



**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: **220140002773980**
Data de emissão: **07/01/2022 14:07:18**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,
modificado pelo artigo 18 da Lei n
15.510/11.): **08/03/2022**

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: 29/12/2021 a 27/01/2022

Certificação Número: 2021122901510019144486

Informação obtida em 07/01/2022 14:04:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
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

Nome:	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	Código:	85855
Endereço:	RUA 2070, 454 - S/08-(END.P/FINS REFER./CORRESP.) - CENTRO		
Município:	BALNEARIO CAMBORIU	CEP:	88330-454
CNPJ/CPF:	76.708.098/0001-06	UF:	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 n°: 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 n° **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

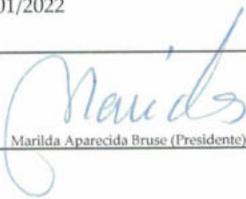
Mês e Ano		12/2021	Anexo 01
UNIDADE CONCEDENTE:			
COMPLEMENTO:			
ORDENADOR DA DESPESA:			
ENTIDADE BENEFICIADA: Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC			
CNPJ: 76.708.098/0001-06		Fone: 2125-7513	
ENDEREÇO: Rua 2870, n.º. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC		CEP: 88.330-360	
E-MAIL: nahcbc@gmail.com			
RESPONSÁVEL: Marilda Aparecida Bruse (Presidente)		CPF: [REDACTED]	
NOTA DE EMPENHO N°		DATA:	
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA N° 003/2019		DATA: 25/01/2018	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA N°		DATA:	
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: http://nahcbc.blogspot.com.br/			
DATA DA PUBLICAÇÃO: 18/01/2022			

HISTÓRICO DA FINALIDADE

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

Documento			N.º cheque	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ				
Extrato Bco	10/12/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa Pacote de Serviços		84,00
Extrato Bco	16/12/2021	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	52.242,80	-
Recibo	16/12/2021	[REDACTED]	X	Salario ref. 12/2021, Simone Ferreira Godoy	-	1.351,17
Recibo	16/12/2021	[REDACTED]	X	Férias , Kercia Regina Perondi Alessio	-	2.715,48
Recibo	03/01/2022	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref. 12/2021	-	3.273,17
12	03/01/2022	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 12/2021, Cintia Barroso Paschoal	-	2.118,60
INSS	03/01/2022	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 12/2021	-	10.243,22
GRF	03/01/2022	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 12/2021	-	465,42
G22-006	03/01/2022	07.854.402/0001-00	X	Água e esgoto ref. 12/2021 Emasa	-	85,88
134744400	03/01/2022	76.708.098/0001-06	X	Energia elétrica ref. 12/2021, Celesc Distribuição S.A.	-	426,84
DARF	03/01/2022	76.708.098/0001-06	X	DARF - PIS REF. 12/2021	-	58,18
DARF	03/01/2022	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob autônomos - 12/2021	-	998,32
118	03/01/2022	35.810.307/0001-32	X	Psicologo ref. 12/2021, Rafael Sebben	-	1.584,00
33	03/01/2022	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 12/2021, Ismael Farias Vaz	-	1.680,00
11	03/01/2022	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 12/2021, Ana C.M.Bonfa	-	3.150,82
15	03/01/2022	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 12/2021, Mayara Cristina Fonseca	-	2.513,76
15	03/01/2022	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 12/2021, Marilene Ines de Oliveira	-	1.057,32
3	03/01/2022	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 12/2021, Vanessa Evangelista	-	469,92
Recibo	03/01/2022	[REDACTED]	X	Salario 12/2021, Simone Ferreira Godoy	-	373,08
15	03/01/2022	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 12/2021, Thais Medeiros da Silva	-	1.281,60
13	03/01/2022	[REDACTED]	X	Psicologo ref. 12/2021, Giordano da Silva Carniel	-	1.879,68
15	03/01/2022	[REDACTED]	X	Agente resgate ref. 12/2021, Nairo Adao Peixoto Ribeiro	-	1.068,00
13	03/01/2022	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 12/2021, Manuela de F.A.P.Duarte	-	4.013,15
8	03/01/2022	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 12/2021, Gilmara dos Santos	-	3.259,76
Recibo	03/01/2022	[REDACTED]	X	Salario 12/2021, Kercia Regina Perondi Alessio	-	1.072,43
8	03/01/2022	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 12/2021, Kelli Cristine Albarnaz	-	3.549,63
Extrato Bco	03/01/2022	00.000.000/5231-00	X	Tarifa pix enviado	-	10,00
Extrato Bco	03/01/2022	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,45
Extrato Bco	03/01/2022	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,45
58.583	05/01/2022	02.486.117/0001-52	X	Mat expediente (Idalecio Eduardo EPP)	-	496,95
4724	05/01/2022	05.591.911/0001-54	X	Mat expediente (LRS Com. Brinquedos e Transp. Eireli - EPP)	-	490,51
988	05/01/2022	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 12/2021, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.300,00
2524	05/01/2022	37.737.549/0001-73	X	Mat Limpeza (Ideal Comercio de Embalagens Eireli)	-	496,85
Extrato Bco	05/01/2022	00.000.000/5231-00	X	Tarifa pix enviado	-	4,91



2022	06/01/2022	83.102.285.0001/07	X	Alvará/exercicio 2022		613,49
Fatura	06/01/2022	76.708.098/0001-06	X	Serviço telefonia Claro PR/SC ref. 12/2021	-	45,65
Fatura	10/01/2022	02.558.157/0001-62	X	Serviço telefonia e Internet,Vivo Telefônica S.A. ref. 12//2021	-	316,28
Extrato Bco	10/01/2022	00.000.000/5231-00	X	Tarifa Pacote de Serviços		93,00
Extrato Bco	13/01/2022	76.708.098/0001-06	X	Recursos próprios	212,81	-
2022	13/01/2022	83.102.285.0001/07	X	Taxa Alvará Sanitário, exercicio 2022		350,56
Extrato Bco	13/01/2022	83.102.285.0001/07	X	Sobra do Convênio de parceria do ano 2021		4.839,30
TOTAIS					R\$ 52.455,61	R\$ 57.851,83
					Saldo Anterior	R\$ 5.396,22
LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 14/01/2022					Saldo atual	R\$ -
					Soma para conferencia	R\$ 57.851,83 R\$ 57.851,83
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)					CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE	
 Marilda Aparecida Bruse (Presidente)					 Calisto Testoni Filho CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1 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 16 / 12 / 2021 até 13 / 01 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			5.312,22 C
16/12/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	52.242,80 C	
				16/12 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
16/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.057.435	1.351,17 D	
				16/12 1489 57435-X SIMONE FERREIR			
16/12/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.012.051	2.715,48 D	53.488,37 C
				16/12 5271 12051-0 KERCIA R PERON			
03/01/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.313	3.273,17 D	
				341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA			
03/01/2022		0000	13105	144 PIX - Agendamento	10.314	2.118,60 D	
				03/01 00:16 CINTIA BARROSO PASCHOAL			
03/01/2022		0000	13105	375 Impostos	10.315	10.243,22 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/01/2022		0000	13105	375 Impostos	10.316	465,42 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
03/01/2022		0000	13105	361 Pgto conta água	10.317	85,88 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
03/01/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz	10.318	426,84 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
03/01/2022		0000	13105	375 Impostos	10.319	58,18 D	
				DARF - 76.708.098/0001-06 -8301			
03/01/2022		0000	13105	375 Impostos	10.320	998,32 D	
				DARF - 76.708.098/0001-06 -0561			
03/01/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.321	1.584,00 D	
				077 0001 035810307000132 RAFAEL SEBEN			
03/01/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.322	1.680,00 D	
				341 6615 06799648944 ISMAEL FARIAS VAZ			
03/01/2022		0000	13105	474 Transferência enviada	30.500.510.028.344	3.150,82 D	
				22/12 0305 510028344-7 ANA CARLA MAGN			
03/01/2022		0000	13105	144 Transferência Agendada	148.900.000.048.567	2.513,76 D	
				22/12 1489 48567-5 MAYARA CRISTIN			
03/01/2022		0000	13105	144 Transferência Agendada	148.900.000.049.806	1.057,32 D	
				22/12 1489 49806-8 MARILENE INES			
03/01/2022		0000	13105	144 Transferência Agendada	148.900.000.057.240	469,92 D	
				22/12 1489 57240-3 VANESSA EVANGE			
03/01/2022		0000	13105	144 Transferência Agendada	148.900.000.057.435	373,08 D	
				22/12 1489 57435-X SIMONE FERREIR			
03/01/2022		0000	13105	144 Transferência Agendada	148.900.000.061.641	1.281,60 D	
				22/12 1489 61641-9 THAIS MEDEIROS			
03/01/2022		0000	13105	144 Transferência Agendada	340.300.000.013.367	1.879,68 D	

M

13/01/2022 10:19

			22/12 3403 13367-1 GIORDANO DA SI			
03/01/2022	0000	13105	144 Transferência Agendada	527.100.000.005.159	1.068,00 D	
			22/12 5271 5159-4 NAIRO ADAO P R			
03/01/2022	0000	13105	144 Transferência Agendada	527.100.000.008.080	4.013,15 D	
			22/12 5271 8080-2 MANUELA FATIMA			
03/01/2022	0000	13105	144 Transferência Agendada	527.100.000.010.648	3.259,76 D	
			22/12 5271 10648-8 GILMARA DOS SA			
03/01/2022	0000	13105	144 Transferência Agendada	527.100.000.012.051	1.072,43 D	
			22/12 5271 12051-0 KERCIA R PERON			
03/01/2022	0000	13105	474 Transferência enviada	532.500.513.763.798	3.549,63 D	
			22/12 5325 513763798-6 KELLI CRISTINE			
03/01/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	840.031.200.129.656	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 03/01/2022			
03/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.031.100.087.074	10,45 D	
			Cobrança referente 03/01/2022			
03/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.031.100.087.075	10,45 D	8.834,69 C
			Cobrança referente 03/01/2022			
05/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.501	496,95 D	
			PAPELARIA COR-DE-ROSA			
05/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.502	490,51 D	
			LRS COMERCIO B T EIRELI EPP			
05/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.503	1.300,00 D	
			UNICRED UNIAO			
05/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	10.504	496,85 D	
			05/01 13:14 IDEAL COMERCIO DE EMBALAGE			
05/01/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	800.051.300.409.327	4,91 D	6.045,47 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/01/2022			
06/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.601	613,49 D	
			PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO			
06/01/2022	0000	13105	363 Pagto conta telefone	10.602	45,65 D	5.386,33 C
			CLARO PR/SC			
10/01/2022	0000	13105	363 Pagto conta telefone	11.001	316,28 D	
			VIVO FIXO/BRASIL			
10/01/2022	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	820.101.203.175.623	93,00 D	4.977,05 C
			Cobrança referente 10/01/2022			
13/01/2022	5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.009.190	212,81 C	
			13/01 5271 9190-1 NUCLEO ASSISTE			
13/01/2022	5271	05271	109 Pagamento de Boleto	11.301	350,56 D	
			PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEA			
13/01/2022	5271	05271	144 Transferência enviada	551.489.000.190.140	4.839,30 D	
			13/01 1489 PMBC FMDC 00083102285000107			
13/01/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.04
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

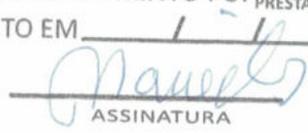
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85800000102-6	43220385220-0	
	20071621355-1	62129944048-7	

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 03/01/2022
Numero do Documento 07.16.21355.6212994-4
Valor Total 10.243,22

DOCUMENTO: 010315
AUTENTICACAO SISBB: 7.372.1BD.4E1.E59.E00

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

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
76.708.098/0001-06

Razão Social
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Período de Apuração
Dezembro/2021

Data de Vencimento
20/01/2022

Número do Documento
07.16.21355.6212994-4

Pagar este documento até
20/01/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000021756821

Valor Total do Documento
10.243,22

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	355,05			355,05
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	3.124,44			3.124,44
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	823,55			823,55
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	5.680,80			5.680,80
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	102,94			102,94
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	8,23			8,23
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	41,17			41,17
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	61,76			61,76
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	24,70			24,70
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2021 Vencimento:20/01/2022	20,58			20,58

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
ACEITO EM _____ PRESTADO
Marilda Aparecida Bruse
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SENDER (Versão:5.0.5)

Página: 1/2

21/12/2021 11:35:37

85800000102 6 43220385220 0 20071621355 1 62129944048 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000102 6 43220385220 0 20071621355 1 62129944048 7

Pague com o PIX



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.21355.6212994-4
Pagar até: 20/01/2022
Valor: 10.243,22



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	10.243,22			10.243,22

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	12/2021	Número do Recibo	50000021756821
Data/Hora da Transmissão	21/12/2021 11:21:55	Identificação da Apuração de Débitos	12693923000 / 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	1170-01	Descrição	CP TERCEIROS - SALARIO EDUCACAO
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	102,94		
Saldo a Pagar	102,94		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1191-01	Descrição	CP TERCEIROS - SENAC
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	41,17		
Saldo a Pagar	41,17		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1196-01	Descrição	CP TERCEIROS - SESC
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	61,76		
Saldo a Pagar	61,76		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	Descrição	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	8,23		
Saldo a Pagar	8,23		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	Descrição	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	24,70		
Saldo a Pagar	24,70		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	Descrição	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	20,58		
Saldo a Pagar	20,58		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	Descrição	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito			
Débito Apurado	823,55		
Saldo a Pagar	823,55		

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	355,05		
Saldo a Pagar	355,05		

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		

MINISTERIO 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	12/2021
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	12693923000 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 3.479,49	R\$ 3.479,49
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 6.524,93	R\$ 6.524,93
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 238,80	R\$ 238,80
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
TOTAL	R\$ 10.243,22	R\$ 10.243,22

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 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 tempo, 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 exclusivamente: 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

Nome	JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
CPF	[REDACTED]
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	21/12/2021 11:21:55
Nº do recibo de entrega	0000050000021756821

DATA: 21/12/2021
HORA: 11:29:44
PÁG : 001/001

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
SIMPLES: 1

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CÓD REC: 115

FPAS: 515

COMPETÊNCIA: 12/2021

FGTS - 8%

2

QTDE TRABALHADORES

5.817,79

REMUNERAÇÃO

465,42

DEPÓSITO

0,00

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

465,42

TOTAL A RECOLHER

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/01/2022

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.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

8587000000049 654201792203 107660050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 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	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	2.785,56	1.150,00	0,00	0,00			15/10/2018	01				314,84	04221	0,00
SIMONE FERREIRA GODOY	1.332,23	550,00	0,00	0,00			24/09/2018	01				150,58	05143	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 21/12/2021
 HORA: 11:29:44
 PAG: 0003/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858700000049 654201792203 107660050874 670809800011

Nº ARQUIVO: KduS72JleI10000-5
 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: Lj5Ka0eo0N30000-0
 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115
 UF: SC CEP: 88330-360

CNAE PREPONDERANTE 8720401
 CNAE: 8720401

BAIRRO: ESTADO

LOGRADOURO: RUA 2870 903
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	2	4.117,79	1.700,00	4.117,79	0,00
13	11	28.404,00	0,00	28.404,00	0,00
TOTALS:	13	32.521,79	1.700,00	32.521,79	0,00

DATA: 21/12/2021
HORA: 11:29:44
PÁG : 0004/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

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

FGTS 858700000049 654201792203 107660050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: Lj5Ka0eo0N30000-0 N° ARQUIVO: Kdu572JleI10000-5
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA: CNAE PREPONDERANTE 8720401
CNAE: 8720401

LOGRADOURO: RUA 2870 903 UF: SC CEP: 88330-360 BAIRRO: ESTADO

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 4.117,79
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 1.700,00

2

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS		TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2022		465,42
DEPÓSITO FGTS	465,42	
ENCARGOS FGTS	0,00	
CONTRIB SOCIAL	0,00	
ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	0,00	

DATA: 21/12/2021
HORA: 11:29:44
PÁG : 0005/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: KduS72J1eI10000-5
INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: Lj5Ka0e0N30000-0
OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GFS: 2100
TOMADOR/OBRA:

CNAE PREPONDERANTE 8720401
CNAE: 8720401

BAIRRO: ESTADO
TELEFONE: 0047 3081 0491

UF: SC CEP: 88330-360

LOGRADOURO: RUA 2870 903
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

3.479,49

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

10.263,84 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

SALÁRIO FAMÍLIA:

0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:

SALÁRIO MATERNIDADE:

0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:

0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:

0,00 COM PRODUÇÃO PJ:

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:

0,00 COM PRODUÇÃO PF:

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:

0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

0,00
0,00

COMPENSAÇÃO

VALOR SOLICITADO:

PERÍODO FINAL:
0,00 VALOR A COMPENSAR:

0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

VALOR ABATIDO:

VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:
0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0,00

VALOR INFORMADO:

0,00

VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:
0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

25 ANOS:
QUANTIDADE:

0,00 20 ANOS:

0,00

QUANTIDADE:

0,00

QUANTIDADE:

0,00

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	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	U3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	X :	0	X1:	0	Y :	0

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103 ,

Seu arquivo KduS72J1eI100005.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 21/12/2021 às 11:30:32.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040DACB921D979C3C03.

