# PROTOCOLO: 54.715/2022

## ENTIDADE:

## NAHC – NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

## TERMO DE COLABORAÇÃO

## FMDCA Nº 13/2021

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

# REFERENTE - 5ª PARCELA

# DATA: 20/06/2022

# PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 13/2021.

Recebemos nesta Secretaria, na data de **20 de junho de 2022**, a documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **5ª Parcela**, no valor de **R$ 58.483,57 ( Cinquenta e oito mil, quatrocentos e oitenta e três reais e cinquenta e sete centavos)** dando origem ao número do processo **15/2022,** 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 **06/2022** |
| **ORDENADOR DA DESPESA:** ANNA CHRISTINA BARICHELLO | | | |
| **ENTIDADE BENEFICIADA:** NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – NAHC | | | FONE: 2125-7513 |
| **ENDEREÇO:** RUA 2.870, Nº 903 BAIRRO CENTRO. | | | CEP: 88330-360 |
| **CNPJ:** 76.708.098/0001-06 | **VIGÊNCIA:** 31/12/2022 | **INÍCIO** | 03/01/2022 |
| | | **TÉRMINO** | 31/12/2022 |
| **E-MAIL: NAHCBC@GMAIL.COM** | | | |
| **RESPONSÁVEL:** MARILDA APARECIDA BRUSE | | | CPF: **271.676.407-78** |
| **GESTORA DA PARCERIA:** SANDRO KATZWINCKEL DA SILVA ROCHA | | | CPF: **037.445.029-37** |

**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. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

**CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

**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 – ANALISE TÉCNICA**

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

**Em, 21/06/2022.**

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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

NAHC
31 Anos
NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei nº. 9.737 / 94
Filiado à FEAE - Federação de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06

# BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

| Mês e Ano | 05/2022 | 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:** 271.676.407-78

**NOTA DE EMPRENHO Nº** — **DATA:** — **VALOR: 58483,57**

**TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2019** — **DATA: 25/01/2018** — **DEPÓSITO EM:07/06/2022**

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

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

**DATA DA PUBLICAÇÃO:20/06/2022**

**HISTÓRICO DA FINALIDADE**

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

| Documento | | | N.º cheque | HISTÓRICO | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO | DATA | CNPJ | | | | |
| Extrato Bco | 07/06/2022 | 76.708.098/0001-06 | x | Depósito PMBC | 58.483,57 | - |
| 18780011 | 07/06/2022 | 513.873.870-49 | x | Psicologa ref. 05/2022, Ana C.M.Bonfa | - | 3.814,50 |
| 18780024 | 07/06/2022 | 031.162.421-94 | x | Psicologa ref. 05/2022, Margarete Pavao Lopes | - | 1.537,92 |
| 30010 | 07/06/2022 | 023.523.409-50 | x | Psicologa ref. 05/2022, Meyeris Cristina Fonseca | - | 2.969,26 |
| 18780013 | 07/06/2022 | 389.976.149-91 | x | Psicologa ref. 05/2022,Marilene Ines de Oliveira | - | 1.409,76 |
| 18780021 | 07/06/2022 | 059.353.409-33 | x | Psicologa ref. 05/2022,Vanessa Evangelista | - | 1.993,60 |
| Recibo | 07/06/2022 | 831.953.519-00 | x | Salario ref. 05/2022, Simone Ferreira Godoy | - | 1.121,10 |
| 18780016 | 07/06/2022 | 005.479.970-86 | x | Psicologo ref. 05/2022, Giordano da Silva Camiel | - | 1.537,92 |
| 18780014 | 07/06/2022 | 086.106.810-68 | x | Agente resgate ref.05/2022, Nairo Adao Peixoto Ribeiro | - | 1.110,72 |
| 18780009 | 07/06/2022 | 931.241.630-87 | x | Assistente Social, ref. 05/2022, Manuela de F.A.P.Duarte | - | 4.586,00 |
| Recibo | 07/06/2022 | 041.717.229-00 | x | Salário 05/2022, Kercia Regina Perondi Alessio | - | 2.343,38 |
| 18780020 | 07/06/2022 | 001.707.510-66 | x | Psicologa, ref. 05/2022, Daniela M. W. Correa | - | 1.409,76 |
| 18780017 | 07/06/2022 | 296.632.508-95 | x | Psicologa ref. 05/2022, Cintia Barroso Paschoal | - | 2.039,57 |
| 18780022 | 07/06/2022 | 080.851.849-66 | x | Psicologa ref.05/2022, Fernanda Fernandes Rodrigues | - | 939,84 |
| 18780015 | 07/06/2022 | 868.097.769-15 | x | Psicologa ref. 05/2022,Kelli Cristine Albarraz | - | 3.814,50 |
| 18780025 | 07/06/2022 | 031.236.979-40 | x | Assistente Social, ref. 05/2022, Suzan Antunes | - | 3.615,85 |
| 142 | 07/06/2022 | 35.810.307/0001-32 | x | Psicologo ref. 05/2022, Rafael Sebben | - | 1.728,00 |
| 47 | 07/06/2022 | 37.023.962/0001-76 | x | Psiquiatra ref. 05/2022, Ismael Farias Vaz | - | 1.840,00 |
| Recibo | 07/06/2022 | 02.339.616/0001-17 | x | Aluguel ref.05/2022 | - | 3.273,17 |
| G22-005 | 07/06/2022 | 07.854.402/0001-00 | x | Agua e esgoto ref. 05/2022 Emasa | - | 87,31 |
| 151505653 | 07/06/2022 | 76.708.098/0001-06 | x | Energia elétrica ref. 05/2022, Celesc Distribuição S.A. | - | 258,71 |
| 1144 | 07/06/2022 | 09.216.120/0001-03 | x | Serviços Contábeis ref. 06/2022, Testoni e Rocha Ltda ME | - | 1.400,00 |
| [illegible] | 07/06/2022 | 76.708.098/0001-06 | x | FGTS ref. 05/2022 | - | 304,96 |
| [illegible]dS | 07/06/2022 | 00.394.460/0058-87 | x | INSS ref. 05/2022 | - | 12.543,88 |
| DARF | 07/06/2022 | 76.708.098/0001-06 | x | DARF - PIS REF. 05/2022 | - | 38,12 |
| DARF | 07/06/2022 | 00.394.460/0058-87 | x | DARF - IRRF sob.autônomos - 05/2022 | - | 1.495,79 |
| Fatura | 10/06/2022 | 76.708.098/0001-06 | x | Serviço telefonia Claro PR/SC ref. 05/2022 | - | 50,51 |
| Fatura | 10/06/2022 | 02.558.157/0001-62 | x | Serviço telefonia e Internet,Vivo Telefônica S.A. ref. 06/2022 | - | 333,35 |
| 63.043 | 13/06/2022 | 02.486.117/0001-52 | x | Mat.expediente(idalecio Eduardo EPP) | - | 410,79 |
| Extrato Bco | 13/06/2022 | 76.708.098/0001-06 | x | Recursos próprios | 7,74 | - |
| 3521 | 13/06/2022 | 37.737.549/0001-73 | x | Mat.Limpeza(Ideal Comercio de Embalagens Eireli) | - | 487,05 |
| TOTAIS | | | | | R$ 58.491,31 | R$ 58.495,32 |
| | | | | Saldo Anterior | R$ 4,01 | |
| | | | | Saldo C/C + Aplicações | | R$ - |
| | | | | Soma para conferencia | R$ 58.495,32 | R$ 58.495,32 |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 14/06/2022

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)

Marilda Aparecida Bruse (Presidente)

CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE

Calisto Testoni Filho
CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1
CPF: 021.302.159-55

EMPRESA

# Extrato conta corrente

G338130852221525 1
13/06/2022 09:00:58

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/05/2022 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 07/06/2022 | | 1489 | 99015 | 870 Transferência recebida | 551.489.000.190.140 | 58.483,57 C | |
| | | | | 07/06 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV | | | |
| 07/06/2022 | | 5271 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 550.305.510.028.344 | 3.814,50 D | |
| | | | | 07/06 0305 510028344-7 ANA CARLA MAGN | | | |
| 07/06/2022 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.046.618 | 1.537,92 D | |
| | | | | 07/06 1489 46618-2 MARGARETE PAVA | | | |
| 07/06/2022 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.048.567 | 2.969,26 D | |
| | | | | 07/06 1489 48567-5 MAYARA CRISTIN | | | |
| 07/06/2022 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.049.806 | 1.409,76 D | |
| | | | | 07/06 1489 49806-8 MARILENE INES | | | |
| 07/06/2022 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.057.240 | 1.993,60 D | |
| | | | | 07/06 1489 57240-3 VANESSA EVANGE | | | |
| 07/06/2022 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.489.000.057.435 | 1.121,10 D | |
| | | | | 07/06 1489 57435-X SIMONE FERREIR | | | |
| 07/06/2022 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.403.000.013.367 | 1.537,92 D | |
| | | | | 07/06 3403 13367-1 GIORDANO DA SI | | | |
| 07/06/2022 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.005.159 | 1.110,72 D | |
| | | | | 07/06 5271 5159-4 NAIRO ADAO P R | | | |
| 07/06/2022 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.008.080 | 4.586,00 D | |
| | | | | 07/06 5271 8080-2 MANUELA FATIMA | | | |
| 07/06/2022 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.012.051 | 2.343,38 D | |
| | | | | 07/06 5271 12051-0 KERCIA R PERON | | | |
| 07/06/2022 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.017.068 | 1.409,76 D | |
| | | | | 07/06 5271 17068-2 DANIELA M W CO | | | |
| 07/06/2022 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.017.549 | 2.039,57 D | |
| | | | | 07/06 5271 17549-8 CINTIA B PASCH | | | |
| 07/06/2022 | | 5271 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.271.000.017.666 | 939,84 D | |
| | | | | 07/06 5271 17666-4 FERNANDA F ROD | | | |
| 07/06/2022 | | 5271 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 555.325.513.763.798 | 3.814,50 D | |
| | | | | 07/06 5325 513763798-6 KELLI CRISTINE | | | |
| 07/06/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 60.701 | 3.615,85 D | |
| | | | | 085 0101 03123697940 SUZAN ANTUNES | | | |
| 07/06/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 60.702 | 1.728,00 D | |
| | | | | 077 0001 035810307000132 RAFAEL SEBBEN | | | |
| 07/06/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 60.703 | 1.840,00 D | |
| | | | | 341 6615 06799648944 ISMAEL FARIAS VAZ | | | |
| 07/06/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 60.704 | 3.273,17 D | |
| | | | | 341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA | | | |
| 07/06/2022 | | 0000 | 13105 | 361 Pgto conta água | 60.705 | 87,31 D | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | EMASA - BALN CAMBORIU | | | |
| 07/06/2022 | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz | 60.706 | 258,71 D | |
| | | | CELESC DISTRIBUICAO S.A. | | | |
| 07/06/2022 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 60.707 | 1.400,00 D | |
| | | | UNICRED UNIAO | | | |
| 07/06/2022 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 60.708 | 304,96 D | |
| | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 07/06/2022 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 60.709 | 12.543,88 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 07/06/2022 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 60.710 | 38,12 D | |
| | | | DARF - 76.708.098/0001-06 -8301 | | | |
| 07/06/2022 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 60.711 | 1.495,79 D | 1.269,95 C |
| | | | DARF - 76.708.098/0001-06 -0561 | | | |
| 08/06/2022 | 0000 | 14325 | 900 BB Rende Fácil | 101.590.800.122.490 | 4,00 C | |
| 08/06/2022 | 0000 | 14325 | 900 BB Rende Fácil | 101.590.800.122.490 | 0,01 C | 1.273,96 C |
| 10/06/2022 | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 61.001 | 50,51 D | |
| | | | CLARO S.A. | | | |
| 10/06/2022 | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 61.002 | 333,35 D | 890,10 C |
| | | | VIVO FIXO/BRASIL | | | |
| 13/06/2022 | 5271 | 05271 | 109 Pagamento de Boleto | 61.301 | 410,79 D | |
| | | | PAPELARIA COR-DE-ROSA | | | |
| 13/06/2022 | 5271 | 05271 | 870 Transferência recebida | 555.271.000.009.190 | 7,74 C | |
| | | | 13/06 5271 9190-1 NUCLEO ASSISTE | | | |
| 13/06/2022 | 5271 | 05271 | 109 Pagamento de Boleto | 61.302 | 487,05 D | |
| | | | IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI | | | |
| 13/06/2022 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

Lançamentos futuros

| Data | Lançamento | Documento | | Valor | Total diário |
|---|---|---|---|---|---|
| 17/06/2022 | Canc.Agend | 61.701 | R$ | 487,05 C | |
| 17/06/2022 | PAG BOLETO | 61.701 | R$ | 487,05 D | 0,00 C |
| | IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI | | | | |

| | |
|---|---|
| Saldo | 0,00 C |
| Juros * | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | 30/06/2022 |
| IOF * | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | 01/07/2022 |

---

---

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

NAHC
31 Anos
NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei nº. 9.737 / 94
Filiado à FEAE - Federação de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06

PROGRAMA VIDA

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

# TERMO DE COLABORAÇÃO

# FMDCA Nº 13/2021

# 05ª PARCELA

Rua 2870, nº. 903 - Centro – Balneário Camboriú – SC.
CEP: 88.330-360 Fone: (047) 3081-0491 / e-mail: nahcbc@gmail.com

NAHC
31 Anos
NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei nº. 9.737 / 94
Filiado à FEAE - Federação de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06

PROGRAMA VIDA

Balneário Camboriú, 14 de junho de 2022.

**ILMO.SR.**

**Gestor do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente/CMDCA**

Cumprimento-o cordialmente, vimos, mui respeitosamente, encaminhar a Vossa senhoria a **prestação de contas** do Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC, referente ao recebimento da **quinta parcela** do **termo de colaboração FMDCA nº 13/2021**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei nº 3.104/2010).

**MARILDA APARECIDA BRUSE**
**PRESIDENTE DO NAHC**

Rua 2870, nº. 903 - Centro – Balneário Camboriú – SC.
CEP: 88.330-360 Fone: (047) 3081-0491 / e-mail: nahcbc@gmail.com

NAHC
31 Anos
NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

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

PROGRAMA VIDA

# DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R$58.483,57**, relativo à parcela nº01, do Termo de Colaboração FMDCA n° 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **07/06/2022** conforme extrato constante da destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis do Núcleo 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/ajustes.

E, para que produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos **14 dias de junho do ano 2022.**

**MARILDA APARECIDA BRUSE**
**PRESIDENTE DO NAHC**

Rua 2870, nº. 903 - Centro – Balneário Camboriú – SC.
CEP: 88.330-360 Fone: (047) 3081-0491 / e-mail: nahcbc@gmail.com

NAHC
31 Anos
NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei nº. 9.737 / 94
Filiado à FEAE - Federação de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06

PROGRAMA VIDA

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**, CNPJ: **76.708.098/0001-06**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela n. º **05** do Termo de Colaboração, **FMDCA N. º 013/2021** manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 13 de junho de 2022.

Presidente do Conselho Fiscal
CPF: 176.541.650-72

Membro: Conselho Fiscal
CPF: 010.773.949-69

Membro: Conselho Fiscal
CPF: 29191564O-34

Rua 2870, nº. 903 - Centro – Balneário Camboriú – SC.
CEP: 88.330-360 Fone: (047) 3081-0491 / e-mail: nahcbc@gmail.com

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nr Recibo | Nr Talão |
|---|---|
| | |

| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
|---|---|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 05/2022 a importância de **R$ 1.110,72**

(Um Mil Cento e Dez Reais e Setenta e Dois Centavos) conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---|---|---|
| 1.248,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|---|---|
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
( % do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
o valor registrado no campo saldo.

| Especificação | | |
|---|---|---|
| I Valor do Serviço Prestado... | R$ | 1.248,00 |
| II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 1.248,00 |
| **Descontos** | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R$ | 137,28 |
| IV | R$ | 0,00 |
| V | R$ | 0,00 |
| VI | R$ | 0,00 |
| VII | R$ | 0,00 |
| VIII | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 137,28 |
| **Valor Líquido** | **R$** | **1.110,72** |

Nro. Inscr. Prev. : 102.50467.96.5

Nro. do CPF : 086.106.810-68

| Número CI | Conselho Regional |
|---|---|
| 1015692849 | |

| Localidade | Data |
|---|---|
| BALNEARIO CAMBORIU | / / |

Assinatura

Nome Completo
NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO

07/06/2022 15:30 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 | 1.110,72 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| Assinada por | | |
|---|---|---|
| | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:13:25 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

| | |
|---|---|
| Número da nota | **18780014 - AVLS** |
| Data da emissão da nota | **07/06/2022 15:55:24** |
| Data do fato gerador | **07/06/2022 15:55:24** |
| Código de Verificação | **E8I8-1TLM** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO
Nome/Razão Social: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO
CPF/CNPJ: 086.106.810-68 Inscrição Municipal: 182221 Telefone: 4730810491
Endereço: BOM RETIRO Número: 370 Bairro: DOS MUNICIPIOS CEP: 88337420
Complemento: APTO 202
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC
Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06
Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.09 - AGENTE DE RESGATE | 1.248,0000 | 1,0000 | 1.248,00 | 1.248,00 | 2,00000 | 24,96 |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 1.248,00** **Valor líquido = R$ 1.248,00**

Códigos dos serviços:
4.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.248,00** | **0,00** | **24,96** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R$ 167,86.

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

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

| Nr Recibo | Nr Talão |
|---|---|
| | |

| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
|---|---|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 05/2022 a importância de **R$ 3.814,50**

(Tres Mil Oitocentos e Quatorze Reais e Cinquenta Centavos) conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---|---|---|
| 4.608,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|---|---|
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
( % do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 140.55549.72.1

Nro. do CPF : 513.873.870-49

| Número CI | Conselho Regional |
|---|---|
| 5037596441 | 12/07166 |

| Localidade | Data |
|---|---|
| BALNEARIO CAMBORIU | / / |

| Especificação | | | |
|---|---|---|---|
| I Valor do Serviço Prestado... | | R$ | 4.608,00 |
| II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) | | R$ | 0,00 |
| | SOMA | R$ | 4.608,00 |
| Descontos | | | |
| III Inss Contribuinte Individual | | R$ | 506,88 |
| IV I.R. | | R$ | 286,62 |
| V | | R$ | 0,00 |
| VI | | R$ | 0,00 |
| VII | | R$ | 0,00 |
| VIII | | R$ | 0,00 |
| | SOMA | R$ | 793,50 |
| | **Valor Líquido** | **R$** | **3.814,50** |

Assinatura

Nome Completo

ANA CARLA MAGNO BONFA

07/06/2022 15:30 Banco do Brasil

## Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | ANA CARLA MAGNO BONFA |
| Agência | 305-0 |
| Conta corrente | 510028344-7 |
| Variação | 51 |
| Valor | 3.814,50 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:21:37 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

| | |
|---|---|
| Número da nota | **18780011 - AVLS** |
| Data da emissão da nota | **07/06/2022 15:52:50** |
| Data do fato gerador | **07/06/2022 15:52:50** |
| Código de Verificação | **8WB9-HQJS** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ANA CARLA MAGNO BONFA
Nome/Razão Social: ANA CARLA MAGNO BONFA
CPF/CNPJ: 513.873.870-49 Inscrição Municipal: 183376 Telefone: 4730810491
Endereço: 2000 Número: 261 Bairro: CENTRO CEP:
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC
Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06
Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.16 - ATENDIMENTO CLINICO PSICOLOGICO | 4.608,0000 | 1,0000 | 4.608,00 | 4.608,00 | 2,00000 | 92,16 |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 4.608,00** **Valor líquido = R$ 4.608,00**

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **4.608,00** | **0,00** | **92,16** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R$ 619,78.

Verificar autenticidade

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

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

Desenvolvido por Pública

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

| Nr Recibo | Nr Talão |
|---|---|
| | |

| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
|---|---|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2022 a importância de **R$ 1.537,92**

(Um Mil Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos) conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---|---|---|
| 1.728,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|---|---|
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
( % do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 201.12032.14.6

Nro. do CPF : 031.162.421-94

| Número CI | Conselho Regional |
|---|---|
| 001348188 | |

| Localidade | Data |
|---|---|
| BALNEARIO CAMBORIU | / / |

| Especificação | | |
|---|---|---|
| I Valor do Serviço Prestado... | R$ | 1.728,00 |
| II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 1.728,00 |
| **Descontos** | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R$ | 190,08 |
| IV | R$ | 0,00 |
| V | R$ | 0,00 |
| VI | R$ | 0,00 |
| VII | R$ | 0,00 |
| VIII | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 190,08 |
| **Valor Líquido** | **R$** | **1.537,92** |

Assinatura

Nome Completo

MARGARETE PAVAO LOPES

07/06/2022 15:30 Banco do Brasil

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | MARGARETE PAVAO LOPES |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 46618-2 |
| Valor | 1.537,92 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:19:26 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

| | |
|---|---|
| Número da nota | **18780024 - AVLS** |
| Data da emissão da nota | **07/06/2022 16:09:16** |
| Data do fato gerador | **07/06/2022 16:09:16** |
| Código de Verificação | **6FZT-21IK** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Não informado

Nome/Razão Social: MARGARETE PAVAO LOPES

CPF/CNPJ: 031.162.421-94 Inscrição Municipal: Telefone: 47992541945

Endereço: RUA SUIÇA Número: 155 Bairro: NACOES CEP: 88338140

Complemento: APTO 204

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: contatomargolopes@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.16 - ATENDIMENTO CLINICO PSICOLOGICO | 1.728,0000 | 1,0000 | 1.728,00 | 1.728,00 | 2,00000 | 34,56 |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

| | | |
|---|---|---|
| **Valor bruto = R$ 1.728,00** | **Valor líquido = R$ 1.728,00** | |

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.728,00** | **0,00** | **34,56** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R$ 232,42.

Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

Desenvolvido por Pública

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nr Recibo | Nr Talão |
|---|---|
| | |

| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
|---|---|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 05/2022 a importância de **R$ 2.969,26**

(Dois Mil Novecentos e Sessenta e Nove Reais e Vinte e Seis Centavos) conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---|---|---|
| 3.456,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|---|---|
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
( % do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 125.03566.45.8

Nro. do CPF : 023.523.409-50

| Número CI | Conselho Regional |
|---|---|
| 4.867.400 | |

| Localidade | Data |
|---|---|
| BALNEARIO CAMBORIU | / / |

| Especificação | | |
|---|---|---|
| I Valor do Serviço Prestado... | R$ | 3.456,00 |
| II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 3.456,00 |
| **Descontos** | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R$ | 380,16 |
| IV I.R. | R$ | 106,58 |
| V | R$ | 0,00 |
| VI | R$ | 0,00 |
| VII | R$ | 0,00 |
| VIII | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 486,74 |
| **Valor Líquido** | **R$** | **2.969,26** |

Assinatura

Nome Completo

MAYARA CRISTINA FONSECA

07/06/2022 15:30 Banco do Brasil

## Transferência entre contas diversas

**Debitado**

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

**Creditado**

| | |
|---|---|
| Nome | MAYARA CRISTINA FONSECA |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 48567-5 |
| Valor | 2.969,26 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:14:03 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

| | |
|---|---|
| Número da nota | **18780010 - AVLS** |
| Data da emissão da nota | **07/06/2022 15:51:26** |
| Data do fato gerador | **07/06/2022 15:51:26** |
| Código de Verificação | **KEKK-JFTC** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MAYARA CRISTINA FONSECA
Nome/Razão Social: MAYARA CRISTINA FONSECA
CPF/CNPJ: 023.523.409-50 Inscrição Municipal: 151825 Telefone: 4799912981
Endereço: 2300 Número: 1253 Bairro: CENTRO CEP: 88330428
Complemento: SEM SALA ESTABELECIDA
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC
Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06
Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.16 - RESPONSÁVEL TÉCNICA | 3.456,0000 | 1,0000 | 3.456,00 | 3.456,00 | 2,00000 | 69,12 |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 3.456,00** **Valor líquido = R$ 3.456,00**

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **3.456,00** | **0,00** | **69,12** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R$ 464,83.

Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM ___/___/___

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

Desenvolvido por Pública

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nr Recibo | Nr Talão |
|---|---|
| | |

| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
|---|---|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2022 a importância de **R$ 1.409,76**

(Um Mil Quatrocentos e Nove Reais e Setenta e Seis Centavos) conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---|---|---|
| 1.584,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|---|---|
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
( % do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 131.52700.72.4

Nro. do CPF : 389.976.149-91

| Número CI | Conselho Regional |
|---|---|
| 3.620.027-8 | |

| Localidade | Data |
|---|---|
| BALNEARIO CAMBORIU | / / |

| Especificação | | |
|---|---|---|
| I Valor do Serviço Prestado... | R$ | 1.584,00 |
| II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 1.584,00 |
| **Descontos** | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R$ | 174,24 |
| IV | R$ | 0,00 |
| V | R$ | 0,00 |
| VI | R$ | 0,00 |
| VII | R$ | 0,00 |
| VIII | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 174,24 |
| **Valor Líquido** | **R$** | **1.409,76** |

Assinatura

Nome Completo

MARILENE INES DE OLIVEIRA

07/06/2022 15:30 Banco do Brasil

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | MARILENE INES DE OLIVEIRA |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 49806-8 |
| Valor | 1.409,76 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:12:56 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

| | |
|---|---|
| Número da nota | **18780013 - AVLS** |
| Data da emissão da nota | **07/06/2022 15:54:15** |
| Data do fato gerador | **07/06/2022 15:54:15** |
| Código de Verificação | **N6P8-248Z** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão Social: MARILENE INEZ DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 389.976.149-91 Inscrição Municipal: 106541 Telefone: 4730810491

Endereço: RUA PASCOAL MOREIRA CABRAL LEME Número: 118 Bairro: NOVA ESPERANÇA CEP: 88333631

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

plemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.16 - MEDIADORA FAMILIAR | 1.584,0000 | 1,0000 | 1.584,00 | 1.584,00 | 2,00000 | 31,68 |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 1.584,00** **Valor líquido = R$ 1.584,00**

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.584,00** | **0,00** | **31,68** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R$ 213,05.

Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM 1/1/

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

| Nr Recibo | Nr Talão |
|---|---|
| | |

| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
|---|---|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2022 a importância de **R$ 1.993,60**

(Um Mil Novecentos e Noventa e Tres Reais e Sessenta Centavos) conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---|---|---|
| 2.240,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|---|---|
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
( % do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 144.91604.27.0

Nro. do CPF : 059.353.409-33

| Número CI | Conselho Regional |
|---|---|
| 4484983 | 1209381 |

| Localidade | Data |
|---|---|
| BALNEARIO CAMBORIU | / / |

| Especificação | | | |
|---|---|---|---|
| I Valor do Serviço Prestado... | | R$ | 2.240,00 |
| II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) | | R$ | 0,00 |
| | SOMA | R$ | 2.240,00 |
| Descontos | | | |
| III Inss Contribuinte Individual | | R$ | 246,40 |
| IV | | R$ | 0,00 |
| V | | R$ | 0,00 |
| VI | | R$ | 0,00 |
| VII | | R$ | 0,00 |
| VIII | | R$ | 0,00 |
| | SOMA | R$ | 246,40 |
| | **Valor Líquido** | **R$** | **1.993,60** |

Assinatura

Nome Completo

VANESSA EVANGELISTA

07/06/2022 15:30 Banco do Brasil

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | VANESSA EVANGELISTA |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 57240-3 |
| Valor | 1.993,60 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:16:25 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

| | |
|---|---|
| Número da nota | **18780021 - AVLS** |
| Data da emissão da nota | **07/06/2022 16:04:44** |
| Data do fato gerador | **07/06/2022 16:04:44** |
| Código de Verificação | **YZBI-RJ5C** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VANESSA EVANGELISTA

Nome/Razão Social: VANESSA EVANGELISTA

CPF/CNPJ: 059.353.409-33 Inscrição Municipal: 178623 Telefone: 47999964262

Endereço: 902 Número: 313 Bairro: CENTRO CEP: 88330594

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: wanessa_e@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

plemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.16 - ATENDIMENTO CLINICO PSICOLOGICO | 2.240,0000 | 1,0000 | 2.240,00 | 2.240,00 | 2,00000 | 44,80 |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 2.240,00** **Valor liquido = R$ 2.240,00**

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.240,00** | **0,00** | **44,80** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R$ 301,28.

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

17

998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC

CNPJ: 76.708.098/0001-06

Referente ao mês de Maio/2022

| Código | Nome do funcionário | C.C. |
|---|---|---|
| 111 | SIMONE FERREIRA GODOY | CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais |

Admissão 24/09/2018 CPF 631.953.519-00 PIS 1[illegible]9-8 CTPS 00055008 00016

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|---|---|---|---|---|
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.212,00 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 7,5000 | | 90,90 |
| | | Totais | 1.212,00 | 90,90 |
| | | | SALÁRIO LÍQUIDO | R$ 1.121,10 |

| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 1.212,00 | 1.212,00 | 1.212,00 | 96,96 | 1.121,10 |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

07/06/2022 15:30

Banco do Brasil

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | SIMONE FERREIRA GODOY |
| Agência | 1489-3 |
| Conta corrente | 57435-X |
| Valor | 1.121,10 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

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

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:20:43 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

JB

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

| Nr Recibo | Nr Talão |
|---|---|
| | |

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Matric.(CNPJ/Previdência)

76.708.098/0001-06

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 05/2022 a importância de **R$ 1.537,92**

(Um Mil Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos) conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---|---|---|
| 1.728,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|---|---|
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
( % do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 204.31870.68.8

Nro. do CPF : 005.479.970-86

| Número CI | Conselho Regional |
|---|---|
| 5093675352 | |

| Localidade | Data |
|---|---|
| BALNEARIO CAMBORIU | / / |

| Especificação | | |
|---|---|---|
| I Valor do Serviço Prestado... | R$ | 1.728,00 |
| II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 1.728,00 |
| **Descontos** | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R$ | 190,08 |
| IV | R$ | 0,00 |
| V | R$ | 0,00 |
| VI | R$ | 0,00 |
| VII | R$ | 0,00 |
| VIII | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 190,08 |
| **Valor Líquido** | **R$** | **1.537,92** |

Assinatura

Nome Completo

GIORDANO DA SILVA CARNIEL

07/06/2022 15:30 Banco do Brasil

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | GIORDANO DA SILVA CARNIEL |
| Agência | 3403-7 |
| Conta corrente | 13367-1 |
| Valor | 1.537,92 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:15:12 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

| | |
|---|---|
| Número da nota | **18780016 - AVLS** |
| Data da emissão da nota | **07/06/2022 15:58:21** |
| Data do fato gerador | **07/06/2022 15:58:21** |
| Código de Verificação | **QMPD-D3ZG** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GIORDANO DA SILVA CARNIEL

Nome/Razão Social: GIORDANO DA SILVA CARNIEL

CPF/CNPJ: 005.479.970-86 Inscrição Municipal: 182865 Telefone: 47996096886

Endereço: DOM GREGORIO Número: 156 Bairro: VILA REAL CEP: 88337080

Complemento: AP 01

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: giordano.carniel@gmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

plemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.16 - ATENDIMENTO CLINICO PSICOLOGICO | 1.537,0000 | 1,0000 | 1.537,00 | 1.537,00 | 2,00000 | 30,74 |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 1.537,00** **Valor líquido = R$ 1.537,00**

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.537,00** | **0,00** | **30,74** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R$ 206,73.

Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM ____/____/____

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nr Recibo | Nr Talão |
|---|---|
| | |

Nome ou razão social da empresa
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Matric.(CNPJ/Previdência)
76.708.098/0001-06

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 05/2022 a importância de **R$ 4.586,00**
(Quatro Mil Quinhentos e Oitenta e Seis Reais) conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---|---|---|
| 5.760,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|---|---|
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
( % do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 132.86081.72.7

Nro. do CPF : 931.241.630-87

| Número CI | Conselho Regional |
|---|---|
| | |

| Localidade | Data |
|---|---|
| BALNEARIO CAMBORIU | / / |

| Especificação | | |
|---|---|---|
| I Valor do Serviço Prestado... | R$ | 5.760,00 |
| II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 5.760,00 |
| **Descontos** | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R$ | 633,60 |
| IV I.R. | R$ | 540,40 |
| V | R$ | 0,00 |
| VI | R$ | 0,00 |
| VII | R$ | 0,00 |
| VIII | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 1.174,00 |
| **Valor Líquido** | **R$** | **4.586,00** |

Assinatura

Nome Completo
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

07/06/2022 15:30

Banco do Brasil

G333071525358333045
07/06/2022 15:30:42

EMPRESA

## 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 | 4.586,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:12:26 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

| | |
|---|---|
| Número da nota | **18780009 - AVLS** |
| Data da emissão da nota | **07/06/2022 15:49:39** |
| Data do fato gerador | **07/06/2022 15:49:39** |
| Código de Verificação | **TOF8-AYH6** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE
Nome/Razão Social: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE
CPF/CNPJ: 931.241.630-87 Inscrição Municipal: 183085 Telefone: 47996522527
Endereço: 2300 Número: 460 Bairro: CENTRO CEP: 88330428
Complemento: APTO 104
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC
Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06
Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.16 - COORDENADORA GERAL | 5.760,0000 | 1,0000 | 5.760,00 | 5.760,00 | 2,00000 | 115,20 |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 5.760,00** **Valor líquido = R$ 5.760,00**

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **5.760,00** | **0,00** | **115,20** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R$ 774,72.

Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

Desenvolvido por Pública

**998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC

CNPJ: 76.708.098/0001-06

Referente ao mês de Maio/2022

Código Nome do funcionário C.C:

112 **KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO** CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA

Admissão 15/10/2018 CPF 041.717.229-00 PIS 135.96421.72.0 CTPS 03980180 00001-0

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|---|---|---|---|---|
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 2.600,00 | |
| 9101 | I.N.S.S. | 8,4996 | | 220,99 |
| 9151 | I.R. | 7,50 | | 35,63 |
| | | Totais | 2.600,00 | 256,62 |
| | | | **SALÁRIO LÍQUIDO** | **R$ 2.343,38** |

| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
|---|---|---|---|---|
| 2.600,00 | 2.600,00 | 2.600,00 | 208,00 | 2.379,01 |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

07/06/2022 15:30 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 | 2.343,38 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM 6 / 1

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:20:14 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

| Nr Recibo | Nr Talão |
|---|---|
| | |

| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
|---|---|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2022 a importância de **R$ 1.409,76**

(Um Mil Quatrocentos e Nove Reais e Setenta e Seis Centavos) conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---|---|---|
| 1.584,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|---|---|
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
( % do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 139.03412.72.3

Nro. do CPF : 001.707.510-66

| Número CI | Conselho Regional |
|---|---|
| 5077527215 | |

| Localidade | Data |
|---|---|
| BALNEARIO CAMBORIU | / / |

| Especificação | | |
|---|---|---|
| I Valor do Serviço Prestado... | R$ | 1.584,00 |
| II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 1.584,00 |
| **Descontos** | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R$ | 174,24 |
| IV | R$ | 0,00 |
| V | R$ | 0,00 |
| VI | R$ | 0,00 |
| VII | R$ | 0,00 |
| VIII | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 174,24 |
| **Valor Líquido** | **R$** | **1.409,76** |

Assinatura

Nome Completo
DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

07/06/2022 15:30 Banco do Brasil

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | DANIELA M W CORREA |
| Agência | 5271-X |
| Conta corrente | 17068-2 |
| Valor | 1.409,76 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:18:55 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

| | |
|---|---|
| Número da nota | **18780020 - AVLS** |
| Data da emissão da nota | **07/06/2022 16:03:26** |
| Data do fato gerador | **07/06/2022 16:03:26** |
| Código de Verificação | **JWLW-HFJE** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

Nome/Razão Social: DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

CPF/CNPJ: 001.707.510-66 Inscrição Municipal: 191619 Telefone: 4799777669

Endereço: SIRIA Número: 462 Bairro: DAS NACOES CEP: 88338130

Complemento: APTO 403

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: danielamolke@gmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.16 - ATENDIMENTO CLINICO PSICOLOGICO | 1.584,0000 | 1,0000 | 1.584,00 | 1.584,00 | 2,00000 | 31,68 |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 1.584,00** **Valor liquido = R$ 1.584,00**

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.584,00** | **0,00** | **31,68** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R$ 213,05.

Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

Desenvolvido por Pública

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nr Recibo | Nr Talão |
|---|---|
| | |

| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
|---|---|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 05/2022 a importância de **R$ 2.039,57**

(Dois Mil e Trinta e Nove Reais e Cinquenta e Sete Centavos) conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---|---|---|
| 2.304,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|---|---|
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
( % do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 129.79910.93 9

Nro. do CPF : 296.632.508-95

| Número CI | Conselho Regional |
|---|---|
| 32.364.014-X | 12/13149 |

| Localidade | Data |
|---|---|
| BALNEARIO CAMBORIU | / / |

| Especificação | | | |
|---|---|---|---|
| I | Valor do Serviço Prestado... | R$ | 2.304,00 |
| II | Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) | R$ | 0,00 |
| | SOMA | R$ | 2.304,00 |
| **Descontos** | | | |
| III | Inss Contribuinte Individual | R$ | 253,44 |
| IV | I.R. | R$ | 10,99 |
| V | | R$ | 0,00 |
| VI | | R$ | 0,00 |
| VII | | R$ | 0,00 |
| VIII | | R$ | 0,00 |
| | SOMA | R$ | 264,43 |
| | **Valor Líquido** | **R$** | **2.039,57** |

Assinatura

Nome Completo

CINTIA BARROSO PASCHOAL

07/06/2022 15:30 Banco do Brasil

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | CINTIA B PASCHOAL |
| Agência | 5271-X |
| Conta corrente | 17549-8 |
| Valor | 2.039,57 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:15:49 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

| | |
|---|---|
| Número da nota | **18780017 - AVLS** |
| Data da emissão da nota | **07/06/2022 16:00:02** |
| Data do fato gerador | **07/06/2022 16:00:02** |
| Código de Verificação | **XGF5-R5JR** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CINTIA BARROSO PASCHOAL
Nome/Razão Social: CINTIA BARROSO PASCHOAL
CPF/CNPJ: 296.632.508-95 Inscrição Municipal: 183087 Telefone: 4730810491
Endereço: 1822 Número: 1171 Bairro: CENTRO CEP: 88330484
Complemento: CASA 2
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC
Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06
Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.16 - ATENDIMENTO CLINICO PSICOLOGICO | 2.304,0000 | 1,0000 | 2.304,00 | 2.304,00 | 2,00000 | 46,08 |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 2.304,00** **Valor líquido = R$ 2.304,00**

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.304,00** | **0,00** | **46,08** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R$ 309,89.

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

| Nr Recibo | Nr Talão |
|---|---|
| | |

| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
|---|---|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2022 a importância de **R$ 939,84**

(Novecentos e Trinta e Nove Reais e Oitenta e Quatro Centavos) conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---|---|---|
| 1.056,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|---|---|
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
( % do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 203.75153.62.9

Nro. do CPF : 080.851.849-66

| Número CI | Conselho Regional |
|---|---|
| 5080896 | |

| Localidade | Data |
|---|---|
| BALNEARIO CAMBORIU | / / |

| Especificação | | |
|---|---|---|
| I Valor do Serviço Prestado... | R$ | 1.056,00 |
| II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 1.056,00 |
| Descontos | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R$ | 116,16 |
| IV | R$ | 0,00 |
| V | R$ | 0,00 |
| VI | R$ | 0,00 |
| VII | R$ | 0,00 |
| VIII | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 116,16 |
| **Valor Líquido** | **R$** | **939,84** |

Assinatura

Nome Completo
FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

07/06/2022 15:30 Banco do Brasil

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Nome | FERNANDA F RODRIGUES |
| Agência | 5271-X |
| Conta corrente | 17666-4 |
| Valor | 939,84 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:17:06 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

| | |
|---|---|
| Número da nota | **18780022 - AVLS** |
| Data da emissão da nota | **07/06/2022 16:05:59** |
| Data do fato gerador | **07/06/2022 16:05:59** |
| Código de Verificação | **5PAN-BGKA** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES
Nome/Razão Social: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES
CPF/CNPJ: 080.851.849-66 Inscrição Municipal: 191538 Telefone: 5547308104
Endereço: 2480 Número: 353 Bairro: CENTRO CEP: 88330407
Complemento: APTO 504
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC
Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06
Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.16 - ATENDIMENTO CLINICO PSICOLOGICO | 1.056,0000 | 1,0000 | 1.056,00 | 1.056,00 | 2,00000 | 21,12 |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 1.056,00** **Valor líquido = R$ 1.056,00**

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.056,00** | **0,00** | **21,12** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R$ 142,03.

Verificar autenticidade

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

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nr Recibo | Nr Talão |
|---|---|
| | |

| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
|---|---|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 05/2022 a importância de **R$ 3.814,50**

(Tres Mil Oitocentos e Quatorze Reais e Cinquenta Centavos) conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---|---|---|
| 4.608,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|---|---|
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
( % do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 124.83415.53.0

Nro. do CPF : 868.097.769-15

| Número CI | Conselho Regional |
|---|---|
| 3.322.555 | 12/03337 |

| Localidade | Data |
|---|---|
| BALNEARIO CAMBORIU | / / |

| Especificação | | | |
|---|---|---|---|
| I Valor do Serviço Prestado... | | R$ | 4.608,00 |
| II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) | | R$ | 0,00 |
| | SOMA | R$ | 4.608,00 |
| Descontos | | | |
| III Inss Contribuinte Individual | | R$ | 506,88 |
| IV I.R. | | R$ | 286,62 |
| V | | R$ | 0,00 |
| VI | | R$ | 0,00 |
| VII | | R$ | 0,00 |
| VIII | | R$ | 0,00 |
| | SOMA | R$ | 793,50 |
| | **Valor Liquido** | **R$** | **3.814,50** |

Assinatura

Nome Completo

KELLI CRISTINE ALBARNAZ

---

Banco do Brasil

07/06/2022 15:30

## 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 | 3.814,50 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 07/06/2022 15:22:17 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

| | |
|---|---|
| Número da nota | **18780015 - AVLS** |
| Data da emissão da nota | **07/06/2022 15:56:54** |
| Data do fato gerador | **07/06/2022 15:56:54** |
| Código de Verificação | **TB88-R6SZ** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KELLI CRISTINE ALBARNAZ

Nome/Razão Social: KELLI CRISTINE ALBARNAZ

CPF/CNPJ: 868.097.769-15 Inscrição Municipal: 185987 Telefone: 4799989592

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: kelli.albarnaz@hotmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.16 - ATENDIMENTO CLINICO PSICOLOGICO | 4.608,0000 | 1,0000 | 4.608,00 | 4.608,00 | 2,00000 | 92,16 |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 4.608,00** **Valor líquido = R$ 4.608,00**

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **4.608,00** | **0,00** | **92,16** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R$ 619,78.

Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| Nr Recibo | Nr Talão |
|---|---|
| | |

| Nome ou razão social da empresa | Matric.(CNPJ/Previdência) |
|---|---|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2022 a importância de **R$ 3.615,85**

(Tres Mil Seiscentos e Quinze Reais e Oitenta e Cinco Centavos) conforme discriminativo abaixo.

| Valor Serviço | Taxa | Valor Máx. p/ Reembolso |
|---|---|---|
| 4.320,00 | 0,00% | 0,00 |

| Valor já Reembolsado no mês | Saldo |
|---|---|
| | |

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra
( % do Frete). O resultado corresponderá
ao Reembolso, respeitado como limite máximo
o valor registrado no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev. : 128.62314.72.4

Nro. do CPF : 031.236.979-40

| Número CI | Conselho Regional |
|---|---|
| 3652049 | |

| Localidade | Data |
|---|---|
| BALNEARIO CAMBORIU | / / |

| Especificação | | |
|---|---|---|
| I Valor do Serviço Prestado... | R$ | 4.320,00 |
| II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 4.320,00 |
| **Descontos** | | |
| III Inss Contribuinte Individual | R$ | 475,20 |
| IV I.R. | R$ | 228,95 |
| V | R$ | 0,00 |
| VI | R$ | 0,00 |
| VII | R$ | 0,00 |
| VIII | R$ | 0,00 |
| SOMA | R$ | 704,15 |
| **Valor Líquido** | **R$** | **3.615,85** |

Assinatura

Nome Completo

SUZAN ANTUNES

07/06/2022 15:30 Banco do Brasil

## DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Banco | 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS |
| Agência (sem DV) | 101 VIACREDI |
| Conta corrente (com DV) | 9817441 |
| CPF | 031.236.979-40 |
| Nome favorecido | SUZAN ANTUNES |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 60.701 |
| Valor | 3.615,85 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 07/06/2022 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | DA03FAA441771D85 |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:23:42 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

| | |
|---|---|
| Número da nota | **18780025 - AVLS** |
| Data da emissão da nota | **07/06/2022 16:11:15** |
| Data do fato gerador | **07/06/2022 16:11:15** |
| Código de Verificação | **LPJV-6P8L** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SUZAN ANTUNES
Nome/Razão Social: SUZAN ANTUNES
CPF/CNPJ: 031.236.979-40 Inscrição Municipal: 191589 Telefone: 4799622256
Endereço: CINGAPURA Número: 517 Bairro: SANTA REGINA CEP: 88345542
Complemento: APTO 102
Município: CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: suzanantunes9@gmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC
Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06
Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 27.01 - ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL | 4.320,0000 | 1,0000 | 4.320,00 | 4.320,00 | 2,50000 | 108,00 |

Local da prestação do serviço: CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 4.320,00** **Valor líquido = R$ 4.320,00**

Códigos dos serviços:
27.01 - Serviços de assistência social..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **4.320,00** | **0,00** | **108,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R$ 581,04.

