



**RELATÓRIO DE HOMOLOGAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL Nº. 022/2018  
NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

Relato que na data de 15 de agosto de 2018, às 9h00min, foi realizada análise do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação referente a parceria abaixo:

**I. Termo de Colaboração PMBC/ FMDCA 003/2017**

O objetivo precípua da respectiva análise é a Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação da parceria firmada.

Durante a análise, foi possível constatar, por meio de elementos disponíveis nas Prestações de Contas Mensais emitidas pela entidade e no Parecer emitido pelo Gestor do FMDCA, Luiz Maraschin e pela Gestora da Parceria Eliane Ap. Ferraz dos Santos Aquino:

Em relação a prestação de contas financeira, observou-se os seguintes itens:

- A entidade recebeu 07 parcelas perfazendo um total de R\$ 317.094,04 assim distribuídas:
  - 4 parcelas de R\$ 45.338,13;
  - 1 parcela de R\$ 47.339,14;
  - 1 parcela de R\$ 47.053,64
  - 1 parcela de R\$ 45.052,63
  
- Todas as despesas bancárias e juros encontrados, foram devidamente reembolsados pela entidade, não restando pendência quanto ao mesmo, conforme análise dos extratos bancários;
  
- Do montante repassado houve a devolução, devidamente comprovada de recursos no valor de R\$ 4.302,02 assim distribuídos:
  - Parcela 01: R\$ 2.543,61
  - Parcela 02: R\$ 349,86
  - Parcela 03: R\$ 647,25
  - Parcela 04: R\$ 180,39
  - Parcela 06: R\$ 580,91



**Observação:** o valor informado por conta do parecer do órgão gestor da parceria foi de R\$ 3703,89 - que deve ser corrigido, alterando também o valor total repassado que deverá ser retificado para R\$ 316.495,91

- Observada a comprovação da aplicação dos recursos de maneira devida através de exame comprobatório documental como extratos, notas fiscais, RPAs e guias de recolhimento de tributos, observando que algumas aplicações ou inexatidão nas prestações de contas foram sanadas através da comunicação da Gestora de Parcerias.
- Do ponto de vista do cumprimento das obrigações trabalhistas, observou-se o devido registro e recolhimento dos tributos correspondentes.

#### QUANTO AO CUMPRIMENTO DAS METAS:

- META 01: Atendimentos e visitas escolares - Serviço de psicologia Educacional - META ATINGIDA durante todo o período vigente do termo de colaboração;
- META 02: Atendimento de Psicologia - META ATINGIDA durante todo o período vigente do termo de colaboração;
- META 03: Atendimento Médico - META ATINGIDA durante todo o período vigente do termo de colaboração;
- META 04: Atendimento Agente Resgate - META ATINGIDA durante todo o período vigente do termo de colaboração;
- META 05: Triagem e visitas Domiciliares - Serviço Social - META ATINGIDA durante todo o período vigente do termo de colaboração;
- META 06: Reuniões com equipe semanal - META ATINGIDA PARCIALMENTE ( 68,88%);
- META 07: Atendimentos Familiares e Mediação: META ATINGIDA durante todo o período vigente do termo de colaboração;

Não foi possível observar a comprovação do cumprimento das metas, como por exemplo fotos, lista de presença com assinaturas, ou por qualquer outro meio.

Cumpra observar que no decorrer da execução deste referido Termo de Colaboração a entidade foi fiscalizada em 02 ocasiões, que resultaram nos Relatórios 095/2017 de 09 de outubro de 2017 e relatório 104/2017 de 23 de outubro de 2017, não restando a observação de alguma irregularidade na consecução dos objetivos do projeto.



Desta forma, homologamos o pronunciamento emitido pelo Gestor do FMDCA e da GESTORA DE PARCERIAS e aprovamos a Prestação de Contas Final do Termo de Colaboração PMBC/ FMDCA 002/2017 com a ressalva de que o cumprimento das metas não foi efetivamente comprovado, observadas as recomendações constantes no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação que afirma " faz-se necessário que para uma próxima parceria as metas sejam revisadas no sentido de incluir lista de presença com os atendimentos diários, respeitando o sigilo estabelecido pelo código de ética sobre o assunto em questão" , ou seja:

*A Entidade deverá elaborar algum mecanismo de registro dos atendimentos de forma que seja possível sua aferição, sem prejuízo às normas éticas de conduta no que tange a privacidade do paciente.*

Por outro lado, recomenda-se o aprimoramento das metas definidas no plano de trabalho, de forma propiciar melhores indicadores de atendimento aos objetivos do programa.

Balneário Camboriú, 15 de agosto de 2018.

Marcelo Severino  
Membro  
Matrícula nº 3611

Francisco de Paula Ferreira Junior  
Presidente  
Matrícula 34439/2016



**PARECER DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2017**

OSC	Chamamento Público	Objeto
Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC  CNPJ 76.708.098/0001-06	Nº 001/FMDCA – 2017	Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito à crianças e adolescentes dependentes e/ou co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar.

Período da Prestação de Contas	Tipo da Prestação de Contas
07 de Junho a 31 de Dezembro de 2017	Final

Data de recebimento do Processo de Prestação de Contas	12/04/2018
--	------------

VALORES DA PARCERIA	
NÚMERO DE PARCELAS	7
VALOR DA PARCELA	4X R\$45.338,13 1X R\$47.339,14 1X R\$47.053,64 1X R\$45.052,63
VALOR FIRMADO	R\$ 320.797,93
DEVOLUÇÕES	R\$ 3.703,89
TOTAL REPASSADO	R\$ 317.094,04

**PARECER - PRONUNCIAMENTO DO GESTOR**

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
ADOLESCENTE - FMDCA

A gestora das parcerias do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - FMDCA procedeu a análise dos documentos constantes nas prestações de contas, a fim de elaborar e emitir o Parecer Final que segue:

Da análise do processo de prestação de contas constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela Lei nº 13.019/2014.

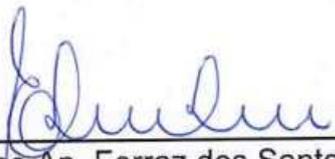
Quanto aos documentos apresentados, entende-se que estes comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Observações

- Todas os relatórios de atividades e registros fotográficos encontram-se anexados aos processos de prestações de contas mensais.
- Na análise das prestações de contas mensais observou-se algumas inconsistências que foram devidamente sanadas pela entidade no decorrer da parceria.

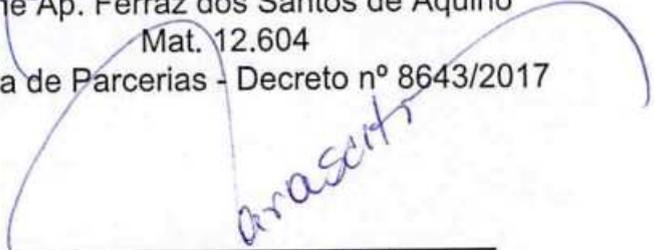
Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente Prestação de Contas Final.

Balneário Camboriú, 15 de maio de 2018.

  
\_\_\_\_\_  
Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino

Mat. 12.604

Gestora de Parcerias - Decreto nº 8643/2017

  
\_\_\_\_\_  
Luiz Maraschin

Secretário de Desenvolvimento e Inclusão Social

Gestor do FMDCA

Portaria 23.689/2017



**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2017**

OSC	Chamamento Público	Objeto
Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC  CNPJ 76.708.098/0001-06	Nº 001/FMDCA – 2017	Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e seus familiares, fortalecendo a dinâmica familiar de dependentes e/ou co-dependentes de drogas e álcool, no município de Balneário Camboriú, para que o ciclo da drogadição no núcleo familiar possa ser interrompido.

Período da Prestação de Contas	Tipo da Prestação de Contas
07 de Junho a 31 de Dezembro de 2017	Final

Data de recebimento do Processo de Prestação de Contas	12/04/2018
--	------------

VALORES DA PARCERIA	
NÚMERO DE PARCELAS	7
VALOR DA PARCELA	4X R\$45.338,13 1X R\$47.339,14 1X R\$47.053,64 1X R\$45.052,63
VALOR FIRMADO	R\$ 320.797,93
DEVOLUÇÕES	R\$ 3.703,89
TOTAL REPASSADO	R\$ 317.094,04

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
ADOLESCENTE - FMDCA

**RELATÓRIO**

**PLANO DE TRABALHO – CUMPRIMENTO DE METAS E ETAPAS**

Descrição	Qtde/ Unidade	Resultados Obtidos
Meta 01 - atendimentos e Visitas Escolares - Serviço de Psicologia Educacional	238 atendimentos	260 atendimentos
Meta 02 - atendimentos de Psicologia	1351 atendimentos	1.686 atendimentos
Meta 03 - Atendimento Médico	175 atendimentos	212 atendimentos
Meta 04- Atendimento Agente de Resgate	168 atendimentos	297 atendimentos
Meta 05 - Triagem e Visitas Domiciliares - Serviço Social	308 atendimentos	356 atendimentos
Meta 06 - Reuniões com equipe semanal	392 atendimentos	258 reuniões individuais com os profissionais, e 12 reuniões administrativas
Meta 07 - atendimentos Familiares - Mediação	168 atendimentos	202 atendimentos

**CONSTATAÇÕES**

Todas as metas pactuadas, de acordo com a entidade foram cumpridas, e no caso da Meta 06, a mesma só atingiu 68,88% da meta, contudo considerando que as demais metas de atendimento diretamente às crianças, adolescentes e famílias foram cumpridas superando as metas estabelecidas.

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
ADOLESCENTE - FMDCA

Faz-se necessário que para uma próxima parceria as metas sejam revisadas no sentido de incluir lista de presença com os atendimentos diários, respeitando o sigilo estabelecido pelo códigos de ética sobre o assunto em questão.

Observações

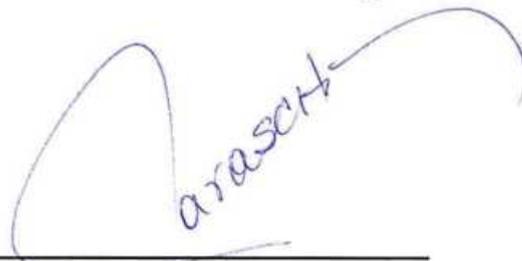
- Todos os relatórios de atividades encontram-se anexados aos processos de prestações de contas mensais.
- Na análise das prestações de contas mensais observou-se algumas inconsistências que foram devidamente sanadas pela entidade no decorrer da parceria.

O impacto gerado pela realização desta parceria foi considerado positivo, tendo em vista que os atendimentos foram superiores às metas estabelecidas no plano de trabalho, possibilitando às famílias atendidas a reestruturação do núcleo familiar e o tratamento adequado para a superação da dependência química.

Balneário Camboriú, 15 de maio de 2018.



\_\_\_\_\_  
Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino  
Mat. 12.604  
Gestora de Parcerias - Decreto nº 8643/2017



\_\_\_\_\_  
Luiz Maraschin  
Secretário de Desenvolvimento e Inclusão Social  
Gestor do FMDCA  
Portaria 23.689/2017



**NÚCLEO ASSISTENCIAL  
HUMBERTO DE CAMPOS**

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



**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, n.º.) Rua: 2870 n.º 903
Bairro: Centro
CEP: 88330-060
Telefone: 21257513
E-mail: <a href="mailto:nahcbc@gmail.com">nahcbc@gmail.com</a>

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

Nome do projeto/programa: Programa Vida
Responsável pelo programa: Arly Maria de Souza e Silva
Email: <a href="mailto:programavidabc@hotmail.com">programavidabc@hotmail.com</a>
Telefone: 21257513
Início do projeto: 15/04/2010
Término do projeto: dezembro/2017
Situação do projeto: ( ) novo (X) continuidade

• **PERÍODO:** de 01/06/2017 a 31/12/2017

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

O Programa Vida recebeu 70 encaminhamentos neste período sendo: 37 Conselho Tutelar, 23 CREAS, 03 CAPS AD, 03 Ministério Público, 02PAIS e 02 espontâneo, Cabe pontuar que cada criança encaminhada vem para atendimento juntamente com no mínimo um adulto da família.

Aderiram ao tratamento 83 pacientes. Foram desligados 43 pacientes por não adesão ao tratamento, 05 por residirem em outra comarca e 05 por Alta Terapêutica.

• **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.



NÚCLEO ASSISTENCIAL  
HUMBERTO DE CAMPOS

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



• OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Clínica	1351 Atendimentos	1686 Atendimentos		

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Médico	175 Atendimentos	212 Atendimentos		

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Serviço Social	308 Triagem e visitas domiciliares.	356 Triagem e visitas domiciliares		

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



**NÚCLEO ASSISTENCIAL  
HUMBERTO DE CAMPOS**

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

CDWL



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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar uma reunião semanal com cada profissional, para debater os casos e realizar os encaminhamentos necessários.	240 Reuniões individuais com os profissionais e 12 reuniões administrativa	258 reuniões Individuais com os profissionais e 12 reuniões administrativa	As reuniões são semanais e realizadas pela Responsável Técnica individualmente com cada profissional da equipe. Reunião administrativa com Coordenadora Geral, Técnica e Secretária	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Mediação	168 atendimentos a familiares	202 atendimentos a familiares		

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Agente de Resgate	168 atendimentos	297 atendimentos		

**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	238 atendimentos	260 atendimentos		



**NÚCLEO ASSISTENCIAL  
HUMBERTO DE CAMPOS**

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



	e visitas escolares			
--	---------------------	--	--	--

**PÚBLICO ATENDIDO:**

PÚBLICO ATENDIDO:			Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Famílias	Educa- dores	Outros: (coordsna dores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
+	Número de atendidos diretos (Medidas Sócio-educativas)	Previsto		02						02
		Realizado								
+	Número de atendidos indiretos Amor Exigente	Previsto				-----				
		Realizado				374				374
+	Número de atendidos eventuais Informações diversas sobre os atendimentos no programa, Amor Exigente e feira de utilidades.	Previsto				-----				
		Realizado				332				332
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do projeto)	Previsto								140
		Realizado	188	247	101	608				1144
	Número total de atendidos pela instituição (Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)	Previsto								
		Realizado								244

Valores Recebidos		Valores Devolvidos
Junho 2017	R\$ 45.052,63	R\$ -
Julho 2017	R\$ 47.053,64	R\$ 2.543,61
Agosto 2017	R\$ 45.338,13	R\$ 379,86
Setembro 2017	R\$ 45.338,13	R\$
Outubro 2017	R\$ 45.338,13	R\$ 199,51
Novembro 2017	R\$ 47.339,14	R\$ -
Dezembro 2017	R\$ 45.338,13	R\$ 580,91

• **ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:**

Não houve alteração.

• **OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

- Amor Exigente = O Amor Exigente é um Programa de auto e mútua ajuda para familiares de dependentes químicos.

Balneário Camboriú, 27 de março 2018.

