)		0500	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
007005	ALCOOL 5L LIQUIDO 70%	SEM GTIN	5102	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00
22071090	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 15,34(38,45%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
001460	SACO PE 52X85 SACOLAO VIRGEM C/1KG	SEM GTIN	5102	2,0000	27,5000	55,00	0,00	0,00
39232190	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 18,83(34,24%)		0102	KG	0,0000	0,00	0,00	0,00
004948	PULVERIZADOR 500ML GATILHO SPRAY PERFECT	SEM GTIN	5102	2,0000	10,9000	21,80	0,00	0,00
84248990	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 3,87(17,75%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
002383	COPO 180ML CRISTALCOPO 25X100 TRANSP.	SEM GTIN	5102	1,0000	124,9000	124,90	0,00	0,00
39241000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 37,83(30,29%)		0102	CX	0,0000	0,00	0,00	0,00
001813	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA APK BRANCA C/50	SEM GTIN	5102	4,0000	25,0000	100,00	0,00	0,00
63079010	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 21,20(21,20%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISS.Q.N.**

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000000...	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
Convenio de ICMS 57/95.  
PEDIDO: 25541  
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 120,23(27,47%)

RESERVADO AO FISCO  
VALORES POR PAGAR: 00 VLR.ST:0,00 VLR.Ret:0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
ACEITO EM 1  
[assinatura]  
ASSINATURA

Digest Value da NF-e: nbf:0146c6f0e7e5c784d13c6d1-

**DANFE NORMAL - NFe autorizada pelo SEFAZ**

www.polissoftware.com.br | VEGA 4.1.0.0 | Ingresso: 03/12/2021 09:37

RECEBEMOS DE "JANIO ALVES MOTA ME" OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES  
Emissao: 03/12/2021 Dest/Rem: NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS  
Total da Nota: 437,60

Murilda Aparecida Brusca Presidente

42211204319368000178550010000066481100355773

DATA DE RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº: 000.006.648  
SERIE: 001




---

**Pagamento de outros convênios**


---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.31.21  
5271X05271

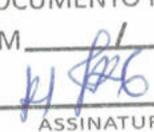
**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B  
=====

Convenio VIVO FIXO/BRASIL  
Codigo de Barras 8462000003-8 16460082089-2  
99330339601-0 39884608599-9

Data do pagamento 06/12/2021  
Valor Total 316,46  
=====

DOCUMENTO: 120601  
AUTENTICACAO SISBB:  
F.874.12B.831.9A1.93F

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO	E
ACEITO EM _____	
 ASSINATURA	
-----	
Marilda Aparecida Bruse - Presidente	

---

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	06/12/2021 09:30:03
	JE939410 MARILDA APARECIDA B	06/12/2021 09:31:20

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berini, 1378
Ed. Eco Berini
Cidade: Moçofoes
CEP: 04571-939 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 1083.839491/12
http://www.vivo.com.br

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA
Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC
Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5
Mês de referência: Dezembro/2021
Número da fatura: 1398846085-0 Tipo de cliente: Não residencial
Número do telefone: 4730810491
Data de emissão: 01/12/2021
Estado de instalação: Santa Catarina

15/12/2021
316,46

Descrição da sua fatura

Table with columns: RESUMO, VALOR (R\$). Rows include Plano Contratado, Internet + Serviços Digitais e Técnicos, Telefone + Serviços Digitais e Técnicos, TV por Assinatura, Total, Ligações, and TOTAL GERAL A PAGAR.

Histórico de consumo

Table showing consumption history for October, November, and December. Includes rows for Tipo de Ligação, Minutos Locais Utilizados, and Lig Locais Celular (VCI).

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua conta
acesse o aplicativo Meu Vivo. O detalhamento
também está disponível em
www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado
impresso, de forma permanente ou não. Caso
ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de
Relacionamento no 103 15. Pessoas com
necessidades especiais de fala/audição: 142.

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
PRESTADO E
ACEITO EM [Signature]
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Mensagem para você

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

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(147) PJ BL / 123 / Vivo Fibra 300 Mega Empresas (238) PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distancia Empresas (118) PASTV/0019/SeAC

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Summary box containing client name (NAHC PROGRAMA VIDA), date of maturity (15/12/2021), value to pay (316,46), client code, automatic debit code, bill number, QR code for Pix payment, and a barcode at the bottom.



**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22**

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1378,  
Ed. Eco Berrini  
Cidade Monóssis  
CEP: 04571-938 - São Paulo - SP  
CNPJ: 02.558.157/0001-82  
Insc. Est. 103383649112  
http://www.vivo.com.br

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA  
Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC  
Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5  
CNPJ/CPF: 76708098000106

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: Santa Catarina

**DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO**

NFFST 9791211-SC  
série: UK subsérie:

**Prestadora Telefonica**  
Telefônica Brasil S.A. | Rua Alexandre Dohler, 129 - 12º andar, Sala 1201, Parte 01 - 89201-260 Joinville SC  
CNPJ: 02.558.157/0013-04 - Insc. Est. 254433448 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1	VIVO Fibra 300 Mega Empresas GTII FSP	27/10/2021 a 26/11/2021	25%	3,65%	170,48
2	Desconto Prom. Internet R\$ 55,00	27/10/2021 a 26/11/2021			-55,00
					<b>115,48</b>
<b>SUBTOTAL SERVIÇOS</b>					
3	Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal GTII FSP	27/10/2021 a 26/11/2021	25%	3,65%	83,84
4	Desconto Mensalidade Principal R\$ 40,00	27/10/2021 a 26/11/2021			-40,00
					<b>43,84</b>
					<b>159,32</b>

NAHC PROGRAMA VIDA

47-3081-0491

**Ligações Locais**

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
<b>SUBTOTAL</b>									
Ligações Locais para Celular (VCI)									
5	28/10/2021 10:31:21	00:01:06	LIGACAO CELULAR AREA	4747997111713	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
6	29/10/2021 16:07:12	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA	4747996150667	VCI CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
7	05/11/2021 15:08:46	00:10:30	LIGACAO CELULAR AREA	4747984288400	VCI BrT GSM	Normal	25%	3,65%	0,00
8	09/11/2021 07:04:54	00:01:12	LIGACAO CELULAR AREA	4747997694856	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
9	10/11/2021 14:45:27	00:03:36	LIGACAO CELULAR AREA	4747999253365	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
10	10/11/2021 16:25:46	00:04:18	LIGACAO CELULAR AREA	4747996128500	VCI CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
11	11/11/2021 12:34:22	00:03:00	LIGACAO CELULAR AREA	4747997421366	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
12	12/11/2021 11:46:10	00:01:42	LIGACAO CELULAR AREA	4747997111713	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
13	17/11/2021 11:44:15	00:02:54	LIGACAO CELULAR AREA	4747999367941	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
14	17/11/2021 11:54:21	00:03:00	LIGACAO CELULAR AREA	4747996774858	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
15	17/11/2021 17:16:18	00:03:12	LIGACAO CELULAR AREA	4747999756397	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
16	19/11/2021 14:24:42	00:02:54	LIGACAO CELULAR AREA	4747996157395	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
17	19/11/2021 14:29:00	00:02:06	LIGACAO CELULAR AREA	4747996786302	VCI VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
18	24/11/2021 12:51:56	00:05:06	LIGACAO CELULAR AREA	4747999444055	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
19	24/11/2021 13:38:24	00:05:06	LIGACAO CELULAR AREA	4747984024509	VCI BrT GSM	Normal	25%	3,65%	0,00
20	24/11/2021 15:25:33	00:02:36	LIGACAO CELULAR AREA	4747999552541	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
21	25/11/2021 13:50:30	00:01:12	LIGACAO CELULAR AREA	4747999478978	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
22	25/11/2021 18:01:06	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA	4747999478978	VCI TIM A Cobrar	Normal	25%	3,65%	0,15
23	26/11/2021 14:05:18	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA	4747996786302	VCI VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
24	26/11/2021 14:19:06	00:01:36	LIGACAO CELULAR AREA	4747996786302	VCI VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
<b>SUBTOTAL</b>									
<b>TOTAL</b>									
<b>TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA</b>									
<b>0,15</b>									
<b>0,15</b>									
<b>159,47</b>									

Reservado ao Fisco 9094.9672.9ea9.177c.cfc8.6b49.78ce.0730

ICMS  
PIS/COFINS

Base de cálculo: 159,47  
Base de cálculo: 119,60

Alíquota: 25%  
Alíquota: 3,65%

Valor do ICMS: 39,86  
Valor do PIS/COFINS: 4,36

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

**NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - MOD. 21**

Cadastro do Assinante

**Telefônica Brasil S/A**

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,  
Ed. Eco Berrini  
Cidade Monó5es  
CEP: 04671-908 - São Paulo - SP  
CNPJ: 02.558.157/0001-82  
Insc Est: 1033.83949112  
http://www.vivo.com.br

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA

Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC

Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5

CNPJ/CPF: 76708098000106

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: Santa Catarina

**DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS DE TV****Prestadora Telefonica**

Telefonica Brasil S.A. | Rua Alexandre Dohler, 129, 12ª andar, sala 1201, Parte 01 - Centro - 89201-260 Joinville SC  
CNPJ: 02.558.157/0013-04 - Insc. Est.: 254.433.448 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

NFFST 571686-SC

série: TV subsérie: 2

**TV por Assinatura**

25 TV-BCU-815V4C2H2X-050

**Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos**

Vivo Play Avançado

**Data / Período**

27/10/2021 a 26/11/2021

**Alíquota PIS/COFINS**

25% 3,65%

**Valor(R\$)**

156,99

**SUBTOTAL****TOTAL****TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA**

156,99

156,99

156,99

**Reservado ao Fisco 22f6.da22.41cb.07b9.8c86.87a2.5b4c.9193****ICMS****PIS/COFINS**

Base de cálculo: 78,49

Base de cálculo: 137,36

Alíquota: 25%

Alíquota: 3,65%

Valor do ICMS: 19,62

Valor do PIS/COFINS: 5,01

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor. Redução de Base de Cálculo conforme disposições do Artigo 13, Inciso I, do Anexo 2 do RICMS/SC.