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

## 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 | 60.702 |
| Valor | 1.728,00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 07/06/2022 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 82FC34051C3615D8 |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:24:48 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

PREFEITURA DE
**Camboriú**

# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

## Secretaria de Finanças

## Nota Fiscal de Serviços Eletronica - NFSe

**Numero da Nota**
142
**Emissão**
01/06/2022
**Codigo Verificador**
YQCCP59142

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

**CPF/CNPJ:** 35.810.307/0001-32 **Inscrição Municipal:** 192.312 **Estadual:**

**Razão Social:** RAFAEL SEBBEN

Endereço: LARANJEIRA, Nº: 432 - TABOLEIRO

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

Telefone: - 4730460812 -

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

**CPF/CNPJ:** 76.708.098/0001-06

**Endereço:** RUA 2870 N °903

**Municipio:** BALNEARIO CAMBORIU/SC

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| Descrição Serviço Prestado | Valor | Base Cálculo | Aliquota | ISSQN |
|---|---|---|---|---|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PSICOLOGIA | 1.728,00 | 1.728,00 | 3,00 | 51,84 |
| **Total:** | **1.728,00** | **1.728,00** | | **51,84** |

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

**Serviços Prestados (CNAE)**

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

**Código do Serviço**

416 - Psicologia

**Outras Informações**

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

37

## DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

| | |
|---|---|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO |
| Conta corrente (com DV) | 254577 |
| CPF | 067.996.489-44 |
| Nome favorecido | ISMAEL FARIAS VAZ |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 60.703 |
| Valor | 1.840,00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 07/06/2022 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 1C32FE441838FDA5 |

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:25:54 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

38

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | **47 - E** |

Data da emissão da nota: **02/06/2022 10:16:41**

Data do fato gerador: **02/06/2022 10:16:41**

Código de Verificação: **XTVX-E1ZU**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FARIAS VAZ SERVIÇOS MEDICOS

Nome/Razão Social: FARIAS VAZ SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 37.023.962/0001-76 Inscrição Municipal: 178868 Telefone: 4733679260

Endereço: ISRAEL Número: 431 Bairro: DAS NACOES CEP: 88338270

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: societario@martinseamorim.com.br Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Inscrição Municipal: 85855

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.01 - CONSULTAS | 1.840,0000 | 1,0000 | 1.840,00 | 1.840,00 | 2,00000 | 36,80 |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 1.840,00** | Valor líquido = **R$ 1.840,00**

Códigos dos serviços:

4.01 - Medicina e biomedicina..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | 0,00 | 0,00 | **1.840,00** | **0,00** | **36,80** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

Verificar autenticidade

## 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 | 020.505.939-29 |
| Nome favorecido | RODRIGO ISLEY DA SILVA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 60.704 |
| Valor | 3.273,17 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 07/06/2022 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 3786D0B0212D6181 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:27:16 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:30:42 |

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 07/06/2022

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

# Recibo de Aluguel

Nº

☐ Comercial ☐ Residencial

Importância R$ 2.273,17

Seguro

Condomínio

Soma

Desc. IR fonte

Líquido R$ 2.273,17

Recebi(emos) de Pública Assistencial Humberto de Campos - HUSC

A quantia de (Dois mil duzentos e setenta e três reais e dezessete centavos).

Proveniente do Aluguel do imóvel (sobrado), situado na Rua xxxx

Sito à nº 905, Centro, Balneário Camboriú/SC.

Correspondente ao Período de maio/2022 Vencido em 01/06/2022

Nome

CPF/CNPJ

Data 07/06/2022 Assinatura

Rodrigo Isley da Silva
Corretor de Imóveis
CRECI/SC 14627
(47) 99911-9[illegible]

EMPRESA

G332071541416831023
07/06/2022 15:46:11

## Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.46.11
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   87311027000-6
                   00000001017-3   12542205900-1
Data do pagamento                    07/06/2022
Valor em Dinheiro                         87,31
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                               87,31
================================================
DOCUMENTO:  060705
AUTENTICACAO SISBB:
A.64C.0E8.145.73F.7E5
```

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:36:53 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:46:11 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

42

**Empresa Municipal de Água e Saneamento**
4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC
SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br
CNPJ: 07.854.402/0001-00

EMASA

ES 4.21243.1 - 10/05/2022 07:59:03

# Fatura de Água / Esgoto

CNPJ: 76.708.098/0001-06

| Nº | Ref: |
|---|---|
| G22-005 | mai/22 |

Matrícula: 00171254-3

**NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**
R. 2870,903
CENTRO
CEP:88330358 - Balneario Camboriu/SC

**VENCIMENTO**: 15/06/2022

**TOTAL A PAGAR**: R$ 87,31

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

Localizacao: **001.538.0013.00100.0001**

Situacao do Faturamento: **ENTREGA NO IMOVEL**

UNIDADE AUTÔNOMA POR CATEGORIA

| Residencial | Comercial | Industrial | Publica | Total |
|---|---|---|---|---|
| 001 | 001 | 000 | 000 | 0002 |

**CODIGO DEBITO AUTOMATICO** 01712543

## DADOS DO IMOVEL

Hidrômetro : A20G606018
Leitura mês : 81 10/05/2022
Leitura ant. : 75 09/04/2022
Consumo : 6 m3
Dias de consumo: 31 dias
Média mensal : 4 m3
Média diária : 0 m3
Faturamento : LIDO

## HISTORICO DO IMOVEL

| Mês | Consumo | Leitura |
|---|---|---|
| 04/2022 | 5 | 75 |
| 03/2022 | 5 | 70 |
| 02/2022 | 5 | 65 |
| 01/2022 | 1 | 60 |
| 12/2021 | 6 | 59 |
| 11/2021 | 4 | 53 |

TABELA TARIFARIA

Faixa Consumo R$ m³

NÃO RESIDENCIAL COMUM
0 10 1.189
11 25 5.158
26 99999 6.442

RESIDENCIAL COMUM
0 10 0.541
11 25 3.863
26 99999 6.442

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

| Serviços | Valor Faturado |
|---|---|
| FATURAMENTO DE ÁGUA | R$ 5,20 |
| FATURAMENTO DE ESGOTO | R$ 4,16 |
| TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (05/2022) | R$ 46,55 |
| TFDI - RESIDENCIAL COMUM (05/2022) | R$ 31,40 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

## QUALIDADE DA AGUA

Referência:03/2022

| Indicadores | No. Amostras | Média | Valor Permitido |
|---|---|---|---|
| Fluor | 369 | 0.83 Mg L | 0.7 a 1.20 |
| Cor | 368 | 3.9 UC | 15 |
| Cloro | 369 | 1.78 Mg L | 0.2 a 2.0 |
| pH | 369 | 7.53 | 6.0 a 9.5 |
| Turbidez | 369 | 0.39 NTU | 5 |
| Amostras Analisadas | 369 | 0 | 90 |
| Coliformes Totais | 16 | 08 | 0 |

Todas as analises exigidas na portaria numero 2.914/2011 e no decreto numero 5.440/2005 estao disponiveis no escritorio central da EMASA, inclusive as analises semestrais.

## INFORMACOES DE TRIBUTOS

| TRIBUTOS | BASE DE CALCULO (R$) | ALIQUOTA % | VALOR DO IMPOSTO (R$) |
|---|---|---|---|
| PIS | R$ 9,36 | 1,00% | R$ 0,09 |
| COFINS | R$ 9,36 | 0,00% | R$ 0,00 |

**Mensagens**
Em cumprimento a Lei 12007/09 a EMASA declara nao haver debitos vencidos no periodo de 01 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2021. Esta declaração substitui as quitações dos débitos do ano de 2021.
ALTO CONSUMO

| Matrícula | Localização | Sequencial | |
|---|---|---|---|
| 00171254-3 | 001.538.0013.00100.0001 | 1.0171254.2205 | |
| **Vencimento** | **Total a Pagar (R$)** | **Ref.:** | **DV** |
| 15/06/2022 | R$ 87,31 | 05/2022 | 9 |

82640000000-4 87311027000-6 00000001017-3 12542205900-1

## Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.46.11
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   83650000002-8   58710162000-9
                   00101020228-9   93508972205-9
Data do pagamento                      07/06/2022
Valor em Dinheiro                          258,71
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                258,71
================================================
DOCUMENTO:  060706
AUTENTICACAO SISBB:
7.6D6.51F.0AC.11B.ECA
```

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:37:53 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:46:11 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

44

Celesc Distribuição S.A.

Mês/Ano - Fatura: 05/2022

Nº. Unidade Consumidora: 7630735

**Dados do Consumidor**

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS — CPJ: 76708098000106

R 2870, 983 - CX 02

Loc/Etapa/Lvl/Ub/Lt/Dv: 19,10,019212 - Medidor: 3386527 - TENSAO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B

Classif Ativ: RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFASICO

Cod. Fiscal de Operacao: 5.258 — Tipo do Dia Juntor: 70

**Descrição de Consumo**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Medidor: | | Consumo Med/Fat: | | Unidade de Medida: | |
| Leit. Atual: | 55758 | Número de Dias Faturados: | 32 | Origem da Leitura: | |
| Leit. Anter: | 55585 | Consumo Médio Diário (kWh): | 11,97 | Fator de Potência: | 1,00 |
| | | | | Fator de Multiplicação: | 1,00 |

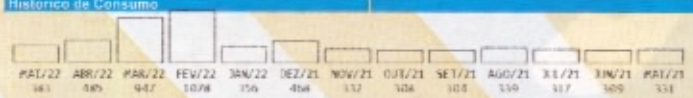
**Datas Importantes**

| | |
|---|---|
| Leitura Anterior: | 14/04/2022 |
| Leit. Atual: | 16/05/2022 |
| Emissão/Apresentação: | 16/05/2022 |
| Próx. Leitura: | 15/06/2022 |

**Indicadores de Continuidade**

| | Mensal | Trim | Anual | Realizado |
|---|---|---|---|---|
| DIC | 4,00 | | | 1,00 |
| FIC | 5,00 | | | 5,36 |
| DMIC | | | | |
| Conj.ANEEL: | | | | |

**Histórico de Consumo**




**Discriminação do Faturamento**

| Item | Quantidade | X | Preço (R$) | = | Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| CONSUMO | 255 | | 0,614269 | | 156,69 |
| CONSUMO | 233 | | 0,732746 | | 170,75 |
| ADICIONAL BAND. ESCASSEZ HIDRICA | | | | | 0,77 |
| ADICIONAL BAND. ESCASSEZ HIDRICA | | | | | 2,42 |
| Subtotal 1 | | | | | 166,55 |
| COSIP | | | | | 17,57 |
| COMP VIOL PETA CONTINUIDADE | | | | | 25,41 |
| Subtotal 2 | | | | | -7,84 |

**Composicao do Preco (Art. 31 Resolucao 166/2005)**

| | | | | Tarifas sem Tributos | |
|---|---|---|---|---|---|
| ENERGIA | 115,07 | DISTRIBUICAO | 41,17 | Resolucao 2921/2022 | |
| TRANSMISSAO | 14,58 | TRIBUTOS | 61,02 | TUSD | 0,244858 |
| ENC. SETORIAIS | 34,79 | SOMA DEMONSTRATIVO | 166,55 | TE | 0,28739 |

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

| | Base de Calculo (R$) | Aliquota (%) | Valor (R$) |
|---|---|---|---|
| ICMS | 172,15 | 25 | 43,02 |
| ICMS | 94,40 | 12 | 11,31 |
| PIS/PASEP | 212,19 | 0,56 | 1,19 |
| COFINS | 212,19 | 2,59 | 5,50 |

Mensagem

Periodos Band.Tarif.: Escas.Hidr:15/04-16/05

Bandeira Escassez Hídrica vigente até 15/04/2022 (exceto para consumidores que possuem o benefício da Tarifa Social). Bandeira Verde vigente a partir de 16/04/2022 para todos os consumidores.

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

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 | Valor Total a pagar |
|---|---|
| 05/06/2022 | R$ 258,71 |

Período fiscal: 05/05/2022

053B.232E.9057.1A2B.A0FE.809A.5525.AAEF

---

Celesc Distribuição S.A.

Mês/Ano - Fatura: 05/2022

Data de vencimento: 05/06/2022

Nº. Unidade Consumidora: 7630735

R$ Valor Total a pagar: 258,71

83650000002 8 58710162000 9 00101020228 9 93508972205 9

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:12
527105271 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

---

23797503069220000058358127354007990120000140000
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 | 60.707 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/06/2022 |
| DATA DO PAGAMENTO | 07/06/2022 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.400,00 |
| VALOR COBRADO | 1.400,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO B.71A.4D1.C57.B65.B63

==========

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 | 07/06/2022 15:40:37 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:46:11 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

46

## CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

| Código | Descrição | Ref. | Qtd. | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 101 | Honorários | 06/2022 | 1,0000 | 1.400,00 |
| | | | Total: | 1.400,00 |

**Faturas em Atraso**

| Referência | Série | Vencimento | Pendente | Valor corrigido |
|---|---|---|---|---|
| 05/2022 | | 10/05/2022 | 1.400,00 | 1.435,93 |
| | | Total: | 1.400,00 | 1.435,93 |

Não receber após o vencimento

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

## Recibo e Demonstrativo de Fatura

| Pagador | Data Processamento | Código do Beneficiário | |
|---|---|---|---|
| 998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ.76.708.098/0001-06<br>Rua 2870, 903<br>ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC | 27/05/2022 | | 7503-5 / 1273540-5 |
| | Espécie do Documento: DS | Espécie da Moeda: R$ | Carteira/Variação: 09 |
| Número do Documento: 000998-06/2022 / Nosso Número: 09 / 22000005858-3 | | Vencimento: **10/06/2022** | Valor do Documento: **1.400,00** |
| (-)Desconto / Abatimento | (-)Outras Deduções | (+)Mora/Multa | (+)Outros Acréscimos / (=)Valor Cobrado |

SCI - Visual Controller — **Recibo do Pagador** — Autenticação Mecânica

**Bradesco** | **237-2** | 23797.50306 92200.000583 58127.354007 9 90120000140000

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | | Vencimento: **10/06/2022** |
| Beneficiário: UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90<br>Rua CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451 ,ITAJAI - SC | | | | | | Código do Beneficiário: 7503-5 / 1273540-5 |
| Data do Documento: 27/05/2022 | Número do Documento: 000998-06/2022 | Espécie Doc.: DS | Aceite: N | Data de Processamento: 27/05/2022 | | Nosso Número: 09 / 22000005858-3 |
| Uso do Banco: 00018 | Carteira: 09 | Esp.Moeda: R$ | Quantidade | Valor | | (=)Valor do Documento: **1.400,00** |

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

Secador/Avalista — Código de Baixa:

SCI - Visual Controller — Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**Secretaria da Fazenda**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**

| Número do RPS | Número da nota |
|---|---|
| | **1144 - E** |

Data da emissão da nota: **14/06/2022 09:38:25**

Data do fato gerador: **14/06/2022 09:38:25**

Código de Verificação: **LC2J-Y392**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONTEST

Nome/Razão Social: TESTONI E ROCHA LTDA

CPF/CNPJ: 09.216.120/0001-03 Inscrição Municipal: 145926 Telefone: 4733660147

Endereço: 1141 Número: 375 Bairro: CENTRO CEP: 88330789

Complemento: SALA 01

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: contestcontabilidade@gmail.com Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Inscrição Municipal: 85855

Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Cod. lista serviço - descrição do serviço | Valor unitário (R$) | Qtd | Valor do serviço (R$) | Base de cálculo (R$) | alíquota (%) | ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17.19 - Elaboração de balancete p/ PMBC e de Folha de pagamento 06/2022 | 1.400,0000 | 1,0000 | 1.400,00 | 1.400,00 | 2,00000 | 28,00 |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## FORMA DE PAGAMENTO

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor bruto = R$ 1.400,00** **Valor líquido = R$ 1.400,00**

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

| Des. condicionado(R$) | Desc. incondicionado(R$) | Deduções(R$) | Base de cálculo(R$) | Valor ISS Retido(R$) | Valor ISS(R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.400,00** | **0,00** | **28,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)

Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

## Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.46.12
5271X05271

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X     CONTA:          5.719-3
EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B
================================================
Convenio  FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras   85860000003-9   04960179220-6
                   60766505087-4   67080980001-1
Data do pagamento                      07/06/2022
CNPJ/CEI/CPF                     76708098/0001-06
COMPETENCIA                              05/2022
CODIGO RECOLHIMENTO                          115
VENCIMENTO                             07/06/2022
VALOR DEPOSITO                             304,96
Valor Total                                304,96
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 | 07/06/2022 15:41:47 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:46:11 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



43

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/05/2022 - 10:49:47

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | | | | (0047)30810491 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 515 | 1 | 3.812,00 | 2 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 76.708.098/0001-06 | 05/2022 | 07/06/2022 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 304,96 | 0,00 | 304,96 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022**

858600000039 049601792206 607665050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/05/2022 - 10:49:47

| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME | | | | 02-DDD/TELEFONE |
|---|---|---|---|---|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | | | | (0047)30810491 |
| 03-FPAS | 04-SIMPLES | 05-REMUNERAÇÃO | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS |
| 515 | 1 | 3.812,00 | 2 | 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) | 11-COMPETÊNCIA | 12-DATA DE VALIDADE |
| 115 | 017980-9 | 76.708.098/0001-06 | 05/2022 | 07/06/2022 |

| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
|---|---|---|
| 304,96 | 0,00 | 304,96 |

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022**

858600000039 049601792206 607665050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



50

## Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.46.12
5271X05271

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X     CONTA:          5.719-3
EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85800000125-5   43880385221-8
                   71071622151-0   53789770497-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                        07/06/2022
Numero do Documento          07.16.22151.5378977-0
Valor Total                                12.543,88
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:42:47 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:46:11 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 76.708.098/0001-06 | NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Maio/2022 | 20/06/2022 | 07.16.22151.5378977-0 |

Pagar este documento até: **20/06/2022**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000053903039**

Valor Total do Documento: **12.543,88**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022 | 311,89 | | | 311,89 |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11<br>01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%<br>PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022 | 3.984,64 | | | 3.984,64 |
| 1138 | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR<br>01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS<br>PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022 | 762,40 | | | 762,40 |
| 1138 | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR<br>04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS<br>PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022 | 7.244,80 | | | 7.244,80 |
| 1170 | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO<br>01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO<br>PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022 | 95,30 | | | 95,30 |
| 1175 | CP TERCEIROS - INCRA<br>01 CP TERCEIROS - INCRA<br>PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022 | 7,62 | | | 7,62 |
| 1191 | CP TERCEIROS - SENAC<br>01 CP TERCEIROS - SENAC<br>PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022 | 38,12 | | | 38,12 |
| 1196 | CP TERCEIROS - SESC<br>01 CP TERCEIROS - SESC<br>PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022 | 57,18 | | | 57,18 |
| 1200 | CP TERCEIROS - SEBRAE<br>01 CP TERCEIROS - SEBRAE<br>PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022 | 22,87 | | | 22,87 |
| 1646 | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL<br>01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO<br>PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022 | 19,06 | | | 19,06 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SENDA (Versão:5.1.0) Página: 1/2 31/05/2022 23:02:23

85800000125 5 43880385221 8 71071622151 0 53789770497 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000125 5 | 43880385221 8 | 71071622151 0 | 53789770497 6

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 76.708.098/0001-06 |
| Número: | 07.16.22151.5378977-0 |
| Pagar até: | 20/06/2022 |
| Valor: | 12.543,88 |

Pague com o PIX

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | Totais | 12.543,88 | | | 12.543,88 |

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 27/05/2022
HORA: 10:49:47
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

---

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS — INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
COMPETÊNCIA: 05/2022 — CÓD REC: 115 — FPAS: 515 — SIMPLES: 1

---

| | FGTS - 8% |
|---|---|
| QTDE TRABALHADORES | 2 |
| REMUNERAÇÃO | 3.812,00 |
| DEPÓSITO | 304,96 |
| ENCARGOS FGTS | 0,00 |
| CONTRIB SOCIAL | 0,00 |
| ENCARGOS CONTRIB SOC | 0,00 |
| TOTAL A RECOLHER | 304,96 |

---

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/06/2022

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

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

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome do Contribuinte | NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | CNPJ | 76.708.098/0001-06 |
| Período apuração | 05/2022 | Número do Recibo | 50000053903039 |
| Data/Hora da Transmissão | 31/05/2022 23:00:37 | Identificação da Apuração de Débitos | 14779946184 / eSocial |

## Dados Iniciais

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

## Endereço

| | | | |
|---|---|---|---|
| Logradouro | 2870 | Número | 903 |
| Complemento | - | Bairro/Distrito | CENTRO |
| Município | Balneario Camboriu | UF | SC |
| CEP | 88330360 | Telefone | 4733661490 |
| Correio Eletrônico | - | | |

## Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

| | | | |
|---|---|---|---|
| Representante | MARILDA APARECIDA BRUSE | CPF | 75343991904 |
| Telefone | 33269797 | | |
| Correio Eletrônico | - | | |
| Responsável pelo Preenchimento | - | | |
| CPF | - | CRC | - |
| UF | - | Telefone | - |
| Correio Eletrônico | - | | |

## Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Receita | 1138-04 | Descrição | CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS |
| Período Apuração Débito | | | |
| Débito Apurado | 7.244,80 | | |
| Saldo a Pagar | 7.244,80 | | |

## Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Receita | 1170-01 | Descrição | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO |
| Período Apuração Débito | | | |
| Débito Apurado | 95,30 | | |
| Saldo a Pagar | 95,30 | | |

## Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Receita | 1191-01 | Descrição | CP TERCEIROS - SENAC |
| Período Apuração Débito | | | |
| Débito Apurado | 38,12 | | |
| Saldo a Pagar | 38,12 | | |

## Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Receita | 1196-01 | Descrição | CP TERCEIROS - SESC |
| Período Apuração Débito | | | |
| Débito Apurado | 57,18 | | |
| Saldo a Pagar | 57,18 | | |

## Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Receita | 1176-01 | Descrição | CP TERCEIROS - INCRA |
| Período Apuração Débito | | | |
| Débito Apurado | 7,62 | | |
| Saldo a Pagar | 7,62 | | |

## Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Receita | 1200-01 | Descrição | CP TERCEIROS - SEBRAE |
| Período Apuração Débito | | | |
| Débito Apurado | 22,87 | | |
| Saldo a Pagar | 22,87 | | |

## Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Receita | 1646-01 | Descrição | CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO |
| Período Apuração Débito | | | |
| Débito Apurado | 19,06 | | |
| Saldo a Pagar | 19,06 | | |

Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Receita | 1138-01 | Descrição | CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS |
| Período Apuração Débito | | | |
| Débito Apurado | 762,40 | | |
| Saldo a Pagar | 762,40 | | |

Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Receita | 1082-01 | Descrição | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO |
| Período Apuração Débito | | | |
| Débito Apurado | 311,89 | | |
| Saldo a Pagar | 311,89 | | |

Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Receita | 1099-01 | Descrição | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% |
| Período Apuração Débito | | | |
| Débito Apurado | 3.984,64 | | |
| Saldo a Pagar | 3.984,64 | | |

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

858600000039 049601792206 607665050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS — INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR | | PIS/PASEP/CI | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | CBO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA | | | DEPÓSITO | JAM |
| | | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | |
| KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO | | 135.96421.72-0 | 15/10/2018 | 01 | | | 04221 |
| 2.600,00 | 0,00 | 0,00 | 220,99 | | | 208,00 | 0,00 |
| SIMONE FERREIRA GODOY | | 124.52653.69-3 | 24/09/2018 | 01 | | | 05143 |
| 1.212,00 | 0,00 | 0,00 | 90,90 | | | 96,96 | 0,00 |

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

858600000039 049601792206 607665050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.50
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR<br>REM SEM 13° SAL | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANA CARLA MAGNO BONFA | | 140.55549.72-1 | | 13 | 01 | | 02515 |
| 4.032,00 | 0,00 | 0,00 | 443,52 | | | 0,00 | 0,00 |
| CINTIA BARROSO PASCHOAL | | 129.79910.93-9 | | 13 | | | 02515 |
| 2.304,00 | 0,00 | 0,00 | 253,44 | | | 0,00 | 0,00 |
| DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA | | 139.03412.72-3 | | 13 | | | 02515 |
| 1.584,00 | 0,00 | 0,00 | 174,24 | | | 0,00 | 0,00 |
| FERNANDA FERNANDES RODRIGUES | | 203.75153.62-9 | | 13 | | | 02515 |
| 1.056,00 | 0,00 | 0,00 | 116,16 | | | 0,00 | 0,00 |
| GIORDANO DA SILVA CARNIEL | | 204.31870.68-8 | | 13 | | | 02515 |
| 2.304,00 | 0,00 | 0,00 | 253,44 | | | 0,00 | 0,00 |
| KELLI CRISTINE ALBARNAZ | | 124.83415.53-0 | | 13 | 01 | | 02515 |
| 4.608,00 | 0,00 | 0,00 | 506,88 | | | 0,00 | 0,00 |
| MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE | | 132.86081.72-7 | | 13 | 01 | | 02521 |
| 5.760,00 | 0,00 | 0,00 | 633,60 | | | 0,00 | 0,00 |
| MARGARETE PAVAO LOPES | | 201.12032.14-6 | | 13 | | | 02515 |
| 1.728,00 | 0,00 | 0,00 | 190,08 | | | 0,00 | 0,00 |
| MARILENE INES DE OLIVEIRA | | 131.52700.72-4 | | 13 | 01 | | 02515 |
| 1.584,00 | 0,00 | 0,00 | 174,24 | | | 0,00 | 0,00 |
| MAYARA CRISTINA FONSECA | | 125.03566.45-8 | | 13 | 01 | | 02521 |
| 3.456,00 | 0,00 | 0,00 | 380,16 | | | 0,00 | 0,00 |
| NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO | | 102.50467.96-5 | | 13 | 05 | | 05151 |
| 1.248,00 | 0,00 | 0,00 | 137,28 | | | 0,00 | 0,00 |
| SUZAN ANTUNES | | 128.62314.72-4 | | 13 | | | 02516 |
| 4.320,00 | 0,00 | 0,00 | 475,20 | | | 0,00 | 0,00 |
| VANESSA EVANGELISTA | | 144.91604.27-0 | | 13 | | | 02515 |
| 2.240,00 | 0,00 | 0,00 | 246,40 | | | 0,00 | 0,00 |

| TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 40.036,00 | 0,00 | 0,00 | 4.296,53 | 304,96 | 0,00 |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600000039 049601792206 607665050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
Nº DE CONTROLE: HAQ9C31cqMO0000-9
Nº ARQUIVO: JtPeHg3Day00000-6
INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.50
TOMADOR/OBRA:
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 | 3.812,00 | 0,00 | 3.812,00 | 0,00 |
| 13 | 13 | 36.224,00 | 0,00 | 36.224,00 | 0,00 |
| TOTAIS: | 15 | 40.036,00 | 0,00 | 40.036,00 | 0,00 |

55

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

858600000039 049601792206 607665050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
Nº DE CONTROLE: HAQ9C31cqMO0000-9
Nº ARQUIVO: JtPeHg3Day00000-6
INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.50
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

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

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

| | FGTS - 8% |
|---|---|
| REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO | 3.812,00 |
| REMUNERAÇÃO 13° SALARIO | 0,00 |
| QUANTIDADE TRABALHADORES | 2 |

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2022

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---|---|---|---|---|
| 304,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 304,96 |

09

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS — Nº DE CONTROLE: HAQ9C31cqMO0000-9 — Nº ARQUIVO: JtPeHg3Day00000-6
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 — INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.50
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2870 903 — BAIRRO: ESTADO — CNAE PREPONDERANTE: 8720401
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU — UF: SC — CEP: 88330-360 — TELEFONE: 0047 3081 0491 — CNAE: 8720401

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: | 12.543.88 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: | 4.296.53 |
| SALÁRIO FAMÍLIA: | 0.00 | RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: | 0.00 |
| SALÁRIO MATERNIDADE: | 0.00 | PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: | 0.00 | 13º SALÁRIO MATERNIDADE: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: | 0.00 | COM PRODUÇÃO PJ: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: | 0.00 | COM PRODUÇÃO PF: | 0.00 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: | 0.00 | VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: | 0.00 |

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: — PERÍODO FINAL: — VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 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: | 0.00 | 20 ANOS: | 0.00 | 25 ANOS: | 0.00 |
|---|---|---|---|---|---|
| QUANTIDADE: | 0 | QUANTIDADE: | 0 | QUANTIDADE: | 0 |

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| H : | 0 | I1: | 0 | I2: | 0 | I3: | 0 | I4: | 0 | I5: | 0 | J : | 0 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 |
| N1: | 0 | N2: | 0 | N3: | 0 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 0 | P2: | 0 | P3: | 0 | Q1: | 0 |
| Q2: | 0 | Q3: | 0 | Q4: | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | Q7: | 0 | R : | 0 | R1: | 0 | S2: | 0 | S3: | 0 |
| T1: | 0 | T2: | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 | V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | X1: | 0 | Y : | 0 |
| Z1: | 0 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | | | | | | |

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

| | |
|---|---|
| **CNPJ/CPF** | 76.708.098/0001-06 |
| **Nome** | NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS |
| **Período de apuração** | 05/2022 |
| **Declaração Retificadora** | Não |
| **Identificação da apuração de débitos** | 14779946184 / eSocial |

**Totalização dos tributos apurados no período**

| Tributos | Débitos Apurados | Saldo a Pagar |
|---|---|---|
| **Contribuição Previdenciária Segurados** | R$ 4.296,53 | R$ 4.296,53 |
| **Contribuição Previdenciária Patronal** | R$ 8.026,26 | R$ 8.026,26 |
| **Contribuição para Outras Entidades e Fundos** | R$ 221,09 | R$ 221,09 |
| **IRRF** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **COFINS** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **PIS** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **CSRF** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **COSIRF** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **TOTAL** | R$ 12.543,88 | R$ 12.543,88 |

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitu confissão de dívida, de forma irretratável, das contribuições declaradas. Fica o declarante ciente de que as contribuições declaradas na DCTFWeb e não pagas serão enviadas para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a: 1) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522 de 2002); 2) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolhe aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 1990 e Código Penal).

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

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

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

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

| | |
|---|---|
| **Nome** | MARILDA APARECIDA BRUSE |
| **CPF** | 753.439.919-04 |
| **Telefone** | 3326-9797 |

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

| | |
|---|---|
| **DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em** | 31/05/2022 23:00:37 |
| **Nº do recibo de entrega** | 0000050000053903039 |

MINISTERIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DCTFWeb
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 05/2022

| | |
|---|---|
| **Nome/Razão Social** | NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS |
| **CNPJ/CPF** | 76.708.098/0001-06 |
| **CNO** | |
| **Número da Declaração** | 320220520222685718434 |
| **Número Recibo** | 0000050000053903039 |
| **Data da Transmissão** | 31/05/2022 |
| **Tipo Declaração** | Original |
| **Situação Declaração** | Ativa |

**MINISTÉRIO DA ECONOMIA**
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
**RELATÓRIO RESUMO DE DÉBITOS - DCTFWeb**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome do Contribuinte** | NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | **CNPJ** | 76.708.098/0001-06 |
| **Período de Apuração** | 05/2022 | **Número do Recibo** | 0000050000053903039 |
| **Data/Hora da Transmissão** | 31/05/2022 23:00:37 | **Identificação da Apuração de Débitos** | 14779946184 / eSocial |

**Grupo:** CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Créditos Vinculados | Saldo Devedor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082-01 | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | 05/2022 | 311,89 | 0,00 | 311,89 |
| 1099-01 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% | 05/2022 | 3.984,64 | 0,00 | 3.984,64 |

**Grupo:** CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Créditos Vinculados | Saldo Devedor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1138-01 | CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS | 05/2022 | 762,40 | 0,00 | 762,40 |
| 1138-04 | CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS | 05/2022 | 7.244,80 | 0,00 | 7.244,80 |
| 1646-01 | CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO | 05/2022 | 19,06 | 0,00 | 19,06 |

**Grupo:** CONTRIBUIÇÃO PARA OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS

| Código | Descrição | PA Débito | Valor Original | Créditos Vinculados | Saldo Devedor |
|---|---|---|---|---|---|
| 1170-01 | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO | 05/2022 | 95,30 | 0,00 | 95,30 |
| 1176-01 | CP TERCEIROS - INCRA | 05/2022 | 7,62 | 0,00 | 7,62 |
| 1191-01 | CP TERCEIROS - SENAC | 05/2022 | 38,12 | 0,00 | 38,12 |
| 1196-01 | CP TERCEIROS - SESC | 05/2022 | 57,18 | 0,00 | 57,18 |
| 1200-01 | CP TERCEIROS - SEBRAE | 05/2022 | 22,87 | 0,00 | 22,87 |

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 27/05/2022
HORA: 10:49:47
PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

Nº ARQUIVO: JtPeHg3Day00000-6

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS Nº CONTROLE: HAQ9C31cqMO0000-9 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06

COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50

TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2870 003 BAIRRO: ESTADO CNAE PREPONDERANTE: 8720401

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 TELEFONE: 047-30810491 CNAE: 8720401

| APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: | 515 | 620 | 744 | 779 | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| SEGURADO | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 311,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 311,89 |
| Contribuintes Individuais | 3.984,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.984,64 |
| EMPRESA | | | | | |
| Empregados/Avulsos | 762,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 762,40 |
| Contribuintes Individuais | 7.244,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.244,80 |
| RAT | 19,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,06 |
| RAT - Agentes Nocivos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valores Pagos a Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Adicional Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Comercialização Produção | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Evento Desportivo/Patrocínio | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Retenção Lei 9.711/98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Compensação | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 12.322,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.322,79 |
| OUTRAS ENTIDADES | 221,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 221,09 |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES | 221,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 221,09 |
| TOTAL A RECOLHER | 12.543,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.543,88 |

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO,E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

# CONECTIVIDADE SOCIAL

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103 ,

Seu arquivo caistoinicio.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 27/05/2022 às 10:56:23.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F24040404040404040DB90EF4BAE1E22C9..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.
Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

| | |
|---|---|
| **Transmissor:** | TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103 |
| **Inscrição Transmissor:** | 09.216.120/0001-03 |
| **Responsável:** | TESTONI E ROCHA LTDA |
| **Inscrição Responsável:** | 09.216.120/0001-03 |
| **Competência:** | 05/2022 |
| **NRA:** | JtPeHg3Day000006 |
| **Base de Processamento:** | SC - Balneario 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 convênios/títulos com débito em conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.46.12
5271X05271                                  0002

 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                      07/06/2022
PERIODO DE APURACAO                    31/05/2022
NUMERO DO CNPJ                76.708.098/0001-06
CODIGO DE RECEITA                            8301
NUMERO DE REFERENCIA                    ----------
DATA DO VENCIMENTO                     24/06/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA                 ----------
PERCENTUAL                              ----------
VALOR DO PRINCIPAL                           38,12
VALOR DA MULTA                          ----------
VALOR DOS JUROS                         ----------
VALOR TOTAL                                  38,12
================================================
AUTENTICACAO SISBB:         B.081.7DE.F09.836.10F
        Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 060710
================================================
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

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

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:44:06 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:46:11 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

67

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

**DARF**

| | |
|---|---|
| 01 - Nome / Telefone da Empresa<br>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS<br>(47) 3081-0491 | |
| Base de Cálculo: 3.812,00 | |
| 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 | 31/05/2022 |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ | 76.708.098/0001-06 |
| 04 - Código da Receita | 8301 |
| 05 - Número de Referência | |
| 06 - Data de Vencimento | 24/06/2022 |
| 07 - Valor Principal | 38,12 |
| 08 - Valor da Multa | |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| 10 - Valor Total | 38,12 |

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

folha SCI VISUAL Practice

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

**DARF**

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

Base de Cálculo: 3.812,00

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 31/05/2022
03 - Número do CPF ou CNPJ 76.708.098/0001-06
04 - Código da Receita 8301
05 - Número de Referência
06 - Data de Vencimento 24/06/2022
07 - Valor Principal 38,12
08 - Valor da Multa
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69
10 - Valor Total 38,12

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

folha SCI VISUAL Practice

## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.46.12
5271X05271                                  0005

 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                      07/06/2022
PERIODO DE APURACAO                    31/05/2022
NUMERO DO CNPJ                76.708.098/0001-06
CODIGO DE RECEITA                            0561
NUMERO DE REFERENCIA                   ----------
DATA DO VENCIMENTO                     20/06/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA                ----------
PERCENTUAL                             ----------
VALOR DO PRINCIPAL                       1.495,79
VALOR DA MULTA                         ----------
VALOR DOS JUROS                        ----------
VALOR TOTAL                              1.495,79
================================================
AUTENTICACAO SISBB:        6.3BF.284.919.687.687
         Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 060711
================================================
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

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

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 07/06/2022 15:44:43 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 07/06/2022 15:46:11 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

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

**DARF**

| | | |
|---|---|---|
| 01 - Nome / Telefone da Empresa<br>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS<br>(47) 3081-0491 | 02 - Período de Apuração | 31/05/2022 |
| | 03 - Número do CPF ou CNPJ | 76.708.098/0001-06 |
| | 04 - Código da Receita | 0561 |
| | 05 - Número de Referência | |
| | 06 - Data de Vencimento | 20/06/2022 |
| Base de Cálculo: 24.678,85 | 07 - Valor Principal | 1.495,79 |
| Observação: | 08 - Valor da Multa | |
| **ATENÇÃO**<br>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.<br><br>Valores expressos em reais. | 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| | 10 - Valor Total | 1.495,79 |
| | **11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)** | |

folha SCI VISUAL Practice


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

**DARF**

| | | |
|---|---|---|
| 01 - Nome / Telefone da Empresa<br>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS<br>(47) 3081-0491 | 02 - Período de Apuração | 31/05/2022 |
| | 03 - Número do CPF ou CNPJ | 76.708.098/0001-06 |
| | 04 - Código da Receita | 0561 |
| | 05 - Número de Referência | |
| | 06 - Data de Vencimento | 20/06/2022 |
| Base de Cálculo: 24.678,85 | 07 - Valor Principal | 1.495,79 |
| Observação: | 08 - Valor da Multa | |
| **ATENÇÃO**<br>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.<br><br>Valores expressos em reais. | 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 | |
| | 10 - Valor Total | 1.495,79 |
| | **11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)** | |


CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM 01/1

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

folha SCI VISUAL Practice

G331100842220803013
10/06/2022 08:44:54

## Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   08.44.55
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 S.A.
Codigo de Barras   84860000000-7   50510162202-6
                   20612113041-1   41605014122-0
Data do pagamento                      10/06/2022
Valor Total                                50,51
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.
```

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 10/06/2022 08:24:38 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 10/06/2022 08:44:54 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

71

Claro

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

00228024

DATA DE VENCIMENTO: 12/06/2022 - DATA DE POSTAGEM: 27/05/2022

00724064370308600000035833312705 22

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Período de uso
de 20/04/2022 a 19/05/2022

Vencimento
12/06/2022

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

**Veja aqui o que está sendo cobrado:**

1. Plano Contratado R$ 50,51

**Total a pagar R$ 50,51**

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

Valor pago na última conta: R$ 50,85

## 1. PLANO CONTRATADO — VALOR R$

**Individual**
Oferta Claro Total Mix Plugin Celular 50,51
Plug-In Celular
Aplicativos Digitais

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO R$ 50,51

## SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

| | Contratado | Utilizado | Excedente | VALOR R$ |
|---|---|---|---|---|
| VOZ | Ilimitado | 6min54s | - | 0,00 |

**TOTAL A PAGAR R$ 50,51**

## AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias do Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

## DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 15330514/052022

| Descrição | Valor ISS (R$) | Valor cobrado (R$) |
|---|---|---|
| J Cloud 10GB Individual | | 10,92 |
| **VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** | **0,00** | **10,92** |

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 14952444/052022

Claro S/A
Praça Pereira Oliveira, 92, - Centro Andar 06
88010-540 - Florianópolis - SC
CNPJ 40.432.544/0191-66
Inscrição Estadual 255381832
Atendimento Claro: 1052
www.claro.com.br

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
R 2870 903 - CENTRO
88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
CPF/CNPJ 76.708.098/0001-06
Nº da conta: 113041416
Nº do cliente: 106657678

Modelo: 22 Série B23 Via Única
Data de emissão: 21/05/2022
Período: 20/04/2022 a 19/05/2022
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
bf9d.7d34.24cb.1872.3db6.c19e.ef99.7055

| Serviços | Base de cálculo (R$) ICMS | Alíquota (%) | Valor ICMS | Isento/Não Tributável (R$) | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| Plug-In Celular | 32,47 | 25,00 | 8,12 | | 32,47 |
| **Valor Total da Nota Fiscal** | **32,47** | | **8,12** | **0,00** | **32,47** |

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

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

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

Claro

CLIENTE
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Débito Automático
113041416

Data de Vencimento
12/06/2022

Valor
R$ 50,51

84860000000-7 50510162202-6 20612113041-1 41605014122-0

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

Pague com Pix

Pág. 1/ 2

72

PC Alpharle 90BNABRANCA 1FOLHA 20220527 Bobina A4 1FOLHA 600 Tarefa 909941 - Pag 59047-68043

## Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2022  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   08.44.55
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   33350082089-4
                   99330339601-0   50336327299-1
Data do pagamento                      10/06/2022
Valor Total                               333,35
================================================
DOCUMENTO:  061002
AUTENTICACAO SISBB:
E.D8A.480.AD8.245.926
```

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 10/06/2022 08:26:21 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 10/06/2022 08:44:54 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

vivo

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 1083.839491 12
http://www.vivo.com.br

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA
Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC
Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5
Mês de referência: Junho/2022
Número da fatura: 1503363272-0 Tipo de cliente: Não residencial
Número do telefone: 4730810491
Data de emissão: 01/06/2022
Estado de instalação: Santa Catarina

**15/06/2022**
**333,35**

Descrição da sua fatura

| RESUMO | VALOR (R$) |
|---|---|
| **Plano Contratado / Serviços Mensais** | |
| **Internet + Serviços Digitais e Técnicos** | |
| VIVO Fibra 300 Mega Empresas (147) | 132,52 |
| **Telefone + Serviços Digitais e Técnicos** | |
| Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal (238) | 43,84 |
| **TV por Assinatura** | |
| Vivo Play Avançado (118) | 156,99 |
| **Total** | **333,35** |
| **Ligações** | |
| Ligações Locais Excedentes | 0,00 |
| Ligações Locais para Celular (VC1) | 0,00 |
| **Total** | **0,00** |
| **TOTAL GERAL A PAGAR** | **333,35** |

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

## Histórico de consumo

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

| Tipo de Ligação | Abril | Maio | Junho |
|---|---|---|---|
| Minutos Locais Utilizados | 45:00 | 57:30 | 29:00 |
| Lig Locais Celular (VC1) | 1:42 | 3:30 | 3:18 |

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

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

Mensagem para você

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

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

(147) PJ BL / 123 / Vivo Fibra 300 Mega Empresas (238) PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distancia Empresas (118) PASTV0019/SeAC

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo

| Nome do Cliente | | Data de Vencimento | Valor a Pagar (R$) |
|---|---|---|---|
| NAHC PROGRAMA VIDA | | 15/06/2022 | 333,35 |
| Código do cliente | Código para Cadastramento de Débito Automático | Número da Fatura | |
| 8999 3303 3960 | 899933033960-5 | 1503363272-0 | |

84660000003 4 33350082089 4 99330339601 0 50336327299 1

Pagar via Pix

14

vivo

# 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: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 106836491 12
http://www.vivo.com.br

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA
Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC
Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5
CNPJ/CPF: 76708098000106 Tipo de cliente: **Não residencial** Estado de instalação: Santa Catarina

## DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

NFFST 11016852-SC
série: UK subsérie:

**Prestadora Telefonica**
Telefonica Brasil S.A. | Rua Alexandre Dohler, 129 - 12° 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$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BCU-815V4C2H2T-013 | VIVO Fibra 300 Mega Empresas GTII FSP | 27/04/2022 a 26/05/2022 | 25% | 3,65% | 187,52 |
| 2 | | Desconto Prom. Internet R$ 55,00 | 27/04/2022 a 26/05/2022 | | | -55,00 |
| | **SUBTOTAL** | | | | | **132,52** |
| | **SERVIÇOS** | **Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos** | **Data / Período** | **Alíquota** | **PIS/COFINS** | **Valor(R$)** |
| 3 | | Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal GTII FSP | 27/04/2022 a 26/05/2022 | 25% | 3,65% | 83,84 |
| 4 | | Desconto Mensalidade Principal R$ 40,00 | 27/04/2022 a 26/05/2022 | | | -40,00 |
| | **SUBTOTAL** | | | | | **43,84** |
| | **TOTAL** | | | | | **176,36** |

**NAHC PROGRAMA VIDA** **47-3081-0491**

**Ligações Locais**
**SUBTOTAL** **0,00**
Ligações Locais para Celular (VC1)

| | Data | Hora | Duração | Destino | Número | Tipo | Horário | Alíquota | PIS/COFINS | Valor(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 12/05/2022 | 15:31:30 | 00:02:00 | LIGACAO CELULAR AREA | 47479888375 85 | VC1 CLARO | Normal | 25% | 3,65% | 0,00 |
| 6 | 12/05/2022 | 16:01:43 | 00:00:36 | LIGACAO CELULAR AREA | 47479888375 85 | VC1 CLARO | Normal | 25% | 3,65% | 0,00 |
| 7 | 13/05/2022 | 14:00:47 | 00:00:42 | LIGACAO CELULAR AREA | 47479998219 58 | VC1 CLARO | Normal | 25% | 3,65% | 0,00 |

**SUBTOTAL** **0,00**
**TOTAL** **0,00**
**TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA** **176,36**

**Reservado ao Fisco** 5c70.1458.d546.0a26.7858.7d4b.d308.eb56

**ICMS** Base de cálculo: 176,36 Alíquota: 25% Valor do ICMS: 44,09
**PIS/COFINS** Base de cálculo: 132,27 Alíquota: 3,65% Valor do PIS/COFINS: 4,82

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

vivo

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

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA
Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC
Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5
CNPJ/CPF: 76708098000106 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: Santa Catarina

**DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS DE TV**

**NFFST 704473-SC**
**série: TV subsérie: 2**

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

| | TV por Assinatura | Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos | Data / Período | Alíquota | PIS/COFINS | Valor(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | TV-BCU-815V4C2H2X-050 | Vivo Play Avançado | 27/04/2022 a 26/05/2022 | 25% | 3,65% | 156,99 |
| | **SUBTOTAL** | | | | | **156,99** |
| | **TOTAL** | | | | | **156,99** |
| | **TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA** | | | | | **156,99** |

**Reservado ao Fisco** 5f9b.93d5.d192.5873.b720.7ce0.e381.cc61

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 FUNTTEL 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** **333,35**

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




vivo

Patrocinadora Oficial da Seleção dos Brasileiros.

