

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

		Mês e Ano	07/2021	Anexo 01
UNIDADE CONCEDENTE:				
COMPLEMENTO:				
ORDENADOR DA DESPESA:				
ENTIDADE BENEFICIADA: Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC				
CNPJ: 76.708.098/0001-06		Fone: 2125-7513		
ENDEREÇO: Rua 2870, nº. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC		CEP:88.330-360		
E-MAIL: nahcbc@gmail.com				
RESPONSÁVEL: Marilda Aparecida Bruse (Presidente)		CPF:		
NOTA DE EMPENHO Nº	DATA:	VALOR: 52.838,71		
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2019	DATA: 25/01/2018	DEPÓSITO EM: 30/06/2021		
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	DATA:			
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: http://nahcbc.blogspot.com.br/				
DATA DA PUBLICAÇÃO: 16/06/2021				

HISTÓRICO DA FINALIDADE

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

Documento			N.º cheque	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ				
Extrato Bco	26/07/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa renovação cadastro, ref. 05/07/2021		52,35
Extrato Bco	30/07/2021		X	Depósito PMBC	52.838,71	-
6	03/08/2021		X	Psicologa ref. 07/2021, Ana C.M.Bonfa	-	3.150,82
10	03/08/2021		X	Psicologa ref. 07/2021, Mayara Cristina Fonseca	-	2.513,76
10	03/08/2021		X	Psicologa ref. 07/2021, Marilene Ines de Oliveira	-	1.057,32
Recibo	03/08/2021		X	Salario ref. 07/2021, Simone Ferreira Godoy	-	1.017,50
Recibo	03/08/2021		X	Adiantamento 13º salário 07/2021, Simone Ferreira Godoy	-	550,00
11	03/08/2021		X	Psicologa ref. 07/2021, Thais Medeiros da Silva	-	1.281,60
78	03/08/2021		X	Atendimentos Neuropsicopedagogicos, Hope Life Espaço Multiprofissional Ltda	-	1.440,00
9	03/08/2021		X	Psicologo ref. 07/2021, Giordano da Silva Carniel	-	2.316,18
10	03/08/2021		X	Agente resgate ref.07/2021, Nairo Adao Peixoto Ribeiro	-	1.068,00
9	03/08/2021		X	Assistente Social, ref. 07/2021, Manuela de F.A.P.Duarte	-	4.013,15
3	03/08/2021		X	Assistente Social, ref. 07/2021, Gilmar dos Santos	-	3.259,76
Recibo	03/08/2021		X	Salario ref. 07/2021, Kercia Regina Perondi Alessio	-	2.091,41
Recibo	03/08/2021		X	Adiantamento 13º salário 07/2021, Kercia Regina Perondi Alessio	-	1.150,00
3	03/08/2021		X	Psicologa ref. 07/2021, Kelli Cristine Albarnaz	-	3.549,63
7	03/08/2021		X	Psicologa ref. 07/2021, Cintia Barroso Paschoal	-	2.118,60
GRF	03/08/2021	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 07/2021	-	408,00
DARF	03/08/2021	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob.autonomos - 07/2021	-	965,94
DARF	03/08/2021	76.708.098/0001-06	X	DARF - PIS REF. 07/2021	-	34,00
GPS	03/08/2021	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 07/2021	-	9.992,33
82184587	03/07/2021	76.708.098/0001-06	X	Energia elétrica ref. 07/2021, Celesc Distribuição S.A.	-	245,22
G22-005	03/08/2021	07.854.402/0001-00	X	Agua e esgoto ref. 07/2021 Emasa	-	87,22
Extrato Bco	03/08/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa pix enviado	-	10,00
98	04/08/2021	35.810.307/0001-32	X	Psicologo ref. 07/2021, Rafael Sebben	-	1.584,00
Recibo	04/08/2021	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref.07/2021	-	3.273,17
Extrato Bco	04/08/2021	76.708.098/0001-06	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,45
Extrato Bco	04/08/2021	76.708.098/0001-06	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,45
834	05/08/2021	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 08/2021, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.300,00
22	05/08/2021	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 07/2021, Ismael Farias Vaz	-	1.680,00
Extrato Bco	05/08/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa pix enviado	-	10,00
1	09/08/2021	30.078.590/0001-36	X	Mat. Expediente (Eureka Comércio de Brinquedos LTDA ME)	-	208,00

4482	09/08/2021	05.591.911/0001-54	X	Mat.expediente(LRS Com.Brinquedos e Transp. Eireli - EPP)	-	294,76
Fatura	09/08/2021	76.708.098/0001-06	X	Serviço telefonia e Internet,Vivo Telefônica S.A. ref. 07/2021	-	315,26
Fatura	09/08/2021	76.708.098/0001-06	X	Serviço telefonia Claro PR/SC ref. 08/2021	-	45,65
Extrato Bco	10/08/2021	00.000.000/5231-00	X	Tarifa Pacote de Serviços	-	84,00
55.044	11/08/2021	02.486.117/0001-52	X	Mat.expediente(Idalecio Eduardo EPP)	-	430,90
1613	11/08/2021	37.737.549/0001-73	X	Mat.Limpeza(Ideal Comercio de Embalagens Eireli)	-	482,90
Extrato Bco	04/08/2021	76.708.098/0001-06	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	10,45
Extrato Bco	12/08/2021	76.708.098/0001-06	X	Recursos próprios	187,70	-

TOTAIS					R\$ 53.026,41	R\$ 52.112,78
--------	--	--	--	--	---------------	---------------

LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 17/08/2021					Saldo Anterior	R\$ 3.042,12
					Saldo atual	R\$ 3.955,75
					Soma para conferencia	R\$ 56.068,53

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE
--	-----------------------------

Marilda Aparecida Bruse (Presidente)

Caetano Testoni Filho
CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1
CPF



Extrato de conta corrente

G335121056692899007
12/08/2021 11:03:10

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			55.828,48 C
03/08/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	600.003	1.584,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
03/08/2021		5271	99015	120 Transferido para Poupança	550.305.510.028.344	3.150,82 D	
				03/08 0305 510028344-7 ANA CARLA MAGN			
03/08/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.048.567	2.513,76 D	
				03/08 1489 48567-5 MAYARA CRISTIN			
03/08/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.049.806	1.057,32 D	
				03/08 1489 49806-8 MARILENE INES			
03/08/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.057.435	1.017,50 D	
				03/08 1489 57435-X SIMONE FERREIR			
03/08/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.057.435	550,00 D	
				03/08 1489 57435-X SIMONE FERREIR			
03/08/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.061.641	1.281,60 D	
				03/08 1489 61641-9 THAIS MEDEIROS			
03/08/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	552.982.000.031.082	1.440,00 D	
				03/08 2982 31082-4 CRISTIANE ECCH			
03/08/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	553.403.000.013.367	2.316,18 D	
				03/08 3403 13367-1 GIORIANO DA SI			
03/08/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.005.159	1.068,00 D	
				03/08 5271 5159-4 NAIRO ADAO P R			
03/08/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.008.080	4.013,15 D	
				03/08 5271 8080-2 MANUELA FATIMA			
03/08/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.010.648	3.259,76 D	
				03/08 5271 10648-8 GILMARA DOS SA			
03/08/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.012.051	2.091,41 D	
				03/08 5271 12051-0 KERCIA R PERON			
03/08/2021		5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.012.051	1.150,00 D	
				03/08 5271 12051-0 KERCIA R PERON			
03/08/2021		5271	99015	120 Transferido para Poupança	555.325.513.763.798	3.549,63 D	
				03/08 5325 513763798-6 KELLI CRISTINE			
03/08/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	80.301	2.118,60 D	
				03/08 09:09 CINTIA BARROSO PASCHOAL			
03/08/2021		0000	13105	375 Impostos	80.302	408,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
03/08/2021		0000	13105	375 Impostos	80.303	965,94 D	
				DARF - 76.708.098/0001-06 -0561			
03/08/2021		0000	13105	375 Impostos	80.304	34,00 D	
				DARF - 76.708.098/0001-06 -8301			
03/08/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação	80.305	9.992,33 D	

GPS- Ident.: 76708098000106 - 07/2021					
03/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.306	1.584,00 D
007 0001 035810307000132 RAFAEL SEBEN					
03/08/2021	0000	13105	362 Pagamento conta luz	80.307	245,22 D
CELESC DISTRIBUICAO S.A					
03/08/2021	0000	13105	361 Pcto conta água	80.308	87,22 D
EMASA - BALN CAMBORIU					
03/08/2021	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.151.200.363.466	10,00 D 13.508,04 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 03/08/2021					
04/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.401	1.584,00 D
077 0001 035810307000132 RAFAEL SEBEN					
04/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.402	3.273,17 D
341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA					
04/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.161.200.209.878	10,45 D
Cobrança referente 04/08/2021					
04/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.161.200.209.879	10,45 D 8.629,97 C
Cobrança referente 04/08/2021					
05/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.501	1.300,00 D
UNICRED UNIAO					
05/08/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado	80.502	1.680,00 D
05/08 08:53 ISMAEL FARIAS VAZ					
05/08/2021	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	802.171.300.315.584	10,00 D 5.639,97 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 05/08/2021					
09/08/2021	5271	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.080.278	208,00 D
09/08 03:08 80278-6 EUREKA C BRINQ					
09/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.901	294,76 D
LRS COMERCIO B T EIRELI EPP					
09/08/2021	0000	13105	363 Pagto conta telefone	80.902	315,26 D
VIVO FIXO/BRASIL					
09/08/2021	0000	13105	363 Pagto conta telefone	80.903	45,65 D 4.776,30 C
CLARO PR/SC					
10/08/2021	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.221.202.340.837	84,00 D 4.692,30 C
Cobrança referente 10/08/2021					
11/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.101	430,90 D
PAPELARIA COR-DE-ROSA					
11/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.102	482,90 D
756 3069 037737549000173 IDEAL COMERC					
11/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.305.638	10,45 D 3.768,05 C
Cobrança referente 11/08/2021					
12/08/2021	5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.009.190	187,70 C
12/08 5271 9190-1 NUCLEO ASSISTE					
12/08/2021	0000	00000	999 S A L D O		3.955,75 C
Saldo					3.955,75 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					31/08/2021
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					01/09/2021

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

RECIBO

NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

ESTADO: S.C.

CNPJ Nº: 76.708.098/0001-06

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
Nº 003/2019	08	12	R\$ 50.638,85

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 8ª parcela do Termo Colaboração FMDCA nº 003/2019, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças, adolescentes dependentes e co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar. No ano de 2021, será oferecido 160 vagas para Crianças, Adolescentes e seus familiares.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 17 DE AGOSTO DE 2021.


Carimbo e Assinatura do Presidente

Marilda Aparecida Bruse

Presidente NAHC


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro

Jurema Nazareth Ramos Cardoso

Tesoureira NAHC

Balneário Camboriú, 17 de agosto de 2021.

ILMO. SR.

Gestor do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente / CMDCA

Cumprimento-o cordialmente, vimos, mui respeitosamente, encaminhar a Vossa senhoria a **prestação de contas** do Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC, referente ao recebimento da **sétima** parcela do **termo de colaboração FMDCA n.º 003/2019**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei n.º 3.104/2010).

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


MARILDA APARECIDA BRISE
Presidente do NAHC

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA Nº 003/2019

7ª. Parcela

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 52.838,71**, relativo à parcela nº **07**, do Termo de Colaboração FMDCA nº 003/2019, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **26/07/2021** 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 **17 dias de agosto do ano 2021**.


MARILDA APARECIDA BRISE
Presidente do NAHC

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

05/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:52:45
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23797503069210000054305127354008287080000130000

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 80.501

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR COBRADO 1.300,00

NR. AUTENTICACAO C.392.7E7.779.1A5.670

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

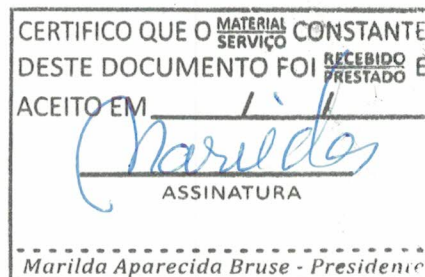
05/08/2021 08:35:08

JE939410 MARILDA APARECIDA B

05/08/2021 08:52:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	08/2021	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	1.693,03
Total:			1.300,00	1.693,03

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 04/08/2021	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
		Espécie do Documento DS	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 09
Número do Documento 000998-08/2021	Nosso Número 09 / 21000005405-1	Vencimento 10/08/2021		Valor do Documento 1.300,00
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23797.50306 92100.000543 05127.354008 2 87080000130000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/08/2021
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 04/08/2021	Número do Documento 000998-08/2021	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 04/08/2021	Nosso Número 09 / 21000005405-1
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



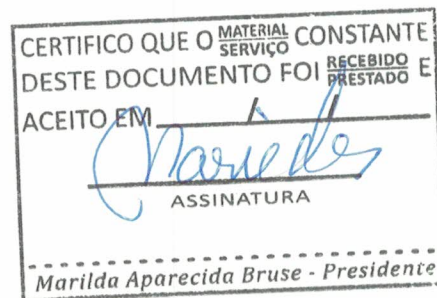
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA			Número da Nota Fiscal 834		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Série: E			
		Data Emissão: 16/08/2021			
		Certificação: DC8D7-68A65			
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: TESTONI E ROCHA LTDA Nome Fantasia: CONTEST CNPJ/CPF: 09.216.120/0001-03 Endereço: RUA 1141 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: contestcontabilidade@gmail.com		Insc. Municipal: 145926	Insc. Estadual: Nº: 375 Compl.: SALA 01 UF: SC CEP: 88330-789 Telefone: 4733660147		
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06 Endereço: RUA 2870 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail:		Insc. Municipal: 85855	Insc. Estadual: Nº: 903 Compl.: UF: SC CEP: 88330-360 Telefone:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
ELABORAÇÃO DE BALANCETE A PMBC E CALCULO DE FOLHA DE PAGAMENTO REF. 08/2021					
Item SERVIÇOS DE CONTABILIDADE		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 1.300,0000	Total R\$ 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: 08/2021 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 6920601 Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional		Data Geração: 16/08/2021 16:39:38	
Impresso em: 16/08/2021 às 16:39:53			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: 834 Certificação DC8D7-68A65		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		

**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 SEBBEN
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.401
Valor 1.584,00
Destinação 0
Data transferência 04/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 55B1A10DBF727304



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

04/08/2021 09:53:23

04/08/2021 09:55:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 35.810.307/0001-32

Inscrição Municipal: 192.312

Estadual:

Razão Social: RAFAEL SEBBEN

Endereço: LARANJEIRA, Nº: 432 - TABOLEIRO

Município: CAMBORIÚ 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 CAMBORIÚ/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)

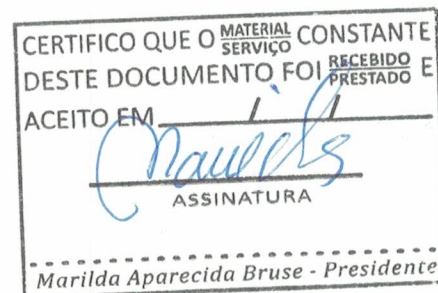
86.50-0/03-00 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE

Código do Serviço

416 - Psicologia

Outras Informações

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

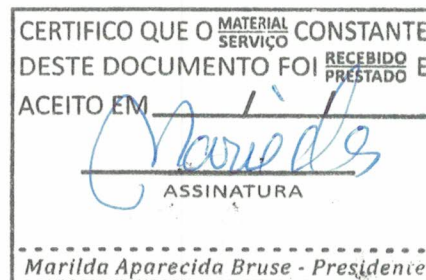


**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV) 310029
CPF
Nome favorecido RODRIGO ISLEY DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.402
Valor 3.273,17
Destinação 0
Data transferência 04/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 66BA3989F095F3A1



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

04/08/2021 11:37:31
04/08/2021 11:38:10

Transação efetuada com sucesso.