**TOTAL GERAL A PAGAR****316,46**

Resolva esse e muitos outros serviços com a Aura.  
Fale com ela nos apps Meu Vivo Fixo, Meu Vivo Móvel e WhatsApp.



**AURA**  
A inteligência artificial da Vivo.

Acesse pelo WhatsApp:  
11 99915-1515



Aura, mostra a 2ª via da minha conta.



vivo



Patrocinadora Oficial da Seleção dos Brasileiros.

**KOOL**  
#JOGUEJUNTO



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2  
NAHC PROGRAMA VIDA  
2870 CENTRO 903  
88330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC



Vencimento  
15/12/2021

Cadastre-se no Conta Online. Saiba mais.

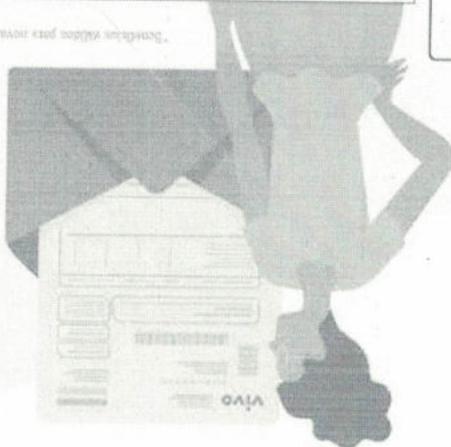


Baixe o leitor de QR Code para seu celular em [leitqr.vivo.com.br](http://leitqr.vivo.com.br)

PARA USO DOS CORREIOS	
<input type="checkbox"/> 01 - MUDOU-SE	<input type="checkbox"/> 07 - AUSENTE
<input type="checkbox"/> 02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE	<input type="checkbox"/> 08 - NÃO PROCUADO
<input type="checkbox"/> 03 - NÃO EXISTE N° ENDEREÇO	<input type="checkbox"/> 09 - NÃO EXISTE N° ENDEREÇO
<input type="checkbox"/> 04 - FALCÍDIO	<input type="checkbox"/> 10 - CARTÃO DANIFICADO
<input type="checkbox"/> 05 - DESCONHECIDO	<input type="checkbox"/> 11 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE
<input type="checkbox"/> 06 - RECIUSADO	<input type="checkbox"/> 12 - FALTA COMPLEMENTO (COLETA/FOLHA)
<input type="checkbox"/> 13 - CAIXA POSTAL CANCELADA	<input type="checkbox"/> 14 - ENDEREÇO INCORRETO

Indicador do Serviço Postal em: / /  
Endereço da Residência: / /  
Município: / /

\*Benefícios válidos para novas ativações.



Aproveite e ative também o Débito Automático. Sua conta paga sempre em dia, sem se preocupar com o vencimento.

Com a Conta Digital e o Débito Automático, você ainda ganha benefícios\* no programa Vivo Valoriza.

Faça tudo pelo app Meu Vivo Fixo e tenha muito mais praticidade. Saiba mais acessando o QR Code.



**Conta Digital. Praticidade além da conta.**

Ative e receba sua conta sempre por e-mail, ela chega até 10 dias antes do vencimento e você ainda contribui para preservar o nosso planeta.



---

**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 45,68  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA B 06/12/2021 09:38:38  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 06/12/2021 09:39:41

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

Balneário Camboriú, 06 de dezembro 2021.

### JUSTIFICATIVA

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC, vem através deste informar a respeito da transferência da conta corrente do Banco Brasil 9190-1, para conta 5719-3, no valor de R\$45,68 (quarenta e cinco reais) referente as taxas bancárias cobradas na conta: 5719-3.

Sendo o que tínhamos para o momento,



---

**Manuela Pessoa Duarte**  
**Coordenadora Geral**  
**NAHC/Programa Vida**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

Recebi da Pessoa Física ou Juridica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (112h) ref.11/2021, a importância de R\$ 3.696,00.  
Tres mil e seissentos e noventa e seis reais

Discriminativo abaixo:		Valor (R\$)	Especificação:		
Salário Base	Taxa		I Valor do serviço prestado	R\$	3.696,00
	20%		II Reembolso	R\$	
				Soma	R\$ 3.696,00
			<b>Descontos:</b>		
Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)			III INSS (11%)	R\$	406,56
			IV I.R.	R\$	138,62
			V ISS	R\$	-
				Soma	R\$ 545,18
			Valor Líquido	R\$	<b>3.150,82</b>

<b>Número de inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
12/07166	CRP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	

<b>Assinatura</b>	
<b>Nome Completo</b>	
(1021) Ana Carla Magno Bonfa	

Ag.0305-0, Vr 51, BB, c/c 28344-4

02/12/2021 12:19

Banco do Brasil

**Aplicação em poupança**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome ANA CARLA MAGNO BONFA  
Agência 305-0  
Conta corrente 510028344-7  
Variação 51  
Valor 3.150,82  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 12:13:25

02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM _____  ASSINATURA ----- Marilda Aparecida Bruse - Presidente
---



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**10**

Série: **EA**

Data Emissão: **02/12/2021**

Certificação: **AEDA4-B9EFF**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ANA CARLA MAGNO BONFA**  
 Nome Fantasia: **ANA CARLA MAGNO BONFA**  
 CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: **183376**  
 Endereço: [REDACTED]  
 Bairro: **CENTRO**  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
 E-mail: **projetovidabc@hotmail.com**

PIS/PASEP  
 Nº: [REDACTED]  
 Compl.: [REDACTED]  
 UF: **SC** CEP: **88330-000**  
 Telefone: **4730810491**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**  
 CNPJ/CPF: **76.708.098/0001-06** Insc. Municipal: **85855**  
 Endereço: **2870** Insc. Estadual:  
 Bairro: **CENTRO** Nº: **903**  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.:  
 E-mail: **nahcbc@hotmail.com** UF: **SC** CEP: **88330-360**  
 Telefone: **47988118325**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
ATENDIMENTO PSICOLOGICO	Sim	1,00	3.696,0000	3.696,00

Valor Tributável: <b>R\$ 3.696,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 3.696,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 3.696,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 73,92</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 3.696,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **02/12/2021 14:33:29**  
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
 CNAE:  
 Observações:

Impresso em: 06/12/2021 às 08:18:05

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: ANA CARLA MAGNO BONFA  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
 / /  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
 Número: 10  
 Certificação  
 AEDA4-B9EFF

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Responsável Técnica (64h) ref.11/2021, a importância de R\$ 2.880,00 Dois mil e oitocentos e oitenta reais

<b>Discriminativo abaixo:</b>	<b>Especificação:</b>			
Salário Base	I Valor do serviço prestado	R\$	2.880,00	
Taxa 20%	II Reembolso	R\$		
	<b>Soma</b>	R\$	<b>2.880,00</b>	

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

<b>Descontos:</b>				
III INSS (11%)	R\$	316,80		
IV I.R.	R\$	49,44		
V ISS	R\$	-		
	<b>Soma</b>	R\$	<b>366,24</b>	

<b>Número de inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
4.867.400	SESP/SC
<b>Localidade</b>	<b>Data</b>
BALN.CAMBORIU	

Valor Líquido ..... R\$ **2.513,76**

**Assinatura**

---

**Nome Completo**  
(1043) Mayara Cristina Fonseca Oldoni

02/12/2021 12:19

Banco do Brasil

### Transferência entre contas diversas

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome MAYARA CRISTINA FONSECA  
 Agência 1489-3  
 Conta corrente 48567-5  
 Valor 2.513,76  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO  
 ACEITO EM \_\_\_\_\_  
  