#JOGUEJUNTO

Devolução Eletrônica Correios

FAC Vivo Correios

CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2

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

24803383

00 71257390 00000 00000000000 3 0 060622

Vencimento
15/06/2022

Cadastre-se no Conta Online. Saiba mais.

Leitor de QR Code para acessar o QR Code.

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

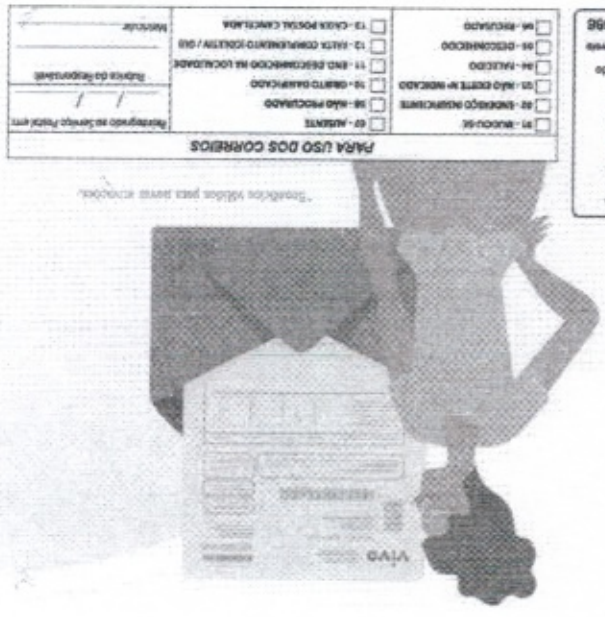
Faça tudo pelo app

Com a **Conta Digital** e o **Débito Automático**, você ainda ganha benefício 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.**




FSC® C002996

77

G336130815103736011
13/06/2022 08:17:04

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:17:04
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23797223054132161276804001568809690150000041079
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 | 61.301 |
| DATA DE VENCIMENTO | 13/06/2022 |
| DATA DO PAGAMENTO | 13/06/2022 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 410,79 |
| VALOR COBRADO | 410,79 |

NR.AUTENTICACAO E.9A3.E96.EB2.83D.F99

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 | 13/06/2022 08:11:43 |
| | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 13/06/2022 08:17:04 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

78

**Bradesco** | **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): ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado ☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso) |
| Pagador: NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO | | Nosso Número: 04 / 13216127604-7 | |
| Vencimento: 13/06/2022 | Nº do Documento: 63043 | Espécie Moeda: R$ / Valor do Documento: 410,79 | |
| Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima. | Data | Assinatura | Data / Entregador |

Local de Pagamento: **Banco Bradesco S.A.**
**Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso**

Data de Processamento: **10/06/2022**

---

**Bradesco** | **237-2** | **23797.22305 41321.612768 04001.568809 6 90150000041079** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
**Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso**
Beneficiário **IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52**

| Data do documento | Número do documento | Espécie Documento | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 10/06/2022 | 63043 | DM | Sem | 10/06/2022 |

| Uso do Banco | Cip | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 04 | R$ | | x |

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,68
APÓS 13/06/2022 MULTA.....12,32

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

**Bradesco**

| | |
|---|---|
| Vencimento | 13/06/2022 |
| Agência / Cód. Beneficiário | 7223-0 / 0015688-4 |
| Nosso Número | 04 / 13216127604-7 |
| 1 (=) Valor do Documento | 410,79 |
| 2 (-) Desconto / Abatimento | |
| 3 (-) Outras Deduções | |
| 4 (+) Mora Multa | |
| 5 (+) Outros Acréscimos | |
| 6 (=) Valor Cobrado | |

**Ctrl. Participante: 7670809800010627007**

**Recebimento através do cheque nº. do Banco:**
**Quitação válida somente após liquidação do cheque.**

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

Autenticação Mecânica

---

**Bradesco** | **237-2** | **23797.22305 41321.612768 04001.568809 6 90150000041079**

Local de Pagamento
**Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso**
Beneficiário **IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52**

| Data do documento | Número do documento | Espécie Documento | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 10/06/2022 | 63043 | DM | Sem | 10/06/2022 |

| Uso do Banco | Cip | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 04 | R$ | | x |

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,68
APÓS 13/06/2022 MULTA.....12,32

| | |
|---|---|
| Vencimento | 13/06/2022 |
| Agência / Cód. Beneficiário | 7223-0 / 0015688-4 |
| Nosso Número | 04 / 13216127604-7 |
| 1 (=) Valor do Documento | 410,79 |
| 2 (-) Desconto / Abatimento | |
| 3 (-) Outras Deduções | |
| 4 (+) Mora Multa | |
| 5 (+) Outros Acréscimos | |
| 6 (=) Valor Cobrado | |

**Ctrl. Participante: 7670809800010627007**

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

Código de Baixa:

**Autenticação Mecânica** **Ficha de Compensação**



# IDALECIO EDUARDO EPP

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

Papelaria COR DE ROSA

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000063043 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4222 0602 4861 1700 0152 5500 1000 0630 4311 2010 5060

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERCADORIA | 342220117007556 10/06/2022 11:36:31 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 253631246 | | 02.486.117/0001-52 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO | | | 76.708.098/0001-06 | 10/06/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA 2870, 903 TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL | CENTRO | | 88330-454 | 10/06/2022 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Balneario Camboriu | 3366-1490 | SC | | 11:35:52 |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 63043 | 433,30 | 22,51 | 410,79 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 20/06/2022 | 410,79 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 433,30 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 22,51 | 0,00 | 0,00 | 410,79 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4882 | LAPIS 6B FABER CASTELL | 96091000 | 5101 | 5102 | CX | 12,0000 | 3,9000 | 46,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 35104 | CANETA PILOT BP-1 RT AZUL AZUL | 96082000 | 0101 | 5102 | UN | 24,0000 | 3,0000 | 72,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11587 | FITA CORRETIVA 5MMX6MT JOCAR OFFICE | 38249929 | 2101 | 5102 | CX | 5,0000 | 7,5000 | 37,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 32650 | COLA GLITER 23GR CORES | 35069190 | 5101 | 5102 | UN | 2,0000 | 4,5000 | 9,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3265 | COLA GLITER 35GR CORES | 35069190 | 5101 | 5102 | CX | 4,0000 | 5,9000 | 23,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2147 | TONER BROTHER TN1060 COMPATIVEL | 84439933 | 7101 | 5102 | UN | 1,0000 | 39,0000 | 39,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 32250 | CADERNO 1MAT MEDIO HAPPY AZUL TILIBRA | 48202000 | 0101 | 5102 | UN | 3,0000 | 22,9000 | 68,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4482 | TELA P/ PINTURA 15X15 | 59019000 | 0101 | 5102 | UN | 2,0000 | 6,9000 | 13,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 33799 | AGENDA PLANNER SEMANAL 36FLS PAUTA BRANCA | 48202000 | 0101 | 5102 | UN | 2,0000 | 8,9000 | 17,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1712 | ENVELOPE SACO 229X324 PARDO AVULSO | 48171000 | 0101 | 5102 | UN | 50,0000 | 0,4000 | 20,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 15777 | TELA P/ PINTURA 16X22 | 59019000 | 0101 | 5102 | UN | 4,0000 | 8,9000 | 35,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 22607 | TELA P/ PINTURA 20X20 SOUZA | 59019000 | 0101 | 5102 | UN | 4,0000 | 10,9000 | 43,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 30183 | WASHI TAPE FITA ESTAMPADA/METALIZADA BRW | 48114110 | 2101 | 5102 | BL | 1,0000 | 5,9000 | 5,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM 06 / 06

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Pagto.: BOLETO 10 DIAS - BOLETO. Val Aprox Tributos R$ 125,75 (30,61%) Fonte:IBPT<br>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$ 13,88<br>CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,20 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 | |

EMPRESA

G334130818113272013
13/06/2022 08:20:58

## 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 | 7,74 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

| | | |
|---|---|---|
| Assinada por | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 13/06/2022 08:20:05 |
| | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 13/06/2022 08:20:58 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

81

NAHC
31 Anos
NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei nº. 9.737 / 94
Filiado à FEAE - Federação de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06

PROGRAMA VIDA

Balneário Camboriú, 13 de junho 2022.

## JUSTIFICATIVA

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC, vem através deste informar a respeito da transferência da conta corrente do Banco Brasil 9190-1, para conta 5719-3, no valor de R$7,74 (sete reais e setenta e quatro centavos) referente a contrapartida para pagamento das despesas.

Sendo o que tínhamos para o momento,

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

Rua 2870, nº. 903 - Centro – Balneário Camboriú – SC.
CEP: 88.330-360 Fone: (047) 3081-0491 e-mail: nahcbc@gmail.com

EMPRESA

G333130825132198014
13/06/2022 08:26:44

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
13/06/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:26:43
527105271                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X          CONTA:          5.719-3
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691306980145544500500259710010690190000048705
BENEFICIARIO:
IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI
NOME FANTASIA:
IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI
CNPJ: 37.737.549/0001-73
BENEFICIARIO FINAL:
IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI
CNPJ: 37.737.549/0001-73
PAGADOR:
NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO C
CNPJ: 76.708.098/0001-06
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            61.302
DATA DE VENCIMENTO                   17/06/2022
DATA DO PAGAMENTO                    13/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO                       487,05
VALOR COBRADO                            487,05
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.A20.DA3.280.66E.0F8
================================================
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 | JE939410 MARILDA APARECIDA B | 13/06/2022 08:26:01 |
| | JA849250 JUREMA NAZARETH RAM | 13/06/2022 08:26:44 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

03

**INFORMATIVO**

SICOOB | **756-0** | 75691.30698 01455.445005 00259.710010 6 90190000048705

| Pagador | | | | CPF/CNPJ do Pagador |
|---|---|---|---|---|
| NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS | | | | CNPJ: 76.708.098/0001-06 |
| Nosso Número | Número do Documento | Vencimento | (=) Valor do Documento | Valor Cobrado |
| 2597-1 | 3521-1/1 | **17/06/2022** | **487,05** | 487,05 |
| Beneficiário | | | | CPF/CNPJ do Beneficiário |
| IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI - 37.737.549/0001-73 | | | | 37.737.549/0001-73 |

Endereço do Beneficiário
R ATALANTA 1094 - JARDIM IATE CLUBE

Agência/Código do Beneficiário
3069/455445-0

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.
**

www.polisoftware.com.br | PoliCobrança:1.1.2.1 | Impresso:10/06/2022 15:32:29

SICOOB | **756-0** | 75691.30698 01455.445005 00259.710010 6 90190000048705

Local de Pagamento
**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB**

**Vencimento**
**17/06/2022**

IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI - CNPJ: 37.737.549/0001-73
R ATALANTA 1094 - JARDIM IATE CLUBE

Agência/Código Beneficiário
3069/455445-0

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 10/06/2022 | 3521-1/1 | DMI | N | 10/06/2022 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Qtde moeda | Valor |
| | 1 | R$ | | |

Nosso Número
2597-1

(=) Valor do Documento
**487,05**

**Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):**

Cobrar multa de R$ 4,87 após o vencimento
Após vencimento cobrar juros diários de R$ 0,32
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado
487,05

| Pagador | CPF/CNPJ: |
|---|---|
| NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS | CNPJ: 76.708.098/0001-06 |
| RUA 2870, 903 | UF: SC / CEP: 88330-454 |
| | CPF/CJPJ: |

www.polisoftware.com.br | PoliCobrança:1.1.2.1 | Impresso:10/06/2022 15:32:29

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

**IDEAL EMBALAGENS**

IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI

R ATALANTA, 1094
JARDIM IATE CLUBE - Balneario Camboriu - SC
Fone: (47) 3264-6605 - CEP: 88337-275

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº **000.003.521**
SERIE: **001**
FOLHA: **1 DE 1**

CHAVE DE ACESSO
**4222 0637 7375 4900 0173 5500 1000 0035 2111 0035 1627**

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

| NATUREZA DA OPERACAO | PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO |
|---|---|
| Venda Merc. Adq. Terceiros | 342220117268818 10/06/2022 15:35:23 |

| INSCRICAO ESTADUAL | INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTARIO | C.N.P.J. |
|---|---|---|
| 260582921 | | 37.737.549/0001-73 |

**DESTINATARIO / REMETENTE**

| NOME/RAZAO SOCIAL | C.N.P.J./C.P.F. | DATA DA EMISSAO |
|---|---|---|
| NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS | 76.708.098/0001-06 | 10/06/2022 |

| ENDERECO | BAIRRO/DISTRITO | C.E.P. | DATA DA SAIDA |
|---|---|---|---|
| RUA 2870, 903 | CENTRO | 88330-454 | 10/06/2022 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRICAO ESTADUAL | HORA DE SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| Balneario Camboriu | (47) 9645-3523 | SC | | 15:32:00 |

**FATURA**

| DOCUMENTO | VENCIMENTO | R$ VALOR | DOCUMENTO | VENCIMENTO | R$ VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 17/06/2022 | 487,05 | - | - | - |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 487,05 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 487,05 |

**TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO**

| RAZAO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | C.N.P.J./C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| - | 9-Sem Frete | | | | |

| ENDERECO | MUNICIPIO | UF | INSCRICAO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| - | - | | - |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERACAO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0 | 0 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS**

| CODIGO NCM/SH | DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS | CODIGO EAN | CFOP CSOS | QTDE UNID | VLR. UNIT. VLR. DESC. | VLR. TOTAL BASE ICMS | VLR. ICMS VLR. IPI | %ICMS %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 002861 | PAPEL TOALHA KIRIUS 23X21 ULTRA TOP 100% CELULOSE FD | SEM GTIN | 5102 | 1,0000 | 109,9000 | 109,90 | 0,00 | 0,00 |
| 48182000 | C/5 | | 0102 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R$: 38,69(35,20%) | | | | | | | |
| 005357 | PAPEL HIG. ROLAO LUXO 300X8 KIRIUS | SEM GTIN | 5405 | 1,0000 | 69,9000 | 69,90 | 0,00 | 0,00 |
| 48181000 | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R$: 21,28(30,44%) | | 0500 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 005326 | SABAO PO 800G OMO LAVAGEM PERFEITA | SEM GTIN | 5102 | 1,0000 | 16,2500 | 16,25 | 0,00 | 0,00 |
| 34029090 | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R$: 5,72(35,20%) | | 0102 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 003207 | AGUA SANITARIA 5L JUGUIMARAES | SEM GTIN | 5102 | 1,0000 | 11,5000 | 11,50 | 0,00 | 0,00 |
| 28289019 | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R$: 3,50(30,43%) | | 0102 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 007005 | ALCOOL 5L LIQUIDO 70% | SEM GTIN | 5102 | 2,0000 | 44,9000 | 89,80 | 0,00 | 0,00 |
| 22071090 | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R$: 34,52(38,44%) | | 0102 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 005010 | PAPEL TOALHA KIRIUS 23X21 F. DUPLA 100% FD C/5 | SEM GTIN | 5102 | 1,0000 | 159,9000 | 159,90 | 0,00 | 0,00 |
| 48182000 | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R$: 56,30(35,21%) | | 0102 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00[illegible] | ESSENCIA 10ML BAMBOO VIA AROMA | 7898501760522 | 5102 | 2,0000 | 14,9000 | 29,80 | 0,00 | 0,00 |
| 330[illegible]019 | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R$: 10,49(35,20%) | | 0102 | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Convenio de ICMS 57/95.
PEDIDO: 8685
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R$: 170,50(35,01%)

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM [illegible] / [illegible]

ASSINATURA

Marilda Aparecida Brisse

**DANFE NORMAL - NFe autorizada pelo SEFAZ**

www.polisoftware.com.br | PoliCobranca 1.1.2.1 | impresso: 10/06/2022 15:32

Página 1 de 1

---

RECEBEMOS DE "IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI" OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
Emissão: 10/06/2022 Dest/Rem: NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS Total da Nota: 487,05

65

42220637737549000173550010000035211100351627

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| ___/___/_____ | |

**NF-e**
Nº: **000.003.521**
SERIE: **001**

***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 **01/05/2022 à 31/05/2022**.

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

O Programa Vida recebeu 19 encaminhamentos no mês de maio, sendo 03 do Conselho Tutelar, 03 da Secretaria da Educação, 01 do Ministério Público, 01 do programa Abraço a Vida, 02 do CREAS, 01 da Secretaria da Pessoa Idosa e 08 por demanda espontânea. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendido.

Neste mês de maio tivemos 10 novas adesões, sendo 04 crianças, 03 adolescente e 03 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares.

Houve 09 desligamentos neste mês de maio (03 crianças, 02 adolescentes e 04 adultos), entre altas e não adesões.

**Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 21 pessoas entre crianças, adolescentes e adultos.**

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

## - OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

## - OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. **Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicoloágicas e espirituais.
2. **Objetivo específico 02**: Diminuir ou cessar uso de sustâncias 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** | **212** Atendimentos | **580** Atendimentos | Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes. | |

**Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicoloágicas e espirituais.
**Objetivo específico 02**: Diminuir ou cessar uso de sustâncias 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 | **42** Atendimentos | Realização de atendimentos presenciais e retorno de receita, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes. | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicoloágicas e espirituais.
**Objetivo específico 02**: Diminuir ou cessar uso de sustâncias 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 | **72** Triagens e intervenções telefônicas para resgate social ou orientação. | Realização de atendimentos presenciais, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.<br><br>Ligações telefônicas, entrevistas e atendimento social na instituição. | |

**Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicoloágicas e espirituais.
**Objetivo específico 02**: Diminuir ou cessar uso de sustâncias 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** | **11** visitas domiciliares | **12** visitas domiciliares.<br><br>Carro disponível às quintas-feiras no período da manhã. | | |

| **Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicoloágicas e espirituais.<br>**Objetivo específico 02**: Diminuir ou cessar uso de sustâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC. | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Atividade prevista** | **N° de atendimentos previstos** | **N° 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, psicoloágicas e espirituais.<br>**Objetivo específico 02**: Diminuir ou cessar uso de sustâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC. | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Atividade prevista** | **N° de atendimentos previstos** | **N° de atendimentos realizados** | **Dados qualitativos alcançados** | **Dificuldades encontradas** |
| **Mediação** | **24** atendimentos a familiares | **28** atendimentos a familiares | Realização de atendimento online e presencial em razão da pandemia, atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes, de maneira individual. | |

| **Objetivo específico 02:** Diminuir o uso de sustâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC. | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Atividade prevista** | **N° de atendimentos previstos** | **N° de atendimentos realizados** | **Dados qualitativos alcançados** | **Dificuldades encontradas** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Agente de Resgate** | **24** atendimentos | **29** atendimentos | Realização de atendimento presencial e online. Atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes.<br><br>-Atendimentos de suporte (online) extra foram 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** | **32** atendimentos | **20** Atendimentos + 04 visitas escolares= 24 atendimentos | Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes. | |

## PÚBLICO ATENDIDO:

| **PÚBLICO ATENDIDO:** | | Psicologia Clínica | Atendimento Médico | Serviço Social (triagem e visitas) | Mediação | Agente de Resgate | Psicologa Educacional (mais visitas) | **Outros: Amor exigente e feira de utilidades** e ligações |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número de atendidos pelo Projeto** | Previsto | **212** | **14** | **44** | **24** | **24** | **32** | |
| + | Realizado | **580** | **42** | **72+12=72** | **28** | **29** | **24+4 visitas= 28** | |
| **Número de atendidos indiretos** | Previsto | 212 | 14 | 44 | 24 | 24 | 32 | 60 |
| + | Realizado | **580** | **42** | **72+12=72** | **28** | **29** | **24+4 visitas= 28** | **54** |
| **Numero de Contatos telefônicos e por WhatsApp. (ligações resgate e de agendamentos)** | Realizado | **580** | **42** | **72** | **28** | **29** | **28** | **269 (ligações e mensagens)** |
| **Número Total de Atendidos** | Previsto | **212** | **14** | **44** | **24** | **24** | **32** | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Realizado | 580 | 42 | 72 | 28 | 29 | 28 | |
| **Número total de atendidos pelo projeto** *(Total de atendimentos realizados pelo projeto)* | Previsto | 212 | 14 | 44 | 24 | 24 | 32 | 60 |
| | Realizado | 580 | 42 | 72 | 28 | 29 | 28 | 54 |
| | **Total atendimentos direta e indiretamente** | 1102 | | | | | | |

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

**OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

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

- **O TELEFONE DO NAHC/PROGRAMA VIDA ESTÁ DISPONÍVEL PARA QUALQUER DÚVIDA E DEMANDAS ADVINDAS DESTA SITUAÇÃO DA PANDEMIA PELA POPULAÇÃO**

**EM GERAL. ESTAMOS EM CONTATO DIRETO COM OS PACIENTES, INCLUSIVE NA ORIENTAÇÃO DAS DÚVIDAS SOBRE A ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO.**

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

- **AS REDES SOCIAIS SÃO ALIMENTADAS SISTEMATICAMENTE (@FEIRINHADONAHC, @NAHCBCSC E FACEBOOK NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS.**