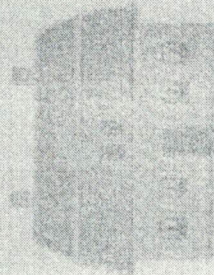
Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

Recibo de Aluguel

Nº _____

☐ Comercial

☐ Residencial



Recebemos de

A quantia de

Proveniente do Aluguel de

Sitio nº 503, Contos, Calmões Garças 1321

Nome

CPF

Data

Assinatura

C.N.P.J

Rodrigo Isley da Silva

Corretor de Imóveis

CRECI/SC 14821

(47) 99911-8038

04/08/2021

IMPRESSÃO FISCAL

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

Aluguel

Impostos

Seguro

Condomínio

Soma

Desc. IR - Fome

Líquido

R\$ 3.213,17 =

R\$ 3.213,17 =

05/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.29
5271X05271 0001

COMPROVANTE PIX

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020210805115122671291573
CNPJ: 76.708.098/0001-06
VALOR: 1.680,00
TARIFA: 10,00
DATA: 05/08/2021 - 08:53:41

PAGO PARA: Ismael Farias Vaz
CPF: ***.996.489-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6615 - CONTA: 00000000000000254577

Notificacao enviada em: 05/08/2021 - 08:53:43

=====

DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: A.227.8F6.0F9.ACB.E9A

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
22

Série: E

Data Emissão: 04/08/2021

Certificação: DA2DE-BA3E3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Insc. Estadual:
Nº: 431
Compl.:
UF: SC CEP: 88338-270
Telefone: 4733679260

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTAS

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

Valor Tributável: R\$ 1.680,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	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: 08/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 04/08/2021 14:03:14
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8630503
Observações:

Impresso em: 04/08/2021 às 14:03:17

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

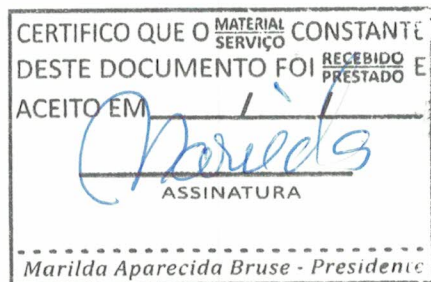
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 22
Certificação
DA2DE-BA3E3

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome EUREKA C BRINQUEDOS LTDA
Agência 305-0
Conta corrente 80278-6
Valor 208,00
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	09/08/2021 08:50:46
	JE939410 MARILDA APARECIDA B	09/08/2021 08:53:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

NF-e
Nº 000.000.221
SÉRIE: 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

EUREKA COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA - ME

RUA 200 FRENTE RUA 100, 52, SALA 4
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 88.330-648
Balneário Camboriú - SC
FONE/FAX: (47) 3398 0106



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saida: 1
Entrada: 2

Nº 000.000.221
SÉRIE: 001

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0830 0785 9000 0136 5500 1000 0002 2118 9993 6262

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Compra de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL

58.636.505

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210144723447 - 06/08/21 10:25:57 AM

CNPJ

30.078.590/0001-36

DESTINATÁRIO/REMITENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO

2870, 903

MUNICÍPIO

BALNEÁRIO CAMBORIÚ

NATUREZA / DUPLICATA

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
31 - 05/09/21	208,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	208,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				208,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00			0	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

D. PRODUTO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CEP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
320	DCO 55 DESAFIO DAS CORES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 27,64 (13,29%) Federal e R\$ 35,36 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9503.00.99	0102	5.102	un	1,00	208,00	208,00				

CERTIFICO QUE O MATERIAL
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
ACEITO EM 1/1
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional,
não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 27,64 Federal e R\$ 35,36 Estadual - Fonte IBPT
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5:
a1a041be5a1a89e763aa39dc705243

RESERVADO AO FISCO

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:53:17
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.

34191570070400265632292707520000787070000029476

BENEFICIARIO:

LRS COMERCIO B T EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

LRS COMERCIO B T EIRELI EPP

CNPJ: 05.591.911/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

LRS COMERCIO B T EIRELI EPP

CNPJ: 05.591.911/0001-54

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO D

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO 30.901
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 294,76
VALOR COBRADO 294,76

NR.AUTENTICACAO 0.C8E.E3A.0C1.2BE.BCB

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

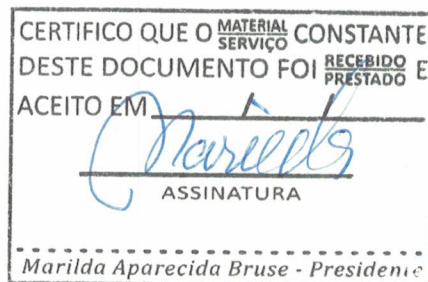
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

09/08/2021 08:48:35

JE939410 MARILDA APARECIDA B

09/08/2021 08:53:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04002.656322 92707.520000 7 87070000029476	
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 09/08/2021
Beneficiário LRS COMERCIO B T EIRELI EPP RUA 10, 303, 88330657 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 6329/27075-2
Data do documento 06/08/2021	Núm. do documento CF135356	Espécie Doc. DM	Accite N	Data Processamento 06/08/2021	Nosso Número 157 / 00040026
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 294,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1.00% AO MÊS APOS 5 DIAS PROTESTO AUTOMATICO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO D RUA 2870 N.903, 88330360 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

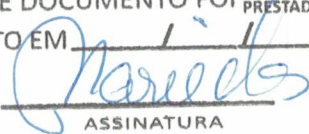
Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04002.656322 92707.520000 7 87070000029476	
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 09/08/2021
Beneficiário LRS COMERCIO B T EIRELI EPP RUA 10, 303, 88330657 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 6329/27075-2
Data do documento 06/08/2021	Núm. do documento CF135356	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/08/2021	Nosso Número 157 / 00040026
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 294,76
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1.00% AO MÊS APOS 5 DIAS PROTESTO AUTOMATICO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO D RUA 2870 N.903, 88330360 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

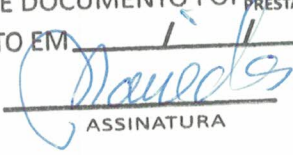


Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

RECEBEMOS DE LRS COMERCIO DE BRINQUEDOS E TRANSPORTES EIRELI - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e					
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NAHC - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS								Nº: 4482 Série: 1					
		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE									
		LRS COMERCIO DE BRINQUEDOS E TRANSPORTES EIRELI - EPP RUA: 10, 303 CENTRO - 88330657 BALNEARIO CAMBORIÚ - SC FONE/FAX: 4732646583				DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		CHAVE DE ACESSO 42210805591911000154550010000044821083664157									
		Nº 4482 Série 1 Folha 1/1				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.									
NATUREZA DE OPERAÇÃO S - NOTA SUBSTITUTIVA DE CUPOM FISCAL										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210144867283 06/08/2021 12:58:23					
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 06/08/2021							
ENDERECO RUA 2870, 903, centro				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88330360		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/08/2021							
MUNICIPIO BALNEARIO CAMBORIÚ				FONE / FAX 4721257513		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:00					
FATURA / DUPLICATA															
NUMERO DA FATURA 4482		VALOR DA FATURA 294,76		DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 294,76									
N. Dupl.	Dt. Venc.	Valor	N. Dupl.	Dt. Venc.	Valor	N. Dupl.	Dt. Venc.	Valor	N. Dupl.	Dt. Venc.	Valor				
1	05/09/2021	294,76	---	---	---	---	---	---	---	---	---				
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 294,76							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 294,76					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-EMIT. 1-DEST.		CÓDIGO ANTT 0		PLACA DO VEÍCULO		UF / CNPJ / CPF					
ENDERECO				MUNICIPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE cm		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,600		PESO LÍQUIDO 0,300					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			NCM/GE	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896640438456	FADAS FLORESTA DE DIAMANTES			95030099	0102	5929	UN	1	44,90	44,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7896640434410	DEFENSORES DA ORDEM ESCOLTA ARMADA 127 PCS			95030060	0102	5929	UN	1	44,90	44,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7899429111182	KIT COM 4 POTES DE AREIA PARA BRINCAR PRINCESAS/ 1-4DZ FAUS			34070010	0102	5929	UN	1	39,99	39,99	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7899429111168	KIT COM 4 POTES DE AREIA PARA BRINCAR TOY STORY4/ 1-4DZ FAUS			34070010	0102	5929	UN	1	39,99	39,99	0,00	0,00	0,00	0	0,00
788538089773	365 ATIVIDADES DE DINOSAURIOS			49030000	0300	5929	UN	1	24,99	24,99	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7908010118517	Jogo Batalha Naval - GROW			95030099	0102	5929	UN	1	99,99	99,99	0,00	0,00	0,00	0	0,00
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00				VALOR DO ISSQN 0,00					
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: 19354b2a51fc4157e49cb0f7132a2149 . Valor Aprox tributos RS 103,82 Fonte IBPT . Token do Troca Fácil: 70862313135356060821 . D DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE I PI. . Cupom Fiscal: 135356 - ECF: 3 - Vendedor: ADRIANADocumento emitido nos termos do Anexo 9, art 67 - RICMS-SC, vedado o destaque do imposto. . Faturas geradas: 222287(001);										RESERVADO AO FISCO					

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

ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Pagamento de outros convênios

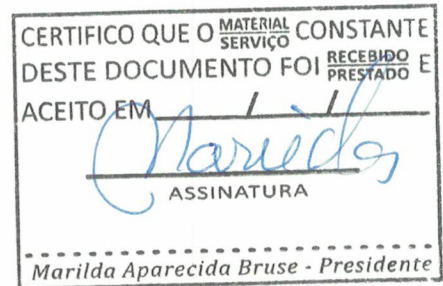
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.53.17
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 84660000003-4 15260082089-7
99330339601-0 32852454599-8
Data do pagamento 09/08/2021
Valor Total 315,26
=====

DOCUMENTO: 080902
AUTENTICACAO SISBB:
3.301.77C.A68.3D7.653



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

09/08/2021 08:49:50

09/08/2021 08:53:16

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 Mogões
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc. Est: 106383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA

Endereço: 2970 CENTRO 903 - 89330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC

Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5

Mês de referência: Agosto/2021

Número da fatura: 1328524545-0 Tipo de cliente: Não residencial

Número do telefone: 4730810491

Data de emissão: 01/08/2021

Estado de instalação: Santa Catarina

15/08/2021
315,26

Descrição da sua fatura

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Fibra 300 Mega Empresas (147)	115,48
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal (238)	42,82
TV por Assinatura	
Ultimate HD Fibra (118)	156,99
Total	315,29
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Total	0,00
Serviços Eventuais	
Ressarcimento por interrupção do serviço de TV	-0,03
Total	-0,03
TOTAL GERAL A PAGAR	315,26

Histórico de consumo

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

Tipo de Ligação	Junho	Julho	Agosto
Minutos Locais Utilizados	66:30	20:30	72:30
Lig. Nac. Longa Distância	17:36	0	0
Lig. Locais Celular (VC1)	42:12	10:42	27:42

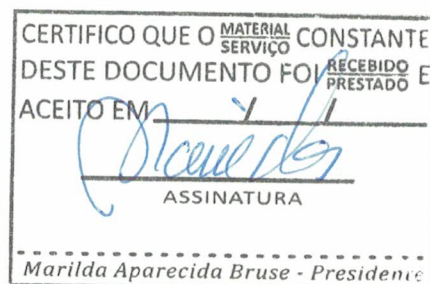
Vivo Valoriza

Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

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

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) PJ BL / 123 / Vivo Fibra 300 Mega Empresas (238) PA139 Ilimitado Localis Empresas PA140 Ilimitado Longa Distância Empresas (118) FASTV/0019/SeAC

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente	NAHC PROGRAMA VIDA	Data de Vencimento	15/08/2021	Valor a Pagar (R\$)	315,26
Código do cliente	8999 3303 3960	Código para Cadastramento de Débito Automático	899933033960-5	Número da Fatura	1328524545-0

84660000003 4 15260082089 7 99330339601 0 32852454599 8



Em breve você poderá fazer um Pix para pagar a sua conta Vivo.