 ASSINATURA  
 -----  
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/12/2021 11:56:18  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B 02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**14**

Série: **EA**

Data Emissão: **02/12/2021**

Certificação: **FC474-6CE00**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MAYARA CRISTINA FONSECA**

Nome Fantasia: **FONSECA**

CNPJ/CPF: [REDACTED]

Cód. único: **151825**

Endereço: [REDACTED]

Bairro: **CENTRO**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

E-mail: **projetovidabc@hotmail.com**

PIS/PASEP:

Nº: [REDACTED]

Compl.: **SEM SALA ESTABELECIDA**

UF: **SC** CEP: **88330-432**

Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

CNPJ/CPF: **76.708.098/0001-06**

Insc. Municipal: **85855**

Endereço: **2870**

Bairro: **CENTRO**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

E-mail: **nahcbc@gmail.com**

Insc. Estadual:

Nº: **903**

Compl.:

UF: **SC** CEP: **88330-360**

Telefone: **47988118325**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

RESPONSÁVEL TÉCNICA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
RESPONSÁVEL TÉCNICA	Sim	1,00	2.880,0000	2.880,00

Valor Tributável: <b>R\$ 2.880,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.880,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.880,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 57,60</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.880,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2021**

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**

Data Geração: **02/12/2021 14:28:25**

Recolhimento: **Sem Retenção**

Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

CNAE:

Observações:

Impresso em: 06/12/2021 às 08:19:21

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **MAYARA CRISTINA FONSECA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 14  
Certificação  
FC474-6CE00

Data

Assinatura do Recebedor

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

Recebi da Pessoa Fisica ou Juridica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(36h) ref.11/2021, a importância de R\$ 1.188,00.  
Um mil e cento e oitenta e oito reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)		
	20%		I Valor do serviço prestado	R\$ 1.188,00
			II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ 1.188,00

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\$	130,68	
IV I.R.	R\$	-	
V ISS	R\$	-	
		Soma	R\$ 130,68

Número de inscrição	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
3.620.027-8	SSP/PR
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	

Valor Líquido R\$ **1.057,32**

Assinatura	
Nome Completo	
(1034) Marilene Ines de Oliveira	

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

02/12/2021 12:19

Banco do Brasil

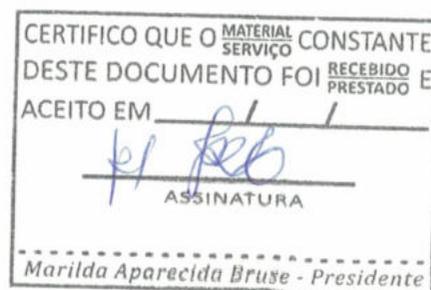
**Transferência entre contas diversas**

**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 1.057,32  
Destinação 0  
Data Nesta data



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

02/12/2021 11:54:55

JE939410 MARILDA APARECIDA B

02/12/2021 12:19:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**14**

Série: **EA**

Data Emissão: **02/12/2021**

Certificação: **2DA8E-C4E5A**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MARILENE INEZ DE OLIVEIRA**

Nome Fantasia: [REDACTED] Cód. único: **106541**

CNPJ/CPF: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

Bairro: **NOVA ESPERANÇA**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

E-mail: **projetovidabc@hotmail.com**

PIS/PASEP:

Nº: [REDACTED]

Compl.:

UF: **SC** CEP: **88333-631**

Telefone: **4730810491**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

CNPJ/CPF: **76.708.098/0001-06**

Endereço: **2870**

Bairro: **CENTRO**

Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

E-mail: **nahcbc@hotmail.com**

Insc. Municipal: **85855**

Insc. Estadual:

Nº: **903**

Compl.:

UF: **SC** CEP: **88330-360**

Telefone: **47988118325**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

MEDIAÇÃO FAMILIAR

Item

MEDIAÇÃO FAMILIAR

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	1.188,0000	1.188,00

Valor Tributável: <b>R\$ 1.188,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.188,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.188,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 23,76</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.188,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.16 - Psicologia.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **12/2021**

Recolhimento: **Sem Retenção**

CNAE:

Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**

Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: **02/12/2021 14:35:47**

Impresso em: 06/12/2021 às 08:20:40

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **MARILENE INEZ DE OLIVEIRA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 14  
Certificação  
2DA8E-C4E5A



## Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			3.898,04 C
02/12/2021		1489	99015	870 Transferência recebida 02/12 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	551.489.000.190.140	53.005,54 C	
02/12/2021		5271	99015	120 Transferido para Poupança 02/12 0305 510028344-7 ANA CARLA MAGN	550.305.510.028.344	3.150,82 D	
02/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 02/12 1489 48567-5 MAYARA CRISTIN	551.489.000.048.567	2.513,76 D	
02/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 02/12 1489 49806-8 MARILENE INES	551.489.000.049.806	1.057,32 D	
02/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 02/12 1489 57240-3 VANESSA EVANGE	551.489.000.057.240	469,92 D	
02/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 02/12 1489 57435-X SIMONE FERREIR	551.489.000.057.435	1.017,50 D	
02/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 02/12 1489 57435-X SIMONE FERREIR	551.489.000.057.435	467,50 D	
02/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 02/12 1489 61641-9 THAIS MEDEIROS	551.489.000.061.641	1.281,60 D	
02/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 02/12 2982 31082-4 CRISTIANE ECCH	552.982.000.031.082	528,00 D	
02/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 02/12 3403 13367-1 GIORDANO DA SI	553.403.000.013.367	1.879,68 D	
02/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 02/12 5271 5159-4 NAIRO ADAO P R	555.271.000.005.159	1.068,00 D	
02/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 02/12 5271 8080-2 MANUELA FATIMA	555.271.000.008.080	4.013,15 D	
02/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 02/12 5271 10648-8 GILMARA DOS SA	555.271.000.010.648	3.259,76 D	
02/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 02/12 5271 12051-0 KERCIA R PERON	555.271.000.012.051	941,41 D	
02/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada 02/12 5271 12051-0 KERCIA R PERON	555.271.000.012.051	2.091,41 D	
02/12/2021		5271	99015	120 Transferido para Poupança 02/12 5325 513763798-6 KELLI CRISTINE	555.325.513.763.798	3.549,63 D	
02/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 035810307000132 RAFAEL SEBBEN	120.201	1.584,00 D	
02/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6615 06799648944 ISMAEL FARIAS VAZ	120.202	1.680,00 D	
02/12/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 02/12 12:22 CINTIA BARROSO PASCHOAL	120.203	2.118,60 D	
02/12/2021		0000	13105	375 Impostos	120.204	272,00 D	

FGTS ARRECADACAO GRF					
02/12/2021	0000	13105	375 Impostos	120.205	9.975,33 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
02/12/2021	0000	13105	375 Impostos	120.206	932,52 D
DARF - 76.708.098/0001-06 -0561					
02/12/2021	0000	13105	375 Impostos	120.207	34,00 D
DARF - 76.708.098/0001-06 -8301					
02/12/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.208	3.273,17 D
341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA					
02/12/2021	0000	13105	362 Pagamento conta luz	120.209	304,22 D
CELESC DISTRIBUICAO S.A.					
02/12/2021	0000	13105	361 Pgto conta água	120.210	83,25 D
EMASA - BALN CAMBORIU					
02/12/2021	0000	13105	375 Impostos	120.211	1.170,09 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
02/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	120.212	1.300,00 D
UNICRED UNIAO					
02/12/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.361.200.071.905	10,45 D
Cobrança referente 02/12/2021					
02/12/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.361.200.071.906	10,45 D
Cobrança referente 02/12/2021					
02/12/2021	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.361.200.237.535	10,00 D 6.856,04 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 02/12/2021					
03/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	120.301	422,55 D
PAPELARIA COR DE ROSA LTDA					
03/12/2021	0000	13105	363 Pagto conta telefone	120.302	45,65 D
CLARO PR/SC					
03/12/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.303	268,46 D
341 5815 007586253000138 B.C. COMERCIO					
03/12/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado	120.304	437,60 D
03/12 09:47 JANIO ALVES MOTA					
03/12/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.371.200.030.000	10,45 D
Cobrança referente 03/12/2021					
03/12/2021	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.371.200.179.476	4,33 D 5.667,00 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 03/12/2021					
06/12/2021	5271	05271	363 Pagto conta telefone	120.601	316,46 D
VIVO FIXO/BRASIL					
06/12/2021	5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.009.190	45,68 C
06/12 5271 9190-1 NUCLEO ASSISTE					
06/12/2021	0000	00000	999 S A L D O		5.396,22 C
<hr/>					
Saldo					5.396,22 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					31/12/2021
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					03/01/2022

-----  
-----  
Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



### 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 à parcela n.º **11** do Termo de Colaboração, **FMDCA N.º 003/2019** manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 01 de dezembro de 2021.



Presidente do Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]

## RECIBO

NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

ESTADO: S.C.