- **MENSALMENTE O PSICÓLOGO RAFAEL E A PSICÓLOGA ANA CARLA PARTICIPAM DAS REUNIÃO DO COMAD.**

- **QUINZENALMENTE A COORDENADORA GERAL MANUELA PARTICIPA (SEGUNDA SECRETARIA) DAS REUNIÕES DO CMDCA.**

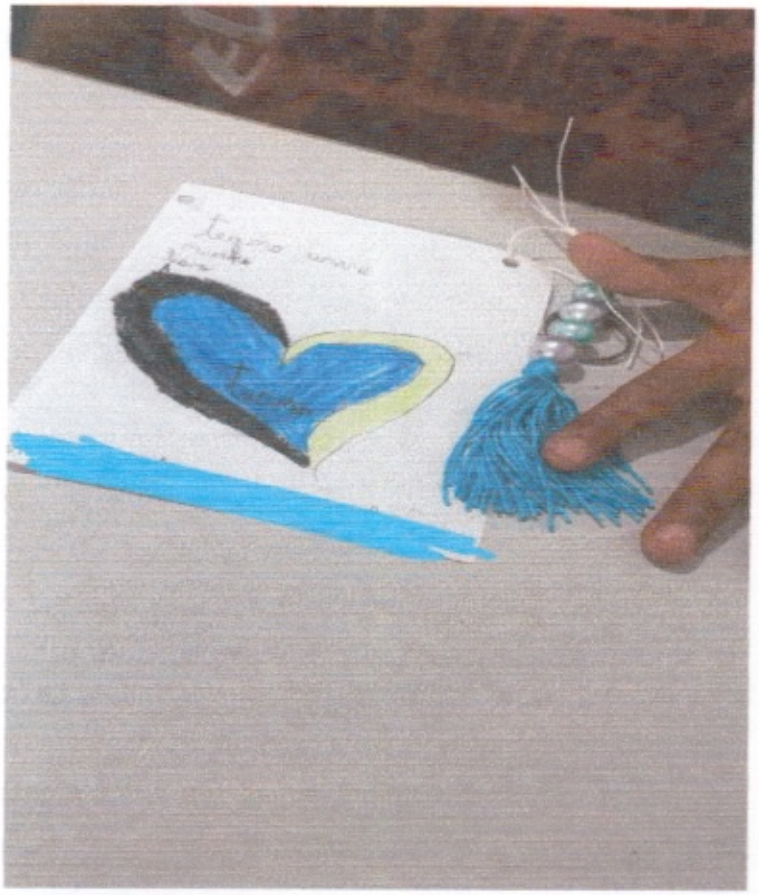
- **ENTREGA DE SABONETE ARTESANAL (FEITOS PELA SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE DE BC), PARA TODAS AS MULHERES EM HOMENAGEM AO DIA DA MULHER. REALIZAMOS CONTATO COM O DEPARTAMENTO DE FITOTERAPIA QUE NOS ATENDEU PRONTAMENTE, ALINHANDO ASSIM O BENEFÍCIO A COMUNIDADE (FOTO EM ANEXO).**

- **CONFECCÇÃO DE CHAVEIROS PELAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM MATERIAL DISPONIBILIZADO PELO NAHC E SUPERVISÃO DOS PROFISSIONAIS, PARA ENTREGA EM HOMENAGEM AO DIA DAS MÃES E/OU CUIDADORES.**

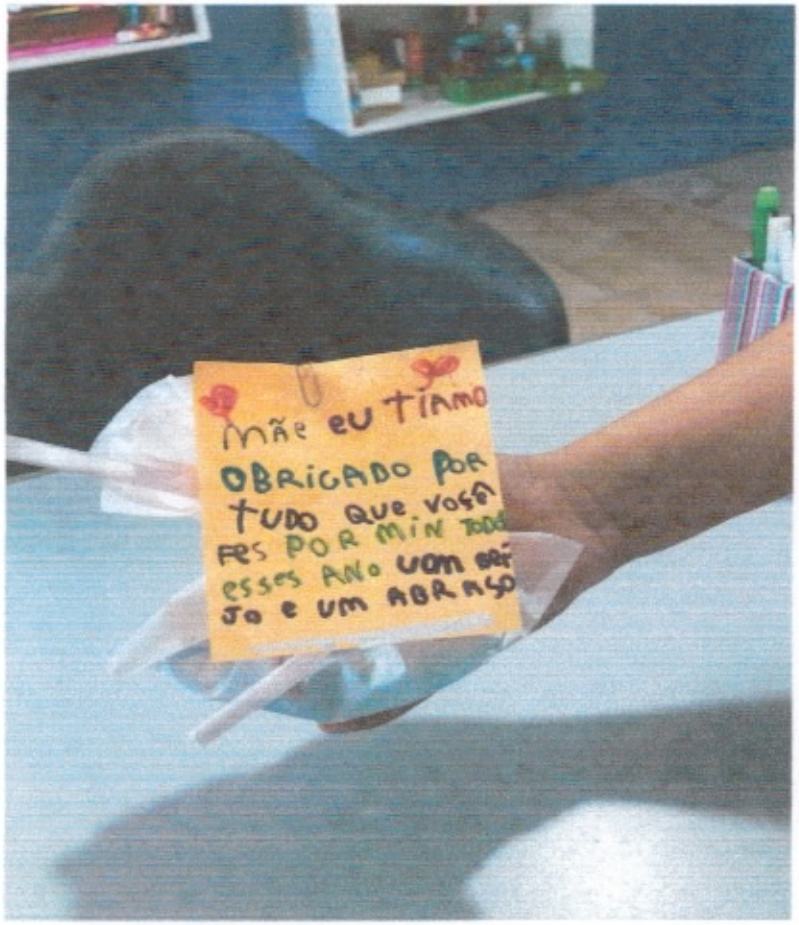
Balneário Camboriú, 31 de maio de 2022

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

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



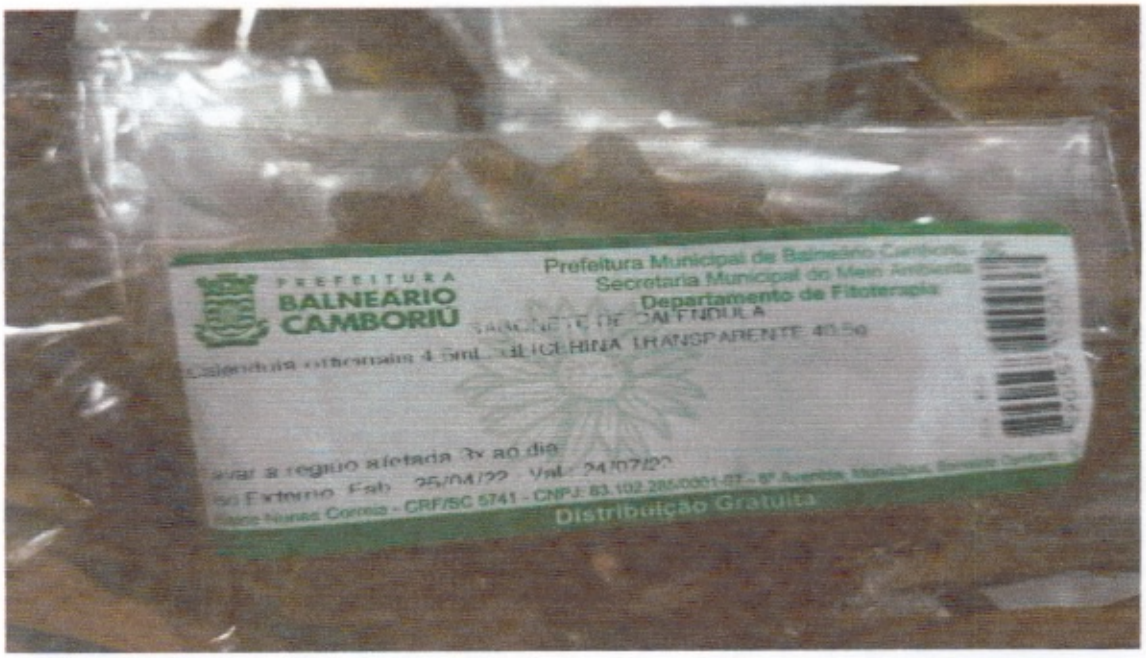



mãe eu tiamo
OBRIGADO POR
TUDO QUE VOCÊ
FRS POR MIM TODO
ESSES ANO UM BEI
JO E UM ABRAÇO



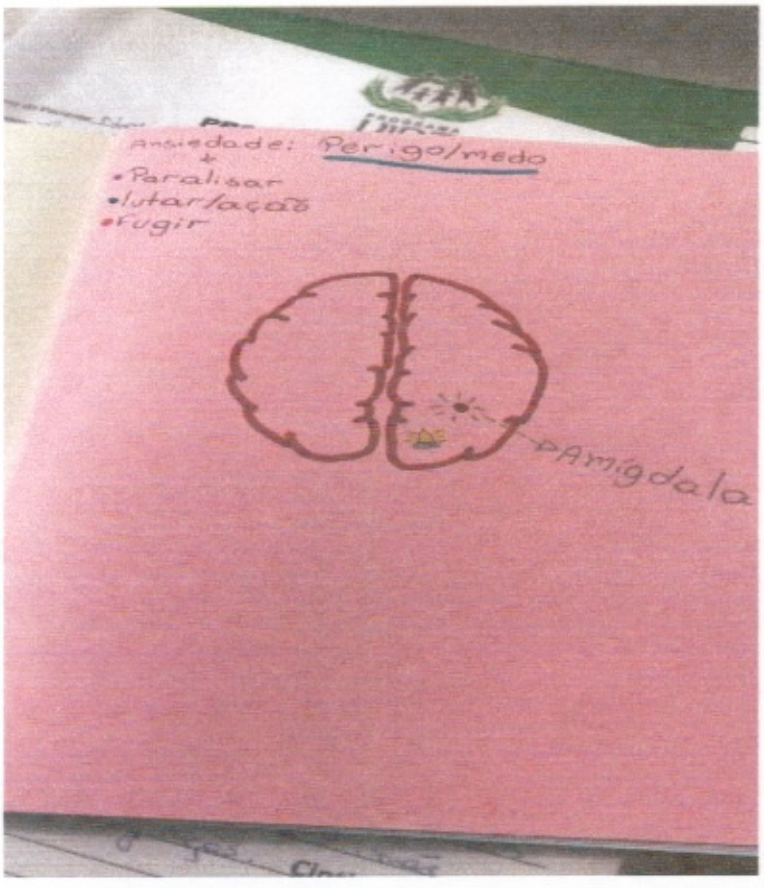


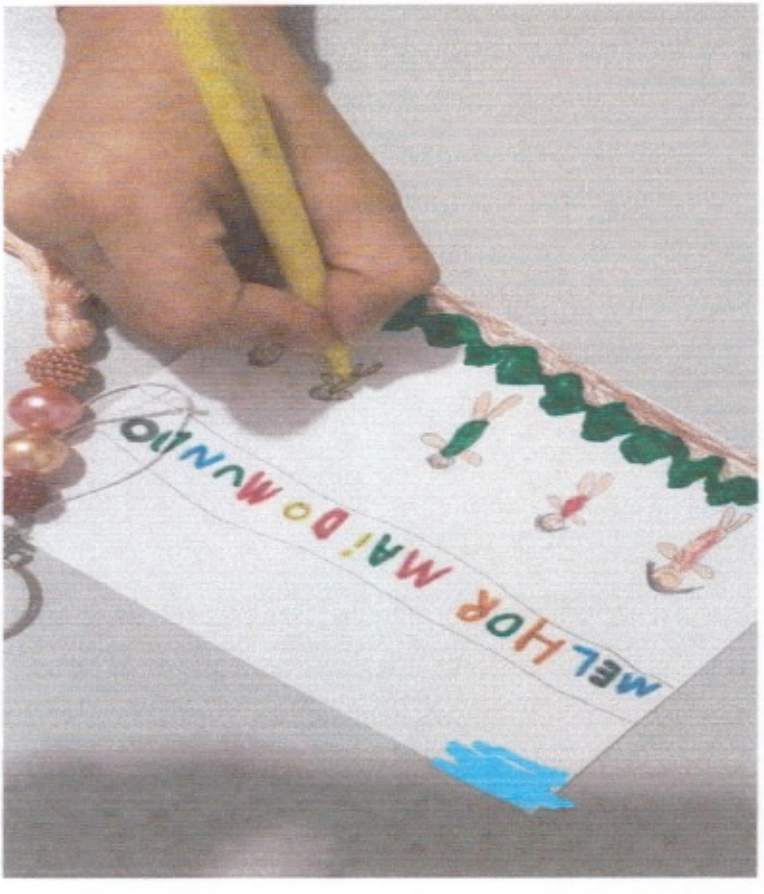

MÃE


PREFEITURA
BALNEÁRIO
CAMBORIÚ
Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú
Secretaria Municipal do Meio Ambiente
Departamento de Fitoterapia
Distribuição Gratuita




o dom de ser mãe.
Em ti está presente a humanidade!"
Cora Coralina


Ansiedade: Perigo/medo
+
• Paralisar
• lutar/agir
• fugir
Amigdala


MELHOR MAIDOMUNDO

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| ANTONY GABRIEL STRAPAZZON SCAPA | 02/05 | X | | | | | | |
| Edna P. Duarte - CREAS | 02/05 | X | | | | | | |
| Bruna Medina - CREAS | 02/05 | | | | | X | | |
| Carina P. Habermann - Lar do Adolescente | 02/05 | | | | | X | | |
| Leandro da Luz Sebastiane * | 02/05 | X | | | | | | |
| Gisandra machado | 02/05/22 | X | | | | | | |
| Vicente Machado | 02/05/22 | X | | | | | | |
| ALESSANDRA SCHAPINSKI | 02/05/22 | X | | | | | | |
| Vilma M. Marquetti | 2/5/22 | | | | X | | | |
| Carina P. Habermann | 02/05 | X | | | | | | |
| Raiza S. | 02/05 | X | | | | | | |
| Ana Clara Inácio da Silva | 02/05 | X | | | | | | |
| Vania Bittencourt da Costa | 02/05 | X | | | | | | |
| Rejane C. Mendes | 02/05 | X | | | | | | |
| Luiz Fernando Bibelec | 02/05 | X | | | | | | |
| Júlio Strapazzon | 02/05 | X | | X | | | | |
| Cyrey Ahrens | 02/05 | X | | | | | | |

**Atendimentos:**

| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Luiz Martins Marafigo * | 02/05 | ✓ | ✓ | | | | | |
| Carlos Henrique de Souza Pereira * | 02/05 | ✓ | | | | | | |
| Ana Julia Pereira * | 02/05 | ✓ | | | | | | |
| Elias Ricardo Lopes Pereira * | 02/05 | ✓ | | | | | | |
| Kamille Sophia Morato B. da Costa * | 02/05 | ✓ | | | | | | |
| Jaqueline Schneider * | 02/05 | ✓ | | | | | | |
| Yasmin Pacheco * | 02/05 | ✓ | | | | | | |
| Daniel Eduardo Menezes * | 02/05 | | | ✓ | | | | |
| Adriana Aparecida da Silva * | 02/05 | | | ✓ | | | | |
| Pamela Cristini de Oliveira * | 02/05 | | | ✓ | | | | |
| Marilda Aparecida Bruse * | 02/05 | | | ✓ | | | | |
| Damião Aparecido Florentino da Silva * | 02/05 | | | ✓ | | | | |
| Marlene Mendes (online) | 02/05 | | | ✓ | | | | |
| Julia Salete Sabadin (online) | 02/05 | | | ✓ | | | | |
| Joaquim Godoy Marques * | 02/05 | ✓ | | | | | | |
| Pedro Gabriel Rodrigues de Almeida * | 02/05 | ✓ | | | | | | |
| Maria Francisca dos Santos * | 02/05 | ✓ | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Carolina Costa Gonçalves | 02/05 | X | | | | | | |
| Cristovão Nogueira | 02/05 | X | | | | | | |
| Daniela Oliveira * | 02/05 | | | | 2 | | | |
| Rosimeire [illegible] Silva | 02/05 | 2 | | | | | | |
| Cristina da Silva | 03/ | X | | | | | | |
| Clarice Esp. Siqueira Menezes | 3/5/22 | X | | | | | X | |
| Sophia Siqueira Menezes | 3/5/22 | X | | | | | | |
| Andrea Regen | 3/5/22 | X | | | | | | |
| Eunice de Paula J. de Oliveira | 03/05/22 | X | | | | | | |
| Camilla de Oliveira Carneiro | 03/05/22 | X | | | | | | |
| Edina de Cassia Walter Rodrigues | 03/05/22 | 2 | | | | | | |
| Nova Cavagrandy | 03/05/22 | 2 | | | | | | |
| JANAINA [illegible] | 04/05/22 | 2 | | | | | X | |
| Lucilio de Souza Pignolari * | 03/05 | X | | | | | | |
| Ardelina dos Santos | 03/05/22 | X | | | | | | |
| Eduarda Pereira Tarascon | 03/05 | 2 | | | | | | |
| Heidi Carneiro | 03/05 | 2 | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Adeli Fátima Ferreira Nunes | | 03105 | X | | | | | | |
| Lara Steinhaus Pires | | 03105 | X | | | | | | |
| Ramon Nunes de Lima | | 03105 | X | | | | | | |
| Jean Fernando de Oliveira | | 03105 | X | | | | | X | |
| Hemilyn Jéssica P. Gidardi | | 03105 | X | | | | | | |
| Elis Cristina de Freitas | | 03105 | X | | | | | | |
| Gerena Carline Martins | | 03105 | X | | | | | | |
| Natali Nardon Stapinski | | 03105 | X | | | | | | |
| Maria Júlia Rosini Muller | | 03105 | X | | | | | | |
| Ana Reis | | 03105 | X | | | | | X | |
| Miguel Marques | | 03105 | X | X | | | | | |
| Adrian Felipe Ferraz | | 03105 | | X | | | | | |
| Heloísa Rosa Machado | | 03105 | X | | | | | | |
| Alves Carrenode Siegler | | 03105 | X | | | | | | |
| Lorenzo Pires | | 03105 | X | | | | | | |
| Isabela Nardon | | 03105 | X | | | | | | |
| Isabelle Souza de Brito | | 03105 | X | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AT |
| Viviane Lida Kaffner | 03/05/22 | ✓ | | | | | | |
| Izabella Wattrick de Souza | 04/05 | ✓ | | | | | | |
| FABIOLA PEREIRA DE FARIAS | 04/05 | X | | | | | | |
| MARIA ISABEL | 04/05/22 | X | | | | | | |
| ANDREIA SANDAI | 04/05/22 | X | | | | | | |
| Bruna Ferreira Godoy | 04/05 | X | | | | | | |
| Vitor Hugo Pessoto Ribeiro | 04/5 | X | | | | | | |
| Carla P. Holanda | 04/05 | X | | | | | | |
| Joanna de Marco | 04/05 | X | | | | | | |
| Ilhereyinha Marques | 04/05 | ✓ | | | | | | |
| Luciana de S Pde Camargo | 04/05 | X | | | | | | |
| Ruan William Vaino Costa | 04/05 | ✓ | | | | | | |
| Gelisa da Silva B Dias, Maria E. Dias | 04/05 | | | | | ✓ | | |
| DALTON MAFENER | 04/05 | ✓ | | | | | | |
| JEHOVANISIS ALAIA LOPEZ SILVA | 04/05 | ✓ | | | | | | |
| Eduarda Kimberlin de mello Henrique | 04/05/2022 | X | | | | | | |
| Sandra Regina Indico | 05/05 | ✓ | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Gralda Maria da Silva | * | 04/05 | x | | | | | | |
| Maiane Grion | * | 04/05 | x | | | | | | |
| Carlo Aleck | * | 04/05 | x | | | | | | |
| Lian Nunes de Lima | * | 04/05 | x | | | | | | |
| Mari Lucca Vasen | * | 04/05 | x | | | | | | |
| Moniel da Silva | * | 04/05 | x | | | | | | |
| Nanes Grion | * | 04/05 | x | | | | | | |
| Guilherme Abdo Martins (online) | | 04/05 | x | | | | | | |
| Michele dos Santos | * | 04/05 | x | | | | | | |
| Leonardo Bruna | * | 04/05 | x | | | | | | |
| Elias Ricardo Lopes | * | 04/05 | | x | | | | | |
| Sandra Regina Inácio | * | 05/05 | x | | | | | | |
| Jonathan de Jesus | * | 05/05 | x | | | | | | |
| Nadson Rogério Alves | * | 05/05 | x | | | | | | |
| Laura Emmerdofer | * | 05/05 | x | | | | | | |
| Julio Spinosa | * | 05/05 | x | | | | | | |
| Maria Julia Paula Emmerdofer | * | 05/05 | x | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Maria Eduarda S. Silva | 05/05 | X | | | | | | |
| Isadora M Marques | 05/05 | X | | | | | | |
| Joanna Lurdes Martins | 05/05 | X | | | | | | |
| Nielma [illegible] | 05/05 | X | | | | | | |
| Simone Jorge | 05/05 | X | | | | | | |
| IAN M. | 05/5 | X | | | | | | |
| Rejane G. Mendes | 5/5 | X | | | | | | |
| Fatima Machado | 05/05 | X | | | | | | |
| Maria Luiza Arantes | 05/05 | X | | | | | | |
| Débora B. da. Costa Mendes | 05/05 | X | | | | | | |
| Laurinha B. da Costa Mendes | 05/05 | X | | | | | | |
| Eli Gabriela da Luz | 05/05 | ♡ | | | | | | |
| Ethelly Rayssa Pereira de Silva | 05/05 | X | | | | | | |
| BRUNA Nayara Ribeiro | 05/05 | X | | | | | | |
| Brenda Santana | 05/05 | X | | | | | | |
| Simone de Oliveira | 05/05 | X | | | | | | |
| Kaillon Jesus Guimarães | 05/05 | X | | | | | | |