O QR Code ficará aqui ;)



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: 04571-938 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-82
Insc. Est: 1083.83949112
http://www.vivo.com.br

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA

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

Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5

CNPJ/CPF: 76708098000106

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: Santa Catarina

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

NFFST 8876903-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

INTERNET

Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos

Data / Período

Alíquota

PIS/COFINS

Valor(R\$)

1 BCU-815V4C2H2T-013

VIVO Fibra 300 Mega Empresas GTII FSP

27/06/2021 a 26/07/2021

25%

3,65%

170,48

2

Desconto Prom. Internet R\$ 55,00

27/06/2021 a 26/07/2021

-55,00

SUBTOTAL

115,48

SERVIÇOS

Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos

Data / Período

Alíquota

PIS/COFINS

Valor(R\$)

3

Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal GTII FSP

27/06/2021 a 26/07/2021

25%

3,65%

82,82

4

Desconto Mensalidade Principal R\$ 40,00

27/06/2021 a 26/07/2021

-40,00

SUBTOTAL

42,82

TOTAL

158,30

NAHC PROGRAMA VIDA

47-3081-0491

Ligações Locais

SUBTOTAL

0,00

Ligações Locais para Celular (VCI)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
28/06/2021	09:19:21	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 4747997111713		VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
30/06/2021	15:34:26	00:12:24	LIGACAO CELULAR AREA 4747992372002		VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
30/06/2021	16:35:34	00:04:00	LIGACAO CELULAR AREA 4747996650581		VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
30/06/2021	17:23:25	00:06:48	LIGACAO CELULAR AREA 4747991377202		VCI VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
01/07/2021	13:41:00	00:00:54	LIGACAO CELULAR AREA 4747992376226		VCI BrT GSM	Normal	25%	3,65%	0,00
02/07/2021	17:43:32	00:01:00	LIGACAO CELULAR AREA 4747992376226		VCI BrT GSM	Normal	25%	3,65%	0,00
07/07/2021	12:35:09	00:01:06	LIGACAO CELULAR AREA 4747992376226		VCI BrT GSM	Normal	25%	3,65%	0,00
07/07/2021	14:04:44	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 4747992623809		VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
21/07/2021	11:59:02	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 4747992623809		VCI TIM	Normal	25%	3,65%	0,00

SUBTOTAL

0,00

TOTAL

0,00

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

158,30

Reservado ao Fisco 6c61d91f25450c95a2c335ff4a6e869b

ICMS
PIS/COFINS

Base de cálculo: 158,30

Base de cálculo: 118,72

Alíquota: 25%

Alíquota: 3,65%

Valor do ICMS: 39,57

Valor do PIS/COFINS: 4,33

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



NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - MOD. 21

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-938 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-82
Insc. Est: 1083.83949-112
<http://www.vivo.com.br>

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA

Endereço: 2670 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC

Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5

CNPJ/CPF: 76708098000106

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: Santa Catarina

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS DE TV

Prestadora Telefonica

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

NFFST 476862-SC
série: TV subsérie: 2

	TV por Assinatura	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
14	TV-BCU-815V4C2H2X-050	Ultimate HD Fibra	27/06/2021 a 26/07/2021	25%	3,65%	156,99
	SUBTOTAL					156,99
	TOTAL					156,99
	TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA					156,99

Reservado ao Fisco 3791.d27c91d1.6c35.3218.b60d.9c3a.4293

ICMS	Base de cálculo: 78,49	Alíquota: 25%	Valor do ICMS: 19,62
PIS/COFINS	Base de cálculo: 137,36	Alíquota: 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

315,26

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

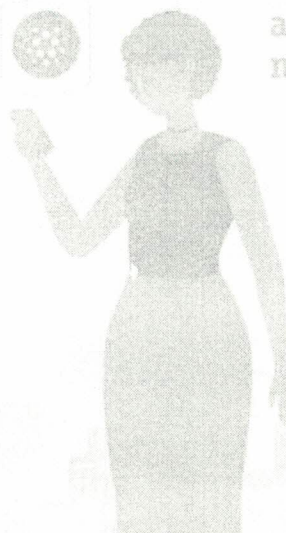


AURA
A inteligência
artificial da Vivo.

Acesse pelo WhatsApp:
11 99915-1515



Aura, mostra
a 2ª via da
minha conta.



vivo



Patrocinadora
Oficial da Seleção
dos Brasileiros.

IKO!
#JOGUEJUNTO



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2

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



74 13148850 00000 000000000000 3 0 040821

Vencimento
15/08/2021

Cadastre-se no Conta
Online. Saiba mais.



Busque o código de QR Code para
ver detalhes em telavivo.vivo.br

PARA USO DOS CORREIOS	
Retirado no Serviço Postal em:	☐ 01 - NÃO RECEBIDO
Assinatura do Responsável:	☐ 02 - NÃO RECEBIDO INDEFINIDO
	☐ 03 - NÃO RECEBIDO INDEFINIDO
	☐ 04 - NÃO RECEBIDO
	☐ 05 - DISCULPADO
	☐ 06 - RECUSADO
	☐ 07 - AUSENTE
	☐ 08 - NÃO RECEBIDO
	☐ 09 - GABITO OBRIGADO
	☐ 10 - GABITO OBRIGADO
	☐ 11 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE
	☐ 12 - FALTA DE COMPARTIMENTO LOCALITV / GID
	☐ 13 - CRIAR POSTAL CANCELADA

*Indicar o endereço para novas entregas.



Faça tudo pelo app
Meu Vivo Fixo e tenha muito
mais praticidade. Saiba mais
acesando 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.

**Pagamento de outros convênios**

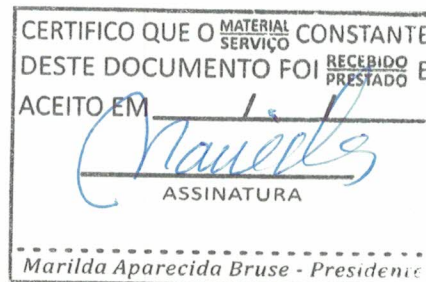
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.30.12
5271X05271

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	84820000000-0	45650163202-7
	10812113041-1	41601424133-3
Data do pagamento		09/08/2021
Valor Total		45,65

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



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

09/08/2021 09:28:56

09/08/2021 09:30:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



Razão Social: Claro S/A (SC)
Praça Pereira Oliveira, 92 Centro
CNPJ Filial: 40432544019166 IE:255381832
CNPJ Matriz:40432544000147

88010540 - Florianópolis - SC

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Cliente			Código da Conta
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS			113041416
Código Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
106657678		09/08/2021	08/2021
Mensagens			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			12/08/2021
			Valor a Pagar (R\$)
			45,65
			RECIBO CLIENTE
SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO			

84820000000-0

45650163202-7

10812113041-1

41601424133-3

Autenticação Mecânica
Para uso do banco



SR. CAIXA, RECEBER PAGAMENTO EM DINHEIRO

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	113041416 Claro S/A	09/08/2021	45,65	12/08/2021

84820000000-0

45650163202-7

10812113041-1

41601424133-3

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



Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.

Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.

Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).

Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

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

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

11/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:04:42
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

BCO BRADESCO S.A.

2379722305413122227095001568807187090000043090

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:

NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO 81.101

DATA DE VENCIMENTO 11/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 430,90

VALOR COBRADO 430,90

NR.AUTENTICACAO E.AE0.7B5.90C.A40.D55

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

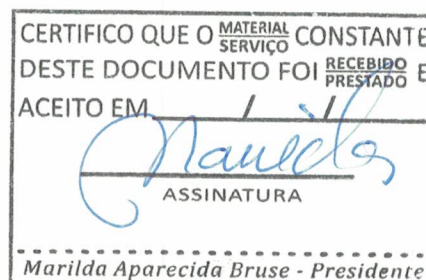
11/08/2021 10:52:16

JE939410 MARILDA APARECIDA B

11/08/2021 11:04:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





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 / 1312222795-1		☐ Mudou-se	☐ Ausente	☐ Não existe N° indicado
Vencimento 11/08/2021	N° do Documento 55044	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 430,90	☐ Não procurado	☐ Recusado	☐ Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura	☐ Desconhecido	☐ Falecido	☐ Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A.		Data de Processamento 10/08/2021				
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						



237-2

23797.22305 41312.222270 95001.568807 1 87090000043090

Recibo do Pagado

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						 Bradesco	
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52							
Data do documento 10/08/2021		Número do documento 55044		Espécie Documento DM	Aceite Sem		Data Processamento 10/08/2021
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x		
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***							
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,72							
APÓS 11/08/2021 MULTA.....12,93							
Ctrl. Participante: 7670809800010622356							
Recebimento através do cheque n°. do Banco:							
Quitação válida somente após liquidação do cheque.							

Pagador: **NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO - CNPJ: 76.708.098/0001-06**
RUA 2870, 903 - CENTRO
88330-454 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica



237-2

23797.22305 41312.222270 95001.568807 1 87090000043090

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 11/08/2021
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52						Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4
Data do documento 10/08/2021		Número do documento 55044		Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 10/08/2021
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,72						
APÓS 11/08/2021 MULTA.....12,93						
Ctrl. Participante: 7670809800010622356						
Pagador: NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO - CNPJ: 76.708.098/0001-06 RUA 2870, 903 - CENTRO 88330-454 - BALNEARIO CAMBORIU - SC						Nosso Número 04 / 1312222795-1
Beneficiário Final:						1 (=) Valor do Documento 430,90
						2 (-) Desconto / Abatimento
						3 (-) Outras Deduções
						4 (+) Mora Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DALECIO EDUARDO EPP

Quarta avenida, 145 - Centro -
CEP:88330-105 - Balneario
Camboriu - SC
TEL: (47)3367-0894

Popelario
COR DE ROJO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000055044 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0802 4861 1700 0152 5500 1000 0550 4411 2010 5084

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.486.117/0001-52

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210146856367 10/08/2021 10:28:20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO

CNPJ / CPF

76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO

10/08/2021

ENDEREÇO

RUA 2870, 903

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-454

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/08/2021

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

3366-1490

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:27:52

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		430,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		430,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
21473	TONER BROTHER TN1060 COMPATIVEL	84439933	7101	5929	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13831	POST-IT NOTEFIX 76X102 AMARELO 100FLS AMARELO	48201000	4101	5929	BL	5,0000	5,9000	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4482	TELA P/ PINTURA 15X15	59019000	0101	5929	UN	2,0000	6,9000	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22607	TELA P/ PINTURA 20X20 SOUZA	59019000	0101	5929	UN	4,0000	9,9000	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15777	TELA P/ PINTURA 16X22	59019000	0101	5929	UN	2,0000	8,9000	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6798	TELA P/ PINTURA 18X24 SOUZA	59019000	0101	5929	UN	2,0000	9,9000	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29113	FITA CORRETIVA MINI CORES 5MMX6M	38249929	0101	5929	CX	4,0000	8,9000	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1273	TINTA DIMENSIONAL METALLIC CORES CORES	32131000	5101	5929	CX	2,0000	7,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14729	CARTUCHO HP 662XL COLOR ORIGINAL COLOR	84439923	4101	5929	UN	1,0000	124,9000	124,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30585	CARTUCHO HP 662XL PRETO COMPATIVEL PRETO	84439923	2101	5929	UN	1,0000	99,9000	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 003 COO: 146453) -
Parcela.: 001 Vecto.: 20/08/2021 Valor.: 430,90
Nota Referente Cupom Fiscal N.: 146453 Val Aprox Tributos R\$ 124,70 (28,94%) Fonte:IBPT DOCUMENTO
EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL
DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 13,79
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,20 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3069 SICOOB MAXICREDITO SC
Conta corrente (com DV) 2552868
CNPJ 37.737.549/0001-73
Nome favorecido IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.102
Valor 482,90
Destinação 0
Data transferência 11/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E43E1778608632B8

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

11/08/2021 11:03:18

11/08/2021 11:04:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



IDEALEMBALAGENS
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
Nº 000.001.613
SERIE: 001
FOLHA: 1 DE 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0837 7375 4900 0173 5500 1000 0016 1311 0035 1759

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

342210147730274 11/08/2021 09:25:29

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

11/08/2021

ENDEREÇO

RUA 2870, 903

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

C.E.P.

88330-454

DATA DA SAIDA

11/08/2021

MUNICIPIO

Balneario Camboriu

FONE/FAX

(47) 9645-3523

UF

SC

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

09:25:28

FATURA

DOCUMENTO

1613/1

VENCIMENTO

11/08/2021

RS VALOR

482,90

DOCUMENTO

-

VENCIMENTO

-

R\$ VALOR

-

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

482,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

482,90

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO

RAZAO SOCIAL

-

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CODIGO ANTT

-

PLACA DO VEICULO

-

UF

-

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

-

ENDEREÇO

-

MUNICIPIO

-

UF

-

INSCRICAO ESTADUAL

-

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO NCM/SH	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CODIGO EAN	CFOP CSOS	QTDE UNID	VLR. UNIT. VLR. DESC.	VLR. TOTAL BASE ICMS	VLR. ICMS VLR. IPI	%ICMS %IPI
001813	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/50	SEM GTIN	5102	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00
63079010	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 8,45(21,18%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
000542	SACOLA C/3KG 90X100 REC. BRANCA BRILHOSA	SEM GTIN	5102	1,0000	52,9000	52,90	0,00	0,00
39232990	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 18,11(34,23%)		0102	KG	0,0000	0,00	0,00	0,00
002910	AGUA SANITARIA 1L G. SOL CLORO ATIVO	SEM GTIN	5102	2,0000	2,9500	5,90	0,00	0,00
28289011	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 1,25(21,19%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
002651	BOM AR 12ML C/3 REFIL CLICK SPRAY LAVANDA/LIMPEZA	SEM GTIN	5102	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00
33072010	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 8,95(44,97%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
001364	TOUCA TNT DESCARTAVEL C/10	SEM GTIN	5102	2,0000	3,0000	6,00	0,00	0,00
54071029	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 1,27(21,17%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
006547	GEL ADESIVO 38G SANY REFIL	SEM GTIN	5405	1,0000	14,9000	14,90	0,00	0,00
34012010	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 5,24(35,17%)		0500	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
001813	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA BRANCA C/50	SEM GTIN	5102	3,0000	39,9000	119,70	0,00	0,00
63079010	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 25,37(21,19%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
002784	SAPOLIO 250ML SANY MULTIUSO LIMAO	SEM GTIN	5102	1,0000	4,2500	4,25	0,00	0,00
34054000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 1,28(30,12%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
002878	SABAO PO 500G G. SOL ROSA FLORAL	SEM GTIN	5102	1,0000	3,7500	3,75	0,00	0,00
34022000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 0,97(25,87%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
001403	SACO LIXO 100L C/100 75X90X0,09	SEM GTIN	5102	1,0000	74,9000	74,90	0,00	0,00
39232990	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 25,64(34,23%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00

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

INSCRICAO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVICOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Convenio de ICMS 57/95.

PEDIDO: 4529

Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 134,67(27,89%)

RESERVADO AO FISCO

VALORES FCP (VLR:0,00 VLR.ST:0,00 VLR.Ret:0,00)

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E
ACEITO EM 15/08/2021
ASSINATURA

DANFE NORMAL - Nfe autorizada pelo SEFAZ

www.polisoftware.com.br | VEGA 4.1.0.0 | impressor: 11/08/2021 09:25

Digest Value da NFe: H1bwFjH/yLwm27XcXjme-dmZS

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

Emissao: 11/08/2021 Dest/Rem: NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS Total da Nota: 482,90

42210837737549000173550010000016131100351759

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000.001.613

SERIE: 001

IDEALEMBALAGENS
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 000.001.613
SERIE: 001
FOLHA: 2 DE 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0837 7375 4900 0173 5500 1000 0016 1311 0035 1759

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

342210147730274 11/08/2021 09:25:29

NATUREZA DA OPERACAO

Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRICAO ESTADUAL

260582921

INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTARIO

C.N.P.J.