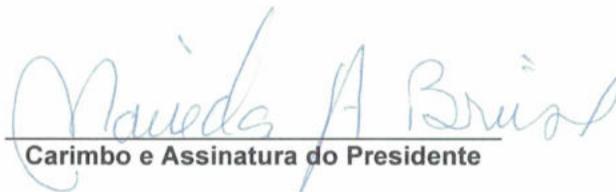
CNPJ Nº: 76.708.098/0001-06

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
Nº 003/2019	12	12	R\$ 52.242,80

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à **12ª parcela** do Termo Colaboração FMDCA nº 003/2019, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a **Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças, adolescentes dependentes e co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar. No ano de 2021, será oferecido 160 vagas para Crianças, Adolescentes e seus familiares.**

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 01 DE DEZEMBRO DE 2021.

  
Carimbo e Assinatura do Presidente

  
Carimbo e Assinatura do Tesoureiro

## Atendimentos:

5

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Vilões 5 vistas							
Raquel P. E. Conçalves	11/11/21	2					
Sophia C. de Silva	21/22/2022	X					X
Danule E. C. Memm	11/11/21	X					X
<del>Nome: Conçalves Espinosa</del>							
Família Martins dos Santos	12/11/2021.	2					
Monara Luanda Martins	11/11/21	2					
Mateus Martins dos Santos	12/11/21	2					
Marilys F. Buiat	12/11/21	X					
Rouvenor Rodolado	12/11/21				2		
Olexoni de Saldadelemon	12/11/21.	2					
Moemi Machado.							
ACASTO S. MORA.	12/11/21	2					
Joãoquim Slls	12/11/21	1					
Fans Eze	12/11/21	X					
Keitia Muelles Rey	12/11/21	2					
Thengrimba Mangus.	12/11/21	2					
Rodrigo Muelles	12/11/21				2		

## Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educaç.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Monara Mendes Martins	05/11/21	✓					
Francile Martins dos Santos	05/11/2021	✓					
Marcelly A. Brito	05/11/21	✓					✓
Daniela Sauer	05/12/21				✓		
Josiana Kordtsch	05/11/21	✓					
Isabelle Schneider	05/11	✓					✓
JANILMA Fung	05/11	✓					✓
LOHAN JORDAO	05/11	✓					
Mathew D. de Freitas	05/11						✓
Paulo Guimarães	05/11						✓
Yelena Real	05/11						✓
Camilla DE MARTIN	05/11						✓
Renata J. B. Holanda	05/11/21	✓					
Normi Holanda	05/11/21	✓					
Victor Hugo H. Ferreira	05/11/21						✓
Kátia Michelle Ruy	05/11/21						
Keigo M.M.	05/11/21	✓					

Nome:

Atendimentos:

	Data	Psico	Educac.	Mediag	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Sophia Gomes de Silva	03/11/21	x					
Maria José Pereira (online)	03/11/21				x		
Letícia Micheli	* 03/11/21					x	
Valéria Medeiros	03/11/21					x	
Letícia Amém	* 03/11/21	x					
Maria Júlia Muller	x 03/11/21	x					
Clarice Albuquerque Moraes	03/11/21	x					
Fabiola Pereira de Sousa	* 03/11/21	x					
Felipe Maia (online)	03/11/21	x					
Augusto Paes	* 03/11/21	x					
Vanessa de Souza Pereira Paquarini	03/11/21					x	
Mar Fabiana Walter	03/11/21	x					
Yanis e Machado	03/11	x					
JÁNIA LUIZA TESSARO	03/11/21	x					
MARIA ISABEL	03/11/21	x					
ANDREIA SANDRI	03/11	x					
Ana Luiza Oliveira	03/11	x					

## Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educaç.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Maria José (contine)	05/11				X		
Alcione de S. Kinkabon	* 05/11				X		
Sabrina Maria Patti	05/11	P					
Tais Anne Elle	05/11	P					
Jessica Elle	05/11	X					
Valéria Macleide	05/11				X		
Neide R. dos Santos	05/11	X					
Bruno do R. Santanna	05/11	X					
Gustavo dos Reis Santos	05/11/21					X	
PRISCILA SUSHI	05/11/21					X	
Tatiane Macleide	05/11/21	X					
CRISTÓFER DELIMA	5/11	X					
Clayton Lina	5/11						
Ângela M.B. Rompasa	5/11	X					
Carine P. Heleno	5/11					X	
Deborah da Silva	5/22	X					
Georgette Jesus de S.	05/11/21	X					X

Atendimentos:

Nome:

	Data	Psico	Educac.	Mediag	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
✓ <i>Cláudia Linguetto Meneses (online)</i>	10/11/11	x					
<i>Fabiana Lopes Oliveira</i>	10/11/11	x					
<i>Elizangela Mano Siqueira de O.</i>	10/11/11	x					
<i>Fátima Pereira de Feres</i>	10/11/11	x					
<i>Maira Isabel Sardeni</i>	10/11/11	x					
<i>Jan Mendes</i>	10/11/11	x					
<i>Luca Mendes</i>	10/11/11	x					
<i>Kauani Soares Pereira</i>	10/11/11	x					
<i>Quelhermi Martins (online)</i>	10/11/11	x					
<i>Eleveson Sato</i>	10/11/11						
<i>Natton Gabriel Mendes</i>	10/11/11						
<i>João Tométti</i>	10/11/11						
<i>Rebeca Ruemer</i>	10/11/11						
<i>Simone Machado Frade</i>	10/11/11						
<i>Silvêri Joaquim Marques</i>	10/11/11						
<i>Julia Stegoyan</i>	10/11/11						
<i>Carolina Martins</i>	10/11/11						

## Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
* Profissionais Luziane atacad médico	12/11/21		3				
Roniele Oliveira	12/11/21				X		
Maia Fê (online)	12/11/21				X		
Valma Marquete	12/11/21				X		
Jonaina Anselm	12/11/21	X					
Felipe Maia (online)	12/11/21	X					
Jacqueline Schenck	12/11/21	X					
Victor Hugo Machado	12/11/21	X					
Sabrina Mem Petri	12/11/21	X					
Estelvia marchado	12/11/21	X					
Grande Sorbonne	12/11/21	X					
Magda K. P. dos Santos	12/11/21	X					
Patricia Marchado	12/11/21	X					
Luizene Soares	12/11/21	X					
Vanessa (online) não atendu.	12/11/21	X					
Christophe Lima Luco	12/11/21	X					
Florencia Suedars	12/11/21				X		X

## Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Andressa da Silva	16/11	X					
Rli B. Moura	16/11	X					
Eliev Michels	16/11	X					
Anna Gabriela Machado	16/11	X					
Dyane A. Pereira	16/11/21	X					
Helisa Naltinski Rodrigues	16/11/21	X					
Patricia Marques	16/11/21	X					
Carina Ferreira	16/11 -	X					
Yasara Zangherini	16/11					X	
Daniel T. Y. Santana	16/11					X	
Renata Y. Santana	16/11					X	
João Victor Y. Santana	16/11	X					
Yosmilani J. P. Guibond	16/11	X					
Flávia Bezerra	16/11	X					
Andrea Lopes	16/11	X					
Fernanda de Moraes	16/11	X					
Isabela Mattuck	16/11	X					

Atendimentos:

Nome:

	Data	Psico	Educac.	Mediag	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Letícia Anselm	16/11	2					
Maia Julia Rossini Muller	16/11	2					
Elizabeth T. S. Silva.	16/11	2					
Elaine Augusto Moraes (online)	16/11	2					
Eligondina M.S. Oliveira	16/11	2					
Fabiana Lopes Oliveira	16/11	2					
Eisa Aparecida de Souza.	16/11	2					
Fabíola Pereira de Farias.	16/11	2					
Maia Isabel Sordi.	16/11	2					
Luís Mendes	16/11	2					
Carolina Martins	16/11	2					
Isabela Mendes	16/11	2					
Laury Padeco	16/11	2					
Sophia Padeco Auguste M	16/11	2					
Polissiana Rafael Vianna pseudo mal.	16/11	4p					
Luís Luís	16/11	2					
Felipe Maia (online)	16/11	2					

Nome:

Atendimentos:

Data

Psico

Educac.

Mediag

Ag. Resg.

Ass. Soc.

Médico

Augusto José Moura.

17

16/11

2

Juan Carlos

4

16/11

2

Guilherme Martins

6

16/11

2

Michell Santos

6

16/11

2

Katiana Soares Mendes.

6

16/11

2

Maria Luiza dos Reis

6

16/11

2

Prof.ª Ana Carla de Toledo Médico

6

16/11

8.

Janet do Vale

6

16/11

2

Sandra Leine

6

16/11

2

Bernardo Bolvade

6

16/11

2

Hebert Gabriel dos Santos

6

16/11

2

Welson dos Santos

2

16/11

2

Mateus Jhaquir

6

16/11

2

Marcos Vinícius

6

16/11

2

Fabiana Pereira

6

16/11

2

Som Pereira

6

16/11

2

Maria Lils

6

16/11

2

Atendimentos:

Nome:

Data

Psico

Educac.