Atendimentos: 2

| Nome: Visitas Dr. Saúd 3, | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Eni Maristela da Luz | 05/05 | 2 | | | | | | |
| Georgia Kowalczyk | 5/05 | X | | | | | | |
| Liliani Kowalczyk | 5/05 | X | | | | | | |
| Luzia Machado | 5/05 | 2 | | | | | | |
| Teri Rosa | 5/05 | X | | | | | | |
| Kauê Lucas | 6/05 | 2 | | | | | | |
| Isaac Jacob Kaick Silva | 06/05 | 2 | | | | | | |
| Jaciara Silva Dos S. R | 06/05 | | | | 2 | | | |
| Nathan | 06/5 | 2 | | | | | | |
| LANA CIOLA HAFFNER | 06/05 | 2 | | | | | | |
| Daniela E. C. Roman | 06/05 | X | | | | | | |
| Valéria machado | 06/05 | | | | 2 | | | |
| Kauani S. Pedro | 06/05 | 2 | | | | | | |
| Elenice J. Schneider. | 06/05 | 2 | | | | | | |
| Sophia Gomes da Silva | 06/05 | X | | | | | | |
| Noemi Machado. | 06/05 | 2 | | | | | | |
| Victor Hugo M. Ferreira. | 06/05 | 2 | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Paola da Cruz Macedo | 06/05 | X | | | | | | |
| Maira Santos Rosa | 06/05 | X | | | | | | |
| Maira Santos Rosa | 06/05 | X | | | | | | |
| Elenira Maria Santana Gonçalves T. | 06/05 | X | | | | | | |
| Ramira Fernandes Espindola | 06/05 | X | | | | | | |
| Ruba dos Santos Pita | 06/05 | X | | | | | | |
| Mady Mo. P. dos Santos | 06/05 | X | | | | | | |
| Pat Dias | 06/05 | X | | | | | | |
| Nathália de Luz da Silva | 06/05 | X | | | | | | |
| Maria Iuli de Lima | 06/05 | X | | | | | | |
| Dryele A. T. y. Santana | 06/05 | X | | | | | | |
| Renata y. Santana | 06/05 | X | | | | | | |
| João Victor y. Santana | 06/05 | X | | | | | | |
| Isabel Cristina y. de Azevedo | 06/05 | | | | | X | | |
| Bruno Alexandre Pereira | 06/05 | | | | | | X | |
| Joa [illegible] Elle Jorge | 06/05 | X | | | | | | |
| Tem [illegible] Elle | 06/05 | X | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Aliane de Sá Lindeman (online) | | 06/05 | | | | ✓ | | | |
| Ezhelly Paiva Ribeiro | * | 06/05 | ✓ | | | | | | |
| Fernanda Maia de Araujo | * | 06/05 | ✓ | | | | | | |
| Thaís Mel | | 06/05 | ✓ | | | | | | |
| Prof. Rafael Nunciaio Gomes | | 06/5 | ✓ | | | | | | |
| Glenice Maqueline P Pinto | | 06/05 | | | | | ✓ | | |
| Iriane Florentino | | 06/05 | | | | | ✓ | | |
| Cirli de Almeida | | 06/05 | | | | | ✓ | | |
| Paula Souza | | 06/05 | | | | | ✓ | | |
| Alexandre Bogoinski | * | 09/05 | ✓ | | | | | | |
| Carlos Henrique de Souza | * | 09/05 | ✓ | | | | | | |
| Carolina Costa | * | 09/05 | ✓ | | | | | | |
| Ana Julia Pereira | * | 09/05 | ✓ | | | | | | |
| Elias Ricardo Lopes | * | 09/05 | ✓ | | | | | | |
| Adriano dp. da Silva | * | 09/05 | | | ✓ | | | | |
| Aide Saleta Sabadin (online) | | 09/05 | | | ✓ | | | | |
| Marlene Mendes (online) | | 09/05 | | | ✓ | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Flora Pastore de Almeida | 09/05/22 | | | | | X | | |
| Yolanda O. Almeida Barbosa | 09/05/22 | | | | | X | | |
| Daniela O Souza | 09/05/22 | X | | | | | | |
| Maria J dos Santos | 09/05/22 | X | | | | | | |
| Gianluca machado | 09/05/22 | X | | | | | | |
| Vicente Machado | 09/05/22 | X | | | | | | |
| Vilma Marquete | 09/31/22 | | | | X | | | |
| Roseane Nunes de Oliveira | 9/05/22 | X | | | | | | |
| Edna P. Duarte CREAS | 09/05 | | | | | 2 | | |
| Karine Medeiros | 09/05 | | | | | X | | |
| Ana Clara Souza | 09/05 | 2 | | | | | | |
| Roseane R. Santos | 09/05 | | | X | | | | |
| Tania da Costa | 09/05/22 | 2 | | | | | | |
| Kamille Bittencourt da Costa | 09/05/22 | 2 | | | | | | |
| Rejane C. Mendes | 09/05 | X | | | | | | |
| Daniel C. Menezes | 09/05 | | | 2 | | | | |
| Julia Stropazzon | 09/05 | | | 2 | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Jaqueline Schneider | 09/05 | X | | | | | | |
| Laura Fonseca | 09/05 | X | | | | | | |
| Daniela Gruetting | 09/05 | | | ✓ | | | | |
| Raiza S. | 09/05 | | | X | | | | |
| Cyntia Alves | 09/05 | X | | | | | | |
| Cristiano J. | 09/05 | X | | | | | | |
| Edinéia Feldmann | 09/05 | X | | | | | | |
| Maiara A. Brizola | 09/05 | X | | | | | | X |
| Karoani S. Pedroso | 09/05 | X | | | | | | |
| Jeni Lucia Martins Mangrigo | 09/05 | X | | | | | | |
| Dayana F. da Silva | 09/05 | X | | | | | | |
| Aruma M. R. Cardoso | 09/05 | X | | | | | | X |
| Heloisa Rosa Marchini | 10/05 | X | | | | | | |
| Andreia da Silva | 10/05 | X | | | | | | |
| Elis B. K. Prange | 10/05 | X | | | | | | |
| Isabela Verdan Stopinski * | 10/05 | X | | | | | | |
| Eduardo Pereira Terassoni | 10/05 | X | | | | | | |

**Atendimentos:**

| Nome: | | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Anthony Gabriel Shoppon | * | 09/05 | x | | | | | | |
| Joaquim Sidney Marques | * | 09/05 | x | | | | | | |
| Pedro Gabriel R. Nilo Vecchio | * | 09/05 | x | | | | | | |
| Lara Stefanes Pires | * | 09/05 | x | | | | | | |
| Rosli da Fatima Ferreira Nunes | * | 09/05 | x | | | | | | |
| Elisa de Assis Wolfrich | * | 09/05 | x | | | | | | |
| Natali Nordon Stapinski | * | 09/05 | x | | | | | | |
| Adrian Felipe Ferreira | * | 09/05 | x | | | | | | |
| Eduarda Pereira Fonseca | * | 09/05 | x | | | | | | |
| Isabelle Braga de Brito | * | 09/05 | x | | | | | | |
| Estrela de Moraes | | 09/05 | | | | | x | | |
| Tânia Assunção | | 09/05 | | | | | x | | |
| Juliana de Souza | | 09/05 | | | | | x | | |
| Carla Fernandes | | 09/05 | | | | | x | | |
| Gisela - | | 09/05 | | | | | x | | |
| Barbara Rodrigues | | 09/05 | | | | | x | | |
| Rita | | 09/05 | | | | | x | | |

**Atendimentos:**

| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc | Médico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clarice Pip. chiq. do Menezes | 10/5/22 | X | | | | | | |
| Sophia chiq. neto menezes | 10/5/22 | X | | | | | | |
| Andrea Zeigler | 10/05/22 | X | | | | | | |
| Camilla & Oliver Carrero | 10/05/22 | X | | | | | | |
| Gloria Cordeiro Martins | 10/05/22 | X | | | | | | |
| Lorenzo Pires da Silveira | 10/05/22 | X | | | | | | |
| Gustavo | 10/05/22 | | | | | | X | |
| Alvaro de Sá Vasconcellos | 10/05 | | | | | | X | |
| Kauan S. Rocha | 10/05 | X | | | | | | |
| Dalton Hoffmann | 10/05 | | | | | | X | |
| David C. Menezes | 10/05 | | | | | | X | |
| clarice Pip. chiquito menezes | 10/05 | X | | | | | | |
| Jean Fernandes de Oliveira | 10/05 | X | | | | | | |
| Miguel marques | 10/03 | X | | | | | | |
| Angelique dos Santos | 10/03 | X | | | | | | |
| Liliane Gaeta | 10/05 | X | | | | | | |
| Mario Sergio Cabral Cunha | 10/05 | X | | | | | | |

**Atendimentos:**

| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Maria Amanda Oliveira | 10/05 | X | | | | | X | |
| Olivia Reis de Souza | 10/05 | X | | | | | | |
| [illegible] | 10/05 | X | | | | | | |
| Isabelle Braga de Brito | 10/05 | X | | | | | | |
| [illegible] | 10/05 | X | | | | | | |
| [illegible] | 10/05 | X | | | | | | |
| Isabela Pereira de Farias | 10/05 | X | | | | | | |
| Isabella Voltarel de Araujo | 11/05 | X | | | | | | |
| [illegible] | 11/05 | X | | | | | | |
| Andre Santos | 11/05 | X | | | | | | |
| Evelyn da Vida da Silva | 11/05 | X | | | | | | |
| Natalia Cymerman | 11/05 | | | | | | | |
| Liane Lucas | 11/05 | X | | | | | | |
| Carla Maia | 11/05 | X | | | | | | |
| [illegible] | 11/05 | X | | | | | | |
| Ana Clara Inacio | 11/05 | X | X | | | | | |
| Presidio Modelo de Matos | 11/05 | X | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Andrea da Silva Prado | * | 11/05 | ✓ | | | | | | |
| Elisa de Lacio Waltrick | * | 11/05 | ✓ | | | | | | |
| Natali Vardon Shapinski | * | 11/05 | ✓ | | | | | | |
| Adrian Ferraz | * | 11/05 | | ✓ | | | | | |
| Jaime de Moraes | * | 11/05 | ✓ | | | | | | |
| Raiane Ajuon | * | 11/05 | ✓ | | | | | | |
| Noni Lucca Vaan | * | 11/05 | ✓ | | | | | | |
| Toni Rosa | * | 11/05 | ✓ | | | | | | |
| Elias Prado Lopes | * | 11/05 | | ✓ | | | | | |
| Julia Beatriz Tenella | * | 11/05 | | ✓ | | | | | |
| Vadian Regino Olean | * | 11/05 | ✓ | | | | | | |
| Jan Matheus Mendes | * | 11/05 | ✓ | | | | | | |
| Laura Emmerdoghe. | * | 11/05 | ✓ | | | | | | |
| Qerly de Almeida Pereira | | 11/05 | | | | | ✓ | | |
| Elaine Fronsio Gomes | | 11/05 | | | | | ✓ | | |
| Julio Stragazon. | | 11/05 | | | | | ✓ | | |
| Luiz Fernando Muller | | 11/05 | | | | | ✓ | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | Ac |
| Ibrenegilda Marques | 11/5 | ✓ | | | | | | |
| Monica Commendador | 11/5/22 | ✓ | | | | | | |
| Ridson William Bino Costa | 11/5 | ✓ | | | | | | |
| Mariana de SP de Carvalho | 11/5/22 | X | | | | | | |
| Priscila [illegible] | 11/5/22 | X | | | | | | |
| Daniel de Sá [illegible] | 11/5 | ✓ | | | | | | |
| Janaina Amorim | 11/05 | X | | | | | | |
| JEHOVANIS ISAIA LOPEZ SILVA | 11/05/2022 | ✓ | | | | | | |
| Eduarda Emilia de Melo Henrique | 11/05/2022 | ✓ | | | | | | |
| Sandra Regina Prado | 12/05 | ✓ | | | | | | |
| Michelle dos Santos | 12/05 | X | | | | | | |
| Simone Azevedo | 12/05 | X | | | | | | |
| Leonara Lucas Martins | 12/05 | ✓ | | | | | | |
| Mateus Martins Dos Santos | 12/05 | ✓ | | | | | | |
| Maria Luisa Amorim | 12/05 | ✓ | | | | | | |
| Gianlucas machado | 12/05/22 | X | | | | | LR | |
| Tatiane Machado | 12/05 | X | | | | | | |

Atendimentos:

| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Medico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Vistos 3 Gs. Sócio B.A. | | | | | | | 2 | |
| Jonathan Lopes de O | 11/05/22 | X | | | | | 2R | |
| Vanessa de Melo | 12/05/22 | X | | | | | | |
| Laura P. Habenschus | 12/05/22 | X | | | | X | | |
| Jadi F. A. Oliveira | 12/05/22 | | | | | X | | |
| Estelly Raiza Ribeiro da Silva | 12/05 | X | | | | | | |
| Bruna Mayara Ribeiro da Silva | 12/05 | X | | | | | | |
| Elci Ephuka da Cruz | 12/05 | ♡ | | | | | | |
| Danielle dos Santos | 12/05 | X | | | | | | |
| Daiane Kovalczyk | 12/05 | X | | | | | | |
| Gaylton J. Guimarães | 12/5 | X | | | | | | |
| Isabel Cristina Yoshida | 13/05 | X | | | | | | |
| Brenda Laiza Lovani Silva + | 13/05 | X | | | | | | |
| Jorginho Kovalkiz } dism CT proj. | 13/05 | X | | | | | | |
| Julia Espinosa } | 13/5 | X | | | | | | |
| Maria Eduarda Inácio + | 13/05 | X | | | | | | |
| Maria Julia Paulo Emmendofer + | 13/05 | X | | | | | | |
| Simone Lovani + | 13/05 | X | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Vivian Jacob Nunes Silva | 13/05 | X | | | | | | |
| Nicoli S. Santos | 13/05 | X | | | | | | |
| Fabiana Fellipe Pereira dos Santos | 13/05 | X | | | | | | |
| Fernanda M. A. Costa | 13/05 | X | | | | | | |
| Dayana F. da Silva | 13/05 | X | | | | | | |
| Daniele B. C. Herman | 13/05 | X | | | | | | |
| Sandro MATTOS VEL | 13/05 | X | | | | | X | |
| Nicoli S. Santos | 13/05 | X | | | | | | |
| LANA CIOLA HAFFNER | 13/05 | X | | | X | | | |
| Valeria machado | 13/05 | | | | X | | | |
| Nadia Regina Flesemer | 13/05 | X | | | | | X | |
| Adriana Marques | 13/05 | | | | | | X | |
| Taís Cunha Ayala | 13/05 | X | | | | | X | |
| Paola da Cruz Maciel | 13/05 | X | | | | | | |
| Inga Rosa Borges | 13/05 | X | | | | | | |
| Elenia maria | 13/05 | | | | X | | X | |
| Samira Fernandes Espindola | 13/05 | X | | | | | | |

**Atendimentos:**

| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Isamile Martins dos Santos | 13/05/24 | ✓ | | | | | | |
| Magda S. P. dos Santos | 13/05 | X | | | | | | |
| NATHALIA C. LIZ DA SILVA | 13/05 | ✓ | | | | | | |
| Maria Sueli de Liz | 13/05 | ✓ | | | | | | |
| Izael Dias | 13/05 | X | | | | | | |
| Aline de Sá Vanderlan (online) | 13/05 | | | | ✓ | | | |
| Joana de Moura * | 13/05 | | | | ✓ | | | |
| Tatiana Silva dos Santos * | 13/5 | | | | ✓ | | | |
| Noemi Machado | 13/05 | ✓ | | | | | | |
| Taís [illegible] | 13/05 | X | | | | | | |
| Joaquim Ubirajara [illegible] | 13/05 | ✓ | | | | | | |
| Bryeli Adriana Tiemi Yamamoto * | 13/5 | ✓ | | | | | | |
| João Victor J. Fontana * | 13/05 | ✓ | | | | | | |
| Nathan Gabriel Jolli * | 13/05 | ✓ | | | | | | |
| Sophia Gomes da Silva * | 13/05 | ✓ | | | | | | |
| Renata Yamamoto * | 13/05 | ✓ | | | | | | |
| Victor Hugo Machado * | 13/05 | ✓ | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Glenice de Fatima Schneider | 13/05 | X | | | | | | |
| Maria Santos Rosa | 13/05 | X | | | | | | |
| Idione Freitas de Almeida | 16/05 | X | | | | | | |
| Jamila D'Souza | 16/05 | | | | X | | | |
| ALESSANDRO SCHAPINSKI | 16/05 | X | | | | | | |
| Gianluca machado | 16/05/22 | X | | | | | | |
| Vicenzo machado | 16/05/22 | X | | | | | | |
| Vilma marquete | 16/05 | | | | X | | | |
| Joanna Nunes de Lima | 16/05 | X | | | | | | |
| Dona Bi Hercenildo da Costa | 16/05/22 | | | | | | | |
| Regiane A. Mendes | 16/5/22 | X | | | | | | |
| Gabriele R. D. Costa | 16/05/22 | X | | | | | | |
| Adriana Aparecida Silva | 16/05/22 | | | X | | | | |
| Maria Gardi de Lima | 16/05 | X | | | | | | |
| Gisselle Leila Silva | 16/05 | | | | | X | | |
| Miriam de Lima | 16/05 | | | | | X | | |
| Sophia Andrade | 16/05 | | | | | X | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| - Gustavo J | 18/05 | x | | | | | | |
| Carlina Costa | 16105 | x | | | | | | |
| Kássia R. Britto | 16/05 | | x | | | | | |
| Marilda P Britto | 16/05 | x | | x | | | | |
| Lara Stenbaus Pires | 16/05 | x | | | | | | |
| Ana Julia Pereira | 16/05 | x | | | | | | |
| Dayana F da Silva | 16/05 | x | | x | | | | |
| José Luiz Martins Munhoz | 16/05 | x | x | | | | | |
| Rozeli Fatima Bueno | 16/05 | x | | | | | | |
| Leandro Medeiros | 16/05 | x | | | | | | |
| Rodrigo Rocha Silva | 16/05 | x | | | | | | |
| Helena Rosa Maschio | 16/05 | x | | | | | | |
| Elis B. de Moraes | 16/05 | x | | | | | | |
| Angela Maria Ferreira S. | 16/05 | x | | | | | | |
| Alicia Clara Peres | 16/05 | | | | | x | | |
| Elenira Fernandes | 16/05 | | | | | x | | |
| Lavenia Costa. | 16/05 | | | | | x | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Maria Sueli de Liz * | 08/04 | x | | | | | | |
| Carlos Henrique de Souza Pereira * | 16/05 | x | | | | | | |
| Luiz Fernando Muller * | 16/05 | x | | | | | | |
| Ana Clara Prado * | 16/05 | x | | | | | | |
| Kamilly Sophia Mendes * | 16/05 | x | | | | | | |
| Jaqueline Schrader * | 16/05 | x | | | | | | |
| Raniel Eduardo Menezes * | 16/05 | | | x | | | | |
| Julia Stapazzon * | 16/05 | | | x | | | x | |
| Marlene Mendes (Online) | 16/05 | | | x | | | | |
| Lucia Salete Schrader (Online) | 16/05 | | | x | | | | |
| Anthony Gabriel Stapazzon * | 16/05 | x | | | | | | |
| Joaquim Sidney Marques * | 16/05 | x | | | | | | |
| Maria Francisco dos Santos * | 16/05 | x | | | | | | |
| Carli Ahren | 16/05 | x | | | | | | |
| Carla Fernandes | 16/05 | | | | | x | | |
| Laiane Florentino | 16/05 | | | | | x | | |
| Elaine Francisco Gomes | 16/05 | | | | | x | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Heloise Bp Delgado Menezes | 17/05 | ✓ | | | | | | |
| Sophia Delgado Menezes | 17/05 | ✓ | | | | | | |
| Andrea Zieger | 17/05 | X | | | | | | |
| Gloria O Martins | 17/05 | ✓ | | | | | | |
| Edna Wittruck Rodrigues | 17/05 | ✓ | | | | | | |
| Lorenzo Pires da Silveira | 17/05 | X | | | | | | |
| Eliz Maria Hoffmann | 17/05 | X | | | | | ✓ | |
| Bianca O Sauer | 17/05 | | | | | | ✓ | |
| Nina Stupp | 17/05 | | | | | | X | |
| Jean Fernando de Oliveira | 17/05 | ✓ | | | | | | |
| Gisely Alves | 17/05 | ✓ | | | | | | |
| Yuri [illegible] | 17/05 | | | | | | ✓ | |
| Natan M Schapinsky | 17.05 | ✓ | | | | | | |
| Andreine dos Santos | 17/05 | X | | | | | | |
| Olivia Reis de Souza | 17/05 | X | | | | | | |
| Hermilia J P.J. | 17/05 | ✓ | | | | | | |
| Eduarda Pereira Tarasconi | 17/05 | ✓ | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Isabelle Souza de Brito | 17/05 | ✓ | | | | | | |
| Heidi Taveira | 17/05 | ✓ | | | | | | |
| Edvina | 17/05 | | ✓ | | | | | |
| Diogene Cruz Maffini | 17/05 | ✓ | | | | | | |
| Jaqueline Schneider * | 17/05 | | | | | | ✓ | |
| Ryane Alexandrina Mendes * | 17/05 | | | | | | ✓ | |
| Vadion Regino Klein | 17/05 | | | | | | ✓ | |
| Marcio * | 17/05 | | | | | ✓ | | |
| Caleb * | 17/05 | | | | | ✓ | | |
| Simone (Sobrinho) * | 17/05 | | | | | ✓ | | |
| Felipe * | 17/05 | | | | | ✓ | | |
| Andreia da Silva Prado + | 17/05 | ✓ | | | | | | |
| Camilla Valdevinos Correro * | 17/05 | ✓ | | | | | | |
| Maria Julia Rossini Muller + | 17/05 | ✓ | | | | | | |
| Miguel Marques + | 17/05 | ✓ | ✓ | | | | | |
| Oliver Correnode Vliegler + | 17/05 | ✓ | | | | | | |
| Clovis Bonfanti | 17/05 | | | | | ✓ | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| - FABIOLA. P. de FARIAS | 18/05 | X | | | | | | |
| Izabella Waltrick de Souza | 18/05 | X | | | | | | |
| Maria Isabel | 18/05 | X | | | | | | |
| Cindrella Sandril | 18/05 | X | | | | | | |
| Nilco A. P. Ribeiro | 18-522 | X | | | | | | |
| Natalia Amorim | 18/5/22 | 2 | | | | | | |
| Joanna de Morais | 13/5/22 | 2 | | | | | | |
| Monica Emmendorfer | 18/05/22 | 2 | | | | | | |
| Kauan S Pacheco | 18/05/2022 | X | | | | | | |
| Ludson William Dias Costa | 18/05/22 | 2 | | | | | | |
| Juliana de S P de Moraes | 18 5 22 | X | | | | | | |
| Daniel da Silva Nunes | 18/05 | 2 | | | | | | |
| Dalton Hoffer | 18/05 | 2 | | | | | | |
| JEHOVANIS ISALAIALOPEZ SILVA | 18/05/2022 | 2 | | | | | | |
| Eduarda Kimberlin de melo Henrique | 18/05/22 | X | | | | | | |
| Evaldo Jovial da Silva | 18105 | X | | | | | | |
| Carlo Fleck | 18/05 | X | | | | | | |