---

Arly M<sup>o</sup> de Souza e Silva  
Coordenadora Geral  
NAHC/Programa Vida

---

Manuela Pessoa Duarte  
Responsável Técnica  
NAHC/Programa

OK

**ENTIDADE: NAHC**

**CONVÊNIO FMDCA  
Nº 003/2017**

**1ª PARCELA**

**LANÇADO  
CONTABILIZADO**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 28/07/2017**

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

		Mês e Ano	07/2017	Anexo 01
<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b>				
<b>COMPLEMENTO:</b>				
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b>				
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC				
<b>CNPJ:</b> 76.708.098/0001-06			<b>Fone:</b> 2125-7513	
<b>ENDEREÇO:</b> Rua 2870, nº. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC			<b>CEP:</b> 88.330-360	
<b>E-MAIL:</b> nahcbc@gmail.com				
<b>RESPONSÁVEL:</b> Jurema Nazareth Ramos Cardoso (Presidente)			<b>CPF:</b> 271.676.407-78	
<b>NOTA DE EMPENHO Nº</b>		<b>DATA:</b>		<b>VALOR R\$ 45.052,63</b>
<b>TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2017</b>		<b>DATA:</b> 07/06/2017		<b>DEPÓSITO EM:</b> 29/06/2017
<b>AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº</b>		<b>DATA:</b>		
<b>SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:</b> <a href="http://nahcbc.blogspot.com.br/">http://nahcbc.blogspot.com.br/</a>				
<b>DATA DA PUBLICAÇÃO:</b> 18/07/2017				
<b>HISTÓRICO DA FINALIDADE</b>				

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

Documento			N.º cheque	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ				
Extrato Bco	29/06/2017	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	45.052,63	-
Extrato Bco	29/06/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	8,80
207407	03/07/2017	000.759.200-00	X	Psic. r.06/2017, Ranieri Cortez	-	1.640,56
207401	03/07/2017	008.799.549-22	X	Psicologo r.06/2017, Rafael Sebben	-	1.839,40
207402	03/07/2017	513.873.870-49	X	Psicologa r.06/2017, Ana C.M.Bonfa	-	2.415,60
207410	03/07/2017	023.523.409-50	X	Psicologa r.06/2017, Mayara Cristina Fonseca	-	2.004,34
207406	03/07/2017	389.976.149-91	X	Psicologa r. 06/2017 Marlene Ines de Oliveira	-	1.229,92
207411	03/07/2017	998.691.799-91	X	Psicologa r.06/2017, Fernanda Alago	-	1.612,72
5207406	03/07/2017	086.106.810-68	X	Agente resgate r.06/2017, Nairo Adao Paixoto Ribeiro	-	973,72
207403e207405	03/07/2017	931.241.630-87	X	Assistente Social, r.06/2017, Manueta de F.A.P.Duarte	-	3.206,58
207398	03/07/2017	313.297.729-20	X	Coord.Geral r.06/2017, Arly M.de S e Silva	-	2.810,64
Recibo	03/07/2017	017.765.951-30	X	Salario ref.06/2017, Marcia Rodrigues da Silva	-	1.828,85
07413	03/07/2017	939.584.989-49	X	Assistente Social, r.07/2017, Gimara dos Santos	-	2.401,44
Recibo	03/07/2017	893.089.489-53	X	Salario ref.06/2017, Nifei Bueno da Silva Tavares	-	862,04
191	03/07/2017	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref.06/2017, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.290,00
GRF	03/07/2017	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref.06/2017	-	235,73
DARF	03/07/2017	76.708.098/0001-06	X	DARF - PIS REF.06/2017	-	29,47
DARF	03/07/2017	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob.autonomos - 06/2017	-	407,71
GPS	03/07/2017	00.394.460/0058-87	X	INSS ref.06/2017	-	9.184,45
G22-024	03/07/2017	07.854.402/0001-00	X	Agua e esgoto ref.06/2017, Emasa	-	35,42
1545652	03/07/2017	76.708.098/0001-06	X	Energia elétrica ref.06/2017, Celesc Distribuição S.A.	-	147,71
5646	03/07/2017	76.708.098/0001-06	X	Serviço telefonica e Internet, NET S.A. ref. 06/2017	-	385,49
Recibo	03/07/2017	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref.06/2017	-	2.964,50
Extrato Bco	03/07/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	8,80
207415	04/07/2017	868.097.769-15	X	Psicologa r.06/2017,Kelli Cristine Albaraz	-	2.377,05
Recibo	05/07/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	86,00
Recibo	05/07/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	39,76
Recibo	05/07/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	58,64
Recibo	05/07/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	25,60
Recibo	05/07/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	76,00
Recibo	05/07/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	30,32

Recibo	05/07/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	39,76
Recibo	05/07/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	30,20
Recibo	05/07/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	48,40
Recibo	05/07/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	39,12
Recibo	05/07/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	72,80
Recibo	05/07/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	57,68
15430	07/07/2017	02.032.063/0001-55	X	Vale transporte (Londpart Transp Urbanos Ltda)	-	554,80
551	07/07/2017	12.232.719/0001-37	X	Mat.limpeza(Garcia & Cabrera Comercio de Embalagens)	-	400,00
Extrato Bco	07/07/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	8,80
Extrato Bco	10/07/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa Pacote de Serviços	-	68,00
1.402	12/07/2017	85.361.098/0001-06	X	Mat.expediente(Aquarela Papelaria Ltda Me)	-	420,00
9.30E+01	12/07/2017	19.603.879/0001-06	X	Manutenção (Jefferson Jose Coita 65751299949)	-	150,00
Extrato Bco	12/07/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	8,80
Extrato Bco	12/07/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TED Eletrônico	-	8,80
36.335	12/07/2017	79.065.181/0014-09	851034	Mat.expediente(Distribuidora Curitiba de Papeis e Livros S/A)	-	380,00
Extrato Bco	18/07/2017	76.708.098/0001-06	X	recursos próprios	112,00	-
Extrato Bco	18/07/2017	76.708.098/0001-06	X	Devolução PMBC	-	2.543,61
49.748	12/07/2017	73.240.111/0001-49	851033	Mat.expediente(Macociva Materiais de Construção Ltda)	-	116,60
<b>TOTAIS</b>					<b>R\$ 45.164,63</b>	<b>R\$ 45.164,63</b>

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 18/07/2017

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)

Jurema Nazareth Ramos Cardoso (Presidente)

CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE

Calisto Testoni Filho

CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1

CPF: 021.202.159-5



# Extrato conta corrente

A33S250810071127013  
25/07/2017 08:21:08

03

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
Período do extrato 29/06/2017 até 24/07/2017

## Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/06/2017		Saldo Anterior			0,00 C
29/06/2017		+ Transferência on line 29/06 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	661.489.000.190.140	45.052,63 C	
29/06/2017		+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa pendente referente a 22/06/2017	831.800.901.437.657	8,80 D	45.043,83 C
03/07/2017		+ Transferência on line 03/07 0305 120988-4 RANIERI CORTEZ	550.305.000.120.988	1.640,56 D	
03/07/2017		+ Transferido para Poupança 03/07 0305 510019934-9 RAFAEL SEBEN	550.305.510.019.934	1.839,40 D	
03/07/2017		+ Transferido para Poupança 03/07 0305 510028344-7 ANA CARLA MAGN	550.305.510.028.344	2.415,60 D	
03/07/2017		+ Transferência on line 03/07 1489 48567-5 MAYARA CRISTIN	551.489.000.048.567	2.004,34 D	
03/07/2017		+ Transferência on line 03/07 1489 49806-8 MARILENE INES	551.489.000.049.806	1.229,92 D	
03/07/2017		+ Transferência on line 03/07 2572 99278-X FERNANDA ALLAG	552.572.000.099.278	1.612,72 D	
03/07/2017		+ Transferência on line 03/07 5271 5159-4 NAIRO ADAO P R	555.271.000.005.159	973,72 D	
03/07/2017		+ Transferência on line 03/07 5271 8080-2 MANUELA FATIMA	555.271.000.008.080	3.206,58 D	
03/07/2017		+ Transferência on line 03/07 5271 9902-3 ARLY MARIA SOU	555.271.000.009.902	2.810,64 D	
03/07/2017		+ Transferência on line 03/07 5271 10627-5 MARCIA RODRIGU	555.271.000.010.627	1.828,85 D	
03/07/2017		+ Transferência on line 03/07 5271 10648-8 GILMARA DOS SA	555.271.000.010.648	2.401,44 D	
03/07/2017		+ TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0547 89308948953 NIRLEI BUENO DA S	70.301	862,04 D	
03/07/2017		+ Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	70.302	1.290,00 D	
03/07/2017		+ Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.303	235,73 D	
03/07/2017		+ Impostos DARF - 76.708.098/0001-06 -8301	70.304	29,47 D	
03/07/2017		+ Impostos DARF - 76.708.098/0001-06 -0561	70.305	407,71 D	
03/07/2017		+ INSS Arrecadação GPS- Ident.: 76708098000106 - 06/2017	70.306	9.184,45 D	
03/07/2017		+ Pqto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	70.307	35,42 D	
03/07/2017		+ Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	70.308	147,71 D	
03/07/2017		+ Pagto conta telefone NET SERVICOS	70.309	385,49 D	
03/07/2017		+ TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 002339616000117 PREMIER ADMIN	70.310	2.964,50 D	
03/07/2017		+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 03/07/2017	891.841.100.066.146	8,80 D	7.528,74 C
04/07/2017		+ Transferido para Poupança 04/07 5325 513763798-6 KELLI CRISTINE	555.325.513.763.798	2.377,05 D	5.151,69 C
05/07/2017		+ Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	70.501	86,00 D	
05/07/2017		+ Pagamento de Título	70.502	39,76 D	

	ITAU UNIBANCO S.A.				
05/07/2017	+ Pagamento de Título		70.503	58,64 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.				
05/07/2017	+ Pagamento de Título		70.504	25,60 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.				
05/07/2017	+ Pagamento de Título		70.505	76,00 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.				
05/07/2017	+ Pagamento de Título		70.506	30,32 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.				
05/07/2017	+ Pagamento de Título		70.507	39,76 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.				
05/07/2017	+ Pagamento de Título		70.508	30,20 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.				
05/07/2017	+ Pagamento de Título		70.509	48,40 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.				
05/07/2017	+ Pagamento de Título		70.510	39,12 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.				
05/07/2017	+ Pagamento de Título		70.511	72,80 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.				
05/07/2017	+ Pagamento de Título		70.512	57,68 D	4.547,41 C
	ITAU UNIBANCO S.A.				
07/07/2017	+ TED Transf.Eletr.Disponiv		70.701	554,80 D	
	237 0332 002032063000155 LONDPART TRAN				
07/07/2017	+ Pagamento de Título		70.702	400,00 D	
	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.				
07/07/2017	+ Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.293.491		8,80 D	3.583,81 C
	Tarifa referente a 07/07/2017				
10/07/2017	+ Tarifa Pacote de Serviços	801.911.001.534.158		68,00 D	3.515,81 C
	Tarifa referente a 10/07/2017				
12/07/2017	+ TED Devolvida		3	<del>203,00 C</del>	
	AUSENCIA/DIVERGENCIA CPF/CNPJ				
12/07/2017	+ TED Transf.Eletr.Disponiv		71.201	<del>203,00 D</del>	
	341 8490 003048528000129 GERSON CARLOT				
12/07/2017	+ Pagamento de Título		71.202	420,00 D	
	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.				
12/07/2017	+ TED Transf.Eletr.Disponiv		71.203	150,00 D	
	104 3569 65751299949 JEFFERSON JOSE CO				
12/07/2017	+ Tar DOC/TED Eletrônico	821.930.901.748.923		8,80 D	
	Tarifa referente a 12/07/2017				
12/07/2017	+ Tar DOC/TED Eletrônico	821.930.901.748.924		8,80 D	
	Tarifa referente a 12/07/2017				
12/07/2017	Cheque Compensado		851.034	380,00 D	2.548,21 C
18/07/2017	+ Transferência on line	555.271.000.009.190		112,00 C	
	18/07 5271 9190-1 NUCLEO ASSISTE				
18/07/2017	+ Transferência on line	551.489.000.190.140		2.543,61 D	116,60 C
	18/07 1489 PMBC FMDC 00083102285000107				
24/07/2017	Cheque Compensado		851.033	116,60 D	
24/07/2017	S A L D O				0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J8423277 CALISTO TESTONI FILHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A336181044465270015

18/07/2017 10:52:03



### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	2.543,61
Identificador 1	83102285000107
Data	Nesta data



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
	JB738600 DELVAIR T DUARTE

18/07/2017 10:49:27
18/07/2017 10:52:03

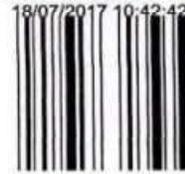
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



A33R181036441278013

18/07/2017 10:42:42



06

**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	112,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB738600 DELVAIR T DUARTE	18/07/2017 10:39:03
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	18/07/2017 10:42:42

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



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

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## TERMO DE COLABORAÇÃO

### FMDCA N° 003/2017

01ª. Parcela

#### DECLARAÇÃO

Rua 2870, n.º. 903 – Centro – Balneário Camboriú – SC.  
 CEP: 88.330-360 Fone: (47) 2125 – 7513 / e-mail: [nahebc@gmail.com](mailto:nahebc@gmail.com)

Balneário Camboriú, 18 de Julho de 2017.

Of. Nº 091/2017.

De: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – PROGRAMA VIDA

Para: Sra. Eliane Ferraz

Gestora do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente/ CMDCA

Nesta

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ORIGINAL

No momento em que a cumprimentamos, o Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC/Programa Vida, vem encaminhar a Prestação de Contas, bem como o nosso relatório mensal das atividades referentes à 01.06.2017 a 30.06.2017.

Sendo o que se apresentava para o momento, nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,



Arly Mª de Souza e Silva  
Coordenadora Geral  
NAHC/Programa Vida



Manuela Pessoa Duarte  
Responsável Técnica  
NAHC/Programa Vida

**NAHC**  
NÚCLEO ASSISTENCIAL  
HUMBERTO DE CAMPOS

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

Balneário Camboriú, 18 de julho de 2017.

**ILMO. SR.**  
**Controlador Geral da Prefeitura Municipal**  
**Balneário Camboriú-SC.**

SENHOR CONTROLADOR GERAL

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 **primeira** parcela do **termo de colaboração FMDCA n.º 003/2017**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei n.º 3.104/2010).

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

  
**JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO**  
Presidente do NAHC



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

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 45.052,63**, relativo à parcela nº **01**, do Termo de Colaboração FMDCA nº 003/2017, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **29/06/2017** conforme extrato constante da prestação de contas e foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Nucleo Assistencial Humberto de Campos, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos **18 dias de julho do ano 2017**.

  
**JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO**  
 Presidente do NAHC

**PARECER DO CONSELHO FISCAL**

**I – Identificação da Entidade Executora**

( ) Governamental

( X ) Não governamental

Nome (razão social): <b>Núcleo Assistencial Humberto de Campos</b>
Nome (fantasia): <b>Núcleo Assistencial Humberto de Campos</b>
Endereço da sede (rua, n.º.) <b>Rua: 2870 n.º 903</b>
Bairro: <b>Centro</b>
CEP: <b>88330-060</b>
Telefone: <b>21257513</b>
E-mail: <a href="mailto:nahcbc@gmail.com">nahcbc@gmail.com</a>

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

Nome do projeto/programa: <b>Programa Vida</b>
Responsável pelo programa: <b>Arly Maria de Souza e Silva</b>
Email: <a href="mailto:programavidabc@hotmail.com">programavidabc@hotmail.com</a>
Telefone: 21257513
Início do projeto: <b>15/04/2010</b>
Término do projeto: <b>dezembro/2017</b>
Situação do projeto: ( ) novo ( X ) continuidade

• **PERÍODO:** de 01/06/2017 a 30/06/2017.

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

O Programa Vida recebeu 13 encaminhamentos no mês de Junho 06 do Conselho Tutelar, 04 CREAS, 02 CAPS AD e 02 espontâneo. Cabe pontuar que cada criança encaminhada vem para atendimento juntamente com no mínimo um adulto da família.

Aderiram ao tratamento 10 pacientes no mês de Junho. Foram desligados 05 pacientes 05 por não adesão ao tratamento.

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

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

• OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Clínica	225 Atendimentos	320 Atendimentos		

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Médico	29 Atendimentos	Atendimentos		Devido a Lei 13.019, o médico teve o seu contrato rescindido devido ao seu vínculo com a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Serviço Social	32 Triagem.	36 Triagem		



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



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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Serviço Social	20 visitas domiciliares	21 visitas domiciliares		Feriado no dia 15/07/17 quinta-feira dia que o carro é disponível para a instituição.