37.737.549/0001-73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO NCM/SH	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CODIGO EAN	CFOP CSOS	QTDE UNID	VLR. UNIT. VLR. DESC.	VLR. TOTAL BASE ICMS	VLR. ICMS VLR. IPI	% ICMS % IPI
003123	SACO LIXO 50L C/100 63X80X0,09	SEM GTIN	5102	1,0000	54,9000	54,90	0,00	0,00
39232990	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 18,79(34,23%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
003753	COPO ISOPOR DARNEL 177ML C/20	SEM GTIN	5102	14,0000	5,0000	70,00	0,00	0,00
39239000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 15,98(22,83%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
005112	VASSOURA ALKLIN VARRE KANTO	SEM GTIN	5102	1,0000	15,9000	15,90	0,00	0,00
96039000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 3,37(21,19%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00

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

ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

**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 187,70
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

12/08/2021 10:32:03

12/08/2021 10:33:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.37.36
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

EFETUADO POR: JUREMA NAZARETH RAM

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85820000004-0 08000179210-3
80765505087-4 67080980001-1

Data do pagamento 03/08/2021

CNPJ/CEI/CPF 76708098/0001-06

COMPETENCIA 07/2021

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/08/2021

VALOR DEPOSITO 408,00

Valor Total 408,00

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

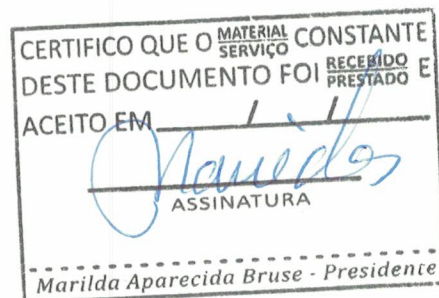
Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA B
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

03/08/2021 09:18:23

03/08/2021 09:37:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/07/2021 - 21:47:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047)30810491	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.100,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 408,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 408,00
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858200000040 080001792103 807655050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO
SERVIÇO RECEBIDO
DESTE DOCUMENTO FOI 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 28/07/2021 - 21:47:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047)30810491	
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.100,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 408,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 408,00
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858200000040 080001792103 807655050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.36
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 03/08/2021

PERIODO DE APURACAO 31/07/2021

NUMERO DO CNPJ 76.708.098/0001-06

CODIGO DE RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 965,94

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 965,94

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.587.EDB.663.B70.66E

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 080303

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por

JE939410 MARILDA APARECIDA B

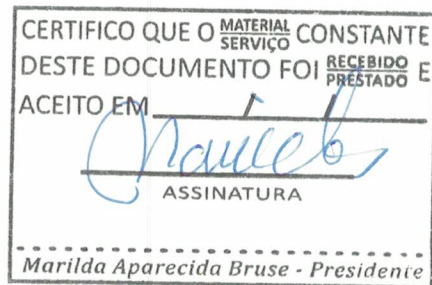
03/08/2021 09:30:50

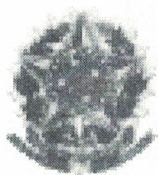
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

03/08/2021 09:37:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.





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: 23.979,25

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	31/07/202
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-0
04 - Código da Receita	056
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/08/202
07 - Valor Principal	965,9
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	965,9

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

folha SCI VISUAL Practi



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

DARF

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

Base de Cálculo: 23.979,25

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	31/07/202
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-0
04 - Código da Receita	056
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/08/2021
07 - Valor Principal	965,94
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	965,94

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

folha SCI VISUAL Practi

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.36
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 03/08/2021

PERIODO DE APURACAO 31/07/2021

NUMERO DO CNPJ 76.708.098/0001-06

CODIGO DE RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 10/08/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 34,00

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 34,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.6AF.339.CC3.DFC.09D

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 080304

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

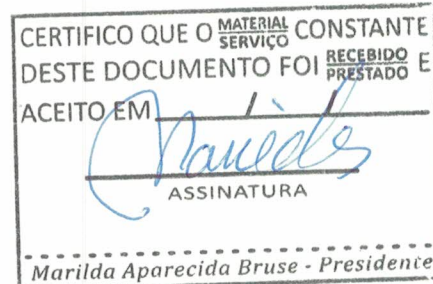
Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA B
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

03/08/2021 09:31:54

03/08/2021 09:37:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.





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

DARF

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

Base de Cálculo: 3.400,00

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração

31/07/202

03 - Número do CPF ou CNPJ

76.708.098/0001-0

04 - Código da Receita

830

05 - Número de Referência

06 - Data de Vencimento

10/08/202

07 - Valor Principal

34,0

08 - Valor da Multa

09 - Valor dos Juros e / ou
Encargo DL - 1.025/69

10 - Valor Total

34,0

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

folha SCI VISUAL Pract



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

DARF

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

Base de Cálculo: 3.400,00

Observação:

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração

31/07/202

03 - Número do CPF ou CNPJ

76.708.098/0001-0

04 - Código da Receita

830

05 - Número de Referência

06 - Data de Vencimento

10/08/202

07 - Valor Principal

34,0

08 - Valor da Multa

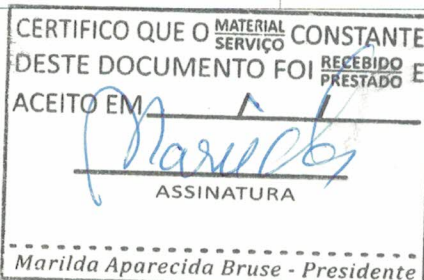
09 - Valor dos Juros e / ou
Encargo DL - 1.025/69

10 - Valor Total

34,0

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

folha SCI VISUAL Pract



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.36
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	76708098000106
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2021
VALOR DO INSS	9.795,13
VALOR OUTRAS ENTIDADES	197,20
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.992,33

=====

DOCUMENTO: 080305

AUTENTICACAO SISBB: 5.3F6.948.92D.DFB.673

=====

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.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.36
5271X05271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	76708098000106
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2021
VALOR DO INSS	9.795,13
VALOR OUTRAS ENTIDADES	197,20
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.992,33

=====

DOCUMENTO: 080305

AUTENTICACAO SISBB: 5.3F6.948.92D.DFB.673

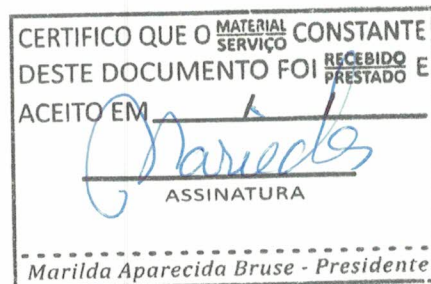
=====

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.

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

Assinada por	JE939410 MARILDA APARECIDA B	03/08/2021 09:35:08
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	03/08/2021 09:37:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 28/07/2021 HORA: 21:47:28

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RUA 2870 903

ESTADO 88330-360

BALNEARIO CAMBORIU SC

(0047) 30810491

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 07/2021

5 - IDENTIFICADOR 76.708.098/0001-06

6 - VALOR DO INSS(+) 9.795,13

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 197,20

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 9.992,33

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 28/07/2021 HORA: 21:47:28

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RUA 2870 903

ESTADO 88330-360

BALNEARIO CAMBORIU SC

(0047) 30810491

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 07/2021

5 - IDENTIFICADOR 76.708.098/0001-06

6 - VALOR DO INSS(+) 9.795,13

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 197,20

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 9.992,33

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/07/2021
HORA: 21:47:28
PAG : 0001/0005

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

8582000000040 080001792103 807655050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

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

RAT: 1,0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

FPAS: 515

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

KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	2.300,00	1.150,00			15/10/2018	01				276,00	04221
SIMONE FERREIRA GODOY	1.100,00	550,00			24/09/2018	01				132,00	05143

0,00
0,00
0,00

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

858200000040 080001792103 807655050874 670809800011

EMPRESA:NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 07/2021 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO:1.00 INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	Base Cál 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG SOC	Admissão	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			Base Cál Prev Social							Depósito	JAM
ANA CARLA MAGNO BONFA	3.696,00	0,00				406,56	13	05		0,00	02515
CINTIA BARROSO PASCHOAL	2.400,00	0,00				264,00	13			0,00	02515
GILMARA DOS SANTOS	3.840,00	0,00				422,40	13	01		0,00	02516
GIORDANO DA SILVA CARNIEL	2.640,00	0,00				290,40	13			0,00	02515
KELLI CRISTINE ALBARNAZ	4.224,00	0,00				464,64	13	01		0,00	02515
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA DUARTE	4.896,00	0,00				538,56	13	01		0,00	03513
MARILENE INES DE OLIVEIRA	1.188,00	0,00				130,68	13	01		0,00	02515
MAYARA CRISTINA FONSECA	2.880,00	0,00				316,80	13	01		0,00	03513
NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO	1.200,00	0,00				132,00	13	05		0,00	05151
THAIS MEDEIROS DA SILVA	1.440,00	0,00				158,40	13	05		0,00	02515

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/07/2021
HORA: 21:47:28
PAG : 0003/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858200000040 080001792103 807655050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: BQ4bU1wB4tv0000-5 N° ARQUIVO: CwBWIAf1S4u0000-5
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2870 903 BAIRRO: ESTADO CNAE PREPONDERANTE: 8720401
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 CNAE: 8720401

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	2	3.400,00	1.700,00	3.400,00	0,00
13	10	28.404,00	0,00	28.404,00	0,00
TOTAIS:	12	31.804,00	1.700,00	31.804,00	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858200000040 080001792103 807655050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA 2870 903

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-360

BAIRRO: ESTADO

CNAE PREPONDERANTE: 8720401

CNAE: 8720401

Nº DE CONTROLE: BQ4bUlwB4tv0000-5

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 1.0

FAP: 1.00

RAT AJUSTADO: 1.00

Nº ARQUIVO: CwBWlaf1S4u0000-5

INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06

INSCRIÇÃO:

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

2

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2021				
DEPÓSITO FGTS	408,00	0,00	0,00	408,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (26/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/07/2021
HORA: 21:47:28
PÁG : 0005/0005

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: BQ4bU1wB4tv0000-5
OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1
RAT: 1.0

Nº ARQUIVO: CwBWIAfLS4u0000-5
INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2870 903
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-360
BAIRRO: ESTADO
TELEFONE: 0047 3081 0491

CNAE PREPONDERANTE: 8720401
CNAE: 8720401

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:
SALÁRIO FAMÍLIA:
SALÁRIO MATERNIDADE:
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:

9.992.33 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:
0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:
0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:
0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:
0.00 COM PRODUÇÃO PJ:
0.00 COM PRODUÇÃO PF:
0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

3.400.33
0.00
0.00
0.00
0.00
0.00
0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL:
VALOR ABATIDO:

PERÍODO FINAL:
0.00 VALOR A COMPENSAR:

VALOR SOLICITADO:
0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0.00
0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO:

0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS:
QUANTIDADE:

0.00 20 ANOS:
0 QUANTIDADE:

0.00
0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	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	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103 ,

Seu arquivo CwBWIAf1S4u00005.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 28/07/2021 às 22:00:54.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F8404040404040DA148EB62BB862C9..

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: CONTEST CALISTO TESTONI FILHO
Inscrição Responsável: 09.216.120/0001-03
Competência: 07/2021
NRA: CwBWIAf1S4u00005
Base de Processamento: SC - Balneário de 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.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.57.02
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83630000002-0 45220162000-5
00101020217-2 46201883243-8
Data do pagamento 03/08/2021
Valor em Dinheiro 245,22
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 245,22

DOCUMENTO: 080307
AUTENTICACAO SISBB:
4.696.BC4.874.CF1.E3E



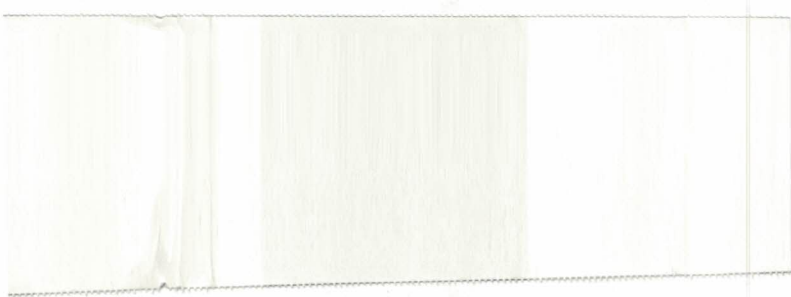
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/08/2021 12:54:10

03/08/2021 12:57:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





Celesc
Distribuição S.A.

FAT-01-20217462018832-43
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 82184587

Mês/Ano - Fatura

07/2021

Nº. Unidade Consumidora

7630735

Dados do Consumidor

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPJ: 7670809800106

R 2870, 903 - CX 02

88336360-CENTRO (HC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC

Loc/Etapa/Liv1706,10,019212 - Medidor: 3382627 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B

Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO

Cod. Fiscal de Operação: 5.258

Tipo do Disjuntor: 70

AS [1.5.123.0]

Descrição de Consumo

Medidor:	3382627	Consumo Med/Fat:	317/317	Unidade de Medida:	kWh
Leit. Atual:	30768	Número de Dias Faturados:	30	Origem da Leitura:	LIDA
Leit. Anter:	30451	Consumo Médio Diário (kWh):	10,57	Fator de Potência:	1,00
				Fator de Multiplicação:	1,00

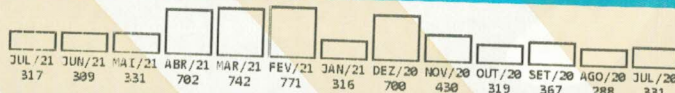
Datas Importantes

Leitura Anterior:	15/06/2021	MAT/21	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	15/07/2021	DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
Emissão/Apresentação:	15/07/2021	FIC	3,11	6,22	12,45	0,00
Próx. Leitura:	16/08/2021	DMIC	2,60			0,00

Indicadores de Continuidade

Conj.ANEEL: CAMBORIU CM (R\$): 76,65

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	150		0,576000		86,40
CONSUMO	167		0,676287		112,94
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					13,43
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					17,55
Subtotal 1					230,32
COSIP					14,90
Subtotal 2					14,90

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

ENERGIA				116,83	DISTRIBUICAO	31,05	Tarifas sem tributos
TRANSMISSAO				11,29	TRIBUTOS	45,00	Res. ANEEL 2756/2020
ENC. SETORIAIS				26,15	SOMA DEMONSTRATIVO	230,32	TUSD 0,231590
Tributos (incluindo) no Total a Pagar							TE 0,274400

Tributos (Incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	130,49	26	32,61
ICMS	99,83	12	11,97
PIS/PASEP	230,30	0,03	0,07
COFINS	230,30	0,15	0,35
Mensagens			

Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:16/06-15/07

O atraso no pagamento de faturas emitidas após 01/06/2021 resultará na cobrança de multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia e atualização monetária com base na variação do IPCA, conforme REN 932/2021-ANEEL.

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM 15/07/2021
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

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.