Atendimentos:

| Nome: Visitas Ass. Social - 2 Visitas Exidas | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISADORA MARQUES | 18-05 | x | | | | | | |
| Simone yoshida | 19.05 | x | | | | | | |
| Vitória Ana | 19/05 | x | | | | | | |
| Tatiane Machado | 19/05 | x | | | | | | |
| Maria Luiza Amorim | 19/05 | x | | | | | | |
| Jaqueline do Espírito Santo Amorim | 19/05 | x | | | | | | |
| Jonatha - Luiz de Oliveira | 19/05 | x | | | | | | |
| Rachel dos Santos * | 19105 | x | | | | | | |
| Professora Daniela (visita emerida) | 19105 | | 1 | | | | | |
| Sandra Regina Inácio * | 19105 | x | | | | | | |
| Maria Eduarda Inácio * | 19105 | x | | | | | | |
| Nadson Regino Fonseca | 19/05 | x | | | | | | |
| Leonardo Bruno de Lima | 19/05 | x | | | | | | |
| Julio Bonfanti Steinbach | 19/06 | | | | | x | | |
| Eloá Gabriela da Luz | 19/06 | ♡ | | | | | | |
| Daniella dos Santos | 19105 | x | | | | | | |
| Bruna Nayara Ribeiro | 19/05 | X | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Ethelly Rayza Ribeiro da Silva | 19/05 | X | | | | | | |
| Suelene [illegible] | 19/05 | | ✓ | | | | | |
| Dayllon Jesus Guimarães | 19/05 | X | | | | | | |
| Luciane Vorodczyk | 19/05 | X | | | | | | |
| [illegible] | 19/05 | [illegible] | | | | | | |
| Maria Santos Rosa | 19/05 | X | | | | | | |
| [illegible] | [illegible] | X | [illegible] | | | | | |
| Peter Peter | 19/05 | | | | | 2C | | |
| Joana de Moura | 19/05 | | | | | 2C | | |
| Rosane da Silva Ribeiro | 19/05 | | | | | 2C | | |
| Carlos Henrique (Raito) | 19/05 | | | | | 2C | | |
| Marcio Leite | 19/05 | | | | | 2C | | |
| Jessica Asunção Gonçalves | 19/05 | | | | | 2C | | |
| Eliane Francisco Lima | 19/05 | | | | | 2C | | |
| Carla de Almeida | 19/05 | | | | | 2C | | |
| Gabriela Alves | 19/05 | | | | | 2C | | |
| Jessica Asunção | 19/05 | | | | | 2C | | |

Atendimentos:

| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Isaac Santos Maciel Silva | 20/05 | X | | | | | | |
| Eduarda M. A. Costa | 20/05 | X | | | | | | |
| Daniel Pereira Santos | 20/05 | | | | | X | | |
| Elaine Pereira | 20/05 | | | | | X | | |
| JOAQUIM DIAS | 20/05 | X | | | | | | |
| Sandra Kubitschek | 20/05 | X | | | | X | | |
| Valéria machado | 20/05 | | | | X | | | |
| Sophia Gomes | 20/05 | X | | | | | | |
| Naomi Machado | 20/05 | X | | | | | | |
| Paola da Cruz Maciel | 20/05 | X | | | | | | |
| Tais [illegible] | 20/05 | X | | | | | | |
| Iago Rosa Santos | 20/05 | X | | | | | | |
| Jamile Martins dos Santos | 20/05 | X | | | | | | |
| Nathalia de Liz da Silva | 20/05 | X | | | | | | |
| Maria Giuli de Liz | 20/05 | X | | | | | | |
| Isa Eliseo | 20/05 | X | | | | | | |
| Sidney Joaquim Marques | 20/05 | X | | | | | | |

**Atendimentos:**

| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Isabel Cristina Yoshida de Azevedo | 20/05 | ✓ | | | | | | |
| Dryele A. T. y. Santana | 20/05 | x | | | | | | |
| João Victor y. S | 20/05 | x | | | | | | |
| Renata y. S. | 20/05 | x | | | | | | |
| Aliane de Sá Kindermann | 20/05 | | | | ✓ | | | |
| Amanda E. C. Miranda | 20/05 | ✓ | | | | | | |
| Carlos Hugo Machado | 20/05 | ✓ | | | | | | |
| Magda Helena Pacheco dos Santos | 20/05 | ✓ | | | | | | |
| Nathan Gabriel Coelho | 20/05 | ✓ | | | | | | |
| Jamina Fernandes Stringhini | 20/05 | ✓ | | | | | | |
| Joaquim Coelho Soares | 20/05 | ✓ | | | | | | |
| Jonas Costa Hafner | 20/05 | ✓ | | | | | | |
| Joana Silva dos Santos Rodrigues | 20/05 | | | | ✓ | | | |
| Elenice Fernandes Stringhini | 20/05 | ✓ | | | ✓ | | | |
| Joana de Moura | 20/05 | | | | ✓ | | | |
| Fabiana Felix Polizo Santos | 20/05 | ✓ | | | | | | |
| Elenice de Fátima Silveira | 20/05 | ✓ | | | | | | |

**Atendimentos:**

| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Yasmin Vitória de Abreu de Bernardes | 23/05 | X | | | | | | |
| Daniela O Sauer | 23/05 | | | | X | | | |
| Elias Ricardel | 23/05 | X | | | | | | |
| Mariana dos Santos | 23/22 | X | | | | | | |
| Julia Mendes D'Ica | 23/05 | | | | X | | | |
| Vitoria machado | 23/05/22 | X | | | | | | |
| Gianlucca machado | 23/05/22 | X | | | | | | |
| DERLIN PEREIRA SANTANA | 23/05/22 | X | | | | | | |
| Giovana Nunes de Brito | 23/05 | X | | | | | | |
| Ana Clara | 23/05 | X | | | | | | |
| Vilma Marqueti | 23/05 | | | | X | | | |
| Rejane A Mendes | 23/05 | X | | | | | | |
| Kamille Bittencourt da Costa | 23/05/22 | X | | | | | | |
| Louise Bittencourt da Costa | 23/05/22 | X | | | | | | |
| Pedro gabriel ribeiro | 23/05/22 | X | | | | | | |
| Jaqueline Schneider | 23/05 | X | | | | | | |
| NATHÁLIA DE LIZ DA SILVA | 23/05 | | X | | | | | |

Atendimentos:

| Nome: Atelado Zona - 11 pac. dem. Med. | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 Gisselle Arte Silva | 23/05/22 | | | | | 2 | | |
| Izet Elias Macias Silva | 23/05/22 | | X | | | | | |
| Carolina Costa Gonçalves | 23/05/22 | 2 | | | | | | |
| Lara Stenhaus Pires | 23/05/22 | X | | | | | | |
| Ana Julia Pereira | 23/05 | X | | | | | | |
| Rozeli F Bueno | 23.05 | X | | | | | | |
| José Luis martins marafigo. | 23/05 | | 2 | | | | | |
| Alexandra Stopinski * | 23/05 | 2 | | | | | | |
| Luiz Fernando Muller * | 23/05 | 2 | | | | | | |
| Leandro da Luz Sebastiani * | 23/05 | 2 | | | | | | |
| Gustavo Oliveira * | 23/05 | 2 | | | | | | |
| Anthony G. Stropozo * | 23/05 | 2 | | | | | | |
| Maria de Fátima (Adrian) | 23/05 | | | | | 2 | | |
| Raissa Wirch. | 23/05 | | | | | 2 | | |
| Lavinia Bittencourt | 23/05 | | | | | 2 | | |
| Helena Bittencourt. | 23/05 | | | | | 2 | | |
| Welington Cristino de Melo. | 23/05 | | | | | 2 | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Andreia da Silva | 24/05 | ✓ | | | | | | |
| Heloisa Pires Martins | 24/05 | ✓ | | | | | | |
| Elis de Moraes | 24/05 | ✓ | | | | | | |
| Andreia Zieger | 24/05 | X | | | | | | |
| Camilla á Oliver Correia | 24/05 | X | | | | | | |
| Caroline Candido Martins | 24/05 | X | | | | | | |
| Eloisa de Lourdes Waltrick Rodrigues | 24/05 | ✓ | | | | | | |
| Lara Stenhaus Pires | 24/05 | X | | | | | | |
| DAIRO F. P. RIBEIRO | 24/05 | | | | | | X | |
| Ryan Ramos de Lima | 24/05 | | | | | | X | |
| RAIENE NUNES DE LIMA | 24/05 | | | | | | X | |
| ACHILA NUNES DELIMA | 24/05 | | | | | | X | |
| Nadia Regina Pereira | 24/05 | | | | | | X | |
| DAYLON J. GUIMARÃES | 24/05 | | | | | | X | |
| Silmara M. Martins | 24/05 | | | | | ✓ | | |
| Caellen Nunes | 24/05 | | | | | ✓ | | |
| Enzo Boger | 24/05 | | | | | ✓ | | |

**Atendimentos:**

| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MIGUEL MARQUES | 24-05 | X | X | | | | | |
| [illegible] | 24/05 | X | | | | | | |
| Natan N. Bhapinsky | 24 05 | X | | | | | | |
| Ana Carolina dos Santos | 24.05 | X | | | | | | |
| Dilia Reis de Souza | 24.05 | X | | | | | | |
| Eduarda Pereira Travassos | 24.05 | X | | | | | | |
| Heidi Fonseca | 24.05 | X | | | | | | |
| FABIOLA P. DE FARIAS | 25/05 | X | | | | | | |
| Izabella Waltrick | 25/05 | X | | | | | | |
| Jesus R. Machado | 25/05 | X | | | | | | |
| Natalia Amorim | 25/05 | X | | | | | | |
| Daniella dos Santos | 25/05 | X | | | | | | |
| Ana Nunes de Sousa | 25/05 | X | | | | | | |
| [illegible] | 25/05 | X | | | | | | |
| Elaine Pereira | 25/05 | X | | | | | | |
| Monica Emmendorfer | 25/05 | X | | | | | | |
| 2/Jacqueline Marques | 25 05 | X | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Kim Fernando de Oliveira | 25/05 | ✓ | | | | | | |
| Henrique Maia P Ghidoneli | 25/05 | ✓ | | | | | | |
| Clovis Augusto Menezes | 25/05 | ✓ | | | | | | |
| Natali Vardan Stanzioli | 25/05 | ✓ | | | | | | |
| Maria Ilza Pereira Muller | 25/05 | ✓ | | | | | | |
| Edson Luiz Heffer | 25/05 | ✓ | | | | | | |
| Adriano Felipe Pires | 25/05 | | ✓ | | | | | |
| Sophia Augusto Menezes | 25/05 | ✓ | | | | | | |
| Lorenzo Pires de Schreve | 25/05 | ✓ | | | | | | |
| Isabela Souza de Brito | 25/05 | ✓ | | | | | | |
| Lorenzo Paulo Werb Cordeiro | 25/05 | | | | | ✓ | | |
| Raquel Rodrigo Cordeiro | 25/05 | | | | | ✓ | | |
| Wilson Werb Cordeiro | 25/05 | | | | | ✓ | | |
| Isa Cordeiro | 25/05 | | | | | ✓ | | |
| Ana Maria Vitorio | 25/05 | | | | | ✓ | | |
| Luiz Fernando Muller | 25/05 | | | | | ✓ | | |
| Joquelim Schneider | 25/05 | | | | | ✓ | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Kauam S Pacheco | 25/05/22 | 2 | | | | | | ✓ |
| Ruhan William b. Costa | 25/05/ | 2 | | | | | | |
| Daniel da Silva Nunes | 25/05/ | 2 | | | | | | |
| Jamarra do Espirito Amorim | 25/05 | 2 | | | | | | |
| Yzchevanuis Alaia Silva Silva | 25/05 | X | | | | | | |
| Eduarda Kimberlen de mello Henrique | 25/05 | X | | | | | | |
| Andreina dos Santos | 25/05/22 | X | | | | | | |
| Evelin Gomes da Silva | 25/05 | 2 | | | | | | |
| Sandra Regina Inácio | 26/05 | 2 | | | | | | |
| Maria Eduarda Silva | 26/05 | 2 | | | | | | |
| Luciula dos Santos. | 26/05 | 2 | | | | | | |
| MATEUS Martins dos Santos | 26/05 | 2 | 2 | | | | | |
| Luana Lurdes Martins | 26/05 | 2 | | | | | | |
| IAN NATEUS MENDES | 26/05/22 | 2 | | | | | | |
| Simone Yasmin | 26/05 | X | | | | | | |
| Julia Beatriz Campos Barreto. | 26/05 | | X | | | | | |
| Nicolas Pires | 26/05 | X | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: 4 Visitas Ass. Social | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Andrea Terezinha Sandri | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Bruna de Moraes | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Elaine Pereira | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Luciana de Souza Pereira | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Maria Isabel Motta Marcelino | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Maria Eduarda Dias | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Guilherme Martins | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Nattan Luiz Raffin | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Michele dos Santos | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Daniella dos Santos Rodrigues | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Priscila Machado de Mattos | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Jeni Rosa | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Isadora Marques | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Maria Luiza Amaim | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Bruno Nayara Ribeiro Silva | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Julia Spindo | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Estelly Rasto Ribeiro | 26/05 | ✓ | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Jucélia machado | 26/05/22 | X | ✓ | | | | | |
| Fatima Machado | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Maria Nilda Amorim | 26/05/22 | ✓ | | | | | | |
| [illegible] C. | 25/05/22 | ✓ | | | | | | |
| Ana Clara B. | 25/05 | ✓ | ✓ | | | | | |
| Nadia Regina H/Cesares | 25/05 | ✓ | | | | | | |
| maria Luiz da [illegible] | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Marcelo Luiz d [illegible] | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Elci Gabriela da Cruz | 26/05 | ♡ | | | | | | |
| Simone Cocaro | 26/05 | X | | | | | | |
| Brenda | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Luciene Soares | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Kauany Soares Pereira | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Jayllon J. Guimarães | 26/05 | X | | | | | | |
| Georgia Kavalczyk | 26/05 | ★ | | | | | | |
| Adriana Kavalczyk | 26/05 | X | | | | | | |
| Naira S. Dora | 26/05 | X | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Nicoli S. Santa Ifelle | 26/05 | ✓ | | | | | | |
| Tatiana Silva dos Santos Rodrigues | 27/05 | | | | ✓ | | | |
| NATHAN GABRIEL DO SANTOS | 27/5 | ✓ | | | | | | |
| Isaac Sad Macias Silva | 27/05 | ✓ | | | | | | |
| Fernanda M. A. Cesar | 27/05 | ✓ | | | | | | |
| Sandro KATCWNKL | 27.05 | ✓ | | | | | | |
| Daniela E. C. Moraes | 27/05 | X | | | | | | |
| LANA CLARA HAFFNER | 27/05 | X | | | | | | |
| Noemi Machado | 27/05 | ✓ | | | | | | |
| Elaine Pereira | 27/05 | X | | | | | | |
| Amanda Helena Carlo | 27/05 | X | | | | | | |
| Bárbara Pereira | 27/05 | | | | | X | | |
| Paola da C. M. | 27/05 | ✓ | | | | | | |
| Suzy Rosa Soares | 27/05 | ✓ | | | | | | |
| [illegible] | 27/05 | ✓ | | | | | | |
| Sandra | 27/05 | ✓ | | | | | | |
| | 27/05 | | | | | ✓ | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Samira Fernandes Azevedo | 27/05 | X | | | | | | |
| Elenira Maria Santana Fernandes | 27/05 | X | | | | | | |
| Maria do P. dos Santos | 27/05 | X | | | | | | |
| Telma Machado * | 27/05 | | | | 2 | | | |
| Alcione de Só Vinduma | 27/05 | | | | X | | | |
| [illegible] | 27/05 | | | | ~ | | | |
| Maria Paula de Lima | 27/05 | 2 | | | | | | |
| Daniela A. Yamamoto Santana | 27/05 | X | | | | | | |
| Renata G. Santana | 27/05 | X | | | | | | |
| João V. G. Santana | 27/05 | X | | | | | | |
| Isabel Cristina Peçanha de Azevedo | 27/05 | 2 | | | | | | |
| Ch[illegible] | 27/05 | X | | | | | | |
| Gabriel dos Reis Silva * | 27/05 | 2 | | | | | | |
| Joaquim dos K * | 27/05 | X | | | | | | |
| Sophia Gomes * | 27/05 | 2 | | | | | | |
| Joaquim Mole 2 | 27/05 | 2 | | | | | | |
| Jacira Maria * | 27/05 | | | | 2 | | | |

Atendimentos:

| Nome: Prof Ornela – Dia treinam 4ª e 6ª- | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Yasmin Vitoria de Oliveira Rodrigues | 30/05 | ✓ | | | | | | |
| Elias Alcantara | 30/05 | ✓ | | | | | | |
| Sandra Lopes | 30/05 | ✓ | | | | | | |
| Daniela Osmar | 30/05 | | | | ✓ | | | |
| ANTONY GABRIEL STRAMOSKI SERRA | 30/05 | ✓ | | | | | | |
| ALESSANDRO SCHAPINOSKY | 30/05 | ✓ | | | | | | |
| [illegible] | 30/05 [illegible] | X | | | | | | |
| Vitoria Machado | 30/05/22 | X | | | | | | |
| [illegible] | 30/05/22 | X | | | | | | |
| Ana Clara | 30/05 | ✓ | | | | | | |
| Vilma M. Marquetti | 30/05 | | | | ✓ | | | |
| Stefane A. Mendes | 30/05 | X | | | | | | |
| Maria Bittencourt da Costa | 30/05/22 | ✓ | | | | | | |
| Pedro gabriel Ribeiro | 30/05/22 | ✓ | | | | | | |
| Ramon Dutra | 30/05/22 | | | ✓ | | | | |
| Julio Stropazzon | 30/05/22 | X | | | | | | |
| Jaqueline Schneider | 30/05 | X | | | | | | |
| Luiz F. Ribeiro | 30/05 | ✓ | | | | | | |

**Atendimentos:**

| Nome: Gustavo O | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gustavo O | 30/05 | X | | | | | | |
| Carlinda Costa Carvalho | 30/05 | X | | | | | | |
| Ana Lydia Pereira | 30/05 | X | | | | | | |
| Naildo A Brito | 30/05 | X | | | | | | X |
| Rosely F Bueno | 30/05 | X | | | | | | |
| José Luiz Martins Marfiga | 30/05 | X | | | | | | |
| Dayana F da Silva | 30/05 | X | | | | | | |
| Ruan | 30/05 | | | | | - | | |
| Leonardo Abreu | 30/05 | X | | | | | | |
| Taiane N. R. Cardoso | 30/05 | X | | | | | | X |
| Andreia da Silva | 31/05/22 | X | | | | | | |
| Heloisa Pena Marchio | 31/05 | X | | | | | | |
| Elis F. X Franco | 31/05 | X | | | | | | |
| clarice Pp Chiqueto meneses | 31/05 | X | | | | | | |
| Sophia Chiqueto meneses | 31/05 | X | | | | | | |
| Andrea Segur | 31/05 | X | | | | | | |
| Camilla L Oliver Carreno | 31/05 | X | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Geovana C. Martins | 31/05 | X | | | | | | |
| Lorenzo Reis da Silveira | 31/05 | X | | | | | | |
| Silvia M. Marquetti | 31/05 | | | | | | X | |
| Orlenia machado | 31.05 | | | | | | X | |
| Pedro Da S. Sa | 31/05 | | | | | | X | |
| Isabel Cris | 31/05 | | | | | | X | |
| Daniel Cristian Cardoso da Silva | 31/05 | | | | | | X | |
| Maria Eduarda | 31/05 | | | | | | X | |
| Daniel da Silva Sousa | 31/05 | | | | | | X | |
| Rozeli Freire | 31.05 | | | | | | X | |
| julia B Siemmus | 31/05 | X | | | | | | |
| Jean Leonardo de Oliveira | 31/05 | X | | | | | | |
| Maria Reis de Sousa | 31/05 | X | | | | | | |
| Mariza Silva | 31/05 | X | | | | | | |
| Ondelina dos Santos | 31/05 | X | | | | | | |
| Eduarda Pereira Tarasconi | 31/05 | X | | | | | | |
| Isabela Braga de Brito | 31/05 | X | | | | | | |

| Atendimentos: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nome: | Data | Psico | Educac. | Mediaç | Ag. Resg. | Ass. Soc. | Médico | AE |
| Arlene Costa Rottava | 31/05/22 | X | | | | | | |
| Flávia Tavares | 31/05/22 | X | | | | | | |
| Carla Henrique de Souza Pereira * | 31/05/22 | X | | | | | | |
| Raul Eduardo Menezes * | 31/05 | | | X | | | | |
| Helena da Silva * | 31/05 | | | X | | | | |
| Wanda Cristina de Oliveira * | 31/05 | | | X | | | | |
| Nadia Mendes (Ambul) | 31/05 | | | X | | | | |
| Inês Leite Gobardo (Ambul) | 31/05 | | | X | | | | |
| Maria Fernanda dos Santos * | 31/05 | X | | | | | | |
| Glenia de Fátima Schneider * | 31/05 | X | | | | | | |
| Ivo Silveira Pires * | 31/05 | X | | | | | | |
| Elisa de Assis Watterich * | 31/05 | X | | | | | | |
| Hemelin J. P. Ghidorsi * | 31/05 | X | | | | | | |
| Vitoria Vanderlei Skopinski * | 31/05 | X | | | | | | |
| Rosenalda | 31/05 | | | | | | LR | |
| Terezinha Marques | 31/05 | | | | | | LR | |
| Nadiane Regina Oben | 31/05 | | | | | | LR | |

# RECIBO

**NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

**ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO**

**CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU** **ESTADO: S.C.**

**CNPJ N°: 76.708.098/0001-06**

| Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO | Nº DA PARCELA | Nº DO EMPENHO | VALOR |
|---|---|---|---|
| Nº 13/2021 | 06 | 06/2022 | R$ 58.483,57 |

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 **06ª parcela** do Termo Colaboração FMDCA nº 13/2021, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a **Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças, adolescentes dependentes e co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar. No ano de 2022, será oferecido 180 vagas para Crianças, Adolescentes e seus familiares.**

**PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.**

**BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 13 DE JUNHO DE 2022.**

**Carimbo e Assinatura do Presidente**

Marilda Aparecida Bruse

Presidente NAHC

**Carimbo e Assinatura do Tesoureiro**

Jurema Nazareth Ramos Cardoso

Tesoureira NAHC

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: | **220140076574123** |
| Data de emissão: | **14/05/2022 18:50:16** |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): | **13/07/2022** |

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

**Este documento foi assinado digitalmente**
Impresso em: 14/05/2022 18:50:15

# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

| NÚMERO CERTIDÃO: | DATA DA EMISSÃO: | DATA DA VALIDADE: |
|---|---|---|
| 47018 / 2022 | 14/05/2022 | 12/08/2022 |

| CPF / CNPJ: | NOME / RAZÃO SOCIAL: |
|---|---|
| 76.708.098/0001-06 | NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS |

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

**ATIVIDADE CNAE:**

20401 - Atividades de centros de assistência psicossocial

**ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:**

| | |
|---|---|
| Logradouro: 2870, 903 | Complemento: |
| Bairro: CENTRO | CEP: 88330-358 |

**AVISO:**

Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

**DESCRIÇÃO:**

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 administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C2247018N9075D71**

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú
**https://www.bc.sc.gov.br/**

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

## CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 14:06:18 do dia 02/06/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/11/2022.
Código de controle da certidão: **144E.81A8.69B8.A1E8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 76.708.098/0001-06
Certidão nº: 5092663/2022
Expedição: 10/02/2022, às 17:52:53
Validade: 09/08/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **76.708.098/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 03/06/2022 a 02/07/2022

**Certificação Número:** 2022060301113520553014

Informação obtida em 14/06/2022 15:30:26

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