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar uma reunião semanal com cada profissional, para debater os casos e realizar os encaminhamentos necessários.	40 Reuniões individuais com os profissionais 02 reuniões administrativa	42 reuniões Individuais com os profissionais e reuniões administrativa	As reuniões são semanais e realizadas pela Responsável Técnica individualmente com cada profissional da equipe. Reunião administrativa com Coordenadora Geral, Técnica e Secretária	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Mediação	28 atendimentos a familiares	31 atendimentos a familiares		

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Agente de Resgate	28 atendimentos	64 atendimentos		

**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	36 atendimentos	35 atendimentos		

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Educacional	4 visitas escolares	4 visitas escolares		

**PÚBLICO ATENDIDO:**

PÚBLICO ATENDIDO:		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
+	Número de atendidos diretos (Medidas Sócio-educativas)	Previsto	01						01
		Realizado							
+	Número de atendidos indiretos Amor Exigente	Previsto			-----				
		Realizado			42				42
	Número de atendidos eventuais Informações diversas sobre os	Previsto			-----				



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



+	atendimentos no programa, Amor Exigente e feira de utilidades.	Realizado				44				44
=	<b>Número total de atendidos pelo projeto</b> (Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do projeto)	Previsto								140
		Realizado	28	37	12	80				157
	<b>Número total de atendidos pela instituição</b> (Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)	Previsto								
		Realizado								244

• **ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:**

Não houve alteração.

• **OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

- Amor Exigente = O Amor Exigente é um Programa de auto e mútua ajuda para familiares de dependentes químicos.

Balneário Camboriú, 18 de julho de 2017.

  
 Arly M<sup>a</sup> de Souza e Silva  
 Coordenadora Geral  
 NAHC/Programa Vida

  
 Manuela Pessoa Duarte  
 Responsável Técnica  
 NAHC/Programa

PARECER DO CONSELHO FISCAL

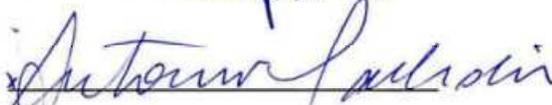
ORIGINAL

O Conselho Fiscal do **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**, CNPJ: **76.708.098/0001-06**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa a parcela n.º **01** do termo de fomento/colaboração, **FMDCA N.º 003/2017** manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

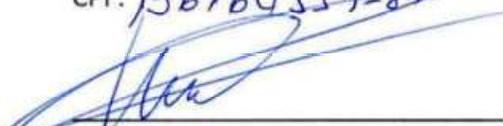
Balneário Camboriú, 18 de Julho de 2017.

  
Presidente do Conselho Fiscal

CPF: 883.836.440-00

  
Membro: Conselho Fiscal

CPF: 136164559-87

  
Membro: Conselho Fiscal

CPF: 020.505.939.24

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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 207407

1ª VIA CONTRIBUINTE

Departamento de Arrecadação

Data Emissão: 05/07/2017

Ivonete Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
Matr. 13.298  
Dep. De Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RANIERE CORTEZ  
ENDEREÇO: [REDACTED]  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 202505  
CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
ENDEREÇO: 2870, 903  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGO	1888,00	1888,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 1.888,00

Atualização  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 37,76

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)  
Nº 207407

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

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (64h) ref. 06/2017, a importância de R\$ 1.888,00  
Um mil e oitocentos e oitenta e oito reais

Discriminativo abaixo:		Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	
	20%		
		I Valor do serviço prestado	R\$ 1.888,00
		II Reembolso	R\$
		Soma	R\$ 1.888,00

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

Descontos:			
III INSS (11%)	R\$	207,68	
IV I.R.	R\$	-	
V ISS	R\$	39,76	
	Soma	R\$	247,44

Número de inscrição	
Nr. INSS	7
Nr. CPF	0

Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
1057732149	SJTC

Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03.07.17

Ag.3191-7, BB, C/C 20988-0

Valor Líquido	R\$	1.640,56
Assinatura		
Nome Completo		
(1036) Ranieri Cortez		

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSERVADO  
DISSSE DOCUMENTO FOI RECEBIDA  
E ACEITO EM  
ASSINATURA  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	RANIERI CORTEZ
Agência	305-0
Conta corrente	120988-4
Valor	1.640,56
Data	Nesta data

Assinada por	JB738600 DELVAIR T DUARTE	03/07/2017 15:06:05
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	03/07/2017 15:26:16

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

*[Handwritten signature]*

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Jurema Nazareth Ramos Cardoso**, brasileira, viúva, aposentada, inscrito no CPF sob nº 271.676.407-78, RG: 5124140-4, nascida em 30 de janeiro de 1952, residente e domiciliada na Rua José Venâncio dos Santos, nº 35, Bairro Pioneiros, Balneário Camboriú/SC.

**CONTRATADO:** **Ranieri Cortez**, brasileiro, solteiro, psicólogo, portador do CRP: nº 12/08787, RG: nº [REDACTED] inscrito no CPF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado na [REDACTED]

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

### DO FUNDAMENTO LEGAL

**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

### DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 2ª.** O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços como autônomo por prazo determinado junto à devida instituição, de **atendimento psicológico** ao contratante, sendo os serviços ministrados em conformidade ao Código de Ética do Psicólogo visando proporcionar aos pacientes tratamentos através de sessões psicoterapêuticas;

O tratamento será efetivado usando método de investigação, análise de caso, técnicas e intervenções que venha auxiliar o paciente na minimização e/ou resolução dos seus conflitos na estabilidade emocional e hipótese de diagnóstico a possíveis transtornos;

Será disponibilizada uma atenção especial na identificação dos conflitos, propiciando assim a mudança de comportamentos que estão fora do controle e/ou hábitos que contribuam para o aparecimento dessas problemáticas, inclusive definir e por em prática formas construtivas de lidar com as situações que no momento estão fora de seu controle.

## DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

**Cláusula 3ª.** O CONTRATADO se obriga à:

- a) Prestar serviços em conformidade com o Código de Ética do Psicólogo, ministrando atendimento individualizado e sigiloso dos pacientes, devendo pontuar após cada consulta no prontuário do paciente.
- b) Prestar serviços psicológicos contratados satisfazendo às condições de continuidade, segurança, eficiência, generalidade, regularidade e cortesia, mantendo O CONTRATANTE sempre informado dos resultados obtidos no decorrer dos trabalhos previstos no contrato;
- c) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, inclusive morais, decorrente da atividade profissional à qual se encontra habilitado para exercê-la, segundo o Conselho Regional de Psicologia, isentando a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade;
- d) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido ao CONTRATADO, bem como o Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido a Previdência Social, ambos em decorrência do presente instrumento, podendo o CONTRATANTE, fazer as devidas retenções, como também os respectivos recolhimentos;
- e) Cumprir horários de agendamento com os pacientes;
- f) Empregar todo e qualquer recurso material e humano que for necessário;
- g) Adotar medidas que visem ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;
- h) Prestar o serviço contratado;
- i) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;
- j) Cooperar na organização, manutenção e higiene das instalações.

## DO PRAZO

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 06 (seis) meses, tendo seu termo inicial no dia 01 de junho de 2017 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2017, sendo a carga horária mínima de **16 horas semanais** conforme cronograma proposto pelo contratado.

## DO VALOR

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 29,50 (vinte e nove reais e cinquenta centavos) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO**;

**DATA DO PAGAMENTO**

**Cláusula 6ª.** O valor constante na Cláusula anterior será pago até o quinto dia útil de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas na liberação da verba junto a Prefeitura Municipal De Balneário Camboriú.

**DA RESCISÃO**

**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido pelas partes, caso descumpra qualquer cláusula descrita nos itens acima, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação judicial.

- a) Pelo **CONTRATANTE**, caso descumpra qualquer cláusula descritas nos itens acima;
- b) Pelo **CONTRATADO**, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação ou notificação judicial.

**FORO**

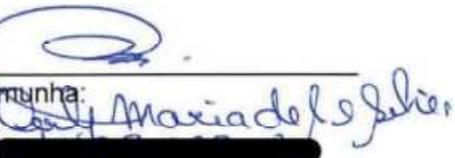
**Cláusula 8ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o foro da comarca de Balneário Camboriú/SC.

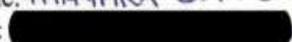
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03(três) vias de igual teor, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
 \_\_\_\_\_  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso  
**CONTRATANTE**

  
 \_\_\_\_\_  
 Raíneri Cortez  
**CONTRATADO**

Testemunha:  
 Nome:   
 CPF: 

Testemunha:  
 Nome: MAYARA C. F. OLDONI  
 CPF: 

## DECLARAÇÃO

O INSS do Rafael Sebben foi retido somente R\$ 8,84 (oito reais e oitenta e quatro centavos) porque ele já contribui com R\$ 599,60 (quinhentos e noventa e nove reais e sessenta centavos) na empresa Clinica de Neoplasias Litoral Ltda, CNPJ 03.661.382/001-92 sendo que o teto máximo do INSS é de R\$ 608,44 (seiscentos e oito reais e quarenta e quatro centavos).

Balneário Camboriú, 18 de julho de 2017.



**CALISTO TESTONI FILHO**  
Contador do NAHC

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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 207401

1ª VIA CONTRIBUINTE

Departamento de Arrecadação

Data Emissão: 05/07/2017

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAFAEL SEBEN

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: ITAJAI ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 152789

CNPJ/ CPF: [REDACTED] 2 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED] 2

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Wonete Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
Matr. 13.298  
Dep. de Arrecadação

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGO	1888,00	1888,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 1.888,00

Documentação  
Decreto Lei 3.030/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 37,76

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 207401

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (64h) ref.06/2017, a importância de R\$ 1.888,00.  
Um mil e oitocentos e oitenta e oito reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.888,00
	20%		II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ 1.888,00

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

Descontos:	
III INSS (11%)	R\$ 8,84
IV I.R.	R\$
V ISS	R\$ 39,76
Soma	R\$ 48,60
Valor Líquido	R\$ 1.839,40

Número de Inscrição	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03/07/17

Assinatura  
Nome Completo  
(1017) Rafael Sebben

Aq.0305-0, Vr 51, BB, c/c 19934-6

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E ACEITO EM [Assinatura]  
ASSINATURA  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Aplicação em poupança

Debitado

Nome  
Agência 5271-X  
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome RAFAEL SEBEN  
Agência 305-0  
Conta corrente 510019934-9  
Variação 0  
Valor 1.839,40  
Data Nesta data

Confirma a transferência ?

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE 03/07/2017 15:11:52  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 03/07/2017 15:26:16

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

[Handwritten signature]

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Jurema Nazareth Ramos Cardoso**, brasileira, viúva, aposentada, inscrito no CPF sob nº 271.676.407-78, RG: 5124140-4, nascida em 30 de janeiro de 1952, residente e domiciliada na Rua José Venâncio dos Santos, nº 35, Bairro Pioneiros, Balneário Camboriú/SC.

**CONTRATADO: Rafael Sebben**, brasileiro, casado psicólogo, portador do CRP: nº [REDACTED], RG: nº 4.757.464-0, inscrito no CPF sob nº: [REDACTED], residente e domiciliado na [REDACTED] Camboriú/SC.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

### DO FUNDAMENTO LEGAL

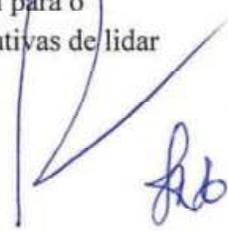
**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

### DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 2ª.** O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços como autônomo por prazo determinado junto à devida instituição, de **atendimento psicológico** ao contratante, sendo os serviços ministrados em conformidade ao Código de Ética do Psicólogo visando proporcionar aos pacientes tratamentos através de sessões psicoterapêuticas;

O tratamento será efetivado usando método de investigação, análise de caso, técnicas e intervenções que venha auxiliar o paciente na minimização e/ou resolução dos seus conflitos na estabilidade emocional e hipótese de diagnóstico a possíveis transtornos;

Será disponibilizada uma atenção especial na identificação dos conflitos, propiciando assim a mudança de comportamentos que estão fora do controle e/ou hábitos que contribuam para o aparecimento dessas problemáticas, inclusive definir e por em prática formas construtivas de lidar com as situações que no momento estão fora de seu controle.



## DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

**Cláusula 3ª. O CONTRATADO** se obriga à:

- a) Prestar serviços em conformidade com o Código de Ética do Psicólogo, ministrando atendimento individualizado e sigiloso dos pacientes, devendo pontuar após cada consulta no prontuário do paciente.
- b) Prestar serviços psicológicos contratados satisfazendo às condições de continuidade, segurança, eficiência, generalidade, regularidade e cortesia, mantendo O CONTRATANTE sempre informado dos resultados obtidos no decorrer dos trabalhos previstos no contrato;
- c) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, inclusive morais, decorrente da atividade profissional à qual se encontra habilitado para exercê-la, segundo o Conselho Regional de Psicologia, isentando a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade;
- d) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido ao CONTRATADO, bem como o Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido a Previdência Social, ambos em decorrência do presente instrumento, podendo o CONTRATANTE, fazer as devidas retenções, como também os respectivos recolhimentos;
- e) Cumprir horários de agendamento com os pacientes;
- f) Empregar todo e qualquer recurso material e humano que for necessário;
- g) Adotar medidas que visem ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;
- h) Prestar o serviço contratado;
- i) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;
- j) Cooperar na organização, manutenção e higiene das instalações.

## DO PRAZO

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 06 (seis) meses, tendo seu termo inicial no dia 01 de junho de 2017 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2017, sendo a carga horária mínima de **16 horas semanais** conforme cronograma proposto pelo contratado.

## DO VALOR

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 29,50 (vinte e nove reais e cinquenta centavos) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO**;



**DATA DO PAGAMENTO**

**Cláusula 6ª.** O valor constante na Cláusula anterior será pago até o quinto dia de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas na liberação da verba junto a Prefeitura Municipal De Balneário Camboriú.

**DA RESCISÃO**

**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido pelas partes, caso descumpra qualquer cláusula descrita nos itens acima, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação judicial.

- a) Pelo **CONTRATANTE**, caso descumpra qualquer cláusula descritas nos itens acima;
- b) Pelo **CONTRATADO**, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação ou notificação judicial.

**FORO**

**Cláusula 8ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o foro da comarca de Balneário Camboriú/SC.

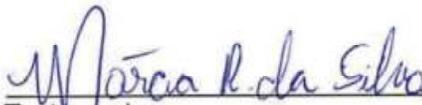
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03(três) vias de igual teor, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
 \_\_\_\_\_  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso  
**CONTRATANTE**

  
 \_\_\_\_\_  
 Rafael Sebben  
**CONTRATADO**

  
 \_\_\_\_\_  
 Testemunha:  
 Nome: Maria de Souza e Silva  
 CPF: \_\_\_\_\_

  
 \_\_\_\_\_  
 Testemunha:  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU  
SECRETARIA DA FAZENDA  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)  
Nº 207402  
1º VIA CONTRIBUINTE  
Data Emissão: 05/07/2017

Ivone de Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
Dep. 0447/2013

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: ANA CARLA MAGNO BONFA  
ENDEREÇO: [REDACTED]  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 86040  
CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
ENDEREÇO: 2870, 903  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor RS
1	1,00	PSICOLOGA	2832,00	2832,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 2.832,00

Regulamentação  
Artigo 5º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 56,64

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)  
Nº 207402

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

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

  
ASSINATURA

### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (96h) ref.06/2017, a importância de R\$ 2.832,00  
Dois mil e oitocentos e trinta e dois reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 2.832,00
	20%		II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ 2.832,00
			<b>Descontos:</b>	
Carreiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)			III INSS (11%)	R\$ 311,52
			IV I.R.	R\$ 46,24
			V ISS	R\$ 58,64
			Soma	R\$ 416,40
			Valor Líquido	R\$ 2.415,60

<b>Número de Inscrição</b>	
Nr. INSS	1
Nr. CPF	9
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
12/07166	CRP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03/07/17

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

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

**CERTIFICO QUE O MATERIAL FORNECIDO CONSTATANTE  
LISE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E  
E ACEITO EM** *[Assinatura]*  
**ASSINATURA**  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

#### Aplicação em poupança

#### Debitado

Nome  
Agência 5271-X  
Conta corrente 5719-3

#### Creditado

Nome ANA CARLA MAGNO BONFA  
Agência 305-0  
Conta corrente 510028344-7  
Variação 0  
Valor 2.415,60  
Data Nesta data

Confirma a transferência ?

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE 03/07/2017 15:12:28  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM *[Assinatura]* 03/07/2017 15:26:16

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

*[Assinatura]*

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Jurema Nazareth Ramos Cardoso**, brasileira, viúva, aposentada, inscrito no CPF sob nº 271.676.407-78, RG: 5124140-4, nascida em 30 de janeiro de 1952, residente e domiciliada na Rua José Venâncio dos Santos, nº 35, Bairro Pioneiros, Balneário Camboriú/SC.