Mediag

Ag. Resg.

Ass. Soc.

Médico

Augusto J Moura

27/11

X

21

Isabela Felizarda de Oliveira

17/11/21

X

Felizarda Mara Serapião

17/11/21

X

Georgete d.

12/11/21

X

Penaltan Leão de Almeida

17/11/21

X

Leandro Alkmang

12/11/20

X

Walter Ribeiro

17/11/21

X

Evangelina Sidioli

12/11/21

X

Elei Ophir de Souza

14/11/21

X

Fátima Lacerda de Souza

12/11/2021

X

Yani Rêve

18/11/21

X

Daniela de Oliveira Sauer

18/11/21

X

Lohan Teixeira

17/11/21

X

Reguelina Schneider

18/11/21

X

Emmanuel de Souza

29/11/21

X

Kathia Michele de Souza

19/11/21

X

Francine de Souza

19/11/21

X

28

Atendimentos:

Nome:

Ass social b/visitas

Nome:	Data	Psico	Educaç.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Profissional Auto Cade	15/11/19	X	(3P)				
Profissional Britan	Atestado med. cirurgia						
Diego M. M	19/11/19	X					
Joaquim Aêla	19/11/19	X					
Maria fze (online)	19/11/19				X		
Valma Marquete	19/11/19				X		
Maidla Franilde	19/11/19	X					
Jonaina do Espírito Santo	19/11/19	X					
Jeniele Martins	19/11/19	X					
Julia Medrado	19/11/19	X					
Juliana Man	19/11/19	X					
Patru	19/11/19	X					
BRUNDA SANTANA	19/11/19	X					
CRISTOPHER DELMALLEÃO	19/11/19						
Ângela M. B. Rampasso	19/11/19	X					
Silvia Moutas Silva	19/11/19				X		
Sergimara	19/11/19	X					
Manuel Moeno	19/11/19					X	

Nome:

Atendimentos:

	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Matheus Martins	19/11					x	✓
Cassio Lima Vasimoto	19/11					x	✓
Paulo Lopes	19/11					x	✓
Michel Souza Sontana	19/11					x	✓
Fabiane Oliveira	19/11					x	✓
Silvio Pacheco	19/11					x	✓
Roniel Menezes	19/11					x	✓
Tânia Lucia Texeira	19/11					x	✓
Nelson dos Santos	19/11					x	✓
Andre Flaviano	19/11					x	✓
Kouoni Pacheco	19/11					x	✓
Stene Silva Barros	19/11					x	✓
Amorade Reis	19/11					x	✓
Eleusis Rufina Espantanea	19/11					x	✓
Adrieli Sontana	19/11					x	✓
Priscila Sontana	19/11					x	✓
João Sontana	19/11					x	✓

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Helaine Rosa Marchis	22/11/21	X					
Elvira Costa	22/11/21	X					
Elvira R. Soares	22/11/21	X					
Thaís M. Machado	22/11/21	X					
Guilherme Machado	22/11/21	X					
Lucyete Mollmann	22/11/21				X		
Ulme M. Mangueira	22/11/21				X		
Emoelza Inacio da Silva	22/11/21	X					
Glennora Mendes	22/11/21	X					
Simone Yoshida Muijen	22/11/21					X	
Martel Kristina Yoshida de Azeredo	22/11/21					X	
Regiane A. Mendes	22/11/21	X					
Pedro Gabriel Ribeiro	22/11/21	X					
Adriane Fagundes Marques	22/11/21					X	
Julia Beatriz Campos Zanella	22/11/21	X					
Pallo Santos	22/11/21				X		
Luom S. Truili	22/11/21				X		

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Julia Strappason	22/11/21			X			
Medson Regina Klejner	22/11/21						
Adriana A. S. S.	22/11/21			X			
Paula Cristiny	22/11/21			X			
Josemiguil	22/11/21	X					
Jeanina A. Pomkin	22/11/21	X					
Confina Costa	22/11/21	X					
Jana Costa	22/11/21	X					
Carla Stevencius Fries	22/11/21	X					
Patricio Leiza Kindermann	22/11/21	X					
Kaemy Joana Pereira	22/11/21	X					
Ramon Ribeiro Santos	22/11/21			X			
Franca R.R. Cordeiro -	22/11/21	AE		X			
Carlos Henrique S.P.	22/11/21	X					
Polivel Walthell	22/11/21	X					
Kaoni Paleta (Antônio)	22/11/21	X					
Sirine Fernandes Sturicio	22/11/21	X					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educat.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Gustavo Oliveira	04/11/21	X					
Cunice & Paul J. de Oliveira	04/11/21	X					
Sandra Regina Indice	04/11/21	X					
Anthony Pimenta	04/11/21	X					
Maria Luiza Amorim	04/11/21	X					
Bonethan Leon de O.	04/11/21	X					
Caetano Felisberto	04/11/21	X					
Walter Oliveira	04/11/21	X					
Luiz Henrique Schuster	04/11/21	X					
Monica J.P. Emmendorfer	04/11/21	X					
Raquel P.E. Carvalho	04/11/21	X					
Nicoli S. Santos	04/11/21	X					
José Luis Martins Andrade	04/11/21	X					
Feni Rosa	04/11/21	X					
Flometa AP Varela	04/11/21	X					
Daniela dos Santos	04/11/21	X					
Esther Foucault Espumosa	04/11/2021	X					

Atendimentos:

Nome:

Data

Psico

Educaç.

Mediac

Ag. Resg.

Ass. Soc.

Médico

Elvina Fernandes

\* 22/11

✓

✓

Madure Mendes

(online) 22/11

✓

Natália Selys Sabadin

(online) 22/11

✓

Luana Steinski

\* 22/11

✓

Fátima Oliveira

\* 22/11

✓

Marcos Felipe

\* 22/11

✓

Carolina Boneluz

22/11

✓

Anthony Gabriel Pimenta

22/11

✓

Alvaro Pedrosa

\* 22/11

✓

Mônica

22/11/21

✓

Priscila P. S. Carvalho

22/11/21

✓

Carolina Vitória Brito

\* 23/11

✓

Cyria Fante

\* 23/11

✓

Joseli da Costa Almeida

\* 23/11

✓

José Roberto Wastuck

✓ 23/11

✓

Flávia Augustinho Moraes

(online) 23/11

✓

Fátima Maria

(online) 23/11

✓

Atendimentos:

Nome:

Data

Psico

Educac.

Mediag

Ag. Resg.

Ass. Soc.

Médico

Emilia da Silva

23/11

X

Yuri R. Moreira

23/11

X

Luciana Mollmann

23/11

X

Yvonne C. Martins

23/11

X

Profissional Sábore Alçado med 60 dias 23/11

23/11

X

Marilyn, Est. Funct R. Santos

23/11

X

Luiz Henrique Sidioti

23/11/21

X

Marta R. P. dos Santos

23/11/21

X

Yvonne

23/11/2021

X

Yvonne Kordelke

23/11/21

X

Katiana Mendes

23/11/11

X

Miguel Marques

23/11

X

Carina P. Haldemann

23/11

X

Yvonne J. Guion

23/11

X

Yvonne J. Guion

23/11

X

Yvonne J. Guion

23/11

X

Elias R. Cardoso

23/11

X

Atendimentos:

Nome:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Dani Bruno Vovorn	23/11					✓	
Geziel Synon de Jesus	23/11					✓	
Rubia dos Santos Pilla	23/11/2021	✓					
Julia Fleer	23/11/2021						
Leiris R. Machado	24/11/21	✓					
João Paulo Walter	24/11/21	✓					
TANIA LUCIA FESSARO	24/11/21	✓					
Matalia Amorim	24/11/21	✓					
Marcos Juliana	24/11/21	✓					
Paulo Af Bôças	24/11	✓					
Roseli Zemann	24/11	✓					
Theruzinha Moraes	24/11	✓					
ANA LUCIA OLIVEIRA SCHAFFKOSKI	24/11/21	✓					
Elisabet T. Campos de Silva	24/11/21	✓					
Estevany Gabriel	24/11/21	✓					
Alige Coelho de Brito	24-11-21	✓					
Marcos Douglas Castro	24-11-21	✓					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
✓ Elisabete marie Gonçalves	24/11/21	✓					
Isa ep. de Souza	24-11-21	✓					
Clarice Albuquerque Nunes (online)	24/11/21	✓					
ProfiSSIONAL Kelli de Toledo (video)	24/11/21	8pec. de am					
Augusto Jorge	24/11/21	✓					
Luon Lorella	24/11/21	✓					
Guilhermi Martins	24/11/21	✓					
Sandra Regina Indicio	25/11/21	✓					
IAN Mendes	25/11/21	✓					
Marta Luiza Amorim	25/11/21	✓					
Walter Oliveira	25/11/21	✓					
Carrie Ferreira	25/11/21					✓	
Carli <del>Scheller</del>	25/11/21					✓	
Franuiscus Galvina	25/11/21					✓	
✓ Elias m de Souza	25/11/21					✓	
Elci Gabriela da Luz	25/11/21	∞					
Luiz Henrique Schick	25/11/21	✓					

## Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educar.	Mediag	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Érika Regina	25/11	x					
Joathan de Jesus Oliveira	25/11	x					
Leonardo Sebastião	25/11	x					
Clotilde Oliveira	25/11	x					
Maria Luiza Mendes	25/11	x					
Maria Luiza Mendes	25/11	x					
Leonor Jordão	25/11	x					
Luiza M. M.	25/11	x					
Paquim Aze	25/11	x					
Sophia Jones do Silveo.	25/11	x					
Maria José Oliveira (online)	25/11	x			x		
Jonaina Mendes	25/11	x					
Andressa Paquim	25/11	x					
Janiele Martins	25/11	x					
Regina Schneider	25/11	x					
Adriana Men Patri	25/11	x					
Vicks Luiza Machado	25/11	x					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resp.	Ass. Soc.	Médico
✓ <del>Veritas</del> 6 ✓ Raquel P. E. Canvelles	25/11/21	✓					
Monika Pse/ Luis haitim marafique.	25/11/21	✓					
Maria José Pereira Pse/ Miguel	25/11/21	X					✓
Nicoli G. Santos gdlle Pse/ Miguel	25/11/21						✓
Jamiro Figueira Pse/ Miguel	25/11/21						✓
Leandro Luis Pse/ Miguel	25/11/21	✓					
Ferni Rivas Pse/ Miguel	25/11/21	✓					✓
Genile Martins dos Santos Pse/ Miguel	26/11/21	✓					
Marcos martim dos Santos Pse/ Miguel	26/11/21	✓					
Daniela O'Sauer Pse/ Miguel	26/11/21	✓					
Maídes A. Buar Pse/ Miguel	26/11/21	✓					
Yagya R. P. dos Santos Pse/ Miguel	26/11/21						✓
Isabella macrader Pse/ Miguel	26/11/21						✓
Brenda Santana Pse/ Miguel	26/11/21						✓

## Atendimentos:

Nome:

	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Katiana Mendes	26/11						
Samira Semender Sperindio = Madi maehade	26/11					X	X
Leunio de aquiri no dia (Sata-Juro) CRISTOFER DE LIMALFA	26/11	(12)					
Jonathan (Lunio)	26/11	X					
Joardo Sebastião	26/11	X					
Miguel Jorge Moura.	26/11	X					
Luís Carla	26/11	X					
Guilhermi Martinio (Online)	26/11	X					
Milson Hctos dos Santos	26/11				X	X	
Margarina	26/11						X
Emelda de Silva	26/11					X	X
Emreos da Silva (Atalio)	26/11						
Odriço Michels	26/11				X		
Sylvia C. de Silva	26/11	X					
Helena Renan Marchio	29/11	X					





Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
✓ Gabrielso. Cunha Gabriel	29/11/21	✓				✓	
<del>Alina</del> (Irenão. Gabriel) + Pai	29/11/21	✓					
Samira Tomazoles S. F. Tomazoles	29/11/21	✓					
Elonira Maria S. F. Tomazoles	29/11/21			✓			
Carla Fereiras Rios	29/11/21	✓					
Márcio Felipe F. Nunes	29/11/21	✓					
Waltero (SLE) by SLEs	29/11/21	✓		✓			
Frederica Macquetti R. Cardoso - A/E	29/11/21			✓			
Edm Cristine da Fonseca	29/11/21	✓					
Frederica Sieper	30/11/21	✓					
Stevana G. Mantus	30/11/21	✓					
Felisa de Cássia Walthick Rodrigues	30/11/21	✓					
Gabriel Walthick	30/11						✓
Carla Fereiras	30/11	✓					
Márcio Felipe F. Nunes	30/11						✓
Elisabet J. Campos do Silve	30/11						✓
Márcio Felipe F. Nunes	30/11						✓

Nome:

Atendimentos:

	Data	Psico	Educac.	Mediag	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
TANIA LEIA TESSARO	30/11/21						X
Cassia Ferreira	30/11/21	X					
Thaysa Fleck	30/11/21						XR
Carla Reis Bentes Martins	30/11/21						X
Joata Zangulini	30/11/21	X					
Alice Coelho de Brito	30.11.21	X					
Indira Nova de Pinna	30.11.21						X
Adson Ribeiro Torres	30/11/21						X
Marilene J.P.S.	30/11/21	X					
EXAME LIMA	30/11/21						X
Cássio nascimento Lima	30/11/21	X					
Regina Leal	30/11/21	X			X		X
Robra dos Santos Dalla	30/11/21	X					
Freidi Rorveira	30/11/21	X					
Simen de Moraes (Bolin)	30/11/21	X					XR
Elis Boverina	30/11/21	X					
Andra de Silve Prado	30/11/21	X					

Nome:

Atendimentos:

	Data	Psico	Educaç.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Gláucia Vitória Romo	30/11	✓					
Tha Lúcia Michels	30/11	✓					
Cale Flak	30/11	✓					
Isabela Amorim	30/11	✓					✓
Maria Julia Muller	30/11	✓					
Elizabeth T. Campos dos Sales	30/11	✓					
Elizandra M. S. Oliveira	30/11	✓					
Sônia Ferraz	30/11	✓					
Pa Luísa Oliveira S.	30/11	✓					
Jashele Elizandra	30/11	✓					
Miguel Marques	30/11	✓					
Symira Stefania Fernandes Sturiale	30/11						
Valeria Machado - Franisco	30/11						
Levy Schutz	30/11						
Milli Silveira dos Santos	30/11						
Waton Regio Cleon	30/11						
Carolina Martins	30/11						



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



**ORIGINAL**

**I – Identificação da Entidade Executora**

( ) Governamental

( X ) Não governamental

Nome (razão social): <b>Núcleo Assistencial Humberto de Campos</b>
Nome (fantasia): <b>Núcleo Assistencial Humberto de Campos</b>
Endereço da sede (rua, n.º.) <b>Rua: 2870 n.º 903</b>
Bairro: <b>Centro</b>
CEP: <b>88330-360</b>
Telefone: <b>3081-0491</b>
E-mail: <b>nahcbc@gmail.com</b>

**II - Identificação do projeto/programa:**

Nome do projeto/programa: <b>Programa Vida</b>
Responsável pelo programa: <b>Manuela Pessoa Duarte</b>
Email: <b>programavidabc@hotmail.com</b>
Telefone <b>3081-0491</b>
Início do projeto: <b>15/04/2010</b>
Término do projeto: <b>dezembro/2021</b>
Situação do projeto: ( ) novo ( X ) continuidade

**- PERÍODO: de 01/11/2021 à 30/11/2021.**

**- RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO ACIMA DESCRITO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

O Programa Vida recebeu 15 encaminhamentos no mês de novembro, sendo 01 do CREAS, 02 do Conselho Tutelar, 01 da Secretaria da Saúde e 11 por demanda espontânea. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendido.

Neste mês de novembro tivemos 12 novas adesões, sendo 03 crianças, 0 adolescentes e 09 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares.

Houve 12 desligamentos neste mês de novembro (02 criança e 10 adultos), entre altas e não adesões.

**Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 21 pessoas entre crianças, adolescentes e adultos.**

**Cabe Pontuar, que dos encaminhamentos recebidos e das novas adesões, são atendidos 02 pacientes por família. Salientamos ainda que alguns familiares são encaminhados para o grupo de mútua e auto ajuda Amor Exigente (com sede neste local), as reuniões acontecem às segundas-feira das 19h às 21h.**

**- OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO**

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças e adolescentes dependentes e co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar.	Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças e adolescentes, dependentes e co-dependentes de substância psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar.

**- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

1. **Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.  
2. **Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Clínica	208 Atendimentos	406 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	-Pandemia do COVID-19  Profissional com atestado (COVID-19)

**Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.  
**Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Médico	14 Atendimentos	31 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e retorno de receita, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	- Pandemia do COVID-19

**Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.  
**Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Serviço Social</b>	44 Triagens	120 Triagens e intervenções telefônicas para resgate social ou orientação.	Realização de atendimentos presenciais, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.  Ligações telefônicas, entrevistas e atendimento social na instituição.	-Pandemia do COVID-19

**Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.  
**Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Serviço Social</b>	12 visitas domiciliares	21 visitas domiciliares.  Carro disponível às quintas-feiras no período da manhã.		-Pandemia do COVID-19

**Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.  
**Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar uma reunião semanal com cada profissional, para debater os casos e realizar os encaminhamentos necessários.	52 Reuniões individuais com os profissionais 02 reuniões administrativas	15 reuniões Individuais com os profissionais e 02 reuniões administrativas	As reuniões são semanais e realizadas pela Responsável Técnica individualmente com cada profissional da equipe. Reunião administrativa com Coordenadora Geral, Técnica e Secretária	Devido a demanda reprimida (fila de espera) alguns horários das reuniões estão sendo utilizados para atendimento clínico individual, <b>objetivando minimizar a fila de espera.</b>

**Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.  
**Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Mediação</b>	24 atendimentos a familiares	17 atendimentos a familiares	Realização de atendimento online e presencial em razão da pandemia, atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes, de maneira individual.	Feriado e ponto facultativo.