Data de Vencimento

05/08/2021

Valor Total a pagar

R\$ 245,22

EF53.80F8.2743.D713.8FEE.99A2.1EDE.8F95



Celesc
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação

30768-317-000-08:10:06

Mês/Ano - Fatura

07/2021

Data de Vencimento

05/08/2021

Número da Fatura

01-20217462018832-43

Nº. Unidade Consumidora

7630735

Valor Total a Pagar

R\$ 245,22

83630000002 0 45220162000 5 00101020217 2 46201883243 8



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.57.02
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	EMASA - BALN CAMBORIU	
Codigo de Barras	82640000000-4	87221027000-7
	00000001017-3	12542107900-0
Data do pagamento		03/08/2021
Valor em Dinheiro		87,22
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		87,22

=====

DOCUMENTO: 080308
AUTENTICACAO SISBB:
0.9BF.8FB.20E.7EF.493



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/08/2021 12:55:44

03/08/2021 12:57:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

Fatura de Água / Esgoto

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

R. 2870,903

CENTRO

CEP:88330358 - Balneário Camboriú/SC



WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Nº Ref:
G22-005

Jul/21

Matrícula

00171254-3

VENCIMENTO

15/08/2021

TOTAL A PAGAR

R\$ 87,22

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01712543

DADOS DO IMÓVEL		HISTORICO DO IMÓVEL		
Hidrômetro	: A20G606018	Mês	Consumo	Leitura
Leitura mês	: 35 09/07/2021	06/2021	4	28
Leitura ant.	: 28 10/06/2021	05/2021	6	24
Consumo	: 7 m3	04/2021	8	18
Dias de consumo	: 29 dias	03/2021	5	10
Média mensal	: 4 m3	02/2021	5	5
Média diária	: 0 m3	01/2021	1	0
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	Valor Faturado
NÃO RESIDENCIAL COMUM	FATURAMENTO DE ÁGUA	R\$ 5,15
0 10 1,010	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 4,12
11 25 4,380	TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (07/2021)	R\$ 46,55
26 99999 5,470	TFDI - RESIDENCIAL COMUM (07/2021)	R\$ 31,40
RESIDENCIAL COMUM		
0 10 0,460		
11 25 3,280		
26 99999 5,470		

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTANT
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
ACEITO EM PRESTADO

Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

QUALIDADE DA ÁGUA			Referência:04/2021
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Turbidez	360	0,11 NTU	5
Fluor	360	0,78 Mg/L	0,7 a 1,20
Cloro	360	1,79 Mg/L	0,2 a 2,0
pH	360	7,07	6,0 a 9,5
Cor	360	5,81 UC	15
Amostras Analisadas	360	0	90
Coliformes Totais	16	0	0

Todas as análises exigidas na portaria numero 2.914/2011 e no decreto numero 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA %	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 9,27	1,00%	R\$ 0,09
COFINS	R\$ 9,27	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

Matrícula	Localização	Sequencial
00171254-3	001.538.0013.00100.0001	1.0171254.2107
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.
15/08/2021	R\$ 87,22	07/2021
		DV 9

8264000000-4 87221027000-7 00000001017-3 12542107900-0



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.07/2021, a importância de R\$ 3.696,00
Tres mil e seissentos e noventa e seis reais

Discriminativo abaixo:

Salário Base	Taxa	Valor (R\$)
	20%	

Especificação:

I	Valor do serviço prestado	R\$	3.696,00
II	Reembolso	R\$	

Soma	R\$	3.696,00
------	-----	----------

Descontos:

III	INSS (11%)	R\$	406,56
IV	I.R.	R\$	138,62
V	ISS	R\$	-

Soma	R\$	545,18
------	-----	--------

Valor Líquido	R\$	3.150,82
---------------	-----	----------

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
12/07166	CRP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03/08/21

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

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

03/08/2021

Banco do Brasil

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome	ANA CARLA MAGNO BONFA
Agência	305-0
Conta corrente	510028344-7
Varição	51
Valor	3.150,82
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
	JE939410 MARILDA APARECIDA B

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

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

[Signature]

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

03/08/2021 08:02:27
03/08/2021 09:08:30



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

6

Série: EA

Data Emissão: 03/08/2021

Certificação: C747E-A8CA3

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

Cod. Único: 183376

PIS/PASEP: [REDACTED]
Nº: 261
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. Municipal: 85855

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO PSICOLÓGICO

Item

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
3.696,0000

Total R\$
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 INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 03/08/2021 10:22:36

Impresso em: 11/08/2021 às 11:10:55

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 6
Certificação
C747E-A8CA3

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. 07/2021, a importância de R\$ 2.880,00
Dois mil e oitocentos e oitenta reais

Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)
20%

Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 2.880,00
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 fretc)

Número de inscrição	
Nr. INSS	
Nr. CPF	
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
4.867.400	SESP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIUI	03.08.21

Assinatura
Nome Completo
(1043) Mayara Cristina Fonseca Oldoni

03/08/2021

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MAYARA CRISTINA FONSECA O
Agência 1489-3
Conta corrente 48567-5
Valor 2.513,76
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

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

03/08/2021 08:57:23

03/08/2021 09:08:30



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

10

Série: EA

Data Emissão: 03/08/2021

Certificação: EE881-8727D

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MAYARA CRISTINA FONSECA

Nome Fantasia: FONSECA

CNPJ/CPF: [REDACTED]

Cód. único: 151825

Endereço: [REDACTED]

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

PIS/PASEP

Nº: [REDACTED]

Compl.: SEM SALA ESTABELECIDO

UF: SC CEP: 88330-432

Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06

Insc. Municipal: 85855

Endereço: 2870

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: nahcbc@hotmail.com

Insc. Estadual:

Nº: 903

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-360

Telefone: 47988118325

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

RESPONSÁVEL TÉCNICA

Item

RESPONSÁVEL TÉCNICA

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
2.880,0000

Total R\$
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: 08/2021

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE:

Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 03/08/2021 10:44:43

Impresso em: 06/08/2021 às 08:59:24

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.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 10
Certificação
EE881-8727D

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.07/2021, a importância de R\$ 1.188,00.
Um mil e cento e oitenta e oito reais

Discriminativo abaixo:

Salário Base	Taxa	Valor (R\$)
	20%	

Especificação:

I	Valor do serviço prestado	R\$	1.188,00
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	

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

Assinatura
Nome Completo
(1034) Marilene Ines de Oliveira

Banco do Brasil

03/08/2021

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	MARILENE INES DE OLIVEIRA
Agência	1489-3
Conta corrente	49806-8
Valor	1.057,32
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

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

03/08/2021 08:56:10

03/08/2021 09:08:30



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

10

Série: EA

Data Emissão: 03/08/2021

Certificação: 21C32-F2A0A

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

PIS/PASEP:
Nº: 115
Compl.:
UF: SC CEP: 88333-631
Telefone: 4730810491

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MEDIAÇÃO FAMILIAR

Item
MEDIAÇÃO FAMILIAR

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
1.188,0000

Total R\$
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 INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 03/08/2021 10:58:58

Impresso em: 06/08/2021 às 08:53:30

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 10
Certificação
21C32-F2A0A

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Julho/2021

Código Nome do funcionário
111 SIMONE FERREIRA GODOY
Admissão 24/09/2018

C.C.:
CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.100,00	
9101	I.N.S.S.	7.5000		
		Totais	1.100,00	82,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.017,50
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
1.100,00		1.100,00	1.100,00	1.017,50
			Valor FGTS	
			88,00	

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

03/08/21 Assinatura do funcionário: Simone Ferreira Godoy.

03/08/2021

Banco do Brasil



G338030902273986031
03/08/2021 09:08:30

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

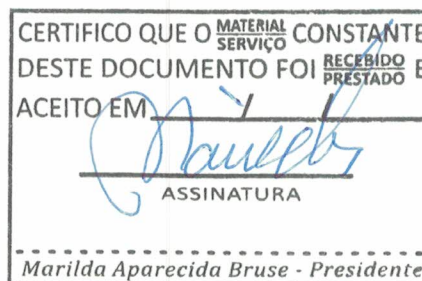
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/08/2021 08:51:33

03/08/2021 09:08:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Adiantamento 13o. Salário Julho/2021

Código Nome do funcionário

C.C:

111 SIMONE FERREIRA GODOY

CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais

Admissão 24/09/2018

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13° Salário	12,00	550,00	
		Totais	550,00	0,00

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 550,00

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

1.100,00

0,00

550,00

44,00

0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

03/08/21 Assinatura do funcionário:

Simone Ferreira Godoy.

Banco do Brasil

03/08/2021

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

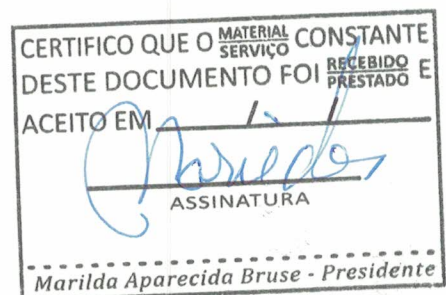
Creditado

Nome SIMONE FERREIRA GODOY
Agência 1489-3
Conta corrente 57435-X
Valor 550,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



03/08/2021 08:59:57

03/08/2021 09:08:30

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.07/2021, a importância de R\$ 1.440,00.
Um mil e quatrocentos e quarenta reais

Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)
20%

Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 1.440,00
II Reembolso R\$

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

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

Número de Inscrição	
Nr. INSS	
Nr. CPF	
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
3115381191	SSPDI/RS
Localidade	Data
BALN.CAMBORIUI	03.08.21

Assinatura
Nome Completo
(1052) Thais Medeiros da Silva

03/08/2021

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome THAIS MEDEIROS DA SILVA
Agência 1489-3
Conta corrente 61641-9
Valor 1.281,60
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

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

03/08/2021 08:59:10

03/08/2021 09:08:30



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
11

Série: EA

Data Emissão: 03/08/2021

Certificação: A07F6-ECE50

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: THAIS MEDEIROS DA SILVA

Nome Fantasia: [REDACTED]

CNPJ/CPF: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Cód. Único: 182190

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. Municipal: 85855

Insc. Estadual:

Nº: 903

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-360

Telefone: 47988118325

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

Item

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
1.440,0000

Total R\$
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: 08/2021

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE:

Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 03/08/2021 10:50:44

Impresso em: 06/08/2021 às 08:54:27

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.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 11

Certificação
A07F6-ECE50

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

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

Creditado

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/08/2021 12:50:53

03/08/2021 12:57:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,

CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000000078 / A1

Data e Hora da Emissão
02/08/2021 19:29:02

Competência
8/2021

Código de Verificação
VTQC-BHGS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

23680807

Inscrição Municipal: 320421

CPF/CNPJ: 34.356.547/0001-46

Nome fantasia: CREES EDUCAÇÃO

Nome empresarial: HOPE LIFE ESPACO MULTIPROFISSIONAL LTDA

Endereço: JOSE PEREIRA LIBERATO, 380 - ANDAR 02

Bairro: SAO JOAO

Município: ITAJAÍ

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

CEP: 88304-400

Fone: 4720336249

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Municipal:

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Endereço: R 2070 , 554

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

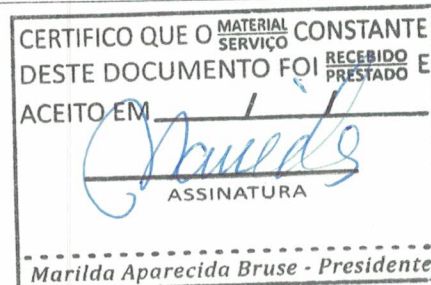
UF: SC E-mail:

CEP: 88330-454

Fone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Refentes aos atendimentos Neuropsicopedagogicos prestados no mês de julho de 2021.



VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 1.440,00

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

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

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

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

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

Desenvolvido por Públi

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: HOPE LIFE ESPACO MULTIPROFISSIONAL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000078 / A1, EMITIDA EM 02/08/2021 NO VALOR DE R\$ 1.440,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

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. 07/2021, a importância de R\$ 2.640,00
Dois mil e seissentos e quarenta reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:		
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$	2.640,00
	20%		II Reembolso	R\$	
			Soma	R\$	2.640,00

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\$	290,40			
IV I.R.	R\$	33,42			
V ISS	R\$	-			
			Soma	R\$	323,82

Número de inscrição	
Nr. INSS	
Nr. CPF	
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
5.093.675.352	SJS
Localidade	Data
BALN.CAMBÓRIU	03/08/21

Valor Líquido R\$ 2.316,18

Assinatura
Nome Completo
(1050) Giordano da Silva Carniel

03/08/2021

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome GIORDANO DA SILVA CARNIEL
Agência 3403-7
Conta corrente 13367-1
Valor 2.316,18
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/08/2021 08:58:37

03/08/2021 09:08:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

9

Série: EA

Data Emissão: 03/08/2021

Certificação: 1F135-60C75

DADOS DO PRESTADOR

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

Cód. único: 182865

PIS/PASEP: [REDACTED]
Nº: 156
Compl.:
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
Endereço: 2870
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: nahcbc@hotmail.com

Insc. Municipal: 85855

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

Item

ATENDIMENTO PSICOLOGICO

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
2.640,0000

Total R\$
2.640,00

Valor Tributável:
R\$ 2.640,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 2.640,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 2.640,00

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 52,80

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\$ 2.640,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 03/08/2021 10:12:26

Impresso em: 06/08/2021 às 09:35:29

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.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 9
Certificação
1F135-60C75

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Agente de Resgate (48h) ref.07/2021, a importância de R\$ 1.200,00 Um mil e duzentos reais

Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)
20%

Especificação:

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

Soma R\$ 1.200,00

Descontos:

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

Soma R\$ 132,00

Valor Líquido R\$ 1.068,00

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

Número de Inscrição	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
1.015.692.849	SSP/RS
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	3.8.2021

Assinatura
Nome Completo
(1042) Nairo Adão Peixoto Ribeiro

03/08/2021

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome NAIRO ADAO P RIBEIRO
Agência 5271-X
Conta corrente 5159-4
Valor 1.068,00
Destinação 0
Data Nesta data

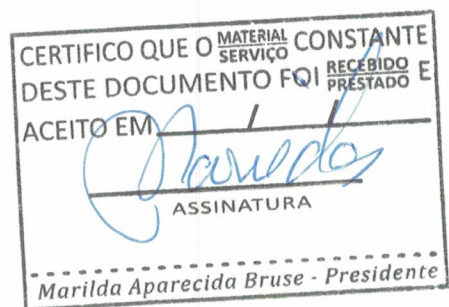
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/08/2021 08:56:49

03/08/2021 09:08:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



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 Coordenadora geral (96h) ref. 07/2021, a importância de R\$ 4.896,00 Quatro mil e oitocentos e noventa e seis reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:		
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I	Valor do serviço prestado	R\$ 4.896,00
	20%		II	Reembolso	R\$
				Soma	R\$ 4.896,00

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

Descontos:			
III	INSS (11%)	R\$	538,56
IV	I.R.	R\$	344,29
V	ISS	R\$	-
		Soma	R\$ 882,85

Número de inscrição	
Nr. INSS	
Nr. CPF	
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03/08/21

Valor Líquido R\$ 4.013,15

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

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

03/08/2021

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MANUELA FATIMA A P DUARTE
Agência 5271-X
Conta corrente 8080-2
Valor 4.013,15
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/08/2021 08:55:05

03/08/2021 09:08:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
9

Série: EA

Data Emissão: 03/08/2021

Certificação: 8ED97-EEAD9

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF:

Cód. Único:

183085

Endereço:

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

PIS/PASEP:

Nº: 460

Compl.: 104

UF: SC

CEP: 88330-428

Telefone:

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

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 INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2021

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE:

Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 03/08/2021 10:27:28

Impresso em: 06/08/2021 às 09:27:00

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.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 9

Certificação
8ED97-EEAD9

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. 07/2021, a importância de R\$ 3.840,00
Tres mil e oitocentos e quarenta reais

Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)
20%

Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 3.840,00
II Reembolso R\$ -

Soma R\$ 3.840,00

Descontos:

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

Soma R\$ 580,24

Valor Líquido R\$ 3.259,76

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	
Nr. CPF	
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
3.274.083	SSP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03/08/2021

Assinatura
Nome Completo
(1045) Gilmara dos Santos

03/08/2021

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome GILMARA DOS SANTOS
Agência 5271-X
Conta corrente 10648-8
Valor 3.259,76
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/08/2021 08:58:04

03/08/2021 09:08:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
3

Série: EA

Data Emissão: 03/08/2021

Certificação: 85491-9C493

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: 2870
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: gilmara.santoss@hotmail.com

Cód. único: 18F897

PIS/PASEP: [REDACTED]
Nº: 903
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-360
Telefone: [REDACTED]

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal: 85855

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ATENDIMENTO DE SERVIÇO SOCIAL

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

Valor Tributável: R\$ 3.840,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	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: 08/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

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

Data Geração: 03/08/2021 10:24:58

Impresso em: 06/08/2021 às 09:34:30

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: 3
Certificação
85491-9C493

RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC

CNPJ: 76.708.098/0001-06

Referente ao mês de Julho

Código Nome do funcionário

C.C:

112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO

CBO: 4221-05 2 SECRETÁRIA

Admissão 15/10/2018

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTO
5	Salário Mensalista	30,00	2.300,00	
9101	I.N.S.S.	8,4083		1
9151	I.R.	7,50		
		Totais	2.300,00	20
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.09
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.300,00		2.300,00	2.300,00	184,00
				Base IRRF
				2.106,61

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

03/08/2021

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome KERCIA R PERONDI ALESSIO
Agência 5271-X
Conta corrente 12051-0
Valor 2.091,41
Destinação 0
Data Nesta data

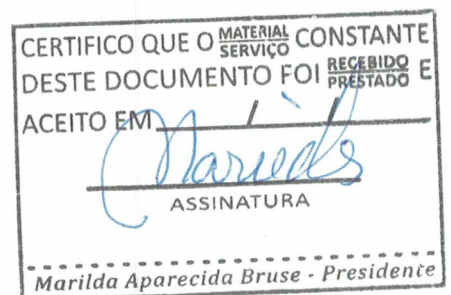
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/08/2021 08:53:51

03/08/2021 09:08:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



Código Nome do funcionário

C.C:

112

KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO

CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA

Admissão 15/10/2018

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13° Salário	12,00	1.150,00	
		Totais	1.150,00	0,00

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 1.150,00

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

2.300,00

0,00

1.150,00

92,00

0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

03/08/21

Assinatura do funcionário:

Kercia R. Alessio

03/08/2021

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome KERCIA R PERONDI ALESSIO
Agência 5271-X
Conta corrente 12051-0
Valor 1.150,00
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

03/08/2021 09:01:28

JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/08/2021 09:08:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B

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(128h) ref.07/2021, a importância de R\$ 4.224,00
Quatro mil e duzentos e vinte e quatro reais

Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)
20%

Especificação:

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

Soma R\$ 4.224,00

Descontos:

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	
Nr. CPF	
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIUI	03.08.2021

Assinatura
Nome Completo
(1046) Kelli Cristine Albarnaz

03/08/2021

Banco do Brasil

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome KELLI CRISTINE ALBARNAZ
Agência 5325-2
Conta corrente 513763798-6
Variação 51
Valor 3.549,63
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/08/2021 09:03:36

03/08/2021 09:08:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA			Número da Nota Fiscal 3 Série: EA Data Emissão: 03/08/2021 Certificação: 3EA50-52888		
NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: KELLI CRISTINE ALBARNAZ Nome Fantasia: KELLI CRISTINE ALBARNAZ CNPJ/CPF: [REDACTED] Endereço: [REDACTED] Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: kelli.albarnaz@hotmail.com Cód. único: 185987 PIS/PASEP: [REDACTED] Nº: 903 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@hotmail.com Insc. Municipal: 85855 Insc. Estadual: [REDACTED] Nº: 903 Compl.: [REDACTED] UF: SC CEP: 88330-360 Telefone: 47988118325					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ATENDIMENTO PSICOLÓGICO					
Item ATENDIMENTO PSICOLOGICO		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 4.224,0000	Total R\$ 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%
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: 08/2021 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: Observações: Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Data Geração: 03/08/2021 10:47:27					
Impresso em: 06/08/2021 às 08:57:13 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				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3 Certificação 3EA50-52888	
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(80h) ref.07/2021, a importância de R\$ 2.400,00
Dois mil e quatrocentos reais

Discriminativo abaixo:

Salário Base	Taxa	Valor (R\$)
	20%	

Especificação:

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

Soma R\$ 2.400,00

Descontos:

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

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

Soma R\$ 281,40

Valor Líquido R\$ 2.118,60

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

Assinatura
Nome Completo
(1054) Cintia Barroso Paschoal

03/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.10.13
5271X05271 0001

COMPROVANTE PIX

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000002021080312055874924524
CNPJ: 76.708.098/0001-06
VALOR: 2.118,60
TARIFA: 10,00
DATA: 03/08/2021 - 09:09:04

PAGO PARA: Cintia Barroso Paschoal
CPF: ***.632.508-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1412 - CONTA: 00000000000000482182

Notificacao enviada em: 03/08/2021 - 09:09:05

DOCUMENTO: 080301
AUTENTICACAO SISBB: 0.AE2.DDA.D11.C56.0P5

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA		Número da Nota Fiscal 7																										
		Série: EA																										
		Data Emissão: 03/08/2021																										
		Certificação: C87B7-71A8B																										
NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E																												
DADOS DO PRESTADOR																												
Nome/Razão Social: CINTIA BARROSO PASCHOAL Nome Fantasia: [REDACTED] Cód. Único: 183087 PIS/PASEP: [REDACTED] CNPJ/CPF: [REDACTED] Endereço: [REDACTED] N°: [REDACTED] Bairro: CENTRO Compl.: CASA 2 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-484 E-mail: projetovidabc@hotmail.com Telefone: 4730810491																												
DADOS DO TOMADOR																												
Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS Insc. Estadual: [REDACTED] CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06 Insc. Municipal: 85855 N°: 903 Endereço: 2870 Compl.: [REDACTED] Bairro: CENTRO UF: SC CEP: 88330-360 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Telefone: 47988118325 E-mail: nahcbc@hotmail.com																												
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																												
ATENDIMENTO PSICOLÓGICO																												
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>Vi. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>ATENDIMENTO PSICOLOGICO</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>2.400,0000</td><td>2.400,00</td></tr></table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	ATENDIMENTO PSICOLOGICO	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00															
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$																								
ATENDIMENTO PSICOLOGICO	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00																								
<table><tr><td>Valor Tributável: R\$ 2.400,00</td><td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td><td>R\$ 2.400,00</td></tr><tr><td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td><td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td><td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td><td>Base de Cálculo: R\$ 2.400,00</td><td>Alíquota: 2,0000%</td></tr><tr><td>PIS: 0,000% R\$ 0,00</td><td>COFINS: 0,000% R\$ 0,00</td><td>INSS: 0,000% R\$ 0,00</td><td>IR: 0,000% R\$ 0,00</td><td>CSLL: 0,000% R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td></tr><tr><td colspan="3"></td><td colspan="2">R\$ 2.400,00</td></tr></table>				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%	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	Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA					R\$ 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%																								
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																								
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: 08/2021 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Data Geração: 03/08/2021 10:15:37																										
Impresso em: 17/08/2021 às 08:04:09 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. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 7 Certificação C87B7-71A8B																									



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



I – Identificação da Entidade Executora

() Governamental

(X) Não governamental

Nome (razão social): Núcleo Assistencial Humberto de Campos
Nome (fantasia): Núcleo Assistencial Humberto de Campos
Endereço da sede (rua, nº.) Rua: 2870 nº 903
Bairro: Centro
CEP: 88330-360
Telefone: 3081-0491
E-mail: nahcbc@gmail.com

II - Identificação do projeto/programa:

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

- PERÍODO: de 01/07/2021 à 31/07/2021.

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

O Programa Vida recebeu 10 encaminhamentos no mês de julho, sendo 01 do CRAS, 01 do Ministério Público, 01 do conselho tutelar e 07 por demanda espontânea. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendido.

Neste mês de julho tivemos 19 novas adesões, sendo 02 crianças, 05 adolescentes e 12 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares. Houve 10 desligamentos neste mês de julho (01 criança, 02 adolescentes e 7 adultos), entre altas e não adesões

Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 32 pessoas entre crianças, adolescentes e adultos.

Cabe Pontuar, que dos encaminhamentos recebidos e das novas adesões, são atendidos 02 pacientes por família. Salientamos ainda que alguns familiares são encaminhados para o grupo de mútua e auto ajuda Amor Exigente (com sede neste local).

- OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais. 2. Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Clínica	208 Atendimentos	345 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	-Pandemia do COVID-19 Psicóloga infantil de atestado (COVID19), atestado em anexo. - Feriado Municipal dia 20/07/21

Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais. Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Médico	14 Atendimentos	18 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e retorno de receita, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	- Pandemia do COVID-19 - Feriado Municipal dia 20/07/21 -Médico com atestado (COVID19), atestado em anexo.

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Serviço Social	44 Triagens	94 Triagens e intervenções telefônicas para resgate social ou orientação.	Realização de atendimentos presenciais, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes. Ligações telefônicas, entrevistas e atendimento social na instituição.	-Pandemia do COVID-19 - Feriado Municipal dia 20/07/21

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Serviço Social	12 visitas domiciliares	26 visitas domiciliares. Carro disponível às quintas-feiras no período da manhã.		-Pandemia do COVID-19 - Feriado Municipal dia 20/07/21

Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.
Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos

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

Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais. Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Mediação	24 atendimentos a familiares	16 atendimentos a familiares	Realização de atendimento online e presencial em razão da pandemia, atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes, de maneira individual.	Ausência de pacientes idosos (pandemia) - Feriado Municipal dia 20/07/21

Objetivo específico 02: Diminuir o uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Agente de Resgate	24 atendimentos	31 atendimentos	Realização de atendimento presencial e online. Atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes. -Atendimentos de suporte (online) extra foram	-Pandemia do COVID-19 - Feriado Municipal dia 20/07/21

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Educacional	34 atendimentos	36 atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	Pandemia do COVID-19 - Escolas fechadas, falta de encaminhamentos das escolas. - Feriado Municipal dia 20/07/21

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Educacional	4 visitas escolares	0 visitas escolares devido a paralisação das escolas.		Escolas fechadas devido a pandemia do COVID-19

PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Psicologia Clínica	Atendimento Médico	Serviço Social (triagem e visitas)	Mediação	Agente de Resgate	Psicologia Educacional (mais visitas)	Outros: Amor exigente e feira de utilidades e ligações e whatsApp.
+	Número de atendidos pelo Projeto	Previsto	208	14	44	24	24	34
		Realizado	345	18	94+26=120	16	31	36
+	Número de atendidos indiretos	Previsto	208	14	44	24	24	34
		Realizado	345	18	120	16	31	36
								60
								71

	Numero de Contatos telefônicos e por WhatsApp. (ligações resgate e de agendamentos)	Realizado	345	18	120	16	31	36	312 (ligações e mensagens)
	Número Total de Atendidos		208	14	44	24	24	34	
=		Previsto	345	18	120	16	31	36	
	Número total de atendidos pelo projeto	Realizado	208	14	44	24	24	34	60
=	(Total de atendimentos realizados pelo projeto)	Previsto	345	18	120	16	31	36	71
		Realizado	345	18	120	16	31	36	
		Total atendimentos direta e indiretamente	949						

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

OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

- **ESTRATÉGIAS DE ATENDIMENTOS ONLINE ESTÃO ACONTECENDO DE MANEIRA SISTEMÁTICA, QUANDO O PACIENTE NÃO CONSEGUE ESTAR PRESENTE NA INSTITUIÇÃO. ASSIM PROPORCIONAMOS O SUPORTE PARA QUE NENHUM PACIENTE FIQUE SEM ATENDIMENTO PSICOLÓGICO NESTE MOMENTO. (TODOS OS ATENDIMENTOS ESTÃO REGISTRADOS NOS PRONTUÁRIOS).**
- **O TELEFONE DO NAHC/PROGRAMA VIDA ESTÁ DISPONÍVEL PARA QUALQUER DÚVIDA E DEMANDAS ADVINDAS DESTA SITUAÇÃO DA PANDEMIA PELA POPULAÇÃO EM GERAL. ESTAMOS EM CONTATO DIRETO COM OS PACIENTES, INCLUSIVE NA ORIENTAÇÃO DAS DÚVIDAS SOBRE A ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO.**
- **ASSINATURAS DOS ATENDIMENTOS ESTÃO EM ANEXO.**
- **NESTE MÊS DE JULHO RECEBEMOS DOAÇÃO DE PÃES CASEIROS FEITOS PELOS ADOLESCENTES DO INTERACT DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SUPERVISIONADO PELO ROTARY. FORAM DISTRIBUIDOS 62 PÃES PARA AS FAMÍLIAS ATIVAS DO NAHC.**
- **AS REDES SOCIAIS SÃO ALIMENTADAS SISTEMATICAMENTE (@FEIRINHADONAHHC, @NAHCBCSC E FACEBOOK NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS).**



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



- **FERIADO 20/07/2021 – DIA DO MUNICÍPIO.**

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

Balneário Camboriú, 31 de julho de 2021.

Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
NAHC/Programa Vida

Mayara Cristina Fonseca
Responsável Técnica
NAHC/Programa

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediag	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Jordana Tereza Romi (maio) *	01/10/7	x					
Marcelle dos Santos Rodrigues *	01/10/7	x					
Jordana Amorim *	01/10/7	x					
Luizene Kozelski *	01/10/7	x					
Justino dos Nogueira *	01/10/7	x					
Letícia Rosa *	01/10/7	x					
Kelli (Arriamento) dem. 8 pontos 01/10/7 (8)							
Lucia Jacinto	01/10/7						x
Elias Lopes	01/10/7						x
Katia Bay	01/10/7						x
Maria Elene Silva	01/10/7						x
Andrea do Silva Paetz	01/10/7						x
Fernando Eulade Pontes	01/10/7						x
Aldeia dos Nogueira Frito	01/10/7						x
Luizene Kozelski	01/02						x
Luizene Gomes da Souza	01/10/7						x
Alexandre Barfoco	01/10/7						x

Nome:	Atendimentos:	Data	Psico	Educac.	Mediag	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Virles A.S. Socied	(6)							
< Siceli b. Santa gelle		01/07	✓					
Primo A Perim		01/07	✓					
Dora deia Oschevski		01/07	✓					
Madion Roque Herrer		01/07	✓					
Élei Gelvilda da Luz		01/07	✓					
Leandro Althaus		01/07	✓					
Monice Emmandafin		01/07	✓					
Carli Schell		01/07	✓					
Ami Rex		01/07	✓					
Denise Martins		02/07	✓					
Família Martins das Santos		02/07/2007	✓					
MATEUS		02/07/20	✓					
Saburo momon Riti		02/07/21	✓					
Vitor Hugo M. Ferreira		02/07/21	✓					
Normi Machado		02/07/21	✓					
Maria Eduarda M. da Silva		02/07/21	✓					
Edinora Nino (NR) Luis dem.		02/07	paciente					

60.