**CONTRATADO:** **Ana Carla Magno Bonfá**, brasileira, solteira, psicóloga, portadora do CRP: nº 12/07166, RG: nº [REDACTED], inscrito no CPF sob nº [REDACTED], PIS nº [REDACTED], residente e domiciliado na [REDACTED] Centro de Balneário Camboriú/SC.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

### DO FUNDAMENTO LEGAL

**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

### DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 2ª.** O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços como autônomo por prazo determinado junto à devida instituição, de **atendimento psicológico** ao contratante, sendo os serviços ministrados em conformidade ao Código de Ética do Psicólogo visando proporcionar aos pacientes tratamentos através de sessões psicoterapêuticas;

O tratamento será efetivado usando método de investigação, análise de caso, técnicas e intervenções que venha auxiliar o paciente na minimização e/ou resolução dos seus conflitos na estabilidade emocional e hipótese de diagnóstico a possíveis transtornos;

Será disponibilizada uma atenção especial na identificação dos conflitos, propiciando assim a mudança de comportamentos que estão fora do controle e/ou hábitos que contribuam para o aparecimento dessas problemáticas, inclusive definir e por em prática formas construtivas de lidar com as situações que no momento estão fora de seu controle.

**DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

**Cláusula 3ª.** O **CONTRATADO** se obriga à:

- a) Prestar serviços em conformidade com o Código de Ética do Psicólogo, ministrando atendimento individualizado e sigiloso dos pacientes, devendo pontuar após cada consulta no prontuário do paciente.
- b) Prestar serviços psicológicos contratados satisfazendo às condições de continuidade, segurança, eficiência, generalidade, regularidade e cortesia, mantendo O **CONTRATANTE** sempre informado dos resultados obtidos no decorrer dos trabalhos previstos no contrato;
- c) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, inclusive morais, decorrente da atividade profissional à qual se encontra habilitado para exercê-la, segundo o Conselho Regional de Psicologia, isentando a **CONTRATANTE** de qualquer responsabilidade;
- d) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido ao **CONTRATADO**, bem como o Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido a Previdência Social, ambos em decorrência do presente instrumento, podendo o **CONTRATANTE**, fazer as devidas retenções, como também os respectivos recolhimentos;
- e) Cumprir horários de agendamento com os pacientes;
- f) Empregar todo e qualquer recurso material e humano que for necessário;
- g) Adotar medidas que visem ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;
- h) Prestar o serviço contratado;
- i) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;
- j) Cooperar na organização, manutenção e higiene das instalações.

**DO PRAZO**

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 06 (seis) meses, tendo seu termo inicial no dia 01 de junho de 2017 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2017, sendo a carga horária mínima de **24 horas semanais** conforme cronograma proposto pelo contratado.

**DO VALOR**

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 29,50 (vinte e nove reais e cinquenta centavos) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO**;



**DATA DO PAGAMENTO**

**Cláusula 6ª.** O valor constante na Cláusula anterior será pago até o quinto dia útil de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas na liberação da verba junto a Prefeitura Municipal De Balneário Camboriú.

**DA RESCISÃO**

**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido pelas partes, caso descumpra qualquer cláusula descrita nos itens acima, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação judicial.

- a) Pelo **CONTRATANTE**, caso descumpra qualquer cláusula descritas nos itens acima;
- b) Pelo **CONTRATADO**, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação ou notificação judicial.

**FORO**

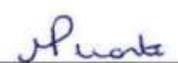
**Cláusula 8ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o foro da comarca de Balneário Camboriú/SC.

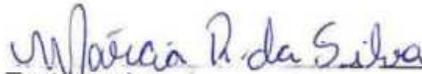
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03(três) vias de igual teor, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
 \_\_\_\_\_  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso  
**CONTRATANTE**

  
 \_\_\_\_\_  
 Ana Carla Magno Bonfá  
**CONTRATADA**

  
 \_\_\_\_\_  
 Testemunha:  
 Nome: Monice P. Duarte  
 CPF: [REDACTED]

  
 \_\_\_\_\_  
 Testemunha:  
 Nome: [REDACTED]  
 CPF: [REDACTED]

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU  
SECRETARIA DA FAZENDA  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)  
Nº 207410  
1ª VIA CONTRIBUINTE  
Data Emissão: 05/07/2017

Monete Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
Dep. Matr. 12288

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI  
ENDEREÇO: [REDACTED]  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 151825  
CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
ENDEREÇO: 2870, 903  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA	2320,00	2320,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 2.320,00

Decreto de Isenção  
Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 46,40

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)  
Nº 207410

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

  
ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

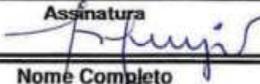
Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(80h) ref.06/2017, a importância de R\$ 2.320,00  
Dois mil e trezentos e vinte reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 2.320,00
	20%		II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ 2.320,00

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

Descontos:			
III INSS (11%)	R\$	255,20	
IV I.R.	R\$	12,06	
V ISS	R\$	48,40	
Soma		R\$	315,66
Valor Líquido		R\$	2.004,34

<b>Número de inscrição</b>	
Nr. INSS	██████████-8
Nr. CPF	██████████0
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
4.867.400	SESP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03.07.17

Assinatura   
Nome Completo  
(1043) Mayara Cristina Fonseca Oldoni

**CERTIFICADO QUE O MATERIAL FOTÓGRAFADO É VERDADEIRO E CONSTANTE**  
LI SSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E  
E ACEITO EM 03/07/17  
**ASSINATURA**  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MAYARA CRISTINA FONSECA O  
Agência 1489-3  
Conta corrente 48567-5  
Valor 2.004,34  
Data Nesta data

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE 03/07/2017 15:07:37  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 03/07/2017 15:26:16

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Jurema Nazareth Ramos Cardoso**, brasileira, viúva, aposentada, inscrito no CPF sob nº 271.676.407-78, RG: 5124140-4, nascida em 30 de janeiro de 1952, residente e domiciliada na Rua José Venâncio dos Santos, nº 35, Bairro Pioneiros, Balneário Camboriú/SC.

**CONTRATADO:** **Mayara Cristina Fonseca Oldoni**, brasileira, casada, psicóloga, portadora do CRP: nº 12/04295, RG: nº [REDACTED] inscrito no CPF sob nº [REDACTED], PIS nº [REDACTED], residente e domiciliado na [REDACTED] Centro de Balneário Camboriú/SC.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

### DO FUNDAMENTO LEGAL

**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

### DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 2ª.** O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços como autônomo por prazo determinado junto à devida instituição, de **atendimento psicológico** ao contratante, sendo os serviços ministrados em conformidade ao Código de Ética do Psicólogo visando proporcionar aos pacientes tratamentos através de sessões psicoterapêuticas;

O tratamento será efetivado usando método de investigação, análise de caso, técnicas e intervenções que venha auxiliar o paciente na minimização e/ou resolução dos seus conflitos na estabilidade emocional e hipótese de diagnóstico a possíveis transtornos;

Será disponibilizada uma atenção especial na identificação dos conflitos, propiciando assim a mudança de comportamentos que estão fora do controle e/ou hábitos que contribuam para o

aparecimento dessas problemáticas, inclusive definir e por em prática formas construtivas de lidar com as situações que no momento estão fora de seu controle.

## **DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

**Cláusula 3ª. O CONTRATADO se obriga à:**

- a) Prestar serviços em conformidade com o Código de Ética do Psicólogo, ministrando atendimento individualizado e sigiloso dos pacientes, devendo pontuar após cada consulta no prontuário do paciente.
- b) Prestar serviços psicológicos contratados satisfazendo às condições de continuidade, segurança, eficiência, generalidade, regularidade e cortesia, mantendo O CONTRATANTE sempre informado dos resultados obtidos no decorrer dos trabalhos previstos no contrato;
- c) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, inclusive morais, decorrente da atividade profissional à qual se encontra habilitado para exercê-la, segundo o Conselho Regional de Psicologia, isentando a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade;
- d) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido ao CONTRATADO, bem como o Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido a Previdência Social, ambos em decorrência do presente instrumento, podendo o CONTRATANTE, fazer as devidas retenções, como também os respectivos recolhimentos;
- e) Cumprir horários de agendamento com os pacientes;
- f) Empregar todo e qualquer recurso material e humano que for necessário;
- g) Adotar medidas que visem ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;
- h) Prestar o serviço contratado;
- i) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;
- j) Cooperar na organização, manutenção e higiene das instalações.

## **DO PRAZO**

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 06 (seis) meses, tendo seu termo inicial no dia 01 de junho de 2017 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2017, sendo a carga horária mínima de **20 horas semanais** conforme cronograma proposto pelo contratado.

## **DO VALOR**

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 29,00 (vinte e nove reais) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO**;

**DATA DO PAGAMENTO**

**Cláusula 6ª.** O valor constante na Cláusula anterior será pago até o quinto dia de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas na liberação da verba junto a Prefeitura Municipal De Balneário Camboriú.

**DA RESCISÃO**

**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido pelas partes, caso descumpra qualquer cláusula descrita nos itens acima, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação judicial.

- a) Pelo **CONTRATANTE**, caso descumpra qualquer cláusula descritas nos itens acima;
- b) Pelo **CONTRATADO**, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação ou notificação judicial.

**FORO**

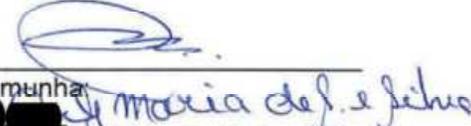
**Cláusula 8ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o foro da comarca de Balneário Camboriú/SC.

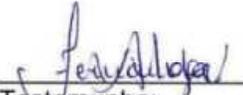
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03(três) vias de igual teor, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
 \_\_\_\_\_  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso  
**CONTRATANTE**

  
 \_\_\_\_\_  
 Mayara Cristina Fonseca Oldoni  
**CONTRATADA**

  
 \_\_\_\_\_  
 Testemunha: Maria de F. e filhos  
 [Redacted Name]  
 [Redacted CPF]

  
 \_\_\_\_\_  
 Testemunha:  
 Nome: Fernanda Lage  
 CPF: [Redacted]

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU  
SECRETARIA DA FAZENDA  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 207406

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/07/2017

Ivonele Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
Matr. 13.298  
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARILENE INEZ DE OLIVEIRA  
ENDEREÇO: [REDACTED]  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 106541  
CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
ENDEREÇO: 2870, 903  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGA	1416,00	1416,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 1.416,00

Regulamentação  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 28,32

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)  
Nº 207406

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

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Juridica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(48h) ref.06/2017, a importância de R\$ 1.416,00  
Um mil e quatrocentos e dezesseis reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)		
	20%		I Valor do serviço prestado	R\$ 1.416,00
			II Reembolso	R\$
			<b>Soma</b>	<b>R\$ 1.416,00</b>

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

Descontos:		
III INSS (11%)	R\$	155,76
IV I.R.	R\$	-
V ISS	R\$	30,32
<b>Soma</b>	<b>R\$</b>	<b>186,08</b>

<b>Número de inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]

Valor Líquido R\$ **1.229,92**

<b>Número de inscrição</b>	
<b>Número</b>	<b>Órgão Emissor</b>
3.620.027-8	SSP/PR

Assinatura  
*Marilene Ines de Oliveira*

<b>Localidade</b>	<b>Data</b>
BALN.CAMBORIU	03/07/2017

Nome Completo  
(1034) Marilene Ines de Oliveira

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

CERTIFICADO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO CONSTANTEMENTE LISSO DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E ACEITO EM \_\_\_\_\_  
**ASSINATURA**  
*Jurema Nazareth Ramos Cardoso*  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

#### 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 1.229,92  
Data Nesta data

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE 03/07/2017 15:04:56  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 03/07/2017 15:26:16

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

*Jurema*

*[Handwritten signature]*

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO**

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Jurema Nazareth Ramos Cardoso**, brasileira, viúva, aposentada, inscrito no CPF sob nº 271.676.407-78, RG: 5124140-4, nascida em 30 de janeiro de 1952, residente e domiciliada na Rua José Venâncio dos Santos, nº 35, Bairro Pioneiros, Balneário Camboriú/SC.

**CONTRATADO:** **Marilene Inês de Oliveira**, brasileira, solteira, psicóloga, portadora do CRP nº [REDACTED] RG nº [REDACTED], inscrito no CPF sob nº: [REDACTED], residente e domiciliado na Rua Tailândia nº 752, Edif. Maria Fernanda, Bairro das Nações, Balneário Camboriú/SC.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

**DO FUNDAMENTO LEGAL**

**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

**DO OBJETO DO CONTRATO**

**Cláusula 2ª.** O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços como autônomo por prazo determinado junto à devida instituição, de atendimento na área de **Mediação Familiar**, consiste em demonstrar que a mediação é uma ferramenta no tratamento dos conflitos familiares.

O mediador tem como principal função a facilitação da comunicação entre os mediados. Esta facilitação é feita através de técnicas próprias da mediação.

- a) Promover o respeito;
- b) Aborda os reais interesses e desejos dos mediados;
- c) Auxilia para que os mediados descubram quais são reais conflitos;
- d) Orienta os mediados para que procurem informações corretas sobre o que vão decidir;
- e) Intervem para que os mediados assumam, juntos a responsabilidade de resolver as questões que ali os levaram;
- f) Incentiva a criatividade dos mediados na busca de soluções;

- g) Auxilia na análise de cada uma das opções de solução criadas para ver qual ou quais satisfazem os interesses dos mediados;
- h) Auxilia na construção de um acordo final no sentido de garantir a sua exequibilidade, durabilidade e aceitabilidade para as partes.

**DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

**Cláusula 3ª. O CONTRATADO se obriga à:**

- a) Prestar serviços em conformidade com o Código de Ética, ministrando atendimento individualizado e sigiloso dos pacientes de acordo com o cronograma da Instituição; devendo relatar no prontuário específico de mediação;
- b) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, inclusive morais, decorrente da atividade profissional à qual se encontra habilitado para exercê-la.
- c) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido ao CONTRATADO, bem como o Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido a Previdência Social, ambos em decorrência do presente instrumento, podendo o CONTRATANTE, fazer as devidas retenções, como também os respectivos recolhimentos;
- d) Cumprir horários conforme agendamento com os mediados;
- e) Empregar recurso humano que for necessário;
- f) Adotar medidas que visem ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;
- g) Prestar o serviço contratado;
- h) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;
- i) Cooperar na organização, manutenção e higiene nas instalações.

**DO PRAZO**

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 06 (seis) meses, tendo seu termo inicial no dia 01 de junho de 2017 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2017, sendo a carga horária mínima de **12 horas semanais** conforme cronograma proposto pelo contratado.

**DO VALOR**

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 29,50 (vinte e nove reais e cinquenta centavos) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO**;

**DATA DO PAGAMENTO**

**Cláusula 6ª.** O valor constante na Cláusula anterior será pago até o quinto dia de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas na liberação da verba junto a Prefeitura Municipal De Balneário Camboriú.

**DA RESCISÃO**

**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido pelas partes, caso descumpra qualquer cláusula descrita nos itens acima, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação judicial.

- a) Pelo **CONTRATANTE**, caso descumpra qualquer cláusula descritas nos itens acima;
- b) Pelo **CONTRATADO**, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação ou notificação judicial.

**FORO**

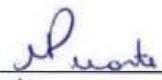
**Cláusula 8ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o foro da comarca de Balneário Camboriú/SC.