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:

Transmissor:	TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103
Inscrição Transmissor:	09.216.120/0001-03
Responsável:	TESTONI E ROCHA LTDA
Inscrição Responsável:	09.216.120/0001-03
Competência:	12/2021
NRA:	KduS72J1eI100005
Base de Processamento:	SC - Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CALISTO TESTONI FILH
Telefone:	004733660147

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

Balneário Camboriú, 14 de janeiro de 2022.

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 segunda** 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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA N° 003/2019

12ª. Parcela

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 52.242,80**, relativo à parcela nº 12, do Termo de Colaboração FMDCA nº 003/2019, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **10/12/2021** 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 **14 dias de janeiro do ano 2022**.


MARILDA APARECIDA BRISE
Presidente do NAHC

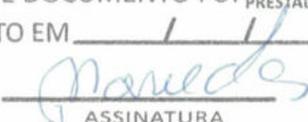
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.04
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000004-9 65420179220-3
10766005087-4 67080980001-1
Data do pagamento 03/01/2022
CNPJ/CEI/CPF 76708098/0001-06
COMPETENCIA 12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2022
VALOR DEPOSITO 465,42
Valor Total 465,42

DOCUMENTO: 010316
AUTENTICACAO SISBB: 2.84F.405.8F7.620.931

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/12/2021 - 11:29:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047) 30810491
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.817,79	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 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 465,42	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 465,42
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

858700000049 654201792203 107660050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
PRESTADO

ACEITO EM 11/12/2021

Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 21/12/2021 - 11:29:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047) 30810491
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.817,79	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 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 465,42	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 465,42
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

858700000049 654201792203 107660050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.04
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 82680000000-0 85881027000-0
00000001017-3 12542112500-1
Data do pagamento 03/01/2022
Valor em Dinheiro 85,88
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 85,88
=====

DOCUMENTO: 010317
AUTENTICACAO SISBB: 6.CC5.BD3.E7C.A05.561

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO	E
ACEITO EM	11/11
	
ASSINATURA	
----- Marilda Aparecida Bruse - Presidente	



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 - 09/12/2021 07:56:04

Nº Ref: G22-006 dez/21

Fatura de Água / Esgoto

Matricula 00171254-3

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

R. 2870,903
CENTRO
CEP:88330358 - Balneário Camboriú/SC

VENCIMENTO

15/01/2022

TOTAL A PAGAR

R\$ 85,88

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localizacao 001.538.0013.00100.0001	UNIDADE AUTONOMA POR CATEGORIA				
Situacao do Faturamento ENTREGA NO IMOVEL.	Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
	001	001	000	000	0002

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01712543

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mês	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A20G606018	11/2021	4	53
Leitura mês	: 59 09/12/2021	10/2021	4	49
Leitura ant.	: 53 10/11/2021	09/2021	5	45
Consumo	: 6 m3	08/2021	5	40
Dias de consumo:	29 dias	07/2021	7	35
Média mensal	: 4 m3	06/2021	4	28
Média diária	: 0 m3			
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 4,41
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 3,52
11 25 4,300	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (12/2021)	R\$ 46,55
26 99999 5,470	TFDI - RESIDENCIAL COMUM (12/2021)	R\$ 31,40
RESIDENCIAL COMUM		
0 10 0,450		
11 25 3,200		
26 99999 5,470		

QUALIDADE DA AGUA				Referência: 10/2021
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido	
Turbidez	368	0,52 NTU	5	
Fluor	368	0,85 Mg/L	0,7 a 1,20	
pH	368	7,86	6,0 a 9,5	
Cloro	368	1,82 Mg/L	0,2 a 2,0	
Cor	368	3,9 UC	15	
Coliformes Totais	15	0	0	
Amostras Analisadas	368	0	90	

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\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 7,93	1,00%	R\$ 0,08
COFINS	R\$ 7,93	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. **ALTO CONSUMO**

Matricula	Localização	Sequencial	
00171254-3	001.538.0013.00100.0001	1.0171254.2112	
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref:	DV
15/01/2022	R\$ 85,88	12/2021	5

8268000000-0 85881027000-0 00000001017-3 12542112500-1



CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE RECEBIDO DESTA DOCUMENTO FOI PRESTADO ACEITO EM 11/12/2021 *Marilda* ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.04
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83690000004-0 26840162000-3
00101020218-0 15146038147-9
Data do pagamento 03/01/2022
Valor em Dinheiro 426,84
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 426,84

DOCUMENTO: 010318
AUTENTICACAO SISBB: 2.5BB.683.228.50C.CBE

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



Celesc
Distribuição S.A.

FAT-01-20218151460381-47
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 13474400

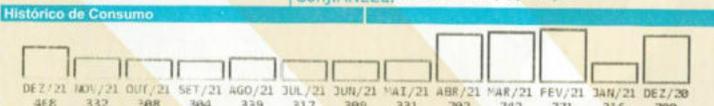
Mês/Ano - Fatura **12/2021** Nº. Unidade Consumidora **7630735**

Dados do Consumidor
FRANILLO ASSISTENCIAL HUBERTO DE CAMPOS CPJ: 76708098000106
R 2870, 903 - CX 02
88336060-CENTRO (HC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc./Itapa/Liv:1709,10,019212 - Medidor: 3382627 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.258 Tipo do Disjuntor: 70 AS [1.5.138.8]

Descrição de Consumo
Medidor: 3382627 Consumo Med/Fat: 468/468 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 32519 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: LTDA
Leit. Anter: 32051 Consumo Médio Diário (kWh): 16,14 Fator de Potência: 0,99
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes **Indicadores de Continuidade**

	OUT/21	Mensal	Trím	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	16/11/2021	4,71	9,43	18,86	0,00
Leit. Atual:	15/12/2021	3,11	6,22	12,45	0,00
Emissão/Apresentação:	15/12/2021	DMIC	2,60		0,00
Próx. Leitura:	14/01/2022	Conj.ANEEL: CAMBORIU CH (R\$): 75,41			



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	130		0,628133		84,22
CONSUMO	318		0,737169		234,42
ADICIONAL BAND. ESCASSEZ HIDRICA					25,14
ADICIONAL BAND. ESCASSEZ HIDRICA					18,10
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					25,14
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					14,92
Subtotal 1					411,94
COSIP					14,90
Subtotal 2					14,90

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)

Item	Valor (R\$)	Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	205,00	DISTRIBUICAO	50,30	Resolucao 2921/2021
TRANSMISSAO	17,71	TRIBUTOS	96,42	TUSD
ENC. SETORIAIS	42,51	SOMA DEMONSTRATIVO	411,94	TE

Tributes (incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	267,44	26	69,53
ICMS	144,50	12	17,32
PIS/PASEP	327,73	0,67	2,20
COFINS	327,73	3,07	10,06

Mensagens
Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:17/11-30/11 Escas.Hidri:01/12-15/12
Bandeira Escassez Hidrica conforme Resolucao 3/2021 MME. Para consumidores de baixa renda: Bandeira Amarela em novembro/2021 e Bandeira Verde em dezembro/2021.

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

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO Data de Vencimento: 05/01/2022 Valor Total a pagar: R\$ 426,84
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.
Período Fiscal: 14/12/2021
67C0.76A9.074A.3934.6454.11DC.DC89.E28C



Celesc
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação
32519-468-000-07.44.40
Mês/Ano - Fatura **12/2021** Data de Vencimento **05/01/2022**

Número da Fatura **01-20218151460381-47** Nº. Unidade Consumidora **7630735** Valor Total a Pagar **R\$ 426,84**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.04
 5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

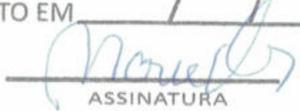
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

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

DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
PERIODO DE APURACAO	31/12/2021
NUMERO DO CPNJ	76.708.098/0001-06
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	10/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	58,18
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	58,18

AUTENTICACAO SISBB: 6.E4B.203.D61.97E.299
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 010319

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO	CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO	E
ACEITO EM	1
	
ASSINATURA	
----- Marilda Aparecida Bruse - Presidente	



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: 5.817,79

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	31/12/20
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-
04 - Código da Receita	83
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	10/01/20
07 - Valor Principal	58,
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	58,

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: 5.817,79

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	31/12/202
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-0
04 - Código da Receita	830
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	10/01/202
07 - Valor Principal	58,1
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	58,1

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

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

ACEITO EM _____

Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

folha SCI VISUAL Pract



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.08
 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 03/01/2022
 PERIODO DE APURACAO 31/12/2021
 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 998,32
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 998,32

AUTENTICACAO SISBB: 3.BF7.BDE.B67.C6C.D5A
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 010320

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.

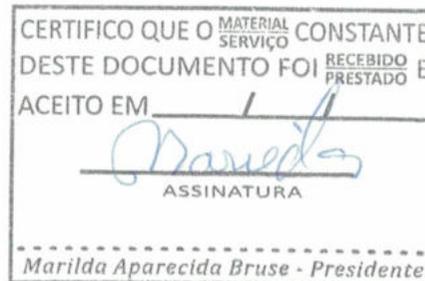
OUIDORIA
 0800 729 5678
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

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 31/12/2021 10:38:26
 JE939410 MARILDA APARECIDA B 03/01/2022 16:35:07

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: 24.410,93

Observação: DARF IR Todos

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	31/12/20
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-
04 - Código da Receita	05
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/01/20
07 - Valor Principal	998,
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	998,3

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: 24.410,93

Observação: DARF IR Todos

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	31/12/202
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-0
04 - Código da Receita	056
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/01/2022
07 - Valor Principal	998,32
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	998,32

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTES SERVIÇOS RECEBIDO E PRESTADO E ACEITO EM _____

Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

folha SCI VISUAL Practic

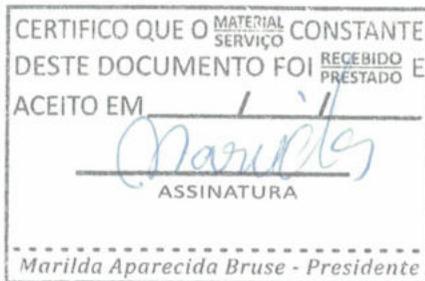
DOC ou TED Eletrônico

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 10.321
Valor 1.584,00
Destinação 0
Data transferência 03/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FB4C86E86904EB5F



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	03/01/2022 16:29:55
	JE939410 MARILDA APARECIDA B	03/01/2022 16:35:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

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: L

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
Total:	1.584,00	1.584,00		47,52

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)

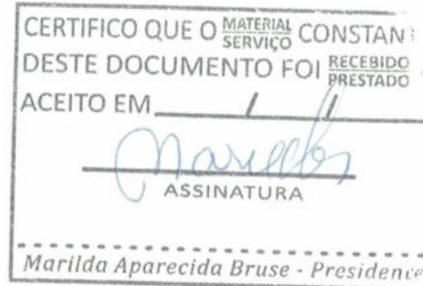
DOC ou TED Eletrônico

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 10.322
Valor 1.680,00
Destinação 0
Data transferência 03/01/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1D0AC1C1CDB1F8D0



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/01/2022 16:32:55

03/01/2022 16:35:07

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

33

Série: E

Data Emissão: 03/01/2022

Certificação: D55C5-2EAEA

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 NAÇOES
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: societario@martinseamorim.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: R\$ 1.680,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.680,00
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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.680,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2022 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 03/01/2022 10:00:55
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8630503
Observações:

Impresso em: 03/01/2022 às 10:01:02

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: 33
Certificação
D55C5-2EAEA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (112h) ref.12/2021, a importância de R\$ 3.696,00.
Tres mil e seissentos e noventa e seis reais

Discriminativo abaixo:	Especificação:		
Salário Base	I Valor do serviço prestado	R\$	3.696,00
Taxa 20%	II Reembolso	R\$	
Valor (R\$)			
		Soma	R\$ 3.696,00

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\$	406,56	
IV I.R.	R\$	138,62	
V ISS	R\$	-	
	Soma	R\$	545,18

Número de inscrição	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
12/07166	CRP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03/01/22

Assinatura
[Assinatura]
Nome Completo
(1021) Ana Carla Magno Bonfa

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

13/01/2022 08:59

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:59:04
527105271 0004

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 03/01/2022
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 5.8EA.1CD.680.0AF.167
Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM 13/01/2022
[Assinatura]
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
11

Série: EA

Data Emissão: 03/01/2022

Certificação: AA914-CE2C4

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 183376

PIS/PASEP: [REDACTED]
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
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	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.696,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.696,00	Alíquota: 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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.696,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: 01/2022
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 03/01/2022 16:14:02

Impresso em: 13/01/2022 às 10:52:41

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.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 11
Certificação
AA914-CE2C4

Data

Assinatura do Recebedor

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 Responsável Técnica (64h) ref.12/2021, a importância de R\$ 2.880,00 Dois mil e oitocentos e oitenta reais

Discriminativo abaixo:	Especificação:			
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 2.880,00
	20%		II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ 2.880,00
			Descontos:	
			III INSS (11%)	R\$ 316,80
			IV I.R.	R\$ 49,44
			V ISS	R\$ -
			Soma	R\$ 366,24
			Valor Líquido	R\$ 2.513,76

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
4.867.400	SESP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03 01 22

Assinatura
[Handwritten Signature]

Nome Completo
(1043) Mayara Cristina Fonseca Oldoni

13/01/2022 08:59

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:59:03
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/01/2022
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 2.9CF.1F2.486.CC8.9C7

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM 13/01/2022

[Handwritten Signature]
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
15

Série: **EA**

Data Emissão: **03/01/2022**

Certificação: **9C929-903C2**

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: [REDACTED]
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**
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

RESPONSAVEL TECNICA

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

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	Alíquota: 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: **01/2022**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: **03/01/2022 16:12:20**

Impresso em: 13/01/2022 às 10:53:54

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: 15
Certificação
9C929-903C2

Data

Assinatura do Recebedor

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(36h) ref.12/2021, a importância de R\$ 1.188,00.
Um mil e cento e oitenta e oito reais

Discriminativo abaixo:	Especificação:	Valor (R\$)
Salário Base	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.188,00
Taxa 20%	II Reembolso	R\$
	Soma	R\$ 1.188,00
	Descontos:	
	III INSS (11%)	R\$ 130,68
	IV I.R.	R\$ -
	V ISS	R\$ -
	Soma	R\$ 130,68
	Valor Líquido	R\$ 1.057,32

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
3.620.027-8	SSP/PR
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	

Assinatura
Nome Completo (1034) Marilene Ines de Oliveira

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

13/01/2022 08:59

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:59:03
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 03/01/2022
NR. DOCUMENTO 148.900.000.049.806
VALOR TOTAL 1.057,32

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARILENE INES DE OLIVEIRA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.806-8
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719
NR.AUTENTICACAO 3.2AD.9F5.C29.5A1.5AE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM _____ PRESTADO

Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
15

Série: **EA**

Data Emissão: **03/01/2022**

Certificação: **48739-E97AB**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