Nome:		Atendimentos:						
		Data	Psico	Educat.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Método
MARCOS LOPES		02/107	X				X	
JOAQUIM ETELE GOMES		02/107	X					
FÁBIO DA SILVA		02/107	X					
MARCOS SCHMITZ VIEIRA		02/107					X	
OSVALDO LOPES		02/107	X					X
NATALIA DA SILVA		02/107					X	
ANDREA DA SILVA		02/107					X	
Luciana Medeiros		02/107	X					
Fátima Medeiros		02/107	X					
SAPÊÇA M. DIAS		02/107					X	
José Carlos		02/107					X	
Ardeleide dos Santos		02/107	X					
Luís Fernando Muler		02/107	X					
Amélia Maria Petri		02/107	X					
Mário da Silva		02/107	X					
Aponte de Regato Mauro (curso)		02/107						
Maílda Brito		02/107	X					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Atencio Kelly Jades (Covid) - 1 dia (5)	5/06/21	X					
hobinho 1364 km 5,6 km	06/07/21						X
100 c. m. no	06/07/21	X					
John D. Menezes	06/07/21	X					
Henrique Pereira	06/07/21	X					
Patrick R. Costa	06/07/21		X				
Guilherme Teyel	06/07	X					
mateus	06/07		X				
Leone D. Moutro	06/07/21	X					
Elaine de Lirio Maltiel Rodrigues	06/07/21	X					X
Matheus Gonçalves Lopes	06/07						X
Luciene Protti Mouni	06/07/21						X
Yolanda Maltiel	06/07						
Mais medado	06/07/21	X					
Kelly Leque -	06/07	X					
Vanessa Cezela	6/7					X	
Isabela Oliveira	06/07					X	
Ediane Almeida de Silva	06/07/21	X					

Atendimentos:								
Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	
Maia Elise Kindeman	05/10/7	✓						
Leonor Botin	05/10/7	✓		✓				
Melaine Mendes (online)	05/10/7			✓				
Rômulo Roberto M. de Costa	05/10/7	✓			✓			
Andréa Lopes (online)	06/10/7	✓						
Andréa dos Santos	06/10/7	✓						
João de Oliveira	06/10/7	✓						
Joana de Moraes	06/10/7	✓						
Maria Aparecida Oliveira (online)	06/10/7	✓						
Janilda Melman	06/10/7	✓						
Lillem Nunes da Silva	06/10/7	✓						
Cláudio Mendes	06/10/7	✓						
Jadson Marques	06/10/7	✓	✓					
Matheus Martins dos Santos	06/10/7	✓	✓					
João Marinho - equipe lei-	06/10/7		✓					
Thiara Soares	06/10/7	✓						
Pauline Schneider	06/10/7	✓						

Atendimentos:

Nome:	Data	Psic	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Rafael Truimoments	07/10/21	8 de 07/21					
Humberto J. P. Guibond	07/07/2021		X				
Eduarda Kimbelen de melles Henriques	06/07/2021		X				
Thiara Sena	06/07/21	X					
Rubia dos Santos Pila	06/07/21	X					
Carlefees	06/07/21	X					
Frederico Walter	06/07/21	X					
Sobella Wobuck	06/07/21	X					
Natalia Amorim	07/07/21	X					
TANIA LUZIA TESSARO	07/07/21	X					
Marcia Talle	07/07/21	X					
Regina dos Reis (COMAS)	07/07	2 de 07/21					
ANA LUCIA OLIVEIRA SCHAYKOSTA	07/07	X					
Kathiana Soares Mendes	07/07	X					
Saiane Lopes de Oliveira	07/07	X					
Deusa G. da S.	07-07	X					
Frederico de Souza	07-07	X					
Lyone Nunes	18/07	X					

Atendimentos:						
Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.
Michele dos Santos	07/07	x				
Elisabete T. Longo de Sá	07/07	x				
Maíra Chiquetto Moraes (online)	07/07	x				
Luciano Cordeiro	08/07	x				
Sandra Tereza Boni	08/07	x				
Leidy Belutti	08/07	x				
Jonas Rosa	08/07	x				
Letícia Rosa	08/07	x				
Dustão Leij Vaziani	08/07	x				
Priscila da Silva	08/07					(5)
Caroline Costa	08/07	x				
Elaine Mendes	08/07					x
Elis Galvão do Lago	08/07					x
Elaine Santana Bonafina	08/07					x
Flaviano Bonafina	08/07					x
Luiz Fernando Muller	08/07					x
João Wilson	08/07					x

Atendimentos:									
Nome:		Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	
Carine de Paula P. de Oliveira		08/07/21	X						
W. D. Lima Pereira, Maria		08/07/21	X						
W. D. Lima Pereira, Maria		08/07/21	X						
Primo Pura		08/07/21	X						
Jandira de Espirito Santo Amorim		08/07/21	X						
Eli Gabriela da Cruz		08/07/21	X						
Lucile G. Costa Silva		08/07/21	X						
Monica Emmendorfer		08/17/21	X						
Cassia Ferreira		08/07/21	X						
Danielle dos Santos		09/07/21	X						
Joana Lucrécia Costa		09/07/21	X						
MATEUS		09/07/21	X						
Jonilda Martins dos Santos		09/07/21	X						
Andryana dos Santos		09/07/21	X						
Sebiana		09/07/21	X						
Vitor Hugo H. Ferreira.		09/07/21	X						
Noemi Machado		09/07/21	X						

Atendimentos:							
Nome:		Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.
Marcos Lopes		08/01	X				
Dr. João S.		09/02	X				
Isadora T. Soares		09/02					
Cma Aurora Almeida dos Santos		09/07					X
Lindeia da Silva		08/2023		X			
Miguel R. P. dos Santos		09/07				X	
Vitor Hugo		09/07		X			
Fátima Machado		09/07	X				
Carolina de B. G. Almeida		09/07					X
Patrícia Marques		09/07		X			
Trigues Marques		09/07		X			
Maria B. (enline)		09/07				X	
Valéria Machado		09/07				X	
Sirley Mota Pereira		09/07				X	
Alcione Kandelman (enline)		09/07				X	
Luiz Fernando Muelen		09/07	X				
Márcia Rive		09/07	X				

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediag	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Luon fi.	09/07	x					
Julio de Oliveira	12/07	x					
VICENZO MACHADO	12/07	x					
Isabeli da Costa Almeida	12/07/2021					x	
Andruia Sarden	12-07-21					x	
Graciele Delf	12-07-21					x	
Roberto Motta Soares	18/07/21				x		
Luciana Muller	12/07/21						
Fernanda Viace	12/07/21	x					
William Souza M. Ribeiro	12/07/21	x					
Rafael M. Botini	12/07/21			x			
Caroline Cesar	12/07/21	x					
Rafael S.	12/07/21	x					
Renan Xavier	21/07/21			x			
Andruia Sarden	12/07/21			x			
Isabeli da Costa Almeida	12/07/21	x					
Luon fi.	12/07/21			x			

Nome:

Leopoldo Velli Estado 15 dias (aviso)

Atendimentos:

	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Guernu MR Cardoso -	12/07/21	X					
Petrícia Marques	13/07/21	2					
Yodora Marques	13/07/21		2				
Endreia da Silva	13/07/2021	2	2				
Cecília Bueques Ferreira	13/07/21					2	
Fernão de Sousa	13/07/21					2	
Flavio Lino Pereira	13/07/21	2					
Patrick R Costa	13/07/21		2				
MATEUS MARTINS DOS SANTOS	13/07/21		2				
Francisco Biele C. Sousa	13/07/21	2					
Camila M. dos Santos	13/07/21	2					
Agnes L. Fontana	13/07/21	2					
Elisa de Lúcia Multier Rodrigues	13/07/21	2					
Fernanda Lino	13/07/21	2					X
Paula de	13/07/21	X					2
Isabela Roberto M. C. Silva	13/07/21	X					
Madison Regina Kleener	13/07/21						2

13

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Waldemar Machado	13/07	X					X
Anna Gabriela Michels	13/07	X	X				
Maria Benedita Flor	13/07	X				X	
Eliezer Michels	13/07					X	
Rodrigo Michels	13/07					X	
Joqueline S. S.	13/07	X					
Yamelin B.P. Gfhorde	13/07	X	X				
Paquini Gfhorde Gfhorde	13/07						
Thidi Coracao	13/07/22	X					
Eduarda Kimburlin de mello Henrique	13/07/2021		X				
Mageda R. T. dos Santos	13/07	X					
Whitely Kelly da Silva	13/07						
Antunesia Kley	13/07						
Jonatha fern O.	13/07	X				X	
Carla Feres	13/07						
Andressa Ziegler	13/07	X					
Andressa Ziegler (online)	13/07	X					

R
R
X R

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Maria Aparecida Oliveira (Online)	13/07	x					
Cintia Leunice Ser. Educ. 1ª oc. dom.							
Elaine Mendes	13/07	x					
Valéria dos Santos	13/07	x					
Jessica Soares	14/07	3	3ª oc. desmarcada				
Profrimiel Jordano treinamento	14/07						
Profrimiel Jordano treinamento	14/07						
Carly Schutz	14/07						
Marlene Mendes	14/07						
Elaine Fernandes Shindler	14/07						
Profrimiel Jordano treinamento 7ª oc. dom.	15/07						
Micheli dos Santos	14/07	x					
Mona Lúcia Muller	14/07	x					
Cláudia Ap. Chiquello (Online)	14/07	x					
Imacina Andriem	14/07	x					
Augusto Jorge	14/07	x					

Atendimentos:					Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Nome:											
8 Ventes Am. Solid					14/06	x					
Isabella Wabrick de Jesus					14/06	x					
Deus Machado					14/07	x					
Kelly K. C. RESQUE					14/07	x					
Natalia Amorim					14/07	x					
Felipe MPA					14/07/2021	x					
Adriana Ap de S. e					14/07/2021	x					
Elizabeth T. Campos de Silve					14/07	x					
Katiana Soares Mendes					14/07	x					
Therogorbia Marques					14/07	x					
gabriel de carvalho					14/07/21	x					
Lauren Grata S.					14/07/21	x					
Sandro Roberto J.					14/07/21	x					
TA BIAUA LOPES DE OLIVEIRA					14-07-21	x					
Ere Cp de Dong					15-07-21	x					
Quirice de Paula J. de Oliveira					15/07/21	x					
Mun A. Bruno					15/07/21	x					

28
15

17

Atendimentos:						
Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.
Viveli b. Costa	16/07	X				X
Família Martins dos Santos	16/07/2021	X				
Isadora Lopes Martins	16/07/21	X				
Carla Pires & Brilh.	16/07/21	X				
Andelaine dos Santos	16/07/21	X				
Sabrina Regina Faria	16/07/2021	X				
Naemi Machado	16/07/21	X				
Victor Hugo M. Ferreira	16/07/21	X				
M. Eduarda M. da Silva	16/07/21	X				
Co. G. de S.	16/07/21				X	
VALÉRIA MACHADO	16/07/21				X	
Magda R. P. dos Santos	16/07				X	
Tatiane Machado	16/07	X				
Angela M. B. Ramalho	16/07				X	
Barbara Roberta de C.	16/07				X	
Graciele Mendes (Aparecida)	16/07		X			
Graciele Mendes (Aparecida)	16/07		X			

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediag	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Jonathan Pass O.	16/07						X
Miguel Marques	16/07		X				
Rodrigo Michel	16.07						
Julia de Oliveira	19.07				X		
Duvides Motta Soares	19/07	X					
Agabek da Costa Almeida	19/07/2011	X				X	
Debora Evelyn Kappel	19/07/21					X	
Alice Kappel Cardoso	19/07/21	X					
VICENZO MICHADO	19,7/21				X		
Leuzimila Quadros	19/7/21	X					
Fernando Vale	19/7/21					X	
Jean Fernando de Oliveira	19/7/21						
Regiane L. Mendes	19/07/21	X					
Aureli Molmon	19/07				X		
Professora Nailene em treinamento	19/07	dem	X				
Professora Velli em treinamento	19/07	dem	dem				
Professora Velli em treinamento	19/07	X					

Atendimentos:							
Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Natália Amorim	* 19/07	x					
Maria Julia Muller	1 19/07	x					
Elizabeth T. Campos do Silva	→ 19/07	x					
Clarice Chiquetto Moraes (online)	19/07	x					
Jan Mendes	* 19/04	x					
Augusto Jorge Moura	* 19/04	x					
Guilhermi Martins (online)	19/04	x					
Carla Fernandes	19/04					x	
Gabriel Arthur Torres	19/04					x	
Diana de Moraes	19/04					x	
Luciene Kovalzyk	19/04					x	
Maria Aparecido Oliveira	19/04					x	
Carla Fernandes	* 19/04					x	
Wari Fernandes	* 19/04					x	
Vitória de Paula	* 19/04					x	
Paulo Oliveira	* 19/04					x	
Maio 2017 Fimado / Terço-fim - S/médico							

Atendimentos:			Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Nome:	per. de m	Data						
Fernando Muniz 2107		19/07/21	X					
Corolina Costa Gonçalves		19/07/21					X	
Luzia Barbosa		19/07/21	X					
Forwellig Kindermann		21/07/21	X					
Isabella Watrick de Souza		21/07/21	X					
Sra Paula Walter		21/07	X					
Dennis V. Leachela		21-07	X					
MARIA ISABEL MOTA		21-07	X					
Arturo Sordy		22/07	X					
Marcelo de		21/07	X					
Francisco		21/07	X					
Helena		21/07/21	X					
Regina A. Mendes		21/07/21	X					
Marlene Mendes		21/07/21	X					
ANA LUCIA OLIVEIRA Scharfost		21/07/21	X					
Marizinha Marques		21/07/21	X					
Denise G. da S.		21/07/21	X					
Prof. Ao Carlo Trunom.	4 per. de m	21/07						