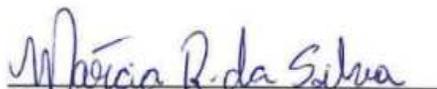
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03(três) vias de igual teor, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
 \_\_\_\_\_  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso  
**CONTRATANTE**

  
 \_\_\_\_\_  
 Marilene Inês de Oliveira  
**CONTRATADA**

  
 \_\_\_\_\_  
 Testemunha:  
 Nome: Monissa P. Duarte  
 CPF: 

  
 \_\_\_\_\_  
 Testemunha:  
 Nome:   
 CPF: 



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
 Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
 SIMPLIFICADO (AVULSA)  
**Nº 207411**  
 1ª VIA CONTRIBUINTE  
 Data Emissão: 05/07/2017

Ivonete Erbs  
 Agente Fiscal Tributário  
 Matr. 13.298  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FERNANDA ALAGE  
 ENDEREÇO: [REDACTED]  
 MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 235340  
 CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
 PIS / PASEP: [REDACTED]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 ENDEREÇO: 2870, 903  
 MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
 CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOA	1856,00	1856,00

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.856,00**

Regulamentação  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 37,12

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)  
 Nº 207411

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

\_\_\_\_\_

DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_ ASSINATURA

### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(64h) ref.06/2017, a importância de R\$ 1.856,00  
Um mil e oitocentos e cinquenta e seis reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.856,00
	20%		II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ 1.856,00

Descontos:			
Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)	III INSS (11%)	R\$	204,16
	IV I.R.	R\$	-
	V ISS	R\$	39,12
		Soma	R\$ 243,28

Número de inscrição	
Nr. INSS	.....6
Nr. CPF	.....91
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
2.667.867	SSP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	

Valor Líquido	R\$	1.612,72
Assinatura		
Nome Completo		
(1044) Fernanda Alage		

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE RECEBIDO E O SERVIÇO PRESTADO E ACEITO EM \_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

#### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome FERNANDA ALLAGE  
Agência 2572-0  
Conta corrente 99278-X  
Valor 1.612,72  
Data Nesta data

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE 03/07/2017 15:08:09  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 03/07/2017 15:26:16

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.




## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Jurema Nazareth Ramos Cardoso**, brasileira, viúva, aposentada, inscrito no CPF sob nº 271.676.407-78 - RG: 5124140-4, nascida em 30 de janeiro de 1952, residente e domiciliada na Rua José Venâncio dos Santos, nº 35, Bairro dos Pioneiros, Balneário Camboriú/SC.

**CONTRATADA:** **Fernanda Alage**, brasileira, divorciada, psicólogo educacional, portadora do CRP nº 12/02306, RG nº [REDACTED] SC, inscrita no CPF sob nº [REDACTED] 91, PIS/PASEP nº 1 [REDACTED] residente e domiciliada na [REDACTED] de Balneário Camboriú/Santa Catarina.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

### DO FUNDAMENTO LEGAL

**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

### DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 2ª.** O Presente contrato tem como objeto a prestação de serviço como autônomo por tempo determinado de atendimento na área de **Psicologia Educacional**.

- a) Avaliar e diagnosticar as condições da aprendizagem, identificando as áreas de competência e dificuldades, sempre voltadas para construção do conhecimento;
- b) Esclarecer os obstáculos que interferem para haver uma boa aprendizagem;
- c) Favorecer o desenvolvimento de atitudes positivas utilizando recursos como jogos, leituras, desenhos, diálogos e outras formas que serão desenvolvidas no decorrer dos atendimentos;
- d) Realizar o diagnóstico-psicopedagógico, com especial ênfase nas possibilidades e perturbações da aprendizagem; esclarecimento e orientação daqueles que são atendidos; a orientação de pais e professores, operativa em todos os níveis educativos e as devidas devolutivas;
- e) Empregar como recurso principal a realização de entrevistas operativas dedicadas à expressão e a progressiva resolução da problemática individual daqueles que são atendidos;

- f) Verificar se os pacientes encontram-se devidamente matriculados e frequentando a escola.
- g) Realizar periodicamente visitas de acompanhamento escolar dos pacientes do Programa Vida/NAHC.

**DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

**Cláusula 3ª. O CONTRATADO se obriga à:**

- a) Prestar serviços em conformidade com o Código de Ética do Psicólogo, ministrando atendimento individualizado e sigiloso dos pacientes; devendo pontuar após cada consulta no prontuário do paciente;
- b) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, inclusive morais, decorrente da atividade profissional à qual se encontra habilitado para exercê-la.
- d) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido ao CONTRATADO, bem como o Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido a Previdência Social, ambos em decorrência do presente instrumento, podendo o CONTRATANTE, fazer as devidas retenções, como também os respectivos recolhimentos;
- e) Cumprir horários de agendamento com os pacientes;
- f) Empregar todo e qualquer recurso material e humano que for necessário;
- g) Adotar medidas que visem ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;
- h) Prestar o serviço contratado;
- i) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;
- j) Cooperar na organização, manutenção e higiene das instalações.

**DO PRAZO**

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 06 (seis) meses, tendo seu termo inicial no dia 01 de junho de 2017 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2017, sendo a carga horária mínima de **16 horas semanais** conforme cronograma proposto pelo contratado.

**DO VALOR**

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 29,00 (vinte e nove reais) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO**;

**DATA DO PAGAMENTO**

**Cláusula 6ª.** O valor constante na Cláusula anterior será pago até o quinto dia de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas na liberação da verba junto a Prefeitura Municipal De Balneário Camboriú.

**DA RESCISÃO**

**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido pelas partes, caso descumpra qualquer cláusula descrita nos itens acima, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação judicial.

**FORO**

**Cláusula 8ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o foro da comarca de Balneário Camboriú/SC.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03(três) vias de igual teor, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso  
**CONTRATANTE**

  
\_\_\_\_\_  
Fernanda Alage  
**CONTRATADA**

  
\_\_\_\_\_  
Testemunha:  
Nome: Maria de F. Filho  
CPF: [REDACTED] - 28

  
\_\_\_\_\_  
Testemunha:  
Nome: MAYARA C. F. OLDONI  
CPF: [REDACTED] - 50

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU  
SECRETARIA DA FAZENDA  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)  
Nº 207408  
1ª VIA CONTRIBUINTE  
Data Emissão: 05/07/2017

Ivopete Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
Dep. de Arrecadação  
13.298

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO  
ENDEREÇO: [REDACTED]  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 116174  
CNPJ/ CPF: [REDACTED] 8 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
PIS / PASEP: [REDACTED] 5

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
ENDEREÇO: 2870, 903  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	AGENTE RESGATE	1128,00	1128,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 1.128,00

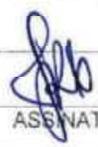
Intermediação  
de acordo com o Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 28,20

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)  
Nº 207408

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

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

  
ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Fisica ou Juridica acima identificada, pela prestação dos serviços de Agente de Resgate (48h) ref.06/2017, a importância de R\$ 1.128,00  
Um mil e vinte e oito reais

Discriminativo abaixo:		Especificação:	
Salário Base	Taxa	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.128,00
	20%	II Reembolso	R\$
		Soma	R\$ 1.128,00

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

Descontos:	
III INSS (11%)	R\$ 124,08
IV I.R.	R\$ -
V ISS	R\$ 30,20
Soma	R\$ 154,28
Valor Líquido	R\$ 973,72

Número de inscrição	
Nr. INSS	9.5
Nr. CPF	8
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
1.015.692.849	SSP/RS
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03/07/17

Assinatura  
 Nome Completo  
 (1042) Nairo Adão Peixoto Ribeiro

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DO MATERIAL CONSTANTEMENTE  
 LISE DOCUMENTO FOI PRESTADO E  
 E ACEITO EM  
 ASSINATURA  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

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 973,72  
 Data Nesta data

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE 03/07/2017 15:06:47  
 JAB49250 JUREMA NAZARETH RAM 03/07/2017 15:26:16

Transação efetuada com sucesso por: JAB49250 JUREMA NAZARETH RAM.

*[Handwritten signature]*

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Jurema Nazareth Ramos Cardoso**, brasileira, viúva, aposentada, inscrito no CPF sob nº 271.676.407-78, RG: 5124140-4, nascida em 30 de janeiro de 1952, residente e domiciliada na Rua José Venâncio dos Santos, nº 35, Bairro Pioneiros, Balneário Camboriú/SC.

**CONTRATADO:** **Nairo Adão Peixoto Ribeiro**, brasileiro, casado, portador do RG nº 1 [REDACTED] 9, inscrito no CPF sob nº [REDACTED] 8, residente e domiciliado na [REDACTED] (fundos), Bairro Centro de Balneário Camboriú/SC.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

### DO FUNDAMENTO LEGAL

**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

### DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 2ª.** O presente contrato tem como objeto, a prestação de serviços como **Agente de Resgate** no Programa Vida/NAHC, visando proporcionar aos pacientes tratamentos de prevenção à recaída com atendimentos individuais.

Desenvolvimento da prevenção de recaídas no contexto da terapia individual e familiar.

Possibilitar ao indivíduo a identificação das situações de alto risco, e desenvolvimento das habilidades para enfrentamento.

Facilitar a abertura e a aceitação dos deslizes ou recaídas pelo paciente, e a possibilidade de utilizar as estratégias da prevenção de recaída com a finalidade de alcançar um maior compromisso por manter a abstinência.

O tratamento será efetivado usando método de investigação, análise de caso, técnicas e intervenções que venha auxiliar o paciente na minimização e/ou resolução dos seus conflitos na estabilidade emocional e hipótese de diagnóstico a possíveis transtornos;

Será disponibilizada uma atenção especial na identificação dos conflitos, propiciando assim a mudança de comportamentos que estão fora do controle e/ou hábitos que contribuam para o

aparecimento dessas problemáticas, inclusive definir e por em prática formas construtivas de lidar com as situações que no momento estão fora de seu controle.

**DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

**Cláusula 3ª. O CONTRATADO se obriga à:**

- a) Prestar serviços em conformidade com o código de ética, e estatuto do Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC, em atendimento individualizado, pontuando após cada atendimento.
- b) Prestar serviços de prevenção à recaída e atendimento individual contratados satisfazendo às condições de continuidade, segurança, eficiência, generalidade, regularidade e cortesia, mantendo o contratante sempre informado dos resultados obtidos no decorrer dos trabalhos previstos no contrato.
- c) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, inclusive morais, decorrente da atividade profissional à qual se encontra habilitado para exercê-la, isentando a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade;
- d) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido ao CONTRATADO, bem como o Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido a Previdência Social, ambos em decorrência do presente instrumento, podendo o CONTRATANTE, fazer as devidas retenções, como também os respectivos recolhimentos;
- e) Cumprir horários de agendamento com os pacientes;
- f) Empregar todo e qualquer recurso material e humano que for necessário;
- g) Adotar medidas que visem ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;
- h) Prestar o serviço contratado;
- i) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;
- j) Cooperar na organização, manutenção e higiene das instalações.

**DO PRAZO**

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 06 (seis) meses, tendo seu termo inicial no dia 01 de junho de 2017 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2017, sendo a carga horária mínima de **12 horas semanais** conforme cronograma proposto pelo contratado.

**DO VALOR**

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 23,50 (vinte e três reais e cinquenta centavos) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO**;

**DATA DO PAGAMENTO**

**Cláusula 6ª.** O valor constante na Cláusula anterior será pago até o quinto dia de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas na liberação da verba junto a Prefeitura Municipal De Balneário Camboriú.

**DA RESCISÃO**

**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido pelas partes, caso descumpra qualquer cláusula descrita nos itens acima, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação judicial.

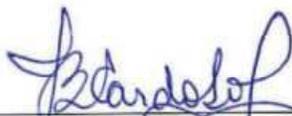
- a) Pelo **CONTRATANTE**, caso descumpra qualquer cláusula descritas nos itens acima;
- b) Pelo **CONTRATADO**, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação ou notificação judicial.

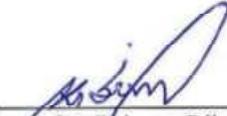
**FORO**

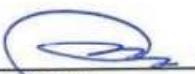
**Cláusula 8ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o foro da comarca de Balneário Camboriú/SC.

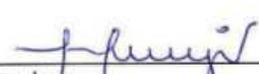
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03(três) vias de igual teor, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
 \_\_\_\_\_  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso  
**CONTRATANTE**

  
 \_\_\_\_\_  
 Nairo Adão Feixoto Ribeiro  
**CONTRATADO**

  
 \_\_\_\_\_  
 Testemunha:  
 Nome: Maria de Souza e Silva  
 CPF: [REDACTED] 20

  
 \_\_\_\_\_  
 Testemunha:  
 Nome: MAYARA C.F. OLSONI  
 CPF: [REDACTED] 0

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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 207403

1ª VIA CONTRIBUINTE

Departamento de Arrecadação

Data Emissão: 05/07/2017

Ivoneite Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
13.298  
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE  
ENDEREÇO: [REDACTED]  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 172810  
CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
ENDEREÇO: 2870, 903  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ASSIST.SOCIAL	944,00	944,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 944,00

Atualização  
de acordo com o Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 23,60

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)  
Nº 207403

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

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

  
ASSINATURA

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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 207405

1º VIA CONTRIBUINTE

Departamento de Arrecadação

Data Emissão: 05/07/2017

Wanete Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
Dep. Matr. 23.298  
Carregado

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE  
ENDEREÇO: [REDACTED]  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 172810  
CNPJ/ CPF: [REDACTED] 7 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
PIS / PASEP: [REDACTED] 7

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
ENDEREÇO: 2870, 903  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	RESP.TECN.AREA DA SAÚDE	2960,00	2960,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 2.960,00

Regulamentação  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 74,00

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)  
Nº 207405

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:  
\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Fisica ou Juridica acima identificada, pela prestação dos serviços de Assistente social (32h) e Resp.Tecnica (80h) ref. 06/2017, a importância de R\$ 3.904,00  
Tres mil e novecentos e quatro reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)		
	20%		I	Valor do serviço prestado R\$ 3.904,00
			II	Reembolso R\$
			Soma	R\$ 3.904,00

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11.71% do frete)

Descontos:			
III	INSS (11%)	R\$	429,44
IV	I.R.	R\$	166,38
V	ISS	R\$	101,60
Soma		R\$	697,42
Valor Líquido		R\$	3.206,58

Número de Inscrição	
Nr. INSS	1-7
Nr. CPF	931-87
Inscrição	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03/07/17

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE LISE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM. /  
ASSINATURA  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MANUELA FATIMA A P DUARTE  
Agência 5271-X  
Conta corrente 8080-2  
Valor 3.206,58  
Data Nesta data

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE 03/07/2017 15:04:03  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 03/07/2017 15:26:16

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

*Jurema*

*Manuela*

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Jurema Nazareth Ramos Cardoso**, brasileira, viúva, aposentada, inscrito no CPF sob nº 271.676.407-78 - RG: 5124140-4, nascida em 30 de janeiro de 1952, residente e domiciliada na Rua José Venâncio dos Santos, nº 35, Bairro Pioneiros, Balneário Camboriú/SC.

**CONTRATADA:** **Manuela de Fátima Almeida de Pessoa Duarte**, brasileira, casada, Assistente Social, portadora do CRESS nº 2841, RG nº [REDACTED] inscrita no CPF sob nº [REDACTED], residente e domiciliada na Rua [REDACTED] [REDACTED] Bairro: Tabuleiro, Camboriú/Santa Catarina.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

### DO FUNDAMENTO LEGAL

**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

### DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 2ª.** O presente contrato tem como objeto a prestação de serviço como autônoma por prazo determinado.

Exercerá a função de **Coordenadora Técnica** do Programa Vida/ NAHC de forma que contemple o bom funcionamento dos atendimentos com os pacientes e profissionais.

Realizará reuniões semanais individuais e em grupo, com os profissionais que atendem no Programa Vida/NAHC, com horário pré-agendado pela coordenação.

Enviará relatórios de atividades e mensais para o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente e para a Controladoria Jurídica do Município.

Promoverá a articulação do Programa com a rede de atendimentos na área da criança e adolescente.

Representar o Programa Vida em todas as Instâncias que se fizerem necessárias, na ausência da Coordenadora Geral.

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

**DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

**Cláusula 3ª.** A **CONTRATADA** se obriga à:

- a) Prestar serviços satisfazendo às condições de continuidade, segurança, eficiência, generalidade, regularidade e cortesia, mantendo A **CONTRATANTE** sempre informada dos resultados obtidos no decorrer dos trabalhos previstos no contrato;
- c) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, decorrente da atividade profissional à qual se encontra habilitado para exercê-la, isentando a **CONTRATANTE** de qualquer responsabilidade;
- d) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido ao **CONTRATADO**, bem como o Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido a Previdência Social, ambos em decorrência do presente instrumento, podendo o **CONTRATANTE**, fazer as devidas retenções, como também os respectivos recolhimentos;
- e) Cumprir horários;
- f) Empregar todo e qualquer recurso material e humano que for necessário;
- g) Adotar medidas que visem ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;
- h) Prestar o serviço contratado;
- i) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;
- j) Cooperar na organização, manutenção e higiene das instalações.