PIS/PASEP:
Nº: [REDACTED]
Compl.: [REDACTED]
UF: **SC** CEP: [REDACTED]
Telefone: **4730810451**

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

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	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.188,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.188,00	Alíquota: 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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.188,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: **01/2022** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **03/01/2022 16:16:20**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 13/01/2022 às 10:55:28

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: 15
Certificação
48739-E97AB

Data

Assinatura do Recebedor

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 Juridica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(16h) ref.12/2021, a importância de R\$ 528,00 Quinhentos e vinte e oito reais

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

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\$	58,08	
IV I.R.	R\$	-	
V ISS	R\$	-	
Soma	R\$	58,08	

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

Valor Líquido R\$ **469,92**

Assinatura	
Nome Completo	
(4002) Vanessa Evangelista	

13/01/2022 08:59

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:59:04
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 03/01/2022
NR. DOCUMENTO 148.900.000.057.240
VALOR TOTAL 469,92
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANESSA EVANGELISTA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 57.240-3
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719
NR.AUTENTICACAO 9.4B2.A7B.9EE.D08.8BC

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
3

Série: EA

Data Emissão: 03/01/2022

Certificação: 12244-6F1D5

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: VANESSA EVANGELISTA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: ██████████
Endereço: ██████████
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: wanessa_e@hotmail.com

Cód. único: 178623

PIS/PASEP: ██████████
N°: ██████████
Compl.: ██████████
UF: SC CEP: 88330-594
Telefone: ██████████

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 85855

Insc. Estadual:
N°: 903
Compl.: ██████████
UF: SC CEP: 88306-155
Telefone: 4730810491

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 INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2022 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 03/01/2022 16:31:54
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE:
Observações:

Impresso em: 13/01/2022 às 10:56:27

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: 3
Certificação
12244-6F1D5

RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC

CNPJ: 76.708.098/0001-06

Referente ao mês de Dezembro/2022

Código 111 Nome do funcionário **SIMONE FERREIRA GODOY** C.C: 1
 Admissão 24/09/2018 CPF [REDACTED] PIS [REDACTED] CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais
 CTPS 00055008 00016

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	11,00	403,33	
9101	I.N.S.S.	7,5001		30,00
Totais			403,33	30,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 373,08
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.100,00	403,33	403,33	32,26	373,08

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

13/01/2022 08:59

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:59:03
 527105271 0001

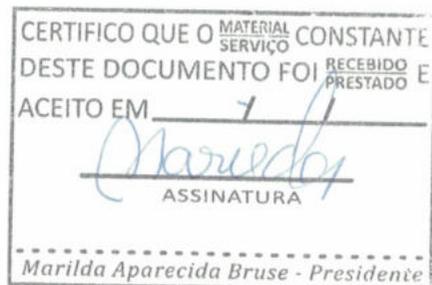
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/01/2022
 NR. DOCUMENTO 148.900.000.057.435
 VALOR TOTAL 373,08

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: SIMONE FERREIRA GODOY
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 57.435-X
 NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR. AUTENTICACAO 8.8D3.8BF.3E2.1FA.396



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(48h) ref.12/2021, a importância de R\$ 1.440,00
Um mil e quatrocentos e quarenta reais

Discriminativo abaixo:		Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	
	20%		
		I Valor do serviço prestado	R\$ 1.440,00
		II Reembolso	R\$
		Soma	R\$ 1.440,00
		Descontos:	
		III INSS (11%)	R\$ 158,40
		IV I.R.	R\$ -
		V ISS	R\$ -
		Soma	R\$ 158,40
		Valor Líquido	R\$ 1.281,60

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

Número de inscrição	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
3115381191	SSPDI/RS
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	

Assinatura	
Nome Completo	
(1052) Thais Medeiros da Silva	

13/01/2022 08:59

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:59:04
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 03/01/2022
NR. DOCUMENTO 148.900.000.061.641
VALOR TOTAL 1.281,60
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THAIS MEDEIROS DA SILVA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 61.641-9
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719
=====

NR.AUTENTICACAO 2.123.42B.95D.000.5A1

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM _____
Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
15

Série: **EA**

Data Emissão: **03/01/2022**

Certificação: **1AC64-4EFDE**

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **THAIS MEDEIROS DA SILVA**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: **182190**
 Endereço: [REDACTED]
 Bairro: [REDACTED]
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
 E-mail: **projetovidabc@hotmail.com**

PIS/PASEP:
 Nº: [REDACTED]
 Compl.: **BLOCO B A**
 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@gmail.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	1.440,0000	1.440,00

Valor Tributável: R\$ 1.440,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.440,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.440,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 28,80
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\$ 1.440,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2022** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **03/01/2022 16:24:54**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE:
 Observações:

Impresso em: 13/01/2022 às 10:57:56

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

Recebi(emos) de: **THAIS MEDEIROS DA SILVA**
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 15
 Certificação
 1AC64-4EFDE

 Data

 Assinatura do Recebedor

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 Juridica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (64h) ref. 12/2021, a importância de R\$ 2.112,00
Dois mil e cento e doze reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 2.112,00
	20%		II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ 2.112,00

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\$	232,32
IV I.R.	R\$	-
V ISS	R\$	-
Soma		R\$ 232,32

Número de inscrição	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
5.093.675.352	SJS
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03/01/22

Valor Líquido R\$ 1.879,68

	Assinatura
Nome Completo (1050) Giordano da Silva Carniel	

13/01/2022 08:59

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:59:03
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/01/2022
NR. DOCUMENTO 340.300.000.013.367
VALOR TOTAL 1.879,68

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIORDANO DA SILVA CARNIEL CONTA: 13.367-1
AGENCIA: 3403-7 527.100.000.005.719
NR. DOCUMENTO
NR.AUTENTICACAO 2.327.8AE.171.F61.0DC

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E

ACEITO EM _____

Marilda

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: **03/01/2022**

Certificação: **8C843-66857**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **GIORDANO DA SILVA CARNIEL**
Nome Fantasia: **GIORDANO CARNIEL**
CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: **182865**
Endereço: [REDACTED]
Bairro: [REDACTED]
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **giordano.carniel@gmail.com**

PIS/PASEP:
Nº: [REDACTED]
Compl.: [REDACTED]
UF: **SC** CEP: **88337-080**
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@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	2.112,0000	2.112,00

Valor Tributável: R\$ 2.112,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.112,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.112,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 42,24
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\$ 2.112,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2022** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **03/01/2022 16:22:13**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE:
Observações:

Impresso em: 13/01/2022 às 10:59:01

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

Recebi(emos) de: **GIORDANO DA SILVA CARNIEL**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 13
Certificação
8C843-66857

Data

Assinatura do Recebedor

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Agente de Resgate (48h) ref.12/2021, a importância de R\$ 1.200,00
Um mil e duzentos reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.200,00
	20%		II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ 1.200,00
			Descontos:	
Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)			III INSS (11%)	R\$ 132,00
			IV I.R.	R\$ -
			V ISS	R\$ -
			Soma	R\$ 132,00
			Valor Líquido	R\$ 1.068,00

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	

Assinatura
Nome Completo (1042) Nairo Adão Peixoto Ribeiro

13/01/2022 08:59

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:59:03
527105271 0003

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 03/01/2022
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 8.632.AF1.329.EE5.159

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM 1/1

Marilda

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
15

Série: EA

Data Emissão: 03/01/2022

Certificação: 02A01-73D90

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: NAIROADÃO PEIXOTO RIBEIRO

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro: DOS

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Cód. único: 182221

PIS/PASEP:

Nº:

Compl.:

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

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

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 INFORMACÕES

Mês de Competência: 01/2022

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE:

Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 03/01/2022 16:19:55

Impresso em: 13/01/2022 às 11:01:17

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: 15
Certificação
02A01-73D90



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: 03/01/2022

Certificação: 24DAA-75499

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: [REDACTED] Cód. único: 183085
Endereço: [REDACTED]
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: projetovidabc@hotmail.com

PIS/PASEP
Nº: [REDACTED]
Compl.: [REDACTED]
UF: SC CEP: 88330-428
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@hotmail.com

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COORDENADORA GERAL

Item	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 4.896,0000	Total R\$ 4.896,00
COORDENADORA GERAL				

Valor Tributável: R\$ 4.896,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 4.896,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.896,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 97,92
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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.896,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: 01/2022
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 03/01/2022 16:09:07

Impresso em: 13/01/2022 às 11:01:56

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

Recebi(emos) de: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 13
Certificação
24DAA-75499

Data

Assinatura do Recebedor

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Assistente social (120h) ref. 12/2021, a importância de R\$ 3.840,00
 Tres mil e oitocentos e quarenta reais

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

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

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

Número de Inscrição	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]

Valor Líquido R\$ 3.259,76

Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
3.274.083	SSP/SC

Gilmara dos Santos
Assinatura

Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03/01/2022

(1045) Gilmara dos Santos
Nome Completo

13/01/2022 08:59

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:59:03
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 03/01/2022
 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 6.1E6.E14.3B9.160.CA3

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 ACEITO EM _____ PRESTADO

 ASSINATURA

 Marilda Aparecida Bruse - Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
9

Série: EA

Data Emissão: 13/01/2022

Certificação: DF7AE-A9BE6

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: [REDACTED]
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.: [REDACTED]
UF: SC CEP: 88330-360
Telefone: 47988118325

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO 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	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: 01/2022 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 13/01/2022 08:28:08
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE:
Observações:

Impresso em: 17/01/2022 às 10:06:16

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: 9
Certificação
DF7AE-A9BE6

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 Dezembro/2022

Código Nome do funcionário C.C.: 1
112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA
Admissão 15/10/2018 CPF 041.717.229-00 PIS 135.96421.72.0 CTPS 03980180 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	11,00	843,33	
63	BONIFICAÇÃO		300,00	
9101	I.N.S.S.	8,4071		70,9
Totais			1.143,33	70,9
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.072,43
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.300,00	843,33	843,33	67,46	772,43

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

03/01/2022 Assinatura do funcionário: *Kercia R Perondi Alessio*

13/01/2022 08:59

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:59:03
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 03/01/2022
NR. DOCUMENTO 527.100.000.012.051
VALOR TOTAL 1.072,43

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KERCIA R PERONDI ALESSIO
AGENCIA: 5271-X CONTA: 12.051-0
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719
NR.AUTENTICACAO C.AD5.13C.2B3.646.05F

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

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 Fisica ou Juridica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(128h) ref.12/2021, a importância de R\$ 4.224,00
 Quatro mil e duzentos e vinte e quatro reais

Discriminativo abaixo:	Especificação:	
Salário Base	I Valor do serviço prestado	R\$ 4.224,00
Taxa 20%	II Reembolso	R\$
Valor (R\$)		
	Soma	R\$ 4.224,00

Descontos:		
Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)	III INSS (11%)	R\$ 464,64
	IV I.R.	R\$ 209,73
	V ISS	R\$ -
	Soma	R\$ 674,37
	Valor Líquido	R\$ 3.549,63

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

Assinatura
Nome Completo (1046) Kelli Cristine Albarnaz

13/01/2022 08:59

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:59:04
 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 03/01/2022
 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 0.7F9.EE0.3FF.D1B.12C
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 ACEITO EM _____ PRESTADO E

Marilda
 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
8

Série: **EA**

Data Emissão: **03/01/2022**

Certificação: **08A1E-82774**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **KELLI CRISTINE ALBARNAZ**
 Nome Fantasia: **KELLI CRISTINE ALBARNAZ**
 CNPJ/CPF: **868.097.769-15** Cód. único: **185987**
 Endereço: **2870**
 Bairro: **CENTRO**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
 E-mail: **kelli.albarnaz@hotmail.com**

PIS/PASEP: **12483415530**
 N°: **903**
 Compl.:
 UF: **SC** CEP: **88330-360**
 Telefone: **4799989592**

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

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	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 4.224,00
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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.224,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2022** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **03/01/2022 14:41:16**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE:
 Observações:

Impresso em: 13/01/2022 às 11:04:48

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.

 Data

 Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 8
 Certificação
 08A1E-82774

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:59:04
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.

23797223054132004248880001568809388560000049695

BENEFICIARIO.:
IDALECIO EDUARDO
NOME FANTASIA.:
PAPELARIA COR-DE-ROSA
CNPJ: 02.486.117/0001-52

=====

NR. DOCUMENTO	10.501
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	496,95
VALOR COBRADO	496,95

=====

NR.AUTENTICACAO 3.4EC.4D3.C7D.29F.4F7

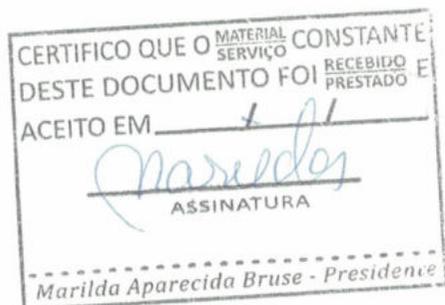
=====

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.





237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP		Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO		Nosso Número 04 / 13200424880-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 05/01/2022		Espécie Moeda R\$		<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado
Nº do Documento 58583		Valor do Documento 496,95		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.		Assinatura		Entregador	
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 04/01/2022



237-2

23797.22305 41320.042488 80001.568809 3 88560000049695

Recibo do Pagado

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52					
Data do documento 04/01/2022	Número do documento 58583	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 04/01/2022	
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x



Bradesco

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,83
 APÓS 05/01/2022 MULTA.....14,91

Vencimento	05/01/2022
Agência / Cód. Beneficiário	7223-0 / 0015688-4
Nosso Número	04 / 13200424880-3
1 (=) Valor do Documento	496,95
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	

Ctrl. Participante: 7670809800010624380

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:

CERTIFICO QUE O VALOR COBRADO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM	6 (=) Valor Cobrado
	CONSTANTE
ASSINATURA	RECEBIDO PRESTADO
Autenticação Mecânica	
<i>Marilda Aparecida Bruse - Presidente</i>	



237-2

23797.22305 41320.042488 80001.568809 3 88560000049695

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 05/01/2022
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52						Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4
Data do documento 04/01/2022	Número do documento 58583	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 04/01/2022		Nosso Número 04 / 13200424880-3
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x	1 (=) Valor do Documento 496,95

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,83
 APÓS 05/01/2022 MULTA.....14,91

2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Ctrl. Participante: 7670809800010624380

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 Popelaria COR DE ROJO 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 Nº 000058583 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4222 0102 4861 1700 0152 5500 1000 0585 8310 2014 2013 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	---	--	---	--

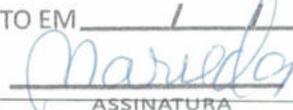
NATUREZA DE OPERAÇÃO N.FISCAL REF CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220001318218 04/01/2022 15:09:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253631246	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.486.117/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO				CNPJ / CPF 76.708.098/0001-06	DATA DA EMISSÃO 04/01/2022
ENDEREÇO RUA 2870, 903 TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88330-454	DATA SAÍDA / ENTRADA 04/01/2022	
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE / FAX 3366-1490	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:08:24	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 523,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 26,15	OUTRAS DESP. ACESS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 496,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA	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	CIOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1724	ENVELOPE SACO 260X360 PARDO AVULSO	48171000	0101	5929	UN	10,0000	0,4000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34706	PAPEL LINHO BRANCO 180G 50FLS	48025810	0101	5929	CX	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
562	CONTROLE CAIXA ENTRADA TILIBRA	48209000	0101	5929	BL	3,0000	3,5000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4522	TILEMBRETE NEON 600 FLS TILIBRA	48201000	0101	5929	UN	2,0000	19,9000	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4816	BORRACHA C/ CAPA VERMELHA PEQUENA FABER	40069000	5101	5929	UN	5,0000	3,5000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11587	FITA CORRETIVA 5MMX6MT JOCAR OFFICE	38249929	2101	5929	CX	5,0000	7,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25902	FITA LARGA TRANSPARENTE 45X45 3M SCOTCH	39191010	4101	5929	UN	4,0000	6,9000	27,60	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
4882	LAPIS 6B FABER CASTELL	96091000	5101	5929	PCT	5,0000	3,9000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31861	LAPIS DE COR 12 CORES + 4 LAPIS PRETO	96091000	4101	5929	UN	2,0000	13,9000	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34287	CANETINHA 12 CORES BRW HIDROGRAFICA CORES	96082000	2101	5929	UN	2,0000	6,9000	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34288	CANETINHA JUMBO 12 CORES BRW HIDROGRAFICA CORES	96082000	2101	5929	UN	2,0000	12,9000	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11872	CADERNO 1MAT ZIP CORES TILIBRA	48202000	0101	5929	UN	2,0000	8,9000	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20169	GLITER 3 GR CORES	39202090	0101	5929	UN	5,0000	1,0000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32657	COLA GLITER 35GR CORES	35069190	0101	5929	UN	8,0000	4,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22607	TELA P/ PINTURA 20X20 SOUZA	59019000	0101	5929	UN	5,0000	9,9000	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19325	PASTA AZ LE CORES	48203000	5101	5929	UN	4,0000	21,9000	87,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15777	TELA P/ PINTURA 16X22	59019000	0101	5929	UN	5,0000	8,9000	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO QUE O MATERIAL DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM _____  ASSINATURA Marilda Aparecida Bruse - Presidente	MATERIAL CONSTATANTE RECEBIDO E PRESTADO
---	---

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 154917) - Parcela.: 001 Vecto.: 14/01/2022 Valor.: 496,95 Nota Referente Cupom Fiscal N.: 154917 Val Aprox Tributos R\$ 155,20 (31,23%) 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\$ 16,73 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,20 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:59:04
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400497632292707520000388560000049051
BENEFICIARIO.:
LRS COMERCIO DE BRINQUEDOS E TRANSPORTES EIRELI
NOME FANTASIA.:
DISNEYLANDIA
CNPJ: 05.591.911/0001-54

NR. DOCUMENTO	10.502
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	490,51
VALOR COBRADO	490,51

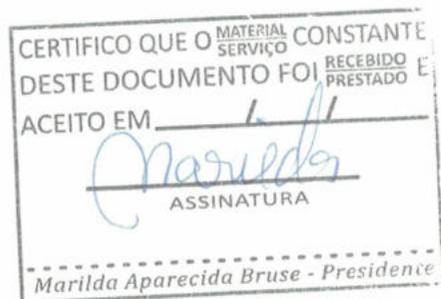
NR.AUTENTICACAO 5.99A.D0B.DD2.7E6.FDE

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.



RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04004.976322 92707.520000 3 88560000049051

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 05/01/2022
Beneficiário LRS COMERCIO B T EIRELI EPP CNPJ/CPF: 05.591.911/0001-54 RUA 10, 303, 88330657 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 6329/27075-2
Data do documento 04/01/2022	Núm. do documento 4724	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/01/2022	Nosso Número 157 / 00040049
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 490,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00% APS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1.00% AO MS APOS 5 DIAS PROTESTO AUTOMATICO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO D CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06 RUA 2870 N.903, 88330360 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04004.976322 92707.520000 3 88560000049051

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 05/01/2022
Beneficiário LRS COMERCIO B T EIRELI EPP CNPJ/CPF: 05.591.911/0001-54 RUA 10, 303, 88330657 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 6329/27075-2
Data do documento 04/01/2022	Núm. do documento 4724	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/01/2022	Nosso Número 157 / 00040049
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 490,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00% APS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1.00% AO MS APOS 5 DIAS PROTESTO AUTOMATICO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO D CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06 RUA 2870 N.903, 88330360 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NAHC - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Nº: 4724
Série: 1

 <p>LRS COMERCIO DE BRINQUEDOS E TRANSPORTES EIRELI - EPP RUA: 10, 303 CENTRO - 88330657 BALNEARIO CAMBORIÚ - SC FONE/FAX: 4732646583</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 4724 Série 1 Folha 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 42220105591911000154550010000047241018387011</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
	<p>PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220001527577 04/01/2022 18:26:01</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO S - VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254552587 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 05591911000154

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL NAHC - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CNPJ / CPF 76708098000106 DATA DE EMISSÃO 04/01/2022
ENDEREÇO RUA 2870, 903, centro BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 88330360 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIÚ FONE / FAX 4721257513 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NUMERO DA FATURA 4724	VALOR DA FATURA 490,51	DESCONTO 0,00	VALOR LIQUIDO 490,51
N. Dupl. 1	Dt. Venc. 05/01/2022	Valor 490,51	N. Dupl. ---
			Dt. Venc. ---
			Valor ---

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 490,51
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 159,60
				VALOR TOTAL DA NOTA 490,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO FRETE POR CONTA 1-EMIT 2-TERC 3-DEST 9-3/FRETE CODIGO ANTT 9 PLACA DO VEICULO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1	ESPECIE Caixa	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,080	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
7898952421461	CAFETEIRA EXPRESSO MARAL COLORIDA Total aproximado dos tributos RS 16,08	95030099	0102	5102	UN	1	47,41	47,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908010141689	LINK Total aproximado dos tributos RS 24,13	95030099	0102	5102	UN	1	71,16	71,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5010994870928	BR H JG GRABeamp;GO HIPOP COMIL B1001 Total aproximado dos tributos RS 21,02	95030099	0102	5102	UN	1	61,99	61,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5010994873707	BR H JG OPERANDO NOVO Total aproximado dos tributos RS 62,74	95030099	0102	5102	UN	1	184,99	184,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
673419317108	LEGO CLASSIC PECAS VERDES CRIATIVAS, CONJUNTO INICIAL PARA C - 11007 Total aproximado dos tributos RS 19,76	95030060	0102	5102	UN	1	49,99	49,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9786555002089	Liga da Justica - 365 Desenhos para colorir Total aproximado dos tributos RS 4,23	49030000	0300	5102	UN	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9788538089315	PJ MASKS - 365 ATIVIDADES E DESENHOS PARA COLORIR Total aproximado dos tributos RS 5,29	49030000	0300	5102	UN	1	24,99	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9786555009644	365 Historias narradas com carinho Total aproximado dos tributos RS 6,35	49030000	0300	5102	UN	1	29,99	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM 1/1

Marilda Aparecida Bruse
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Nome do Vendedor: ADRIANA. Valor Aprox tributos RS 159,60 Fonte IBPT. Faturas geradas: 2 34394(001);

RESERVADO AO FISCO

13/01/2022 08:59

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:59:04
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.

23797503069210000055086127354008888610000130000

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	10.503
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

NR.AUTENTICACAO F.5AA.08A.C6A.OCD.D60

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.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVICO CONSTATANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E
ACEITO EM _____
 ASSINATURA
----- Marilda Aparecida Bruse - Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
988

Série: **E**

Data Emissão: **14/01/2022**

Certificação: **A8331-776C8**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

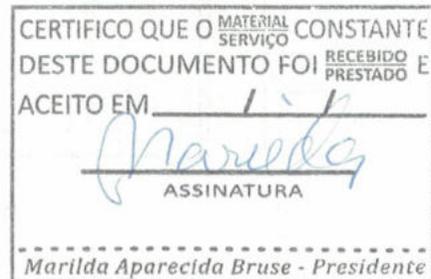
Nome/Razão Social: **TESTONI E ROCHA LTDA**
 Nome Fantasia: **CONTEST**
 CNPJ/CPF: **09.216.120/0001-03** Insc. Municipal: **145926** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA 1141** N°: **375**
 Bairro: **CENTRO** Compl.: **SALA 01**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-789**
 E-mail: **contestcontabilidade@gmail.com** Telefone: **4733660147**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**
 CNPJ/CPF: **76.708.098/0001-06** Insc. Municipal: **85855** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA 2870** N°: **903**
 Bairro: **CENTRO** Compl.:
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-360**
 E-mail: **contestcontabilidade@gmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ELABORAÇÃO DE BALANCETE P/ PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC E CÁLCULO DE FOLHA DE PAGAMENTO REF 01/2022



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	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.300,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.300,00	Alíquota: 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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.300,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2022** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **14/01/2022 17:24:07**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
 CNAE: **6920601** Empresa Optante do Simples Nacional

Impresso em: 14/01/2022 às 17:24:14

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.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 988

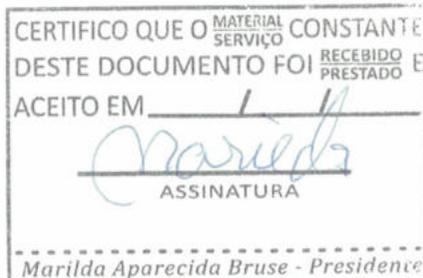
CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Código	Descrição	Ref.	Qty.	Valor
101	Honorários	01/2021	1,0000	1.300,00
			Total:	1.300,00

Faturas em Atraso

Referência	Série	Vencimento	Pendente	Valor corrigido
04/2019		10/04/2019	1.300,00	1.753,70
12/2021		10/12/2021	1.300,00	1.331,20
Total:			2.600,00	3.084,90

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 22/12/2021	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
Número do Documento 000998-01/2021		Nosso Número 09 / 21000005062-5	Espécie do Documento DS	Espécie da Moeda R\$
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23797.50306 92100.000501 62127.354009 5 84960000130000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/01/2021
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 25/01/2021	Número do Documento 000998-01/2021	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 22/12/2021	Nosso Número 09 / 21000005062-5
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





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.22
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020220105161221552039089
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: 496,85
TARIFA: 4,91
DATA: 05/01/2022 - 13:14:43

PAGO PARA: Ideal Embalagens
CNPJ: 37.737.549/0001-73
CHAVE PIX: 37737549000173
INSTITUICAO: 78825270 CCLA MAXI ALFA
AGENCIA: 3069 - CONTA: 000000000002552868
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/01/2022 - 13:14:44
=====

DOCUMENTO: 010504
AUTENTICACAO SISBB: B.DC6.E63.45E.3A2.9A6
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

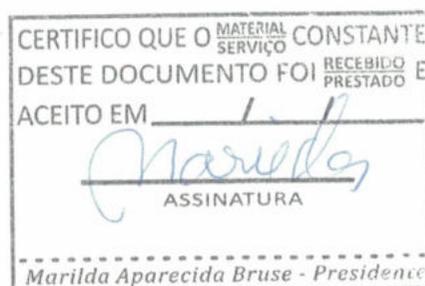
0800 729 5678

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.



Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

IDEAL EMBALAGENS
IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI

4. AVENIDA, 189
CENTRO - Balneario Camboriu - SC
Fone: (47) 3264-6605 - CEP: 88330-105

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 000.002.524
SERIE: 001
FOLHA: 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
4222 0137 7375 4900 0173 5500 1000 0025 2411 0035 2037

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
342220001373241 04/01/2022 15:55:01

NATUREZA DA OPERACAO
Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRICAO ESTADUAL
260582921

INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTARIO

C.N.P.J.
37.737.549/0001-73

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
04/01/2022

ENDERECO
RUA 2870, 903

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

C.E.P.
88330-454

DATA DA SAIDA
04/01/2022

MUNICIPIO
Balneario Camboriu

FONE/FAX
(47) 9645-3523

UF
SC

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE SAIDA
15:55:00

DOCUMENTO	VENCIMENTO	RS VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	RS VALOR
001	04/01/2022	496,85	-	-	-

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	496,85

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	496,85

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO

RAZAO SOCIAL
-

FRETE POR CONTA
9-Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDERECO
-

MUNICIPIO
-

UF

INSCRICAO ESTADUAL
-

QUANTIDADE
0

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
0

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO NCM/SH	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CODIGO EAN	CFOP CSOS	QTDE UNID	VLR. UNIT. VLR.	UNIT. DESC.	VLR. TOTAL BASE ICMS	VLR. ICMS VLR. IPI	%ICMS IPI
002910	AGUA SANITARIA 1L G. SOL CLORO ATIVO	SEM GTIN	5102	2,0000	3,3500		6,70	0,00	0,00
28289011	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 1,42(21,19%)		0102		0,0000	UN	0,00	0,00	0,00
002316	GEL ADESIVO 38G C/ APLICADOR SANY MARINE	SEM GTIN	5405	1,0000	12,9500		12,95	0,00	0,00
34012010	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 4,55(35,14%)		0500		0,0000	UN	0,00	0,00	0,00
003510	SAPOLIO 450ML CIF CREMOSO ORIGINAL	SEM GTIN	5102	1,0000	13,9000		13,90	0,00	0,00
34054000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 4,21(30,29%)		0102		0,0000	UN	0,00	0,00	0,00
000012	LUSTRA MOVEIS 500ML POLIFLOR LAVANDA	SEM GTIN	5102	1,0000	17,9000		17,90	0,00	0,00
34052000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 5,42(30,28%)		0102		0,0000	UN	0,00	0,00	0,00
003427	LIMPADOR MULTIUSO 500ML SAIF SECAGEM RAPIDA	SEM GTIN	5102	2,0000	7,9000		15,80	0,00	0,00
34022000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 4,10(25,95%)		0102		0,0000	UN	0,00	0,00	0,00
000495	LIMPA REJUNTES 500ML C/ BICO APLICADOR SAIF	SEM GTIN	5102	1,0000	14,9000		14,90	0,00	0,00
34022000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 3,86(25,91%)		0102		0,0000	UN	0,00	0,00	0,00
001813	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA APK BRANCA C/50	SEM GTIN	5102	5,0000	25,0000		125,00	0,00	0,00
63079010	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 26,50(21,20%)		0102		0,0000	UN	0,00	0,00	0,00
000780	ALCOOL GEL 5L CLEAN ANTISSEPTICO PREMISSE	SEM GTIN	5102	1,0000	79,9000		79,90	0,00	0,00
34011110	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 20,74(25,96%)		0102		0,0000	UN	0,00	0,00	0,00
005010	PAPEL TOALHA KIRIUS 23X21 F. DUPLA 100% FD C/5	SEM GTIN	5102	1,0000	159,9000		159,90	0,00	0,00
48182000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 47,90(29,96%)		0102		0,0000	UN	0,00	0,00	0,00
001400	SACO LIXO 50L C/100 63X80X0,08	SEM GTIN	5102	1,0000	49,9000		49,90	0,00	0,00
39232990	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 17,08(34,23%)		0102		0,0000	FD	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO I.S.S.Q.N.