**Objetivo específico 02:** Diminuir o uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Agente de Resgate</b>	24 atendimentos	33 atendimentos	Realização de atendimento presencial e online. Atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes.  -Atendimentos de suporte (online) extra foram	-Pandemia do COVID-19

			necessários por pedido dos pacientes, registrados nos prontuários,	
--	--	--	--	--

**Objetivo específico 03:** Oportunizar a crianças e adolescentes a reinserção escolar, auxiliando na redução do índice de evasão escolar nas redes de ensino do município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Psicologia Educacional</b>	<b>34</b> atendimentos	<b>12</b> atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	Pandemia do COVID-19  Atestado médico devido a cirurgia (em anexo)

**Objetivo específico 03:** Oportunizar a crianças e adolescentes a reinserção escolar, auxiliando na redução do índice de evasão escolar nas redes de ensino do município de Balneário Camboriú/SC.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Psicologia Educacional</b>	<b>4</b> visitas escolares	<b>0</b> visitas escolares devido a paralisação das escolas.		

**PÚBLICO ATENDIDO:**

<b>PÚBLICO ATENDIDO:</b>		Psicologia Clínica	Atendimento Médico	Serviço Social (triagem e visitas)	Mediação	Agente de Resgate	Psicologa Educacional (mais visitas)	Outros: Amor exigente e feira de utilidades e ligações e whatsApp.
+	<b>Número de atendidos pelo Projeto</b>	208	14	44	24	24	34	
	Previsto	406	31	120+21=141	17	33	12	
+	<b>Número de atendidos indiretos</b>	208	14	44	24	24	34	60
	Previsto	406	31	141	17	33	12	48

	Realizado	406	31	141	17	33	12	263 (ligações e mensagens)
	Previsto	208	14	44	24	24	34	
	Realizado	406	31	141	17	33	12	
	Previsto	208	14	44	24	24	34	60
	Realizado	406	31	141	17	33	12	55
	Total atendimentos direta e indiretamente	958						

**ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:** Uso dos EPIS, disponibilizados pela instituição, para toda equipe técnica e pacientes, em todos os atendimentos presenciais.

#### OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

- **ESTRATÉGIAS DE ATENDIMENTOS ONLINE ESTÃO ACONTECENDO DE MANEIRA SISTEMÁTICA, QUANDO O PACIENTE NÃO CONSEGUE ESTAR PRESENTE NA INSTITUIÇÃO. ASSIM PROPORCIONAMOS O SUPORTE PARA QUE NENHUM PACIENTE FIQUE SEM ATENDIMENTO PSICOLÓGICO NESTE MOMENTO. (TODOS OS ATENDIMENTOS ESTÃO REGISTRADOS NOS PRONTUÁRIOS).**

- **O TELEFONE DO NAHC/PROGRAMA VIDA ESTÁ DISPONÍVEL PARA QUALQUER DÚVIDA E DEMANDAS ADVINDAS DESTA SITUAÇÃO DA PANDEMIA PELA POPULAÇÃO EM GERAL. ESTAMOS EM CONTATO DIRETO COM OS PACIENTES, INCLUSIVE NA ORIENTAÇÃO DAS DÚVIDAS SOBRE A ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO.**

- **ASSINATURAS DOS ATENDIMENTOS ESTÃO EM ANEXO.**

- **AS REDES SOCIAIS SÃO ALIMENTADAS SISTEMATICAMENTE:**

@FEIRINHADONAHC

@NAHCBCSC

FACEBOOK NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS.

- **MENSALMENTE O PSICÓLOGO RAFAEL E A PSICÓLOGA ANA CARLA PARTICIPAM DAS REUNIÃO DO COMAD.**
- **QUINZENALMENTE A COORDENADORA GERAL MANUELA PARTICIPA (SEGUNDA SECRETARIA) DAS REUNIÕES DO CMDCA.**
- **REALIZADO REUNIÃO DE EQUIPE NO DIA 26/11/2021**
- **02/11/2021 – FERIADO (FINADOS)**
- **01/11/201 – PONTO FACULTATIVO**
- **15/11/2021 – FERIADO (PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA)**
- **ENTREGA DE CESTAS BÁSICAS AOS PACIENTES TRIADOS PELA ASSISTENTE SOCIAL (CESTAS DOADAS PELA UNIVALI – FOTO EM ANEXO).**

Amor Exigente = O Amor Exigente é um Programa de auto e mútua ajuda para familiares de dependentes químicos. Neste momento está acontecendo na modalidade online (plataforma Zoom) nas segundas-feira das 19:30h às 21:30h.

Balneário Camboriú, 30 de novembro de 2021

---

**Manuela Pessoa Duarte**  
Coordenadora Geral  
NAHC/Programa Vida

---

**Mayara Cristina Fonseca**  
Responsável Técnica  
NAHC/Programa



PREFEITURA  
**BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ**

## Laboratório Municipal de Testagem para COVID-19 Testes rápidos COVID-19 Antígeno

NOME DO PACIENTE: Ana Carla Magno Bontá

DATA DA COLETA: 19/11/2021 INÍCIO DOS SINTOMAS: 11/11/2021

DATA DE NASCIMENTO: 25/09/1966 SEXO:  F  M

CPF: 513 873 870 49

AMOSTRA: SWAB NASOFARÍNGEO

RESULTADO DO TESTE:  POSITIVO

Isolamento social até 20/11/2021

RESULTADO DO TESTE:  NEGATIVO

Vide Observação 3

MÉTODO: IMUNOCROMATOGRAFIA

### OBSERVAÇÕES

- CASO POSITIVO:** De acordo com as orientações do DIVE, deve ser feito isolamento por 10 dias, a partir do início dos sintomas, estando apto a retornar às suas atividades laborais, após esse período, com ausência de febre nas últimas 24 horas.
- CASO POSITIVO:** Se permanecerem os sintomas e o paciente não se sentir apto ao retorno das suas atividades, deverá procurar auxílio médico para continuidade do tratamento e/ou afastamento.
- CASO NEGATIVO:** a testagem está vinculada ao exame para infecção pelo SARS-CoV-2 não descartando outras patologias. Se os sintomas persistirem, o paciente deverá receber atendimento médico para avaliação e conduta.
- O teste rápido não deve ser utilizado como método isolado para determinar infecção pelo SARS-CoV-2.
- Sensibilidade do teste 91.4%. (95% CI: 85.5 - 95.5%) e especificidade de 99,8% (95% CI: 98.8 - 100%).

  
Suzilene M. Oliveira  
CRF-SC 18029  
Farmacêutico Bioquímico

Executor do exame - assinatura e carimbo

DATA DO EXAME: 19/11/2021

HORARIO DE ATENDIMENTO: 09:45

  
Suzilene Martins de Oliveira  
CRF-SC 18029  
Farmacêutico Bioquímico

**SUZILENE MARTINS DE OLIVEIRA**  
RESPONSÁVEL TÉCNICA CRF-SC: 18.029



Prefeitura Municipal de BALNEARIO CAMBORIU  
Secretaria Municipal da Saúde- SUS  
UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO NACOES



**Atestado N° 987530**

Usuário SUS: **Ana Carla Magno Bonfa**  
Matrícula: **20320784**

Atesto para fins de Afastamento do Trabalho, que a Sra. **Ana Carla Magno Bonfa (Matrícula: 20320784)** foi atendida no dia 18/11/2021 às 11:49 horas, necessitando de 3 Dias de afastamento das atividades, para tratamento.

CID10: B349

(CID com Consentimento do Paciente)

\_\_\_\_\_  
Ana Carla Magno Bonfa

BRUNO CAVALCANTE  
Médico  
CRM/SC 26280

\_\_\_\_\_  
**DR. Bruno Cavalcante Rodrigues - CRM/SC:**  
26280



Prefeitura Municipal de BALNEARIO CAMBORIU  
Secretaria Municipal da Saúde- SUS  
UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO NACOES



**Atestado N° 993704**

Usuário SUS: **Ana Carla Magno Bonfa**  
Matrícula: **20320784**

Atesto para fins de Afastamento do Trabalho, que a Sra. **Ana Carla Magno Bonfa (Matrícula: 20320784)** foi atendida no dia 22/11/2021 no horário das 15:23 às 16:35 horas, necessitando de 5 Dias de afastamento das atividades, para tratamento.