**DO PRAZO**

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 06 (seis) meses, tendo seu termo inicial no dia 01 de junho de 2017 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2017, sendo que deverá disponibilizar uma carga mínima de 20 **horas semanais** para atividades de Coordenação referentes a este contrato, conforme cronograma proposto pelo contratado.

**DO VALOR**

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 37,00 (trinta e sete reais) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE** à **CONTRATADA**;

*[Handwritten signature]*

**DATA DO PAGAMENTO**

**Cláusula 6ª.** O valor constante na Cláusula anterior será pago até o quinto dia de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas a liberação da verba junto a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

**DA RESCISÃO**

**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido pelas partes caso descumpra qualquer cláusula descritas nos itens acima; por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação ou notificação judicial.

**FORO**

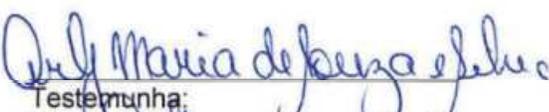
**Cláusula 8ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o foro da comarca de Balneário Camboriú /SC.

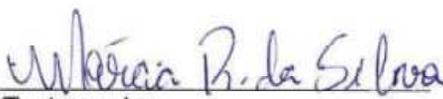
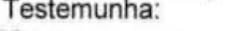
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03(três) vias de igual teor, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
 \_\_\_\_\_  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso  
**CONTRATANTE**

  
 \_\_\_\_\_  
 Manuela de Fátima A. de Pessoa Duarte  
**CONTRATADA**

  
 \_\_\_\_\_  
 Testemunha:  
 Nome:   
 CPF:  20

  
 \_\_\_\_\_  
 Testemunha:  
 Nome:   
 CPF:  53-30

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Jurema Nazareth Ramos Cardoso**, brasileira, viúva, aposentada, inscrito no CPF sob nº 271.676.407-78 - RG: 5124140-4, nascida em 30 de janeiro de 1952, residente e domiciliada na Rua José Venâncio dos Santos, nº 35, Bairro Pioneiros, Balneário Camboriú/SC.

**CONTRATADA:** **Manuela de Fátima Almeida de Pessoa Duarte**, brasileira, casada, Assistente Social, portadora do CRESS nº 2841, RG nº [REDACTED], inscrita no CPF sob nº 93 [REDACTED]-87, residente e domiciliada na Rua [REDACTED] Bairro: Tabuleiro, Camboriú/Santa Catarina.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que ser regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

### DO FUNDAMENTO LEGAL

**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

### DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 2ª.** O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços como **Assistente Social**, autônoma, por tempo determinado junto à devida instituição. Utilizando vários instrumentos de trabalho, como atendimentos sociais, entrevistas, análises sociais, relatórios, levantamentos de recursos, encaminhamentos, visitas domiciliares, dinâmicas de grupo, pareceres sociais, contratos institucionais, entre outros. Assim responsabilizando-se por fazer uma análise da realidade social e institucional, e intervir para melhorar as condições de vida dos pacientes.

### DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

**Cláusula 3ª.** A CONTRATADA obriga-se à:

- a) Prestar serviços em conformidade com o Código de Ética, ministrando atendimento individualizado e sigiloso dos pacientes de acordo com o cronograma da Instituição, devendo relatar o atendimento no prontuário do paciente;

*fls*  
*Manuela*

- b) Prestar os serviços contratados satisfazendo às condições de continuidade, segurança, eficiência, generalidade, regularidade e cortesia, mantendo a CONTRATANTE sempre informada dos resultados obtidos no decorrer dos trabalhos previstos no contrato;
- c) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, inclusive morais, decorrente da atividade profissional à qual encontra-se habilitado para exercê-la, isentando a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade;
- d) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido a CONTRATADA, bem como Impostos de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido à Previdência Social, ambos decorrentes do presente instrumento, podendo o CONTRATANTE fazer as devidas retenções, como também os devidos recolhimentos;
- e) Cumprir os horários agendados com os pacientes;
- f) Empregar todo e qualquer recurso material e humano que for necessário;
- g) Adotar medidas que visam ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;
- h) Prestar o serviço contratado;
- i) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;
- j) Cooperar na organização, manutenção e higiene das instalações.

#### **DO PRAZO**

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 06 (seis) meses, tendo seu termo inicial no dia 01 de junho de 2017 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2017, sendo a carga horária mínima de **08 horas semanais** conforme cronograma proposto pelo contratado.

#### **DO VALOR**

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 29,50 (vinte e nove reais e cinquenta centavos) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO**;

#### **DATA DO PAGAMENTO**

**Cláusula 6ª.** O valor da constante na Clausula anterior será pago até o quinto dia de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas na liberação da verba junto a Prefeitura de Balneário Camboriú.

#### **DA RESCISÃO**

**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido:

- a) Pelo CONTRATANTE, caso se descumpra qualquer cláusula descritas no itens acima;
- b) Pela CONTRATADA, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso da interpelação ou notificação judicial.

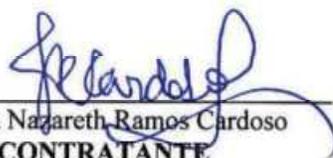
*fo*  
*rust*

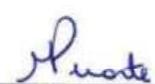
**FORO**

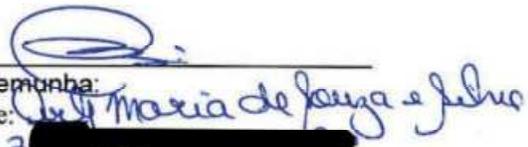
**Cláusula 8ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Balneário Camboriú/ SC.

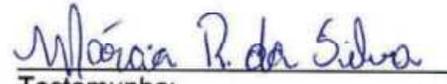
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03(três) vias de igual teor, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso  
**CONTRATANTE**

  
\_\_\_\_\_  
Manuela de Fátima A. de Pessoa Duarte  
**CONTRATADA**

  
\_\_\_\_\_  
Testemunha:  
Nome: Maria de Souza e Jesus  
CPF: 3 [REDACTED]

  
\_\_\_\_\_  
Testemunha:  
Nome: [REDACTED]  
CPF: [REDACTED] 30

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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 207398

3º VIA CONTRIBUINTE

Departamento de Arrecadação

Data Emissão: 05/07/2017

Ivone de Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
Matr. 13.298  
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 122868

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

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

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	COORD.TECNICA	3360,00	3360,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 3.360,00

Instrumento de caso  
Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 84,00

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 207398

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

\_\_\_\_\_

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Coord. Geral (80hs) ref. 06/2017, a importância de R\$ 3.360,00  
 Tres mil e trezentos e sessenta reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)		
	20%		I Valor do serviço prestado	R\$ 3.360,00
			II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ 3.360,00

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

Descontos:			
III INSS (11%)		R\$	369,60
IV I.R.		R\$	93,76
V ISS		R\$	86,00
		Soma	R\$ 549,36
		Valor Líquido	R\$ 2.810,64

Número de Inscrição	
Nr. INSS	1 [REDACTED]
Nr. CPF	3 [REDACTED] 20
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03/07/2017

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

Ag. 5271-x, C/C 9902-3

CERTIFICADO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO RECEBIDO E PRESTADO E  
 E ACEITO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
 ASSINATURA  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ARLY MARIA SOUZA SILVA \*  
 Agência 5271-X  
 Conta corrente 9902-3  
 Valor 2.810,64  
 Data Nesta data

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE 03/07/2017 15:10:36  
 JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 03/07/2017 15:26:16

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Jurema Nazareth Ramos Cardoso**, brasileira, viúva, aposentada, inscrito no CPF sob nº 271.676.407-78 - RG: 5124140-4, nascida em 30 de janeiro de 1952, residente e domiciliada na Rua José Venâncio dos Santos, nº 35, Bairro Pioneiros, Balneário Camboriú/SC.

**CONTRATADA:** **Arly Maria de Souza e Silva**, brasileira, casada, Pedagoga, portadora do DEMEC nº 391/88, RG nº [REDACTED] 1, inscrita no CPF sob nº 311 [REDACTED], residente e domiciliada na [REDACTED] Bairro: Centro de Balneário Camboriú/Santa Catarina.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que ser regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

### DO FUNDAMENTO LEGAL

**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

### DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 2ª.** Exercerá a função de **Coordenadora Geral** do Programa Vida de forma que contemple o bom funcionamento dos atendimentos bem como prover a estrutura física necessária.  
Co-responsabilizar-se pela entrega dos relatórios mensais para o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente e para a Controladoria Jurídica do Município.  
Promover a articulação do Projeto com a rede de atendimentos na área da criança e adolescente

### DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

**Cláusula 3ª.** A CONTRATADA se obriga à:

a) Prestar serviços satisfazendo às condições de continuidade, segurança, eficiência, generalidade, regularidade e cortesia, mantendo A CONTRATANTE sempre informada dos resultados obtidos no decorrer dos trabalhos previstos no contrato;

- b) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, decorrente da atividade profissional à qual se encontra habilitado para exercê-la, isentando a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade;
- c) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido ao CONTRATADO, bem como o Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido a Previdência Social, ambos em decorrência do presente instrumento, podendo o CONTRATANTE, fazer as devidas retenções, como também os respectivos recolhimentos;
- d) Cumprir e fazer cumprir os horários dos contratados;
- e) Empregar todo e qualquer recurso material e humano que for necessário;
- f) Adotar medidas que visem ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;
- h) Prestar o serviço contratado;
- i) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;
- i) Cooperar na organização, manutenção e higiene das instalações.

#### **DO PRAZO**

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 06 (seis) meses, tendo seu termo inicial no dia 01 de junho de 2017 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2017, sendo a carga horária de **20 horas semanais**, para atividades de Coordenação referentes a este contrato, conforme cronograma proposto pelo contratado.

#### **DO VALOR**

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 42,00 (quarenta e dois reais) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE à CONTRATADA**;

#### **DATA DO PAGAMENTO**

**Cláusula 6ª.** O valor constante na Cláusula anterior será pago até o quinto dia de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas na liberação da verba junto a Prefeitura de Balneário Camboriú.

#### **DA RESCISÃO**

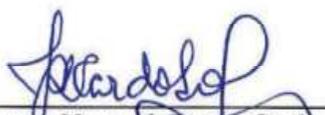
**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido pelas partes, caso descumpra qualquer cláusula descritas nos itens acima; por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação ou notificação judicial.

**FORO**

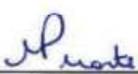
**Cláusula 8ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o foro da comarca de Balneário Camboriú/SC.

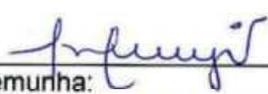
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03(três) vias de igual teor, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso  
**CONTRATANTE**

  
\_\_\_\_\_  
Arly Maria de Souza e Silva  
**CONTRATADA**

  
\_\_\_\_\_  
Testemunha:  
Nome: Monicella P. Duarte  
CPF: [REDACTED]

  
\_\_\_\_\_  
Testemunha:  
Nome: MAYARA C.F. OLDONI  
CPF: [REDACTED] 50

67

CNPJ: 76.708.098/0001-06

Referente ao mês de Junho/2017

Código Nome do funcionário C.C: 1  
 106 MARCIA RODRIGUES DA SILVA CBO : 2523-05 8 SECRETÁRIA  
 Admissão 27/03/2013 CPF 017.765.951-30 PIS 201.42993.45.4 CTPS 00038985 00016

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.009,72	
9101	I.N.S.S.	9,00		180,87
<b>Totais</b>			2.009,72	180,87
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.828,85</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.009,72	2.009,72	2.009,72	160,77	1.828,85

Declaro ter recebido o valor liquido deste recibo.

03/07/17 Assinatura do funcionário: *Marcia Rodrigues da Silva*

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARCIA RODRIGUES DA SILVA  
 Agência 5271-X  
 Conta corrente 10627-5  
 Valor 1.828,85  
 Data Nesta data

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE 03/07/2017 15:21:36  
 JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 03/07/2017 15:26:16

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
 LISE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E  
 E ACEITO EM *[Assinatura]*  
 ASSINATURA  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU  
SECRETARIA DA FAZENDA  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 207413

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 05/07/2017

Kyonete Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
Matr. 13.798  
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: GILMARA DOS SANTOS  
ENDEREÇO: [REDACTED]  
MUNICÍPIO: ITAJAI ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 182848  
CNPJ/ CPF: [REDACTED] 9 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
PIS / PASEP: 12 [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
ENDEREÇO: 2870, 903  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	ASSIST.SOCIAL	2832,00	2832,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 2.832,00

Regulamentação  
Art. 2º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 70,80

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)  
Nº 207413

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Assistente social (96h) ref. 06/2017, a importância de R\$ 2.832,00  
Dois mil e oitocentos e trinta e dois reais

<b>Discriminativo abaixo:</b>		<b>Especificação:</b>	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	
	20%		
		I Valor do serviço prestado	R\$ 2.832,00
		II Reembolso	R\$
		Soma	R\$ 2.832,00

<b>Descontos:</b>			
Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)	III INSS (11%)	R\$	311,52
	IV I.R.	R\$	46,24
	V ISS	R\$	72,80
	Soma	R\$	430,56
	Valor Líquido	R\$	2.401,44

<b>Número de inscrição</b>	
Nr. INSS	.....3
Nr. CPF	.....9
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
3.274.083	SSP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03/04/17

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
LISE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
E ACEITO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ASSINATURA  
*Jurema Nazareth Ramos Cardoso*  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

#### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome GILMARA DOS SANTOS  
Agência 5271-X  
Conta corrente 10648-8  
Valor 2.401,44  
Data Nesta data

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE 03/07/2017 15:08:47  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 03/07/2017 15:26:16

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

*Jurema*

*[Handwritten mark]*

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Jurema Nazareth Ramos Cardoso**, brasileira, viúva, aposentada, inscrito no CPF sob nº 271.676.407-78 - RG: 5124140-4, nascida em 30 de janeiro de 1952, residente e domiciliada na Rua José Venâncio dos Santos, nº 35, Bairro Pioneiros, Balneário Camboriú/SC.

**CONTRATADA:** **Gilmara dos Santos**, brasileira, casada, Assistente Social, portadora do CRESS nº 5563, RG nº [REDACTED], inscrita no CPF sob nº [REDACTED], PIS/PASEP nº [REDACTED], residente e domiciliada na [REDACTED] 88.308-080 Bairro: Cidade Nova, Itajaí/Santa Catarina.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

### DO FUNDAMENTO LEGAL

**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

### DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 2ª.** O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços como **Assistente Social**, autônoma, por tempo determinado junto à devida instituição. Utilizando vários instrumentos de trabalho, como atendimentos sociais, entrevistas, análises sociais, relatórios, levantamentos de recursos, encaminhamentos, visitas domiciliares, dinâmicas de grupo, pareceres sociais, contratos institucionais, entre outros. Assim responsabilizando-se por fazer uma análise da realidade social e institucional, e intervir para melhorar as condições de vida dos pacientes.

### DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

**Cláusula 3ª.** A CONTRATADA obriga-se à:

- a) Prestar serviços em conformidade com o Código de Ética, ministrando atendimento individualizado e sigiloso dos pacientes de acordo com o cronograma da Instituição, devendo relatar o atendimento no prontuário do paciente;

- b) Prestar os serviços contratados satisfazendo às condições de continuidade, segurança, eficiência, generalidade, regularidade e cortesia, mantendo a CONTRATANTE sempre informada dos resultados obtidos no decorrer dos trabalhos previstos no contrato;
- c) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, inclusive morais, decorrente da atividade profissional à qual se encontra habilitado para exercê-la, isentando a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade;
- d) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido a CONTRATADA, bem como Impostos de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido à Previdência Social, ambos decorrentes do presente instrumento, podendo o CONTRATANTE fazer as devidas retenções, como também os devidos recolhimentos;
- e) Cumprir os horários agendados com os pacientes;
- f) Empregar todo e qualquer recurso material e humano que for necessário;
- g) Adotar medidas que visam ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;
- h) Prestar o serviço contratado;
- i) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;
- j) Cooperar na organização, manutenção e higiene das instalações.