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Convenio de ICMS 57/95.
PAF-ECF MDS: 55595c5494acb8c282888bfd5109f46
PEDIDO: 7097
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 135,78(27,33%)

RESERVADO AO FISCO
VALORES ECF (VLR:0,00 VLR:0,00 VLR:0,00 VLR:Ret:0,00)

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E ACEITO EM 11/11

ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse

Digest Value da NF-e: 3b0c4XgnZvhFJeu0W0B34Moulu0=

DANFE NORMAL - NFe autorizada pelo SEFAZ

RECEBEMOS DE "IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI" OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

Emissao: 04/01/2022 Dest/Rem: NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS Total da Nota: 496,85

42220137737549000173550010000025241100352037

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.002.524
SERIE: 001



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:50:34
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008149593614122500090008988820000061349

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO D

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO 10.601

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 613,49

VALOR COBRADO 613,49

NR. AUTENTICACAO 4.DD0.522.6EE.968.C64

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

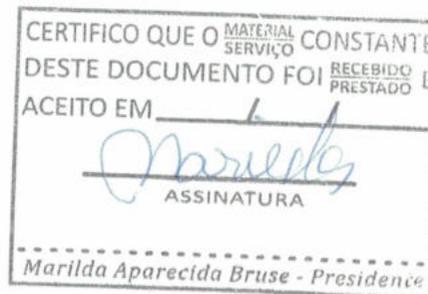
06/01/2022 15:48:49

JE939410 MARILDA APARECIDA B

06/01/2022 15:50:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



MUNICÍPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único		85855	
Alvará / Atividade Principal		85855	
Número do Documento	Emissão	03/01/2022	
2022	Vencimento	31/01/2022	
Parcela	Agência/Código do Beneficiário	1412 / 50000-9	
1	INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Recetta	Exercício(s)	2022	
10-TLL	Valor:	Observação: após vencimento, 2% de multa e 1% de juros ao mês.	
Complemento:	Valor:	613,49	
ALVARÁEXERCICIO	613,49		
OBSERVAÇÕES GERAIS:			
Valor gerado pelo processo agendado de Cálculo da Taxa de Licença e Localização.			
Pagador	Recetta	TLL	
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE	Valor do Documento	613,49	
109 / 00149593-6			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO			

LOCAL DE PAGAMENTO
PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Beneficiário
MUNICÍPIO DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107
RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NAÇÕES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

VENCIMENTO

31/01/2022

Agência/Código do Beneficiário
1412 / 50000-9

Data Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Acete	Data Processamento	NOSSO NÚMERO
03/01/2022	2022	DS	N	03/01/2022	109 / 00149593-6
Parcela(s)	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) VALOR DO DOCUMENTO
1	109	R\$	X		613,49
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					
Recetta: 10-TLL					
Exercício(s): 2022					
Observação: após vencimento, 2% de multa e 1% de juros ao mês.					
Valor: 613,49					
Complemento: ALVARÁEXERCICIO					
Valor: 613,49					
OBSERVAÇÕES GERAIS:					
Pagador					
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS - CÔD. ÚNICO: 85855 - ALVARÁ: 85855					
RUA 2870, 903, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-358					
CPF/CNPJ: 76708098000106					
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/IMPRESA DE COMPENSAÇÃO					



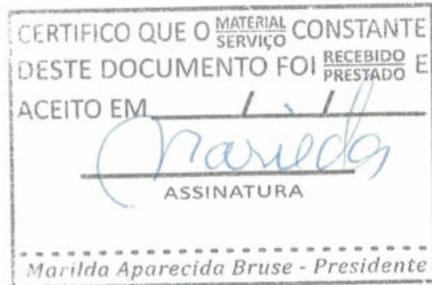
CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO E
ACEITO EM _____ RECEBIDO E
Marilda Aparecida Bruse ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/01/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.50.34
 5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

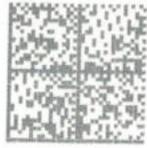
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B
 =====
 Convenio CLARO PR/SC
 Codigo de Barras 84800000000-6 45650163202-7
 20112113041-0 41604514122-5
 Data do pagamento 06/01/2022
 Valor Total 45,65
 Pagamento agendado.
 Atenção: Esta transação está 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	06/01/2022 15:49:43
	JE939410 MARILDA APARECIDA B	06/01/2022 15:50:34

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

00221169

DATA DE VENCIMENTO: 12/01/2022 - DATA DE POSTAGEM: 27/12/2021



7216210573109420000003305930271221

Período de uso
 de 20/11/2021 a 19/12/2021 **Vencimento**
 12/01/2022

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

	VALOR R\$
Individual	
Oferta Claro Total Mix Plugin Celular	
Plug-In Celular	45,65
Aplicativos Digitais	

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 C

Informações sobre regra de suspensão de 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. Importante! A partir do seu próximo período de faturamento, a franquia de SMS do seu plano Claro Life ou Total Share, **será alterada para 500 SMS de Claro para Claro e 100 SMS para qualquer operadora.** Mais informações, a partir de 09/01/2022, acesse o regulamento do produto: <https://www.claro.com.br/empresas/regulatorio/contratos-e-regulamentos>.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 13005010/122021

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 12785650/122021

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: 21/12/2021 Período: 20/11/2021 a 19/12/2021 CFOP: 5307			
Reservado ao Fisco: 7774.7921.eb9c.f66d.8833.ced4.30a2.a3ba					
Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Aliquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Plug-In Celular	28,48	25,00	7,12		28,48
Valor Total da Nota Fiscal	28,48		7,12	0,00	28,48

Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais 176,400183,65%

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
 12/01/2022 **R\$ 45,65**

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E PRESTADO

ACEITO EM _____

Parieds
 ASSINATURA

8480000000-6 45650163202-7 20112113041-0 41604514122-5



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

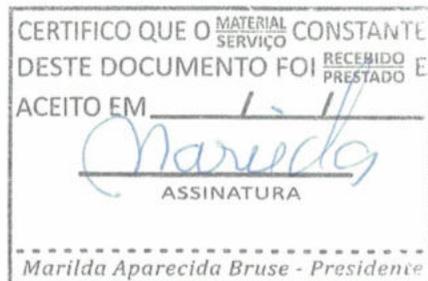


Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 10/01/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.52.27
 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 8468000003-2 16280082089-4
 99330339601-0 41709601999-3
 Data do pagamento 10/01/2022
 Valor Total 316,28
 =====
 DOCUMENTO: 011001
 AUTENTICACAO SISBB:
 C.216.CF4.E94.2F5.1F7



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	10/01/2022 15:51:42
	JE939410 MARILDA APARECIDA B	10/01/2022 15:52:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376.
 Ed. Eco Berrini
 Cidade Monções
 CEP: 04571-036 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.55.8.157/0001-82
 Insc. Est. 106383949112
 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: Janeiro/2022
 Número da fatura: 1417096019-0 Tipo de cliente: Não residencial
 Número do telefone: 4730810491
 Data de emissão: 01/01/2022
 Estado de instalação: Santa Catarina

15/01/2022
316,28

Descrição da sua fatura

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Fibra 300 Mega Empresas (142)	115,48
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal (230)	43,84
TV por Assinatura	
Vivo Play Avançado (118)	156,99
Total	316,31
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VCI)	0,00
Total	0,00
Serviços Eventuais	
Ressarcimento por interrupção do serviço de TV	-0,03
Total	-0,03
TOTAL GERAL A PAGAR	316,28

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
 das faturas com vencimento em

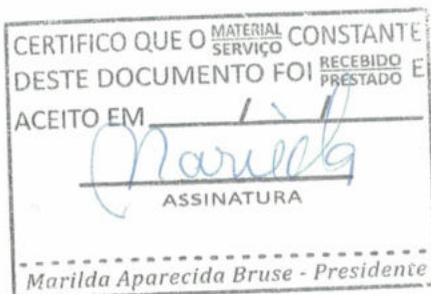
Tipo de Ligação	Novembro	Dezembro	Janeiro
Minutos Locais Utilizados	113:30	99:00	33:30
Lig Locais Celular (VCI)	20:48	56:36	24:12

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 ou acesse
www.vivo.com.br/faleconosco. Pessoas com
 necessidades especiais de fala e 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.



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 103 15 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(147) P.J. 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 NAHC PROGRAMA VIDA		Data de Vencimento 15/01/2022	Valor a Pagar (R\$) 316,28
Código do cliente 8999 3303 3960	Código para Cadastramento de Débito Automático 899933033960-5	Número da Fatura 1417096019-0	

8468000003 2 16280082089 4 99330339601 0 41709601999 3



Pagar
via Pix





NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-906 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383949112
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 10002270-SC
série: UK subsérie:

Prestadora Telefonica

Telefonica 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	INTERNET				
	VIVO Fibra 300 Mega Empresas GT11 FSP	27/11/2021 a 26/12/2021	25%	3,65%	170,48
2	Desconto Prom. Internet R\$ 55,00	27/11/2021 a 26/12/2021			-55,00
					115,48
3	SUBTOTAL SERVIÇOS				83,84
	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos				
	Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal GT11 FSP	27/11/2021 a 26/12/2021	25%	3,65%	-40,00
4	Desconto Mensalidade Principal R\$ 40,00	27/11/2021 a 26/12/2021			-40,00
					43,84
	SUBTOTAL TOTAL				159,32

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	30/11/2021 12:20:08	00:02:06	LIGACAO CELULAR AREA	4747997149390	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
6	30/11/2021 15:10:06	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA	4747991555051	VCI VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
7	01/12/2021 17:18:15	00:03:00	LIGACAO CELULAR AREA	4747999270060	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
8	01/12/2021 17:38:33	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA	4747997162998	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
9	01/12/2021 17:42:36	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA	4747991995167	VCI VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
10	02/12/2021 11:54:47	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA	4747997111713	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
11	08/12/2021 16:19:00	00:01:18	LIGACAO CELULAR AREA	4747999478978	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
12	14/12/2021 17:14:48	00:08:12	LIGACAO CELULAR AREA	4747999702108	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
13	16/12/2021 09:50:49	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA	4747992932620	VCI VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
14	16/12/2021 09:52:01	00:01:24	LIGACAO CELULAR AREA	4747996522527	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
15	16/12/2021 10:08:05	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA	4747988127614	VCI CLARO	Normal	25%	3,65%	0,00
16	17/12/2021 13:23:04	00:01:48	LIGACAO CELULAR AREA	4747997683567	VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
17	17/12/2021 14:43:32	00:01:18	LIGACAO CELULAR AREA	4747991212467	VCI VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
18	17/12/2021 14:45:28	00:01:42	LIGACAO CELULAR AREA	4747991212467	VCI VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
									0,00
									0,00
									159,32

SUBTOTAL

TOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

Reservado ao Fisco 0169.87db.2fde.6867.757e.4493.6ac8.0885

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 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 Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc. Est: 108383949112
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 TVNFFST 594362-SC
série: TV subsérie: 2**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

	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
19	TV por Assinatura TV-BCU-815V4C2H2X-050 vivo Play Avançado	27/11/2021 a 26/12/2021	25%	3,65%	156,99
SUBTOTAL					156,99
TOTAL					156,99
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA					156,99

Reservado ao Fisco b58b.3a3c.6eb1.231e.5397.a8b9.e012.3b86

ICMS	Base de cálculo: 78,49	Aliquota: 25%	Valor do ICMS: 19,62
PIS/COFINS	Base de cálculo: 137,36	Aliquota: 3,65%	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**316,28**

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.

#JOGUEJUNTO



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

Cadastre-se no Conta Online. Saiba mais.



Scaneie o leitor de QR Code para seu celular em leitorvivo.com.br

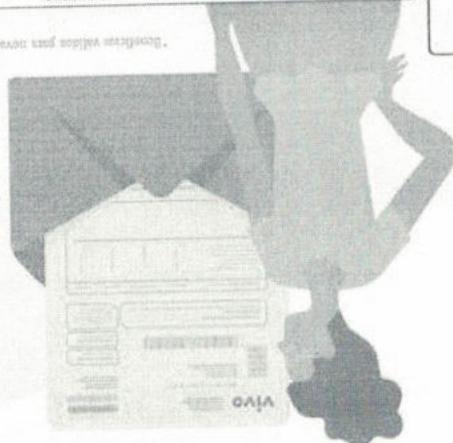


74 13148850 00000 000000000000 3 0 050122

Vencimento
15/01/2022

PARA USO DOS CORREIOS	
<input type="checkbox"/>	01 - ENDUZE
<input type="checkbox"/>	02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE
<input type="checkbox"/>	03 - NÃO EXISTE Nº ENDEREÇO
<input type="checkbox"/>	04 - ENDEREÇO NÃO ENCONTRADO
<input type="checkbox"/>	05 - NÃO PROCEDE
<input type="checkbox"/>	06 - ENDEREÇO INEXISTENTE
<input type="checkbox"/>	07 - MORTO
<input type="checkbox"/>	08 - MAL PROCEDE
<input type="checkbox"/>	09 - ENDEREÇO NÃO ENCONTRADO
<input type="checkbox"/>	10 - ENDEREÇO INEXISTENTE
<input type="checkbox"/>	11 - ENDEREÇO INEXISTENTE NA LOCALIDADE
<input type="checkbox"/>	12 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO (CIV)
<input type="checkbox"/>	13 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	14 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	15 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	16 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	17 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	18 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	19 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	20 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	21 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	22 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	23 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	24 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	25 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	26 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	27 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	28 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	29 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	30 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	31 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	32 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	33 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	34 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	35 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	36 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	37 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	38 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	39 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	40 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	41 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	42 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	43 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	44 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	45 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	46 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	47 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	48 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	49 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	50 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	51 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	52 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	53 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	54 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	55 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	56 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	57 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	58 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	59 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	60 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	61 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	62 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	63 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	64 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	65 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	66 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	67 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	68 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	69 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	70 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	71 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	72 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	73 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	74 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	75 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	76 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	77 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	78 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	79 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	80 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	81 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	82 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	83 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	84 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	85 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	86 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	87 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	88 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	89 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	90 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	91 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	92 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	93 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	94 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	95 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	96 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	97 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	98 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	99 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO
<input type="checkbox"/>	00 - MALTA COMPLEMENTO INCORRETO

* Benefícios válidos para novas inscrições.



Faça tudo pelo app
Meu Vivo Fixo e tenha muito
mais praticidade. Saiba mais
acessando o QR Code.



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



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



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.

Conta Digital. Praticidade além da conta.

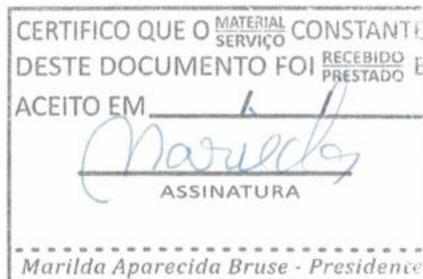
**Transferência entre contas diversas**

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 212,81
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	13/01/2022 10:06:53
	JE939410 MARILDA APARECIDA B	13/01/2022 10:07:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

Balneário Camboriú, 13 de janeiro 2022.

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\$212,81 (duzentos e doze reais e oitenta e um 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



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:16:04
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090283769300700069666170589410000035056

BENEFICIARIO:
MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIU
NOME FANTASIA:
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO C
CNPJ: 83.102.285/0001-07
PAGADOR:
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM
CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO	11.301
NOSSO NUMERO	28376930000069666
CONVENIO	02837693
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	350,56
VALOR COBRADO	350,56

NR.AUTENTICACAO 2.89D.8A3.212.94E.1E9

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

13/01/2022 10:15:15
13/01/2022 10:16:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL

00190.00009 02837.693007 00069.666170 5 89410000035056

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107
RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NAOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 86338-315

Cadastro Único: 85855

Número do Documento 13/01/2022
Parcela Única 31/03/2022
Agência/Código do Beneficiário 1489-3 / 321902-X

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)
Recolha: 33-TAXA ALVARA SANITARIO 2022

Valor: 350,56

Complemento: VALOR ORIGINAL

OBSERVAÇÕES GERAIS: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Observação: 33-TAXA ALVARA SANITARIO RENOVAÇÃO 2022

Pagador NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE
Nosso Número 28376930000069666

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

LOCAL DE PAGAMENTO

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.

Beneficiário MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NAOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 86338-315

Data Documento 13/01/2022
Número do Documento 2022
Espécie Documento DS

Parcela(s) Única Carteira 17
Espécie R\$

Quantidade N
Valor X

Observação: (-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

Valor: 350,56

Complemento: VALOR ORIGINAL

OBSERVAÇÕES GERAIS: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

NÃO RECEBER EM CHEQUE Cnaes: 8720401. Valido para o exercicio 2022. Lançado automaticamente via processo agendado.

Pagador NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS - CÓD. ÚNICO: 85855

RUA 2070, 454, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 86330-454

CPF/CNPJ: 76708098000106

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA DE COMPENSAÇÃO



CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E ACEITO EM
Assinatura
Marilda Aparecida Bruze - Presidente



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência 1489-3
Conta corrente 190140-0
Valor 4.839,30
Destinação 0
Identificador 1 83102285000107
Data Nesta data

Assinada por	JE939410 MARILDA APARECIDA B	13/01/2022 10:17:43
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	13/01/2022 10:18:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

Balneário Camboriú, 13 de janeiro 2022.

JUSTIFICATIVA

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC, vem através deste informar a respeito da transferência da conta corrente do Banco Brasil 5719-3, para conta do fundo 190140-0 CNPJ: 83.102.285/0001-07, no valor de R\$4.839,30 (quatro mil oitocentos e trinta e nove reais e trinta centavos) referente a sobra do convênio de parceria do ano de 2021.

Sendo o que tínhamos para o momento,



Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
NAHC/Programa Vida

R E C I B O

NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU
CNPJ Nº: 76.708.098/0001-06

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
Nº 13/2021	01		RS 58.483,57

RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIU - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 01ª parcela do Termo Colaboração FMDCA nº 13/2021, 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 2022, será oferecido 180 vagas para Crianças, Adolescentes e seus familiares.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIU, 10 DE JANEIRO DE 2022.