CID10: B342

(CID com Consentimento do Paciente)

\_\_\_\_\_  
Ana Carla Magno Bonfa

*Dra. Ana Paula Possetti*  
Médica  
CRM/SC 25436

\_\_\_\_\_  
**Dra Ana Paula Possetti - CRM/SC: 25.436**

**ATESTADO MÉDICO**

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A SUPRA CITADA INTERNOU NESTE HOSPITAL AOS MEUS CUIDADOS NA DATA DE 11/11/2021 PARA SER SUBMETIDA À CIRURGIA DO PÉ DIREITO DEVENDO SER AFASTADA DO TRABALHO POR SESSENTA (60) DIAS PARA CONSOLIDAÇÃO ÓSSEA PERÍODO NO QUAL NÃO PODERÁ PISAR SEM AUXÍLIO DO CALÇADO DE BARDUK.

CID: M20.1/M77

DR. ANDRÉ LUIZ TAMPIERES KESSTEN

Dr. André Luiz  
Gisele G. Costa  
CRM: 1541

IMBENÁRIO CAMBORIÚ, 11 DE NOVEMBRO DE 2021.

Gustavo Vinicius Meireles Tenfen - CRM:14860



**COI**

Clínica de  
Otorrinolaringologia  
de Itajaí

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins que o Sr. (a) \_\_\_\_\_

WELLY  
CRISTINE ALBANOZ

compareceu a consulta médica nesta data 12/11/21

Dr. Gustavo P. da Costa  
Otorrinolaringologista  
CRM 10732

Dra. Denise Marchi Ranieri  
Otorrinolaringologista  
CRM 9485 | RQE 4028

Dr. Gustavo Pereira da Costa  
Otorrinolaringologista  
CRM 10732 | RQE 6559

Dr. Leonardo Pereira da Costa  
Otorrinolaringologista  
CRM 9504 | RQE 5494

Dr. Paulo Henrique Villela  
Otorrinolaringologista (Responsável Técnico)  
CRM 6550 | RQE 2618



## Atendimentos:

Nome:

Reseli Ferreira

Joceline Mendes

Lucas Mendes

Kathiana Mendes

Elisabet J. Campos da Silva

Zairah Zanghelini da Rocha

Damaris Zanghelini da Rocha

Mônica Leiria Gomes

Bruno A. Riva.

Eliandara Maria Siqueira

Isabella M. Dias

Hauani S. Rodrigues

Sra. Ep. de Sousa

Michelle dos Santos

Ygnie de Paulo Pinto

Jean Oliveira

Jesuelle Waltrick

	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Reseli Ferreira	03/11/01	X					
Joceline Mendes	03-11-21	X					
Lucas Mendes	03/11/11	X					
Kathiana Mendes	03/11/11	X					
Elisabet J. Campos da Silva	03/11	X					
Zairah Zanghelini da Rocha	03/11/121	X					
Damaris Zanghelini da Rocha	03/11/121					X	
Mônica Leiria Gomes	03/11/21					X	
Bruno A. Riva.	03/11/21						X
Eliandara Maria Siqueira	03/11/121	X					
Isabella M. Dias	03/11/11	X					
Hauani S. Rodrigues	03/11/121	X					
Sra. Ep. de Sousa	03-11-21	X					
Michelle dos Santos	03/11	X					
Ygnie de Paulo Pinto	03/11	X					
Jean Oliveira	03/11	X					
Jesuelle Waltrick	03/11	X					

## Atendimentos:

Nome:

Data

Psico

Educac.

Mediag

Ag. Resg.

Ass. Soc.

Médico

✓ Priscila de Paula Almeida	05/11/21	X	X					
Priscila Almeida	05/11/21	✓						
Roberto Michels	05/11/21					✓		
Vanessa (online)	05/11/21	✓						
Éliss Piccolo Lopes	08/11/21	X						
Maím R. Spornick	08/11/21						✓	
Helena Rosa Marchini	08/11/21						✓	
Yvesmar Machado	08/11/21	X						
Similucas Machado	08/11/21	X						
Valme M. Marquete	08/11/21						X	
Lucilla Mollmann	08/11/21					+		
Anger Loren Snacico da S.	08/11/21	✓						
Rafael S.	08/11/21	X						
Gláucia A Mendes	08/11/21	✓						
Regiane L. Mendes	08/11/21	X						
Julia Botelho Campos Zamella	08/11/21	X						
Lucas Matta	08/11/21	X						

Nome:

Atendimentos:

	Data	Psico	Educac.	Mediag	Ag. Resg.	Ass. Soc.
Luom Cavale	08/11	*			2	
Rafael Wlucio	08/11	*			2	
Rodolfo Gabriel Rodrigues	08/11	*				
Ranella Priscilany	08/11			X		
Leonor Ingrid	08/11					
Caroline Costa	08/11					
Jana Costa Montalva	08/11					
Thiana Fortes	08/11					
Janissa Fernandes	08/11					
Elisira Maria Santana	08/11					
Lydia Wolkick	08/11					
Adrian Fernandes	08/11					
<del>Adrian</del> <del>Rebecca</del>	08/11					
Thais Regina	08/11					
Marcia Felipe F. Nunes	08/11					
Thayla	08/11					
Luana M. Cardozo	08/11					

Nome:

Nome:		Atendimentos:		
		Data	Psico	Educaç.
Augusto J Moraes		10/11/21	✓	
Isabela Marques Dias		10/11/21	X	
Professora Ana Leda (teimem)		10/11/21	4d. desm.	
Professora Lúcia (teimem)		10/11/21	4d. desm.	
duon Cavalco Lopes		10/11/21		
Diana Nunes Pereira de Araújo		10/11/21		
Hawani Souto Rocha		10/11/21	✓	
Caro ep. de Souza		10-11-21	✓	
Sandra R. Indicio		11/11/21	✓	
Capitão J.		11/11/21	✓	
João Tomaz de Oliveira		11/11/21	✓	
Anthony Gabriel		11/11/21	✓	
Mariana Lima Amorim		11/11/21	✓	
Priscila Regal		11/11/21	✓	
Luiz Henrique Sobral		11/11/21	✓	
Elis Galvão da Luz		11/11/21	X	
Monica P.R. Guimarães		11/11/21	✓	

Nome:	
Marcia Lils Per	
Luísa da Silva	
Monica de Oliveira	
Érica de Paula	
Christiane Ap	
Flávia Ap. da	
Ferni Lopes	
Leandro Silvestre	
Walter	
Nelson Horta	
Victor dos Santos	
Eleonora	
Joana Silva	
América Per.	
Guilherme Silva	
Eleonora Silva	
Fernando Walle	



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**1º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**FMDCA Nº 003/2019.**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **08 de Dezembro de 2021**, a documentação à título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **11ª Parcela**, no valor de **R\$ 53.005,54 ( Cinquenta e três mil, cinco reais e cinquenta e quatro centavos)** dando origem ao número do processo **33/2021**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
<b>COMPLEMENTO:</b> FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA			<b>EMPENHO Nº 12/2021</b>
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – NAHC			FONE: 47-3081-0491
<b>ENDEREÇO:</b> RUA 2.870, Nº 903 BAIRRO CENTRO.			CEP: 88330-360
<b>CNPJ:</b> 76.708.098/0001-06	<b>VIGÊNCIA:</b> 31/12/2021	<b>INÍCIO</b>	04/01/2021
		<b>TÉRMINO</b>	31/12/2021
<b>E-MAIL:</b> NAHCBC@GMAIL.COM			
<b>RESPONSÁVEL:</b> Jurema Nazareth Ramos Cardoso			CPF: XXXXXXXXX
<b>GESTORA DA PARCERIA:</b> SANDRO KATZWINKEL DA SILVA ROCHA			CPF: XXXXXXXXX

**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 cópias e revestida das formalidades legais.
6. Obs: A entidade apresentou declaração de 02 colaboradores, (Psicóloga-THAIS MEDEIROS DA SILVA,GIORDANO DA SILVA CARNIEL – Psicólogo – MANUELA DE FÁTIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE – Coordenadora Geral), informando a impossibilidade de expedir Nota Fiscal Avulsa pelo município de Balneário Camboriú, em razão de ter ultrapassado o teto de valor. Conforme reunião no CMDCA e Controladoria do Município ficaram definidas que o profissional retirará uma nota única em dezembro/2021.
7. Houve devolução de recurso próprio à PMBC-FMDC no valor total de R\$ 45,68. Referente a tarifas e teds.
8. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
9. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.



**CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência do **NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS - NAHC** 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 nas formalidades legais. **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, 08/12/2021.

**Sandro Katzwinkel da Silva Rocha**  
Gestor de Parcerias  
Matrícula:11923 – Decreto: 9627/2019

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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