**DO PRAZO**

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 06 (seis) meses, tendo seu termo inicial no dia 01 de junho de 2017 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2017, sendo a carga horária mínima de **24 horas semanais** conforme cronograma proposto pelo contratado.

**DO VALOR**

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 29,50 (vinte e nove reais e cinquenta centavos) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE ao CONTRATADO;**

**DATA DO PAGAMENTO**

**Cláusula 6ª.** O valor da constante na Clausula anterior será pago ate o quinto dia de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas na liberação da verba junto a Prefeitura de Balneário Camboriú.

**DA RESCISÃO**

**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido:

- a) Pelo CONTRATANTE, caso se descumpra quaisquer cláusulas descritas no item acima;

b) Pela CONTRATADA, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso da interpelação ou notificação judicial.

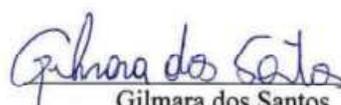
**FORO**

**Cláusula 8ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o Foro da Comarca de Balneário Camboriú/ SC.

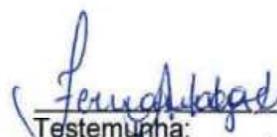
Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03(três) vias de igual teor, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso  
CONTRATANTE

  
\_\_\_\_\_  
Gilmara dos Santos  
CONTRATADA

  
\_\_\_\_\_  
Testemunha:  
Nome: Monuca P. Duarte  
CPF: [REDACTED]

  
\_\_\_\_\_  
Testemunha:  
Nome: Fernanda Aloga  
CPF: [REDACTED]

NPJ: 76.708.098/0001-06

Referente ao mês de Junho/2017

Código Nome do funcionário C.C.: 1  
 109 NIRLEI BUENO DA SILVA TAVARES CBO : 5143-25 6 SERVIÇOS GERAIS  
 Admissão 08/03/2017 CPF [REDACTED] PIS [REDACTED] CTPS [REDACTED]

CDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	937,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		74,96
		Totais	937,00	74,96
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 862,04</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
937,00	937,00	937,00	74,96	862,04

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

21/06/17 Assinatura do funcionário: Nirlei Bueno da Silva Tavares

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
 PRESTADO E  
 E ACEITO EM \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

DOC ou TED Eletrônico

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 547 BARRA SUL  
 Conta corrente (com DV) 52953  
 CPF 893.089.489-53  
 Nome favorecido NIRLEI BUENO DA SILVA TAVARES  
 Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
 Número documento 70.301  
 Valor 862,04  
 Data transferência 03/07/2017  
 \*C\* - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 3EB4B2EF42B1BB99

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE 03/07/2017 15:23:14  
 JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 03/07/2017 15:26:16

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*



## CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	07/2017	1.0000	1.290,00
			<b>Total:</b>	<b>1.290,00</b>

Não receber após o vencimento

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE RECEBIDO E  
LISE DOCUMENTO FOI PRESTADO E  
E ACEITO EM \_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

## Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Rua 2870, 903 ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 30/06/2017	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
Número do Documento 0000003088		Espécie do Documento DS	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 09
Nosso Número 0000003088-3		Vencimento 10/07/2017	Valor do Documento 1.290,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Recibo do Pagador

**Bradesco** | 237-2 | 23797.50306 90000.000308 88127.354004 9 72160000129000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/07/2017
Beneficiário UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90 RUA CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451 ,ITAJAI - SC					Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5
Data do Documento 30/06/2017	Número do Documento 0000003088	Espécie Doc. DS	Azelle N	Data de Processamento 30/06/2017	Nosso Número 0000003088-3
Uso do Banco 00018	Carteira 09	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.290,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber após o vencimento					(-)Desconto
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista CONTEST (Calisto Testoni Filho) - CPF/CNPJ: 621.302.159-55  
RUA 1.141, 375 9CENTRO - 88.330-789, BALNEARIO CAMBORIU - SC

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Composição



76

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

03/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:52:39  
527105271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BANCO BRADESCO S.A.  
-----

2379750306900000030888127354004972160000129000  
NR. DOCUMENTO 70.302  
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 1.290,00  
VALOR COBRADO 1.290,00  
-----

NR. AUTENTICACAO 4.A8B.3E1.C55.90A.694  
-----

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 JAB49250 JUREMA NAZARETH RAM  
JB738600 DELVAIR T DUARTE

03/07/2017 15:38:21  
03/07/2017 15:52:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

74



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/06/2017 - 00:44:13

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047)21257513
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.946,72	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 06/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 235,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 235,73
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2017\*\*

858800000024 357301791700 707606050878 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 (CERTIFICADO QUE O MATERIAL DE SERVIÇO CONSTANTEMENTE  
 FOI USADO E O DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E  
 ACEITO EM \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/06/2017 - 00:44:13

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047)21257513
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.946,72	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 06/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 235,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 235,73
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2017\*\*

858800000024 357301791700 707606050878 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.52.39  
5271X05271

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
EFETUADO POR: DELVAIR T DUARTE

-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85880000002-4 35730179170-0  
70760605087-8 67080980001-1  
Data do pagamento 03/07/2017  
CNPJ/CEI/CPF 76708098/0001-06  
COMPETENCIA 06/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/07/2017  
VALOR DEPOSITO 235,73  
Valor Total 235,73

Pagamento agendado.

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

---

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JB738600 DELVAIR T DUARTE

03/07/2017 15:40:14

03/07/2017 15:52:51

Transação efetuada com sucesso.



---

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.





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) 2125-7513

Base de Cálculo: 2.946,72

Observação:

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/06/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-06
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	10/07/2017
07 - Valor Principal	29,47
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	29,47

**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) 2125-7513

Base de Cálculo: 2.946,72

Observação:

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/06/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-06
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	10/07/2017
07 - Valor Principal	29,47
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	29,47

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

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DO SERVIÇO DE JUC DE  
 ESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO E  
 E ACEITO EM \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.40  
 5271X05271 0006

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
 =====  
 AGENTE ARRECADADOR  
 CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC  
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2017  
 PERIODO DE APURACAO 30/06/2017  
 NUMERO DO CPNJ 76.708.098/0001-06  
 CODIGO DA RECEITA 8301  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 10/07/2017  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 29,47  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 29,47

AUTENTICACAO SISBB: 7.A75.1E3.BFD.2BD.455  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 070304

=====  
 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	JAB49250 JUREMA NAZARETH RAM	03/07/2017 15:42:12
	JB738600 DELVAIR T DUARTE	03/07/2017 15:52:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



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) 2125-7513

Base de Cálculo: 16.048,48

Observação:

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/06/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-06
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/07/2017
07 - Valor Principal	407,71
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	407,71

**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) 2125-7513

Base de Cálculo: 16.048,48

Observação:

**ATENÇÃO**

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	30/06/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-06
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/07/2017
07 - Valor Principal	407,71
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	407,71

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

folha SCI VISUAL Practice

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
 O SERVIÇO DE RECEBIMENTO DE DARF  
 FOI RECEBIDO E PRESTADO  
 E ACEITO EM \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA  
 Juliana Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.40  
5271X05271 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2017  
PERIODO DE APURACAO 30/06/2017  
NUMERO DO CPNJ 76.708.098/0001-06  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 20/07/2017  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 407,71  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 407,71

AUTENTICACAO SISBB: C.EFD.FAD.088.5AE.758  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 070305

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JB738600 DELVAIR T DUARTE

03/07/2017 15:43:06  
03/07/2017 15:52:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

SEFIP8.40 TAB.36,0 DATA: 30/06/2017 HORA: 00:44:13

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 06/2017

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RUA 2870 903

ESTADO

88330-360

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 21257513

5 - IDENTIFICADOR 76.708.098/0001-06

6 - VALOR DO INSS(+) 9.013,55

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 170,90

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

11 - VALOR ARRECADADO 9.184,45

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP8.40 TAB.36,0 DATA: 30/06/2017 HORA: 00:44:13

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 06/2017

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RUA 2870 903

ESTADO

88330-360

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 21257513

5 - IDENTIFICADOR 76.708.098/0001-06

6 - VALOR DO INSS(+) 9.013,55

- VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 170,90

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

11 - VALOR ARRECADADO 9.184,45

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
LISSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
PRESTADO E  
E ACEITO EM. / / .  
ASSINATURA  
Jurama Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.40  
5271X05271 0004

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	06/2017
IDENTIFICADOR	76708098000106
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2017
VALOR DO INSS	9.013,55
VALOR OUTRAS ENTIDADES	170,90
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.184,45

=====

DOCUMENTO: 070306  
AUTENTICACAO SISBB: 0.2BD.15F.C97.F99.34A

=====

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

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

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

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

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.40  
5271X05271 0004

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	06/2017
IDENTIFICADOR	76708098000106
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2017
VALOR DO INSS	9.013,55
VALOR OUTRAS ENTIDADES	170,90
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.184,45

=====

DOCUMENTO: 070306  
AUTENTICACAO SISBB: 0.2BD.15F.C97.F99.34A

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

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

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

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

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

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JB738600 DELVAIR T DUARTE



03/07/2017 15:44:17  
03/07/2017 15:52:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



# Protocolo de Envio de Arquivos

## Conectividade Social

86

Prezado Cliente CALISTO TESTONI FILHO ME - 010611738900013600,

Seu arquivo ewryuyxtzcc00007.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 30/06/2017 às 00:51.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 5BCE3E6E.AC8C4FEA.9D469D6E.E61406F3.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

### *Informações Complementares:*

NRA:EWRyuyXtzCc00007

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 06/2017

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

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

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° CONTROLE: ES91Y9GBL40000-7 N° ARQUIVO: EMRYUYXtzc0000-7  
 COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLS: 1 ALIQ RAT: 1,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 76.708-096/0001-06  
 LOGRADOURO: RUA 2870 903 BAIRRO: ESTADO CNAE PREPONDERANTE: 8720401  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 TELEFONE: 047-21257513 CNAE: 8720401  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 744 779 TOTAL

SEGURADO	EMPRESA	VALOR A RECOLHER	OUTRAS ENTIDADES	VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	TOTAL
Empregados/Avulsos	255,83	0,00	0,00	0,00	255,83
Contribuintes Individuais	2.759,72	0,00	0,00	0,00	2.759,72
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	589,34	0,00	0,00	0,00	589,34
Contribuintes Individuais	5.379,20	0,00	0,00	0,00	5.379,20
RAT	29,46	0,00	0,00	0,00	29,46
RAT - Agentes Necivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Fagos 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/Parrocinio	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	9.013,55	0,00	0,00	0,00	9.013,55
OUTRAS ENTIDADES	170,90	0,00	0,00	0,00	170,90
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	170,90	0,00	0,00	0,00	170,90
TOTAL A RECOLHER	9.184,45	0,00	0,00	0,00	9.184,45

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 INCLUIDAS 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.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/06/2017  
HORA: 00:44:13  
PÁG: 0001/0005

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

858800000024 357301791700 707606050878 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
TOMADOR/OUERA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL									DEPOSITO	JAM
MARCIA RODRIGUES DA SILVA				201.42993.45-4				27/03/2013	01	02523
2.009,72		0,00		0,00				180,87		0,00
NIRLEI BUENO DA SILVA TAVARES				124.73997.32-4				08/03/2017	01	05143
937,00		0,00		0,00				74,96		0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/06/2017  
 HORA: 00:44:13  
 PÁG: 0002/0005

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

8588000000024 357301791700 707606050878 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 COMP: 06/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
 TOMADOR/OBRA:

FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00  
 INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
ANA CARLA MAGNO BONFA	2.832,00	0,00	140.55549.72-1	0,00	13	05	311,52	0,00	02515		0,00	02515
ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA	3.360,00	0,00	106.21020.50-5	0,00	13	01	369,60	0,00	01311		0,00	01311
FELIPE SPARENBERGER	688,00	0,00	121.58732.07-7	0,00	13	01	75,68	0,00	02231		0,00	02231
FERNANDA ALAGE	1.856,00	0,00	139.79909.72-6	0,00	13	01	204,16	0,00	02515		0,00	02515
GILMARA DOS SANTOS	2.832,00	0,00	124.83647.73-3	0,00	13	01	311,52	0,00	02516		0,00	02516
KELLI CRISTINE ALBARNAZ	2.784,00	0,00	124.83415.53-0	0,00	13	01	306,24	0,00	02515		0,00	02515
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE	3.904,00	0,00	132.86081.72-7	0,00	13	01	429,44	0,00	02516		0,00	02516
MARILENE INES DE OLIVEIRA	1.416,00	0,00	131.52700.72-4	0,00	13	01	155,76	0,00	02515		0,00	02515
MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI	2.320,00	0,00	125.03566.45-8	0,00	13	01	255,20	0,00	02515		0,00	02515
NAIRO ADAC PEIXOTO RIBEIRO	1.128,00	0,00	102.50467.96-5	0,00	13	05	124,08	0,00	05151		0,00	05151
RAFAEL SEEBEN	1.888,00	0,00	135.97346.72-2	0,00	13	05	8,84	0,00	02515		0,00	02515
RANIERE CORTEZ	1.888,00	0,00	168.55067.50-7	0,00	13	01	207,68	0,00	02515		0,00	02515

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 29.842,72

3.015,55

235,73

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/06/2017  
HORA: 00:44:13  
PÁG: 0003/0005

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858800000024 357301791700 707606050878 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: EsV91ySGB140000-7 N° ARQUIVO: EMRYUYxtzCC0000-7  
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	2	2.946,72	0,00	2.946,72	0,00
13	12	26.896,00	0,00	26.896,00	0,00
TOTAIS:	14	29.842,72	0,00	29.842,72	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/06/2017  
HORA: 00:44:13  
PÁG: 0004/0005

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

858800000024 357301791700 707606050878 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0  
TOMADOR/OERA:

Nº ARQUIVO: EMRYUYXzCc0000-7  
INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2870 903  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-360 BAIRRO: ESTADO

CNAE PREPONDERANTE: 8720401  
CNAE: 8720401

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 2.946,72  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 2

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2017

DEPÓSITO FGTS 235,73

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 235,73

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/06/2017  
HORA: 00:44:13  
PÁG: 0005/0005

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: EsV91vsgBl40000-7 N° ARQUIVO: EMRYUYxtzCc0000-7  
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPA5: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
TOMADOR/OPERA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2870 903 BAIRRO: ESTADO CNAE PREPONDERANTE: 8720401  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 TELEFONE: 0047 2125 7513 CNAE: 8720401

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 9.184.45 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 3.015.55  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
PERÍODO INICIAL: VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AC LIMITE DOS 30%: 0.00  
VALOR ABATIDO: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00  
15 ANOS: 0.00 QUANTIDADE: 0  
QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



Empresa Municipal de Água e Saneamento  
 CNPJ: 07.854.402/0001-00  
 4ª Avenida, 250 - Centro - Balneário Camboriú - SC  
 CEP 88.330-104  
 www.emasa.com.br

### Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref:  
 G22-024 jun/17  
 Matrícula  
 00171254-3

**NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**  
 R. 2870 (ATÉ 534),903  
 CENTRO  
 CEP:88330358 - Balneário Camboriú/SC

**VENCIMENTO**  
 15/07/2017  
**TOTAL A PAGAR**  
 R\$ 35,42

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h  
**Plantão 24h - 0800 6436272**

Localização <b>001.538.013.0100.01</b>	<b>ECONOMIAS POR CATEGORIA</b>				
Situação do Faturamento <b>ENTREGA NO IMÓVEL.</b>	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
	01	00	00	00	01

<b>DADOS DO IMÓVEL</b>		<b>HISTÓRICO DO IMÓVEL</b>		
Hidrometro : A14N286548		Mês	Consumo	Leitura
Leitura mês : 157 10/06/2017		05/2017	10	152
Leitura ant. : 152 11/05/2017		04/2017	10	145
Consumo : 10 m³ em 30 dias		03/2017	10	139
Média mensal : 10 m³		02/2017	10	134
Média diária : 0,33 m³		01/2017	10	128
Faturamento : MINIMO		12/2016	10	126

<b>TABELA TARIFÁRIA</b>	<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS</b>	
Faixa Consumo Resid	Serviços	Valor Faturado
Residenciais	FATURAMENTO DE AGUA	R\$ 19,68
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ESGOTO	R\$ 15,74
11 25 3,433		
26 40 4,850		
41 99999 4,690		

**CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVEÇO CONSTANTE  
 DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
 É ACEITO EM:**  
 ASSINATURA  
 Juremir Aparecido dos Santos Cardoso - Presidente

<b>QUALIDADE DA AGUA</b>			
Indicadores	No. Amostras	Média	Referência: 02/2017 Valor Permitido
Cloro	105	1,01 mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	105	0,71 mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	105	0,59 NTU	5
Cor	105	0,97 UC	15
pH	105	7,26	6,0 a 9,5
Coliformes Totais	105	0	0

Todas as análises realizadas no laboratório número 2.914.2011 e no decreto número 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

<b>INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS</b>			
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO IMPOSTO (R\$)
PIS	R\$ 35,42	1,00%	R\$ 0,35
COFINS	R\$ 35,42	0,00%	R\$ 0,00

**Mensagens**  
 Em cumprimento a lei 12007/09 a EMASA declara não haver débitos vencidos no período de 01 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2016. Esta declaração substitui as quitações dos débitos do ano de 2016.