Carimbo e Assinatura do Presidente

Marilda Aparecida Bruse

Presidente NAHC

Carimbo e Assinatura do Tesoureiro

Jurema Nazareth Ramos Cardoso

Tesoureira NAHC

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 1.351,17
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	16/12/2021 11:03:39
	JE939410 MARILDA APARECIDA B	16/12/2021 11:04:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ - 76.708.098/0001-06

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 111 SIMONE FERREIRA GODOY

Cargo : Aux.Serv.Gerais

CTPS : Admissão...: 24/09/2018

PERÍODOS

Aquisição: de 24 de Setembro de 2020 a 23 de Setembro de 2021

Gozo de Férias ...: de 13 de Dezembro de 2021 a 11 de Janeiro de 2022

Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

Retorno : 12 de Janeiro de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.
0	1.100,00	1.100,00	0
2005 Férias	30,00	1.100,00	9102 I.N.S.S. Férias
2051 1/3 Férias	30,00	366,67	7,8750 115,50

Proventos = 1.466,67

Descontos = 115,50

Líquido = 1.351,17

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.351,17

Valor por extenso..	Um Mil Trezentos e Cinquenta e Um Reais e Dezessete Centavos
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: BALNEARIO CAMBORIU, 12 de Novembro de 2021

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

SIMONE FERREIRA GODOY

998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ - 76.708.098/0001-06

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS, estabelecida na RUA 2870, 903 em BALNEARIO CAMBORIU/SC a importância de R\$ 1.351,17

Valor por extenso..	Um Mil Trezentos e Cinquenta e Um Reais e Dezessete Centavos
---------------------	--

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

BALNEARIO CAMBORIU, 10 de Dezembro de 2021

SIMONE FERREIRA GODOY



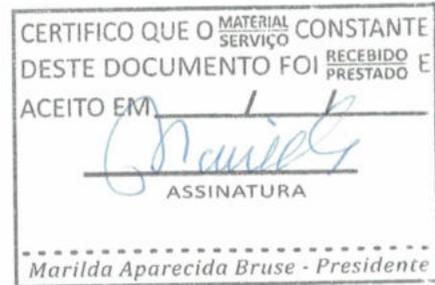
Transferência entre contas diversas

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 2.715,48
 Destinação 0
 Data Nesta data



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	16/12/2021 11:03:12
	JE939410 MARILDA APARECIDA B	16/12/2021 11:04:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ - 76.708.098/0001-06

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Funcionário : 112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO

Cargo: SECRETÁRIA

CTPS Admissão....: 15/10/2018

PERÍODOS

Aquisição: de 15 de Outubro de 2020 a 14 de Outubro de 2021

Gozo de Férias ...: de 13 de Dezembro de 2021 a 11 de Janeiro de 2022

Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --

Retorno : 12 de Janeiro de 2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário Base	Base de Cálculo		Dependente I.R.	
0		2.300,00	2.300,00		0	
2005	Férias	30,00	2.300,00	9102	I.N.S.S. Férias	285,39
2051	1/3 Férias	30,00	766,67	9152	I.R. Férias	65,80
						9,3062
						7,50

Proventos = 3.066,67

Descontos = 351,19

Líquido = 2.715,48

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.715,48

Valor por
extenso..

Dois Mil Setecentos e Quinze Reais e Quarenta e Oito Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: BALNEARIO CAMBORIU, 12 de Novembro de 2021

Manoel A. Brasil
 NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Kercia R. Alessio
 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO

998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ - 76.708.098/0001-06

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS, estabelecida na RUA 2870, 903 em BALNEARIO CAMBORIU/SC a importância de R\$ 2.715,48

Valor por
extenso..

Dois Mil Setecentos e Quinze Reais e Quarenta e Oito Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

BALNEARIO CAMBORIU, 10 de Dezembro de 2021

Kercia R. Alessio
 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.04
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: ROBRICO ISLEY DA SILVA

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 3.273,17

DEBITO EM: 03/01/2022

=====

DOCUMENTO: 010313

AUTENTICACAO SISBB: 7.1BE.9B2.129.C6F.AE4

Recibo de Aluguel



Nº _____

Comercial Residencial

Aluguel: R\$ 3.273,14=
Impostos: _____
Seguro: _____
Condomínio: _____
Soma: _____
Desc. IR - Fonte: _____
Líquido: R\$ 3.273,14=

Recebi(emos) de Fúcio Ariston de Fomros - NANC
A quantia de Três mil duzentos e setenta e três reais e
dezete centavos.

Proveniente do Aluguel de imóvel (cobrado) situado no Rua 2870,
Sito à n.º 203, Centro, Valinhos - Estado de SP.
Correspondente ao Período de Dezembro 2021 a 01/01/2022

Nome: Rodrigo V. Jey de Silva
CPF: 03612022
Data: 03/01/2022
Assinatura: [Signature]
CRECI/SC 14621
(47) 99911-9938

CERTIFICO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO RECEBIDO E DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO E ACEITO EM _____ ASSINATURA [Signature]
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

IMPRESSOS FUTURA

13/01/2022 08:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.04
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 85800000102-6 43220385220-0
20071621355-1 62129944048-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 03/01/2022
Numero do Documento 07.16.21355.6212994-4
Valor Total 10.243,22

DOCUMENTO: 010315
AUTENTICACAO SISBB: 7.372.1BD.4E1.E59.E00

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(80h) ref.12/2021, a importância de R\$ 2.400,00 Dois mil e quatrocentos reais

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

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\$ 264,00
IV I.R.	R\$ 17,40
V ISS	R\$ -
Soma	R\$ 281,40

Número de Inscrição	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
32.364.014-x	
Localidade	Data
BALN.CAMBORIUI	

Valor Líquido R\$ 2.118,60

Assinatura
Nome Completo (1054) Cintia Barroso Paschoal

13/01/2022 08:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.04
 5271X05271 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202201031500003031778AG
 CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
 VALOR: 2.118,60
 DATA: 03/01/2022 - 00:19:50

PAGO PARA: Cintia B Paschoal
 CPF: ***.632.508-**
 CHAVE PIX: [REDACTED]
 INSTITUICAO: 60701190 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.

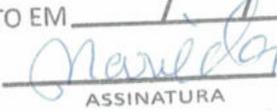
Notificacao enviada em: 03/01/2022 - 00:19:51

DOCUMENTO: 010314
 AUTENTICACAO SISBB: 8.10C.810.367.B76.9EE

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
 Demais canais de

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO
 ACEITO EM 13/01/2022

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
12

Série: EA

Data Emissão: 03/01/2022

Certificação: 556C5-47A6B

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

PIS/PASEP:
Nº: [REDACTED]
Compl.: [REDACTED]
UF: SC CEP: 88330-484
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

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

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

Valor Tributável: R\$ 2.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 48,00
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\$ 2.400,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2022
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 03/01/2022 16:26:23

Impresso em: 13/01/2022 às 10:49:15

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: 12
Certificação
556C5-47A6B

Data

Assinatura do Recebedor

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 **12** 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, 13 de janeiro de 2022.



Presidente do Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]

Atendimentos:

Nome:

Data

Psico

Educac.

Mediaç

Ag. Resg.

Ass. Soc.

Médico

Joaquim S de Oliveira

07.12.2021

X

X

X

X

X

Ana Beatriz Esteves

07.12.2021

X

X

X

X

X

Larissa F. R. de S. Silva

07.12

X

X

X

X

X

Sirlene Mouton P. da

07/12/2021

X

X

X

X

X

Telma de Cassia Walthick Rodrigues

07/12/2021

X

X

X

X

X

Cátia Soares

07/12/2021

X

X

X

X

X

Jana Paule Walter

08/12/21

X

X

X

X

X

Dennis M. Machado

08/12/21

X

X

X

X

X

Danda S. Baroni

08.12.21

X

X

X

X

X

Roseli Romão

08/12/21

X

X

X

X

X

Felipe Moura

08/12/21

X

X

X

X

X

Marcelia Julia

08/12/21

X

X

X

X

X

Danielle Baum

08/12/21

X

X

X

X

X

Lucas Mendes

08/12

X

X

X

X

X

Katiama Mendes

08/12

X

X

X

X

X

Elizabet S. Campos da Silva

08/12

X

X

X

X

X

Enthony Espinal de Andrade Mesquita

08/12

X

X

X

X

X

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Zaerah Zanghelini da Rocha	08/12/2021	X					X
Marcia Z. B. Bom Senhor.	08/11/2						X
Adelino Aguiar Bom Senhor.	08/11/2						X
Carina Rohlmann Halbermann	08/12/2021					X	
Márcia Mourão dos Santos	08/12/2021					X	
Elisandra dos Santos Gonçalves	08/12/2021	X					
Isabela Marques Dias	08/11/2	X					
Wagner Sales	08/11/2	X					
Michelle Santos	08/11/2	X					
Noni nome S. de Lima	08/11/2	X					
Robson Roberto Farias	08/11/2	X					
Frederico de Souza	08.12.21	X					
José Carlos D.	09/12/21	X					
Carine de Fátima Oliveira	09/12/21	X					
IAN Mendes	09/11/2	X					
Dr. André H. G. Santana	03/12/21	X					
Jandara Amôfim	09/11/21	X					X

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediag	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Nome: <i>Sabêla Marques Dias</i>	08/12/12	X					
<i>Regilda P. E. Corrochano</i>	09/12/12	X					
<i>Memires P. Emmendador</i>	09/12/12	X					
<i>Biceli G. Santos Palla</i>	09/12	X					
<i>Jose' Bruno Martins Marques</i>	09.12	X					
<i>Selma S. Soares</i>	09.12	X					
<i>Toni Rosa</i>	09/12	X					
<i>Priscilla Lucas</i>	09/12	X					
<i>Daniella dos Santos</i>	09/12	X					
<i>MATEUS MARTINS dos Santos</i>	09/12	X					
<i>Monique Rudes Santos</i>	09/12	X					
<i>Ferreira Barros</i>	10/12	X					
<i>Daniella D. Saes</i>	10/12	X			X		
<i>Família Martins dos Santos</i>	10/12/2012	OF					
<i>Lucia Lacerda Soares</i>	10/12/2012	OF					
<i>Lehen Jordão</i>	10/12/12	X					
<i>Sabêla Marques Dias</i>	10/12	OF					

Atendimentos:

Nome:

	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Método
José Miguel	10/12/21	OF					
Helaine Reres Machado	10/12/21	OF					
Maria Luiza Amorim	10/12/21	OF					
Normi Machado.	10/12/2021	X					
Adriani Farias Moraes	10/12/2021	X					
Sabrina M. Petri	10/12	X					
Selma dos Santos	10/12/2021					X	
Samira Fernandes Sprindia	10/12/21	OF					
Carli Schuff	30/12/21					X	
VALÉRIA MACHADO	30/12					X	
Magda Jo. dos Santos	10/12/21	X					
• Maria Santos Rosa	30/12/21					X	
NATALIA DA SILVA	10/12					X	
Emilee de Silve	10/12					X	
Taluma Machado	10/12/21	X					
Lina Gabriel Machado	10/12	OF					
Splio Gomes Gomes de Silva	20/12/21	OF					

Atendimentos:

Nome:

	Data	Psico	Educac.	Mediag	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Método
Exeme Lima	10/12				X		
Guine Soares	10/12	OE					
Robiana A. Romilda de Silva	10/12	OE					
Janessa Suhevi Silvestri	10/12	X					
Luizne Soares	10/12	X					
Luizne Kozelczyk	10/12	X					
Sharis Alde	10/12	X					
Pacientes desm. percenta do pluvina adada 10/12							
prof. Kelli Papael e Sharis.							
Wesley M.M.	10/12	X					
Maria Be Pereira (Berlim)	10/12				X		
Kátia Fey	10/12	X			X		
Tereziinha Duodas	10/12	X			X		
Yana Dayana	10/12	X					
Mairilda sp. Prust	10/12	X					
Pracina E. S. Amorim	10/12	X					
Jaqueline Sneider	10/12	X					

Atendimentos:

Nome:

	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Julia Lammert Espinosa	10/12/2011	OF					
Rui Ricardo	10/12/2011	OF					
CRISTOFER DELI MALEA'S	10/12/11	OF					
Frederico Martins Hoffing.	10/12/11	OF					
Sabellina A. J.	10/12	OF					
Caroline Costa	10/12/11	X					
Tiana Costa	13/12	X					
Rui Carlos Motta	13/12	X					
Luiz Sergio Brito	13/10/21						X
Wesley Machado	13/02/21	X					
Simone Machado	13/02/21	X					
Alm - M. Marquetti	13/12.				X		
Geovana Mendes castano	13/12	X					
Ana Clara Soares da Silva	13/12	X					
Rafael S,	13/12	X					
Toni Berg Soares	13/12	X					X
Julia Beatriz Campos Zanolo.	13/12	X					

Name

Elis

G

V

Ad

Pam

St
La

Rom

Ma-

Chr
Bri

Jr

O

El

Nome:

Atendimentos:

	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Métri
Sônia Teixeira	01/11/12	x					
Andréa Bandeira	01/11/12	x					
Carina F. Pereira Cardoso	01/11/12	x					
Prati Rompheline	01/11/12	x					
Carla Fleck	01/11/12	x					
Thalita Walthick	01/11/12	x					
Moira Julia Romini	01/11/12	x					
Paty Elizabeth Turpino Campos	01/11/12	x					
Glendonora Maria Siqueira Oliveira	01/11/12	x					
Ana Luiza Oliveira S.	01/11/12	x					
Fabíola Pereira de Fátima	01/11/12	x					
Caroline Martins	01/11/12	x					
Vaní Luiza Martins	01/11/12	x					
Thaizinha Luize	01/11/12	x					
Duque da Moura	01/11/12	x					
Guilhermi Alberto Martins	01/11/12	x					
Augusto da Silva	01/11/12	x			1	x	

No

Nome: _____

Atendimentos:

	Data	Psico	Educaç.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Andra de Silva Procks *	02/11/2	x					
Andra Luiza (online)	02/11/2	x					
Gernice de Paulo Jacinto.	02/11/2	x					
Leon Oliveira	02/11/2	x					
Brayle. D. Tiemi Uppenmott.	02/11/2	x					
Marceli Reis Rom Zuber (online)	02/11/2	x					
Temi Rosa.	02/11/2	x					
Mauro Luis Stevai	02/11/2	x					
Walter Tiago Oliveira dos Santos	02/11/2	x					
Luiz Henrique Silvestri	02/11/2	x					
Juliana Alves	02/11/2					x	
Beônia Oliveira	02/11/2					x	
Guilherme Machado	02/11/2					x	
Isabela C. Yoshida de Aguiar	02/11/2					x	
Temi Rosa	02/11/2					x	
Luiz Selaty	02/11/2					x	
Elizandre Mano Sereias	02/11/2	x					

Nome:

Atendimentos:

	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Mé
- Augusto Jorge Moura	01/12	X					
- Dairim Angélica Guion	05/12	X				X	
Lucy Ep. de Souza	05-12/21	∇					
Sandra R. Junior	02/12/21	X					
Guilherme J	02/12/21	X					
Jon Tomaz de Oliveira	02/12/21	X					
JAN MEURES	02/12/21	X					
Jo matter Jean C.	02/12/21	X					
Maria Luísa Amorim	02/12/21	X					
Renato Kistner	02/12/21	X					
Davone Guion	02/12/21	X					
PAULO OCIDENTE	02/12/21	X					
Eli Oliveira da Luz	02/12/21	X					
Roguel P. S. Carvalho	02/12/21	X					
Mônica R. P. Guimarães	02/12/21	X					
Meli S. Santaelli	02/12/21	X					
Daniel E. C. Memm	02/12/21	X					

Nome

Atendimentos:

Nome:

Nome	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Natalia Prado	03/12						
Cláudia Chiquetto Mendes	03/12					X	
Sabrina Mom Petri	03/10	X					
Victor Machado	03/12	X					
Isaqueine Schreiber	03/12	X					
Emi Mantela de Luz	03/12	X					
Pracira Amorim	03/12	X					
Márcia Prud	03/12	X					
Alcione de S ^o Kendermon (online)	03/12				X		
Maria do Prazer (online)	03/12				X		
Daniela Oliveira	03/12				X		
Jaquim Aze	03/12	X					
Ricardo M M	03/12	X					
Valmir Machado	03/12	X					
Thais Aze	03/12	X					
Vanessa Duhaqui Silveira	03/12	X					
Luciene Koedelky	03/12	X					

Atendimentos:		Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Méffro
✓	CRISTO FER DELIMA LEÃO	3/12/21	L					
	Fantime Medeiros	3/12/21	L					
	Síndia Pontes D'Ala	03/12/21				✓		
	Ángelo M.B. Rampasso	03/12/21				✓		
	Isabella Gomes do Silveira	03/22/22	X					
	Wicene S.	03/19/22	X					
	Vaníla Oliveira	03/12				✓		
	Maria Jé (Online)	03/12				✓		
	Therzinha Quadros	03/12				✓		
	Kelaine Rosa machado	05/12	X					
	Duress M. Otton	06/12	X					
	Jeronna Mendes	06/12	X ^{OF}					
	Lucas Mendes	06/12	X ^{OF}					
	Maxwell Macena de Oliveira	06/12					X	
	Janduca machado	06/12/21	X ^{OF}					
	Lucas machado	06/12/21	X ^{OF}					
	IAN Mendes	06/12/21	X ^{OF}					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
X Andre Sandro	06-12	X					
+ Maria Izabel	06-12	X					
Mae Clara Inacio da S.	06/12			X			
David E. Murphy	06/12	X		X			
Julia Stropozon	06/12	X					
Madon Regina Flemer	06/12	X					
Joao Miguel	06/12	X					
Antina A. Perfirio	06/12	X					
Brando Santama	06/12	X					
Patricia Marques	06/12	X					
Isobelo Marques Dias	06/12	X					
Miguel Marques	06/12	X					
Natalia Smarim	06/12	X					
Fabiane Pove Soback	06/12	X					
Carolina Costa Gonçalves	06/12	X					
Eliana Maria Santana	06/12	X					
Gaspar Waldtrick	06/12	X					

2

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Natália Luíze Clean	* 06/12	x					
Maria Elid Lindbergen	* 06/12	x					
Ulisses de Faria de Melo bpa. clasm.	06/12	6					
Marlene Mendes (Online)	06/12			x			
Mulca Salate Sabadin (Online)	06/12			x			
Helma Maria Marquetti	* 06/12	x			x		
Pedro Gabriel Nello Vecchio	* 06/12	x					
Imaína Porfírio	* 06/12	x					
Marivone Sáez	* 06/12	x					
Guisele de Paula Janto	06/12					x	
Maeva Louro	06/12					x	
Gabriela Victoria Pomico	06/12					x	
Fabiana Pacheco	06/12					x	
Luzia Quechós	06/12					x	
Denata Yamamoto Sontona	06/12					x	
Eleverton Silva	06/12					x	
Jean Oliveira	06/12					x	

Nome:

Atendimentos:

	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Leira Steinhilber Feres	06/12/21	X					
Marcio Felipe F. Nunes	06/12/21	X					
Kaomy Barros Pinheiro	06/12/21	X					
Juvenia M. Cordero	06/12/21			X			
VALÉRIA MACHADO	06/12				X		
Camila M. dos Santos	06/12/2021	X					
Agiane C. Martins	06/12/2021	X					
Daniel E. Nemes	07/12/2021						X
Felice Steppergon	07/12/21						X
Asses. Comportam.	07/12/21						X
Therapeuta mangru.	07/12	X					
Em consultório da PUC	07/12/21						X
Nicoli S. Santos Golla	07/12/21	OF					
Magda R. P. dos Santos	07/12	OF					
Rubia dos Santos Palla	07/12/2021	OF					
Psic. terapêutica	07/12/2021	X					
Psic. de cactos por dom.	07/12	4					

Atendimentos:

Nome:	Atendimentos:	Data	Pfco	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Método
Maria Fereze Jolly		07/12	OE					
Zelma Orlando Lima		07/12	OE					
Andra Teles		07/12	OE					
Valeria Machado		07/12	OE					
Juizena Soares		07/12	OE					
Fátima de Moraes		07/12	OE					
Alie Lueth Brito		07/12	OE					
Homelin Jéssica P. Quintanilha		07/12	OE					
Heidi Louisa		07/12	OE					
Gleis Prunera		07/12	OE					
Galvina Victoria Penna		07/12	OE					
Carla Espirito Santo		07/12	OE					
Cláudia Chiquetto Mendes Brito		07/12	OE					
Miguel Marques		07/12	OE					
Luísia dos Santos Pello		07/12	OE					
Lucas Motta		07/12	OE					
Carla Amigues (Brito)		07/12	OE					
Regine Aurandina Mendes		07/12	OE					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Clarice Bp. Dinizeto Moraes	14/12/21	X					X
Regiane A. Mendes	14/12/21						X
Regina R. P. dos Santos	14/12/21						X
Suzana Almeida	14/12/21						X
CRISTOFER DELIMA LEÃO	14/12/2021						X
Carina Pedruana Heleniana	14/12/2021						X
Kathiana Mendes	14/12/21					X	
Joséte Josphelini	14/12/21	X					
Donca Feen	14/12/21	X					
Heidi Stavros	14/12/21	X					
Sra Paula Walter	15/12/21	X					
Deivid Machado	15/12/21	X					
Shayella Walter da Souza	15/12/21	X					
Luizinho dos Santos	15/12/21	X					
Jacielina de S. P. Rognationi	15/12/21	X					
Edyso de Souza Pereira Batista	15/12/21	X					
Alina de Jesus Ribeiro	15/12/21	X					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Múltiplo
JÁQUIA LEIA TESSARO	15/12/21	+					
Natalia Amorim	15/12/21	✓					
MARIA ISABEL	15/12/21	x					
ANDREIA	15/12/21	x					
Dani bruna Vascon	15/12/21	x					
Kafiana mendes	15/12	x					
Lucas mendes	15/12	x					
Thereseinha Moraes	15/12	x					
Anthony Gabriel	15/12	x					
Caetan Zanghelini da Rocha	15/12	x					
Sabola Felizarda de Oliveira	15/12/21	x				x ^{CB}	
Ulme M. Mangueira	15/12/21					✓	
Sandra Teixeira Bonini	15/12/21	✓					
Elisabet	15/12/21	✓					
Cláudia Augusto Moraes (Online)	15/12	✓					
Elisandra	15/12	✓					
Faustos Jordano de M. de Fátima	15/12	✓					

Atendimentos:		Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Métrico
Nome:	Carolina Martins	* 15/12	2					
	Fabrice Maia (Online)	15/12	2					
	Auguste pora Moura *	15/12	2					
	Guilherme Mendes Martins (Online)	15/12	2					
	Priscilla Velli de Azevedo (Enone) por cham	15/12	2					
	no. 10 de sang	15-12-21						
	Conce de Paul T. de Oliveira	16-12-21	X					
	Alma de Sousa	16.12.21	X					
	Daniela O Sauer	16/12/21	X					
	Joem Tomando Oliveira	16/12/21	X					
	Caroline de Azevedo	16/12	2					
	Regiane G. Mendes	16/12/21	X					
	Roberto Pereira de C.	16/12/21	X					
	Luciana de Azevedo	16/12/21						PR
	Valter de Azevedo	16/12/21	2					
	Bandura R. Soares	16/12/21	2					
	João Henrique de Azevedo	16/12/21	X					

Nome:

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Método
Nieli Silvo dos Santos *	17/11/2	x					
Sigama Lima *	17/10/21				x		
Naiane Oliveira *	17/11/2	x					
Janete Ferreira Boni *	17/11/2	x					
Janiele Mem Petri *	17/11/2	x					
Janilda de Oliveira Soares *	17/11/2	x					
Luiziane Kowalczyk *	17/11/2	x					
Thais Akle *	17/11/2	x					
Marta Helena Paulona dos Santos *	17/11/2	x					
Vanessa Mirkki Silvestri *	17/11/2	x					
Gabriel Oliveira *	17/11/2	x					
Ferni Rosa *	17/11/2	x					
Sandra Regina *	17/11/2	x					
Mauris Luis Strauss *	17/11/2	x					
Maria Luiza Tomazim *	17/11/2	x					
Julia Spranca *	17/11/2	x					
John Pedro *	17/11/2	x					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Método
John Pedro	17/12	x					
Luís M. M.	17/12	x					
Jaquim Aze	17/12	x					
Christopher Lima Leão	17/12	x					
Wanda Nunes	17/12	x					
Maria José (Bolívia)	17/12				x		
Alcides de S. Lindeman	17/12				x		
Kátia Rey	17/12				x		
Barla Benyeste	17/12				x		
Teófilo Machado	17/12				x		
Marilda Ap. Bruce	17/12	x					
Janaina Anduin	17/12	x					
Priscila Martins	17/12	x					
Vicês Hugo Machado	17/12	x					
Sônia G. de Silva	17/12	x					
Jonathan Alves de Oliveira	19/12	x					

Itajaí, 15 de Dezembro de 2021.

Declaração de comparecimento

Declaro para os devidos fins que a paciente Kelli Cristine Albarnaz portadora do CPF 868.097.769-15, esteve em consulta com o Dra Regina Pedrini CRM 16914 na Clínica São Camilo durante o periodo das 16:50h até as 17:10h em consulta medica

Clinica São Camilo


CENTRO MÉDICO
SÃO CAMILO

Itajaí · SC · 47 3346.4855
Rua Dr. Nereu Ramos, 167
Centro · CEP 88301-215

1



Mensagens enviadas via Whats app- Divulgação das oficinas:

Olá!

O NAHC/ Programa Vida convida os adolescentes, que estão atendimento no NAHC, para um **encontro com música e entrega de Kits (higiene pessoal).**

Será no dia 10/12/2021, sexta-feira, em duas turmas: a primeira turma será das 10h às 11h e segunda turma das 16:00h às 17:00h.

Te esperamos para participar de uma conversa interessante e descontraída, uma música agradável e ainda receber um Kit especial, feito com muito carinho para você.

Nos comunique da sua presença até dia 03/12/2021.

Qualquer dúvida, mande um recadinho em nosso WhatsApp.

Olá!

O NAHC/ Programa Vida traz a você um convite todo especial, para participar da **OFICINA DE TERRÁRIOS** que será realizada no dia 07/12/2021, terça-feira, em duas turmas:

O horário da primeira turma será das 09:00h às 10:30h e a segunda turma das 14:30h às 16h.

A profissional Ana Carla ministrará esta oficina!

As inscrições estão abertas até dia 03/12/2021.

Aguardamos vocês para experienciar esta bela oficina e levar para casa seu lindo terrário.

Aguardamos você!!

Qualquer dúvida, mande um recadinho em nosso WhatsApp.

Olá!

O NAHC/ Programa Vida convida as crianças que são atendidas no NAHC, para participarem da **OFICINA DE PINTURA EM PANOS DE PRATO**, que será realizada no dia 06/12/21 segunda-feira em duas turmas:

A primeira turma será das 09:00h às 10:45h e a segunda das 14:00h às 15:45h.

Escolha qual o melhor horário para poder participar!!

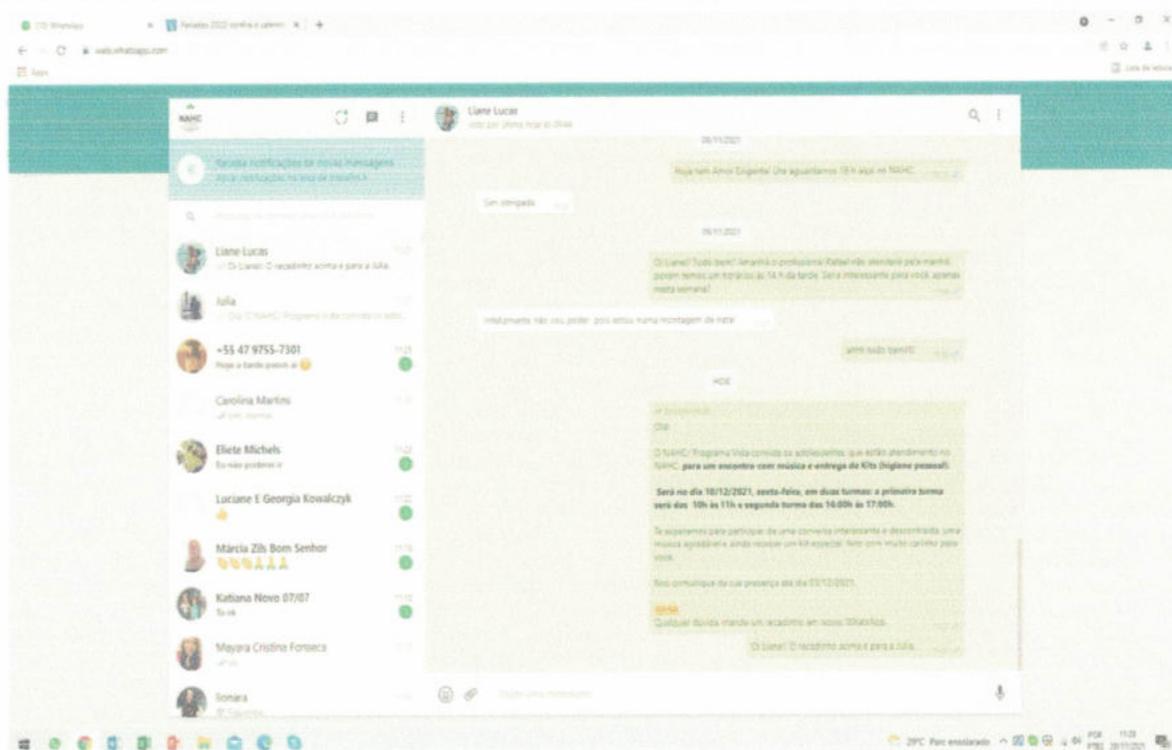
As inscrições estão abertas até dia 03/12/2021.

Aguardamos vocês para aprender algo novo e se divertir!

Esta atividade foi pensada com todo carinho para finalizarmos nosso ano de atendimentos.

As atividades serão ministradas pelas profissionais Kelli e Thais.

Esperamos por vocês!



DICAS PARA CUIDAR DO SEU TERRÁRIO

1. Foco total na luz:

Acredite se quiser, a maioria das espécies de cactos e suculentas precisam de luz para sobreviver. Como são acostumadas a ambientes áridos, e acumulam água nas folhas para sobreviver, é de se imaginar que a claridade seja a sua preferência. Coloque o seu terrário em um local iluminado e arejado para que ele continue bonito e saudável.

2. Cuidado com a água:

Suculentas e cactos são, por natureza, plantas que aguentam bem a falta de água. Ao mesmo tempo, é muito fácil as suas raízes apodrecerem por causa do excesso de rega. Junte isso ao fato de terrários não contarem com furos de drenagem e você tem uma receita para o desastre. O truque é regar o seu terrário quando a terra já está praticamente seca, jogando um pouco de água ao redor da base da planta. * (uma colher de sopa na semana)

Uma dica é: essas espécies costumam ficar com as folhas levemente enrugadas quando precisam de água – ou seja, elas contam quando é a hora de serem regadas novamente.