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Antônia Gonçalves Borges	21/07	X					
Sabrina Lopes de Oliveira	21/07	X					
Silvia Barbosa Junior	21/07	X					
Kauani S. Rocha	21/07	X					
Carla de Souza	21/07	X					
William	21/07	X					
Maria Luiza Amorim	22/07	X					
Jonathan Jesus de Oliveira	22/07	X					
Mrs. Cassiane L. dos S. Oliveira	22/07	X					
Jose Maria Martins Marinho	22/07	X					
Felicia Nunes de Silva	22/07	X					
Letícia Rosa	22/07	X					
Elis Gabriela de Foz	22/07	X					
Mônica Montenegro	22/07	X					
Temi Rosa	22/07	X					
Leidy Schütz	22/07	X					
Carina Ferreira	22/07	X					
Carina Pico Rigo (Bruno)	22/07	X					

Atendimentos:											
Nome:		Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico			
8 Unidos Ass Socu											
Professora Ana Carla Treinon	8 por dia	22/07	x								
Matheus Odele dos Santos	h	22/07	x								
João José Schatz	h	22/07	x								
Maria Luiza Rey Agnemi	h	22/07	x								
Georgina Kovalsky	h	22/07	x								
Raquel Emendepfer	h	22/07	x								
Julia Spindola	h	22/07	x								
Natãon Regine Klemm	h	22/07	x								
Leandro Sebastião	h	22/07	x								
Carla Ferreira Pardo	h	22/07	x								
Luon Junior M Andrade	h	23/07	x			x					
Bianca R. Monferr	h	23/07				x					
Alcione (online) Kundumar	h	23/07		x							
Leonor Pardo	h	23/07		x							
Ana Laura Longo	h	23/07		x							
Walter Thiago O. dos Santos	h	23/07		x							
Victor Hugo Haback	h	23/07		x							

(23)

58.1.10 x
V8 m 20 x

Victor 21 96403.6598

Atendimentos:							Médico
Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	
Andréline dos Santos	23/07/2021	x					
Cabana Maria Petri	23/07/21	x				x	
Gabriela M. Bernini	23/07/21						
Marcos Lopes	23/07/21	x					
Naemi Machado.	23/07/21	x					
Victor Hugo M. Ferreira	23/07/21	x					
JOAO DA ELIE GOMES	23/07/21	x					
Li G. de Sa	23/07	x					
Silvia Maria da Silva	23/07					x	
Camille Munhoz Gurgel	23/07/2021						
Wendy Mello dos Santos	23/07/2021	x				x	
Marta R. P. dos Santos	23/07				x		
Valéria Macielado	23/07	x				x	
Carina Pefuma	23/07						
Elas Ricardo	23/07	x				x	
Priscila Ociero	23/07	x					
Walter Oliveira	23/07						

24

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
3pa-dm, reunião Equipe	23/06						
Jon Oliveira	23/06	x					
Fátima Michele Machado	23/06	x					
Maria Aparecida Oliveira (online)	23/06	x					
Carla F. Diniz	23/06	x					
Mauro - A. Laparte - Atestado Méd -	26/07	4 por. de m.					
Rodrigo Fleury (online)	26/07			2			
Sulci Salati Sabadin (online)	26/07			x			
Guernema Cardoso (online)	26/07			x			
Lucas Motta	26/07	x					
Carolina Costa	26/07	x					
Carlos Henrique	26/07	x					
Gabriel Mattheis	26/07	x					
Vanila Oliveira	26/07	x					
Sophia Jones do Sbo	26/07	x					
Ana Paula Rey	26/07			x			
Marlene Mendes (online)	26/07			x			

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Isabela M. Dias	23/07	X					
Miguel Marques	23/07		X				
Roberto Michel	23/07				X		
Quirica de Paul J. de Oliveira	26/07	X					
SIANLUCIA MACHADO	26/07	X					
Duane Netto Soares	26/07	X					
Lucia Mallmann	26/07				X		
Fernanda Viela	26/07	X					
Julia Beatriz Campos Zanella	26/07	X					
Anon Viela	26/07	X					
Regiane A. Mendes	26/07/21	X					
Regiane M. Netto	26/07/21	X					
HELENAIQUE	26/07/21	X					
Elania M. S. Fernandes	26/07/21	X					
Famira Fernandes Espindola	26/07/21	X					
ALEXANDRE DOSE VALERO	26/07/21					X	
Prof. Thais Nóbrega Méd. 4º período	26/07	(4)					

Atendimentos:

Nome:	Medição	Atividade	12 pax.	27/07	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Andrea Lages			(online)		27/07	x					
Franusca	Guilherme Gonçalves	*			27/07	x					
Ismael de Moraes		+			27/07	x					
Henri de Jesus Cavalcia		*			27/07	x					
Ana Gabriela Michels		*			27/07		x				
Isabela Spindolo		+			27/07	x					
Carla dos Santos Rella.		*			27/07	x					
Marilda Brune					27/07						x
Minion Ribeiro					27/07						x
Marilda Faustino					27/07					x	
Kaiony Britini Schmitz					27/07					x	
Ana Molnar					27/07					x	
Luiz. Machado					27/07					x	
Alexandro Bonifacio					27/07					x	
Ana Paula Rey					27/09					x	
Paula Mendonça					27/07					x	
Ismael de Moraes					27/07					x	

Atendimentos:

Nome:	8 pa. desm.	27/07	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Isaquim Guilardi			27/07		X				
Adriana Oliveira	*		27/07		X				
Sônia Tassaro	+		28/07	X					
Ana Luiza Oliveira	+		28/07	X					
Kaiony Pacheco	+		28/07	X					
Nairé Adão Pinho	*		28/07	X					
Silvio Pacheco Jr.	+		28/07	X					
Guilherme Martins (online)			28/07	X					
Aline Kátia Oliveira			28/07					X	
Isadora Cristina Lacerda			28/07					X	
Rafael Meyer			28/07					X	
Sophia Schoder			28/07					X	
Natália Assis			28/07					X	
Glennia Fernandes Stindias			28/07					X	
Lerley Schutz			28/07					X	
Marcelo Lopes Santos			28/07					X	
Silene dos Santos			28/07					X	

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Jaqueline S. S.	27/07	x					
Família J. P. Chelard.	27/07	x					
Eduardo Kiplinger de mello Henrique.	27/07/2021		X				
Carla-funes	27/07/21	x					
Sra Paula Walter	28/07/21	x					
Devin R. Machado	28/07	x					
Michelle dos Santos.	28/07	x					
KELLY KRISTINE CARVALHO RESQUE	28/07	x					
MARIA ISABEL	28/07	x					
André Sombra	28/07/21	x					
IAN Mendes	28/07/2021	x					
Eduardo Kiplinger de mello Henrique.	28/07/21	x					
Henriquinha Marques.	28/07/21	x					
Clarara Soares Mendes	28/07	x				X	
João Paulo Amorim	28/07	x					
Elis e Leonardo	28/07	x					
Augusto J. Moura	28/07	x					

(30)

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Cintia Tremons 4ªa. dom - 28/07	28/07	x					
Marcelly Gonçalves Lopes							
Kaemon S. Pacheco	28/07	x					
Emilee de Paula L. de Oliveira	29/07	x					
William P. Oliveira	29/07	x					
Thaís Alene Abo	29/07	x					
Nathan do Silva Golle	29/07	x					
João Luiz Schütz	29/07	x					
Elvira Santana	29/07						x
Leonor dos Santos	29/07						
Marc A. Pires	29/07	x					
Maria Luiza Amorim	29/07	x					
Leonor, Lu C.	29/07	x					
Aline Zanetti @alim pm cltt makeup.	29/07/21						
Vizitas Ass. Social.	29/07						
Raquel P.B. Carvalho	29/07	x					
Nickel G. Santos	29/07	x					
Cosia Ferreira Pires	29/07	x					

Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Luane Kovalczyk	29/10/07	x					
Sandra Taveiro de Bonni	29/10/07	x					
Gustavo Rey Wagnoni Justo	29/10/07	x					
Helena Rosa	29/10/07	x					
Nadson Regino Olsen	29/10/07	x					
Leandro Sebastiani	29/10/07	x					
be Maridgo	29/10/07	x					
Georgina Kovalczyk	29/10/07	x					
Juana Lorea	29/10/07					x	
Mathos Gabriel Mendes	29/10/07					x	
Elaine Mendes	29/10/07					x	
Daniella dos Santos	29/10/07	x					
Julia Spinosa	29/10/07	x					
Maullis A Brühl	30/10/07	x					
Famille Martins dos Santos	30/10/2011	x					
Renata Luciles Martins	30/10/2011	x					
Matheus Martins dos Santos	30/10/2011	x					

Atendimentos:

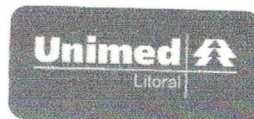
Nome:

Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico
Ara Jara Long S. Soares	* 30/10/07	x					
Isabela Mendes	* 30/10/07	x					
Marcos José Pereira (online)	30/10/07				x		
Angela Rompesso	30/10/07				x		
Aluône de S. Vindermann (online)	30/10/07				x		
Marcos Lopes Santos	30/10/07	x					
Ari Giovanni da Silva	* 30/10/07	x					
Elaine Roberto da C. Silva	30/10/07	x					
Lucas F. Setrinski	* 30/10/07	x					
Valéria M. Petri (online)	30/10/07	x					
Lucas Soares	* 30/10/07	x					
Rodrigo Michels	30/10/07				x		
Elieen michels	30/10/07				x		
Marilda Santos	30/10/07					x	
Julia de Oliveira	30/10/07					x	
Juan J. Setrinski	30/10/07					x	
Moniele M. Petri	30/10/07					x	





RECEITUÁRIO



Hospital Unimed

www.unimeditotal.com.br

Av. do Estado, 1550

88338-640 Pioneiros, Baln. Camb.-SC

T. (47) 3267-4400

Ligação Gratuita: 0800 47 21 00

Atestado Médico

Sra. KELLI CRISTINE ALBARNAZ

Artesão Técnico

Membro da Aliança

Balneário Camboriú 05 de julho de 2021

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o paciente deve afastar -se de suas atividades por 10 (dez) dias a partir do dia 05/07/2021 .

CID U07.2 .

Assinatura do Paciente

Dr. Pedro H. Müller
Médico
CRM-SC 27744

Itajaí - SC, 05/07/2021

Dr. PEDRO HEINEBERG MULLER (CRM 27744)



Membro da Aliança
Cooperativa Internacional

ANS - nº 30335-6





CNPS: 88.212.113/0263-20



CPF: 067.996.489-44

VALOR DE REFERÊNCIA: Não Reagente

Indicação para realização do teste rápido COVID-19 Antígeno:
Paciente com sintomas suspeitos há pelo menos 3 dias

LOTE: 41adg006a
VALIDADE: 01/2022

Registro MS:
10071770915

SINTOMAS
Muitas pessoas têm apenas sintomas leves, como dor de garganta, tosse e febre. A doença pode ser mais grave para algumas pessoas, causando pneumonia ou dificuldade para respirar. Em casos mais raros, ela pode ser fatal. Idosos, pessoas com doenças cardiovasculares ou diabetes, imunossuprimidos e gestantes são mais vulneráveis a quadros graves.

[illegible]

Héron Emmanuel Passos Petris
Responsável Técnico
CRF/PR - 18206

Declaro que recibo las orientaciones referente a este atendimento.

Laudato Nº: TLR-0026-0483-000608 Valide e acesse a segunda via desse laudo em: www.farmacias.sao-paulo.sp.gov.br | R. Inácio Camargo 2 (282) - Farmácias São

Albanira De Mendonça Sarrailh
Conselho Regional: CRF - 16313 /
Farmacias São João



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 15:56:56 do dia 21/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/01/2022.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 12ª REGIÃO
CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS

Certidão n. 143617/2021

Expedição: 10-08-2021 10h01m12s

Código de autenticidade: 4VEL.YKQD

Certifica-se, após pesquisa nas bases de dados de processos físicos e eletrônicos que tramitam no TRT da 12ª Região (Santa Catarina), que **NÃO CONSTA** processo em tramitação contra [503] e/ou com o CNPJ nº 76.708.098/0001-06.

OBSERVAÇÕES:

- 1) A pesquisa nas bases de dados de processos físicos e eletrônicos do TRT da 12ª Região (Santa Catarina) é realizada pelo CPF ou CNPJ informado, pela grafia do nome ou razão social vinculada ao CPF ou CNPJ registrado na Secretaria da Receita Federal do Brasil e, se for o caso, pela grafia da variação do nome informada pelo consulente na pesquisa opcional.
- 2) A busca realizada não contempla processos arquivados definitivamente, bem como as classes judiciais descritas abaixo:
 - em primeiro grau: Ações de Consignação em Pagamento, Cartas de Ordem, Embargos de Terceiro, Inquérito para Apuração de Falta Grave, Interdito Proibitório (Interdito), Mandado de Segurança, Mandado de Segurança Coletivo e Reintegração/Manutenção de Posse; e
 - em segundo grau: as classes processuais originárias: Arguição de Inconstitucionalidade, Conflito de Competência, Exceção de Impedimento, Exceção de Suspeição, Incidente de Resolução de Demandas Repetitivas, Incidente de Uniformização de Jurisprudência, Mandado de Segurança, Mandado de Segurança Coletivo, Pedido de Revisão do Valor da Causa e Recurso de Multa.
- 3) Há possibilidade de tratar-se de homônimo quando o resultado da pesquisa não associar número de CPF ou CNPJ ao nome do(a) reclamado(a) e ao número do processo.
- 4) O(A) interessado(a) que discordar do resultado apresentado nesta certidão deve dirigir-se à Unidade Judiciária mais próxima (Foros Trabalhistas, Varas do Trabalho ou Tribunal Regional do Trabalho) para eventuais esclarecimentos.
- 5) A autenticidade desta certidão pode ser confirmada em até 180 (cento e oitenta) dias a partir de sua emissão na página do TRT da 12ª Região (<http://www.trt12.jus.br>), em {Serviços/Certidões/Certidão Eletrônica de Ações Trabalhistas (CEAT)/Autenticar CEAT}.



**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:	210140108535581
Data de emissão:	10/08/2021 10:12:37
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei nº 15.510/11.):	09/10/2021

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



SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 79958/2021

Requerente: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Data: 10/08/2021

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:

Comprovação junto ao Estado

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, 10 de agosto de 2021.

Código de Controle da Certidão: **202179958**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

ESTADO DE SANTA CATARINA

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

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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **23 de agosto de 2021**, a documentação à título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **7ª Parcela**, no valor de **R\$ 50.550,48 (Cinquenta mil, quinhentos e cinquenta reais e quarenta e oito centavos)** dando origem ao número do processo **20/2021**, 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 BARICHELO			
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: XXXXXXXXXX
GESTORA DA PARCERIA: SANDRO KATZWINCKEL DA SILVA ROCHA			CPF: XXXXXXXXXX

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 recurso próprio no valor de R\$ 187,70. Referente a tarifas e teds.
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.



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

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

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, consequentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida nas formalidades legais. **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 23/08/2021.

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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