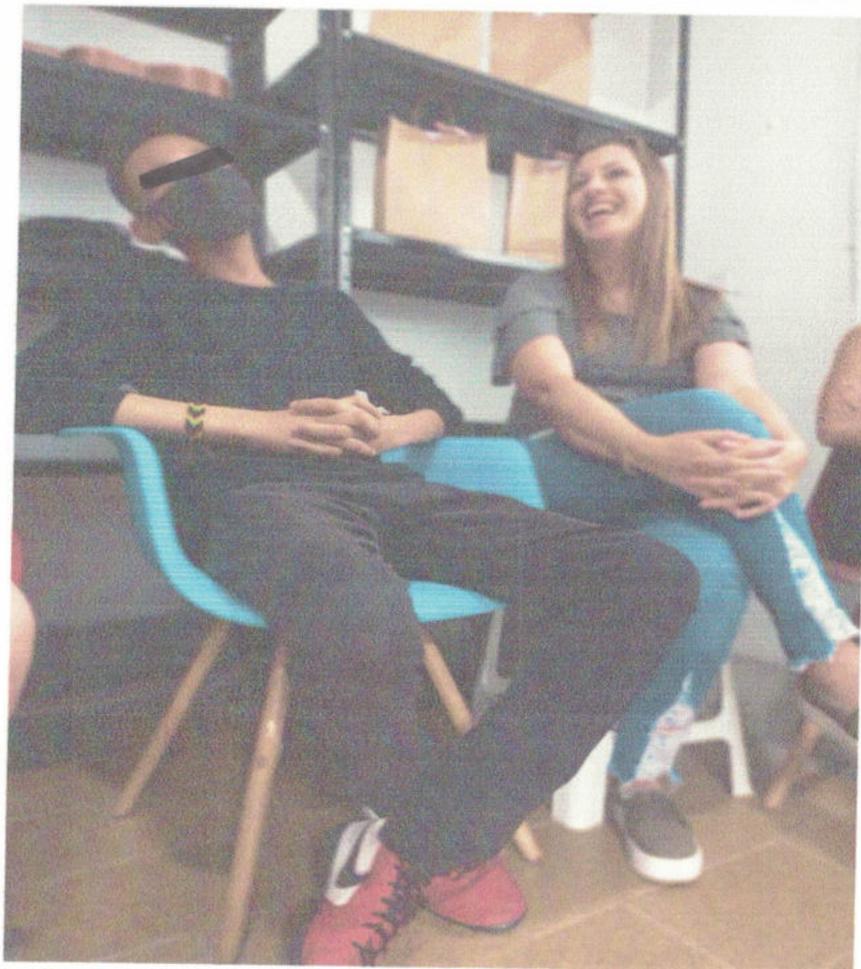
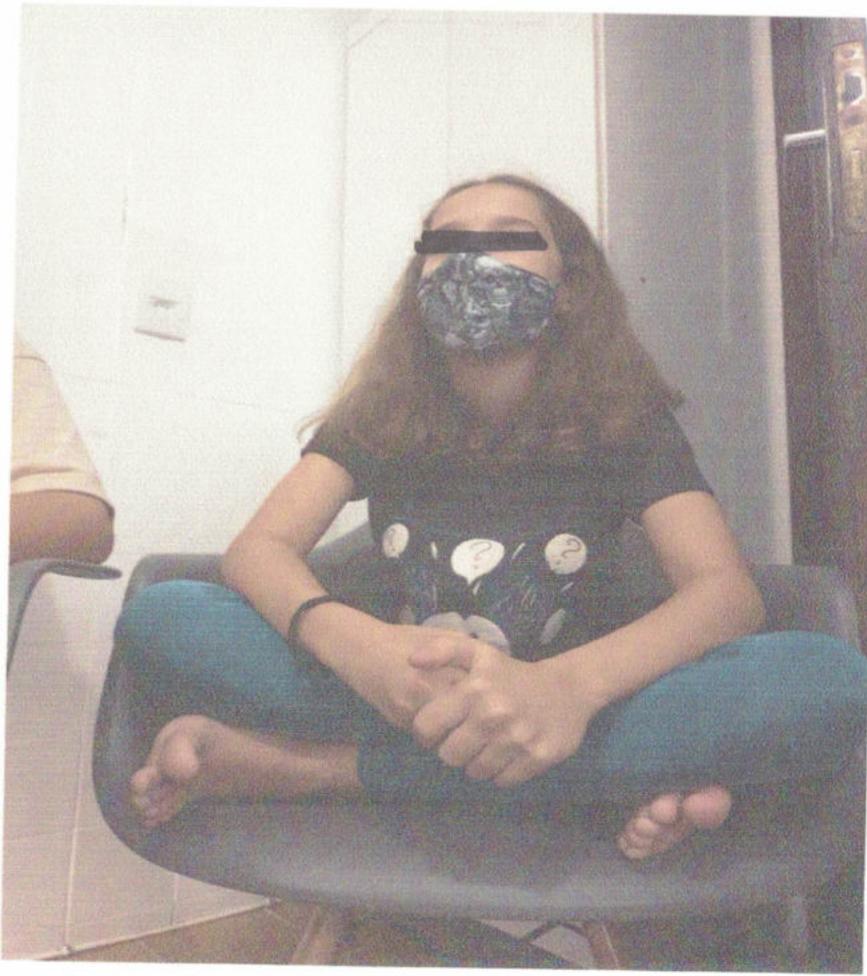
3. Preste atenção às estações do ano:

No verão, até mesmo plantas de lugares áridos precisam de um pouco mais de água. Para as suculentas e cactos não é diferente. Vale a pena manter a rega em uma vez por semana nos dias quentes e diminuir essa frequência para uma vez a cada quinze dias no inverno. Isso tudo, claro, sempre prestando atenção nas necessidades da sua planta. Preste atenção nos sinais que ela dá para saber exatamente o que ela precisa.

Como os vidros não possuem furo embaixo não devem ficar na chuva, procure deixar em um local protegido.

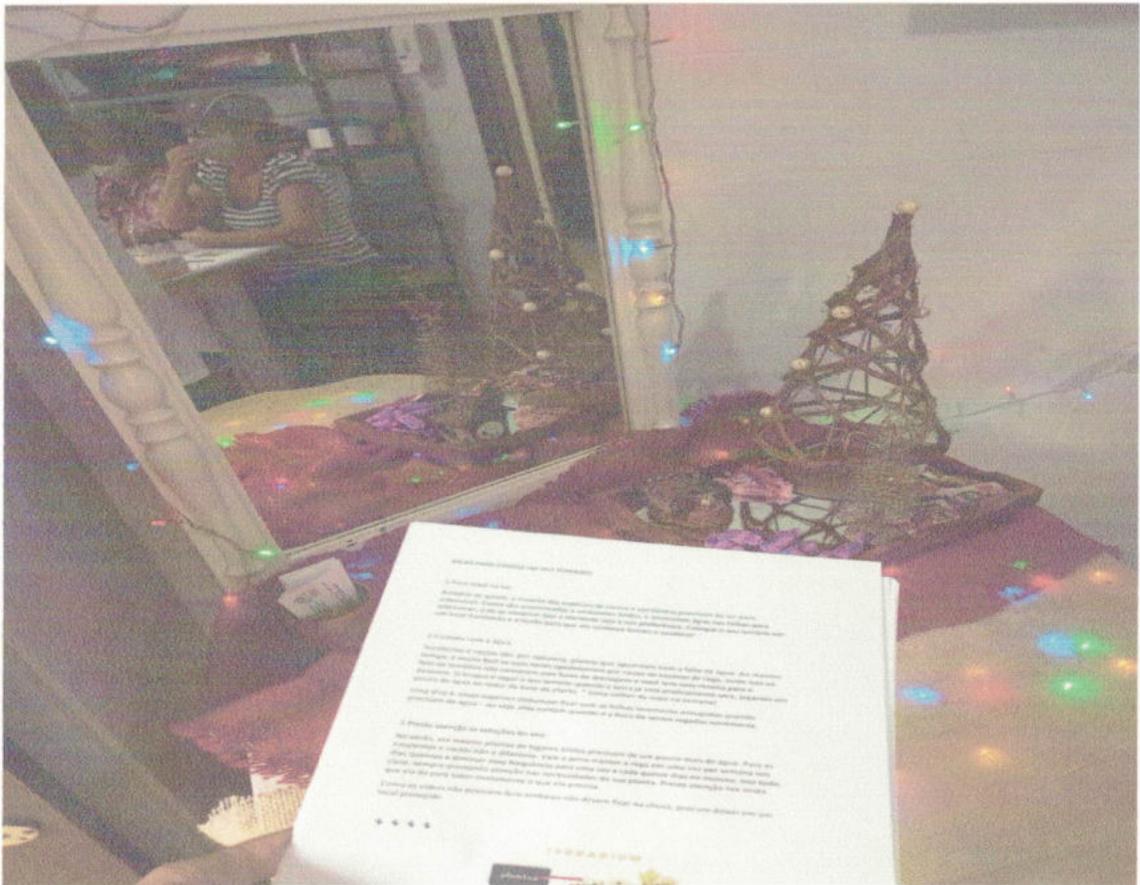


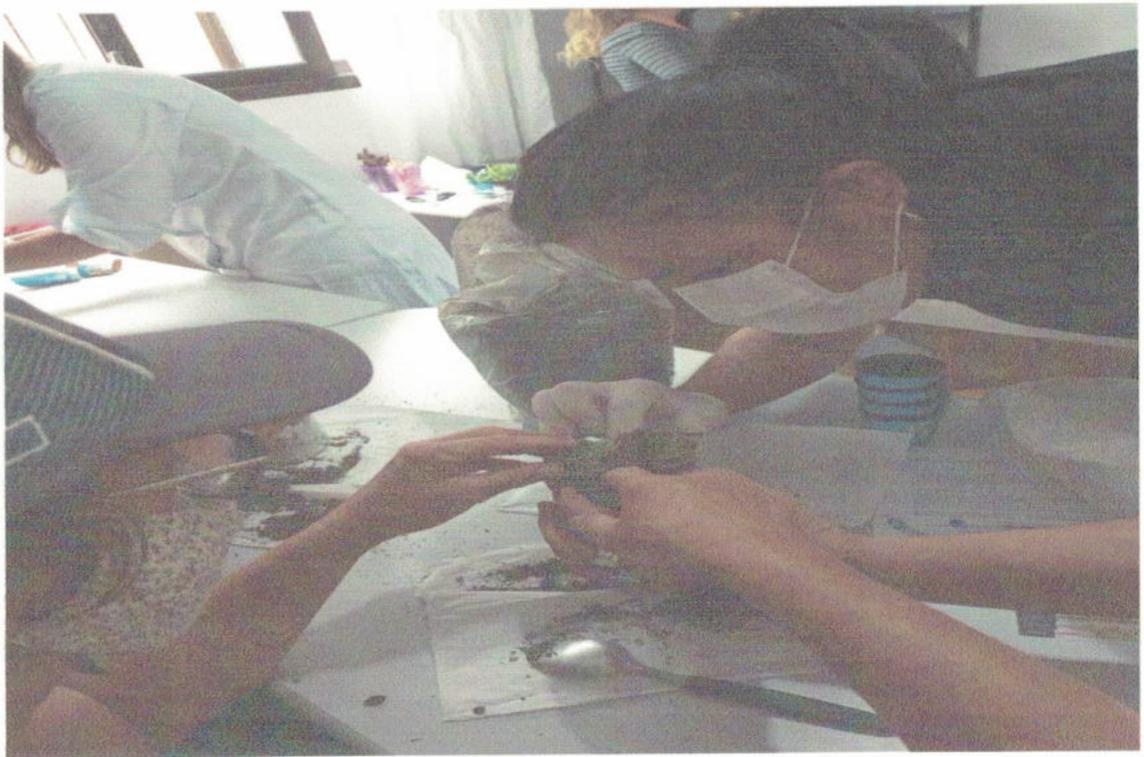


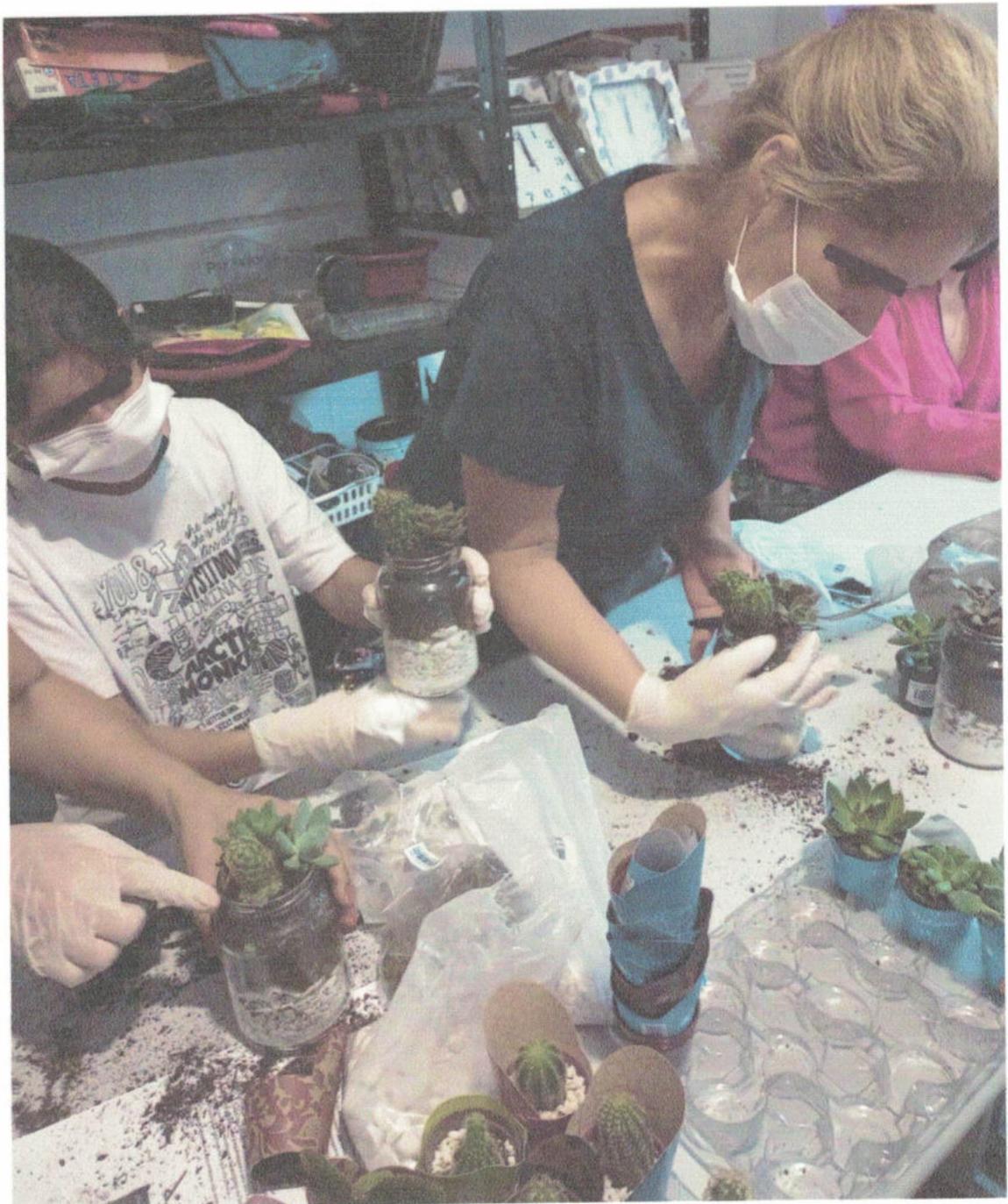




































Feliz Natal e um Próspero 2022!
NAHC Programa Vida



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 **28 de Janeiro de 2022**, a documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **12ª Parcela**, no valor de **R\$ 52.242,80 (Cinquenta e dois mil, duzentos e quarenta e dois reais e oitenta centavos)** dando origem ao número do processo **35/2021**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA			EMPENHO Nº 12/2021
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
ENTIDADE BENEFICIADA: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – NAHC			FONE: 47-3081-0491
ENDEREÇO: RUA 2.870, Nº 903 BAIRRO CENTRO.			CEP: 88330-360
CNPJ: 76.708.098/0001-06	VIGÊNCIA: 31/12/2021	INÍCIO	04/01/2021
		TÉRMINO	31/12/2021
E-MAIL: NAHCBC@GMAIL.COM			
RESPONSÁVEL: Jurema Nazareth Ramos Cardoso			CPF: XXXXXXXXX
GESTORA DA PARCERIA: 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. Houve devolução de recursos aos cofres públicos PMBC-FMDC no valor total de R\$ 4.839,30. Referente à sobra do convênio de parceria.
7. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
8. 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, 28/01/2022.

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