Matrícula <b>00171254-3</b>	Localização <b>001.538.013.0100.01</b>	Sequencial <b>1.0171254.1706</b>
Vencimento <b>15/07/2017</b>	Total a Pagar (R\$) <b>R\$ 35,42</b>	Ref. Div <b>06/2017 3</b>

82630000000-5 35421027000-6 00000001017-3 12541706300-0



**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.52.40  
5271X05271

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
EFETUADO POR: DELVAIR T DUARTE

-----  
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 82630000000-5 35421027000-6  
00000001017-3 12541706300-0  
Data do pagamento 03/07/2017  
Valor em Dinheiro 35,42  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 35,42  
-----

DOCUMENTO: 070307  
AUTENTICACAO SISBB:  
7.B50.155.B80.5AF.56D

---

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JB738600 DELVAIR T DUARTE

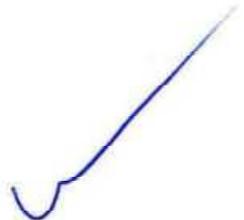


03/07/2017 15:45:18  
03/07/2017 15:52:51

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.





Mes/Ano - Fatura **06/2017** No. Unidade Consumidora **7630735**

**Dados do Consumidor**

**MAXLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS** CPJ: 7670890000106  
R 2870, 903 - CX 02  
28330300-CENTRO B GA'B (BC)-BALNEARIO CARBORIU-SC  
Loc/Etap/Livr:706,10,015212 - Medidor: 3382627 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B  
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cnd. Fiscal de Operação: 5.25B Tipo de Disjuntor: 70 AS [1.0.132.0]

**Descrição de Consumo**

Medidor	3382627	Consumo Med/Fat	236/236	Unidade de Medida	Kwh
Leit. Atual	11336	Numero de Dias Faturado	29	Origem da Leitura	LIDA
Leit. Anter	11100	Consumo Medio Diario (kwh)	8,14	Fator de Potencia	1,00
				Fator de Multiplicacao	1,00

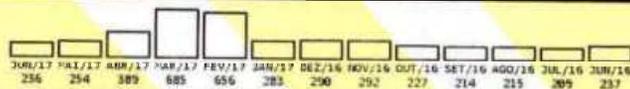
**Dados Importantes**

Leit. Anterior	16/06/2017
Leit. Atual	14/06/2017
Emissao/Apresentacao	14/06/2017
Prov. Leitura	14/07/2017

**Indicadores de Continuidade**

ABR/17	Meta Mensal	Meta Trim.	Meta Anual	Realizado
DIC	4,71	9,43	18,86	0,00
FIC	3,17	6,35	12,70	0,00
DIC	2,40			0,00
Conj. ANEEL: CARBORIU CI (K3): 68,65				

**Historico de Consumo**



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quant.	Tarifa	Total(R\$)
CONSUMO	150	0,504066	75,61
CONSUMO	86	0,590046	51,26
ADICIONAL BAND. VERMELHA			4,32
Subtotal 1			131,19
COSIP			7,01
JUROS CONTA ANTERIOR 05/2017			0,19
JUROS CONTA ANTERIOR 04/2017			1,05
MULTA CONTA ANTERIOR 04/2017			4,51
MULTA CONTA ANTERIOR 05/2017			2,96
Subtotal 2			16,52

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

ENERGIA	55,50	DISTRIBUICAO	21,52
TRANSMISSAO	3,09	TRIBUTOS	26,92
ENC. SETORIAIS	24,10	50ª DEMONSTRATIVO	131,19

**Acrescimo a qualquer titulo**

Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) **8,61**

**Tributos (incluidos) no Total a Pagar**

	Base de Calculo (R\$)	Aliquota(%)	Valor (R\$)
ICMS	131,19	12/25	22,36
PIS/PASEP			0,81
COFINS			3,73

**Mensagens**

Periodos Band. Tarifa: Vermelha:17/05-31/05 Verde:01/06-14/06  
Agencia Nacional de Energia Elétrica - ANEEL. 167 - Ligacao Gratuita de telefones fixos e moveis.  
Lugar de crianca e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.  
Cancela Conventos a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

**CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE  
NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
E ACEITO EM** \_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
Jurandir Hilcath Ramos Cardoso - Presuente

**PAGAMENTO EM ATRASO**

Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
05/07/2017	R\$ 147,71

Reservado ao Fisco

Periodo Fiscal: 13/06/2017

CF6D.3DFE.136A.7121.D780.FC7C.53A3.DFEB



AS [1.0.132.0]

**Comprovante de Arrecadacao**

Autenticacao no verso  
11336-236-000-07-09-28

Mes/Ano - Fatura	Data de Vencimento
06/2017	05/07/2017

Numero de Fatura	No. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01.20172969134006-86	7630735	R\$ 147,71

83680000001 7 47710162000 3 00101020172 9 96913400686 1



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.52.40  
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
EFETUADO POR: DELVAIR T DUARTE

-----  
Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 83680000001-7 47710162000-3  
00101020172-9 96913400686-1  
Data do pagamento 03/07/2017  
Valor em Dinheiro 147,71  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 147,71  
-----

DOCUMENTO: 070308  
AUTENTICACAO SISBB:  
4.C75.BCB.E40.3EF.BE3

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JB738600 DELVAIR T DUARTE



03/07/2017 15:46:37  
03/07/2017 15:52:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE NET.COM.BR**

001/007

**Importante:**

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados. Acesse net.com.br, opção Minha NET > Minha Assinatura.  
Atenção: o cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

**Minha NET:**

- ☑ BDA LARGA NET EMPRESAS 30 MEGA FID
- ☑ FONE NET EMPRESAS (LIM) 1L S/PORT

descrição	total
NET VIRTUA	124,27
NET Fone	255,51
Itens Eventuais	5,71

Valor total  
**385,49**

**NET VIRTUA**

Mensalidade NET VIRTUA

05/06/17 a 05/06/17 MENSALIDADE VIRTUA BDA LARGA NET EMPRESAS 30 MEGA FID

124,27

Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA

124,27

Total NET VIRTUA

**NET Fone**

Serviço

Duração

LIGAÇÕES LOCAIS

0m30s24s

164,51

LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETONES

0m00s00s

0,00

LIGAÇÕES 090

0m00s00s

0,00

LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS

0m00s00s

0,00

LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS

0m00s00s

13,00

ENCARGOS FINANC. CONTAS ATRASD

0m00s00s

10,00

ACENTURAS

0m00s00s

10,00

Total NET Fone

255,51

**Itens Eventuais**

Encargos/Juros/Multas

JUROS PAGO EM ATRASO 05/06/17

0,16

JUROS PAGO EM ATRASO 1/06/17

0,67

MULTA 05/06/17

2,49

MULTA 1/06/17

2,49

Sub-Total Encargos/Juros/Multas

5,71

Total Itens Eventuais

5,71



**CONFIRA OS ÚNICOS PLANOS DO MERCADO ONDE CHAMADAS PARA FIXOS E CELULARES DE QUALQUER OPERADORA SÃO ILIMITADAS!**



**Ilimitado Brasil Total 21:**  
Chamadas ilimitadas para fixos e celulares do Brasil de qualquer operadora.



**Ilimitado Mundo Total 21:**  
Chamadas ilimitadas para fixos e celulares do Brasil de qualquer operadora e mais fixos de 35 países.

**Saiba mais em net.com.br**



Para atendimento presencial consulte os endereços no site net.com.br.  
Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filia-se ao Serasa/SPC.  
Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.  
Deficiente Auditivo e de Fone Ligue 0800 721 7707 - É preciso receber a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD (dispositivo de Telecomunicações para surdos).  
Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviço (custo de ligação local).

Ligue 10521 para informações, reclamações ou cancelamento (ligação gratuita).  
Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
752171466771333, 752171466771333,  
752171466771333, 752171466771333,  
752171466771333

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção: efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PIAUI, BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANESPA, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, CPRL.

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	NET SERVICOS 7520010430237	Junho/2017	05/07/2017	385,49

84670000003-3 85490296201-8 70705752000-9 00117704591-9



**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSA NET.COM.BR**

002/007

PLANOS DE SERVIÇOS - Ligações locais PAS 091 LC - DDD PAS 233 LD - DDI PAS 237 LD

**Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel**

001/004

**ENCARGOS FINANCEIROS - CONTAS EM ATRASO**

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
--------------	------------------	---------------	-------------	---------	-------------

Telefone: 17/03/93189585  
ENCARGOS POR ATRASO REFERENTE A C.P.S.  
06/04/2017

SubTotal 5,63  
**SubTotal 6,63**

Telefone: 17/04/93189454  
ENCARGOS POR ATRASO REFERENTE A C.P.S.  
06/05/2017

SubTotal 4,30  
**SubTotal 4,30**

**Total Serviço 10,93**

**NET FONE VIA EMBRATEL**

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
--------------	------------------	---------------	-------------	---------	-------------

Telefone: 4721257513--FRANQUIA 001  
LIG FIXO LIM 1 LINHA S/ PORT  
03/06/2017 A 02/06/2017

SubTotal 69,99  
**SubTotal 69,99**

**LIGACOES DDD PARA TELEFONES FIXOS**

11/05/2017	4740033001	Blumenau-SC	11h54m34s	0h03m12s	0,00	
				<b>SubTotal</b>	<b>0h03m12s</b>	<b>0,00</b>

**LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES**

03/05/2017	47997742450	Blumenau-SC	14h50m38s	0h03m24s	0,56
04/05/2017	47995928705	Blumenau-SC	08h30m55s	0h00m30s	0,50
04/05/2017	47997576005	Blumenau-SC	08h32m09s	0h00m30s	0,50
04/05/2017	47997576008	Blumenau-SC	08h33m27s	0h00m30s	0,50
04/05/2017	47996928705	Blumenau-SC	08h34m13s	0h00m30s	0,50
04/05/2017	47991400932	Blumenau-SC	09h08m21s	0h00m30s	0,50
04/05/2017	47999770060	Blumenau-SC	09h17m22s	0h01m48s	1,93
04/05/2017	47996466984	Blumenau-SC	10h19m23s	0h01m42s	1,72
04/05/2017	47999783422	Blumenau-SC	17h25m33s	0h08m08s	5,26
05/05/2017	47964837232	Blumenau-SC	09h13m03s	0h03m12s	0,26
06/05/2017	47992387303	Blumenau-SC	10h55m22s	0h00m30s	0,50
06/05/2017	47996783594	Blumenau-SC	11h29m04s	0h02m00s	2,03
06/05/2017	47992166917	Blumenau-SC	11h44m37s	0h07m12s	7,34
06/05/2017	47997993000	Blumenau-SC	14h16m41s	0h00m48s	0,91
06/05/2017	47997789861	Blumenau-SC	14h27m15s	0h00m30s	0,50
06/05/2017	47996565941	Blumenau-SC	14h27m37s	0h00m30s	0,50
06/05/2017	47997789861	Blumenau-SC	14h30m54s	0h00m30s	0,50
06/05/2017	47997789861	Blumenau-SC	14h34m31s	0h00m30s	0,50
06/05/2017	479959579157	Blumenau-SC	14h36m49s	0h00m30s	0,50
06/05/2017	47992387303	Blumenau-SC	16h54m41s	0h00m30s	0,50
06/05/2017	47996978187	Blumenau-SC	18h55m22s	0h00m30s	0,50
06/05/2017	47997218798	Blumenau-SC	14h13m57s	0h01m36s	1,52
06/05/2017	47954140000	Blumenau-SC	09h40m01s	0h00m42s	0,70
12/05/2017	47991410249	Blumenau-SC	08h50m14s	0h03m15s	0,36
12/05/2017	47999960003	Blumenau-SC	09h19m13s	0h00m30s	0,50
12/05/2017	47997004526	Blumenau-SC	09h20m26s	0h00m48s	0,91
12/05/2017	47999960003	Blumenau-SC	09h22m29s	0h00m30s	0,50
12/05/2017	47995771491	Blumenau-SC	09h44m01s	0h00m42s	0,70
12/05/2017	47999917630	Blumenau-SC	10h28m01s	0h09m12s	2,24
12/05/2017	47997825779	Blumenau-SC	10h39m07s	0h06m18s	3,41
12/05/2017	47999052804	Blumenau-SC	10h51m49s	0h05m12s	2,26
12/05/2017	47999107864	Blumenau-SC	11h09m26s	0h02m36s	0,94
12/05/2017	47999339106	Blumenau-SC	11h16m45s	0h01m48s	1,93
12/05/2017	47997284286	Blumenau-SC	11h21m32s	0h02m42s	2,74
12/05/2017	47999593350	Blumenau-SC	15h55m25s	0h00m48s	0,91
12/05/2017	47999196666	Blumenau-SC	16h57m33s	0h04m06s	4,69
12/05/2017	47998522939	Blumenau-SC	18h19m29s	0h00m30s	0,50
15/05/2017	47996465994	Blumenau-SC	10h14m52s	0h00m36s	0,50
15/05/2017	47992776777	Blumenau-SC	10h15m43s	0h00m54s	0,91
16/05/2017	47999775936	Blumenau-SC	10h13m36s	0h01m24s	1,41
17/05/2017	47995254090	Blumenau-SC	18h05m01s	0h00m36s	0,50
17/05/2017	47996324755	Blumenau-SC	16h26m13s	0h01m00s	1,00
17/05/2017	47999309299	Blumenau-SC	17h20m25s	0h01m24s	1,41
18/05/2017	47992166917	Blumenau-SC	10h57m00s	0h01m24s	1,41
18/05/2017	47997284286	Blumenau-SC	14h11m23s	0h01m24s	1,41
18/05/2017	47997284286	Blumenau-SC	14h14m38s	0h00m48s	0,91
19/05/2017	47996783594	Blumenau-SC	10h39m37s	0h00m30s	0,50
19/05/2017	47994783594	Blumenau-SC	10h40m14s	0h00m42s	0,70
19/05/2017	47991707543	Blumenau-SC	11h18m02s	0h03m00s	3,58
19/05/2017	47999506987	Blumenau-SC	11h25m49s	0h04m06s	4,71
22/05/2017	47999506987	Blumenau-SC	09h25m14s	0h03m48s	3,89
22/05/2017	47991015907	Blumenau-SC	11h05m46s	0h01m12s	1,31
22/05/2017	47999274111	Blumenau-SC	18h35m26s	0h01m00s	1,00
22/05/2017	47999643692	Blumenau-SC	16h41m06s	0h02m00s	2,56
22/05/2017	47999148016	Blumenau-SC	17h17m20s	0h00m36s	0,50
22/05/2017	47996783594	Blumenau-SC	17h18m23s	0h00m30s	0,50
22/05/2017	47996783594	Blumenau-SC	17h41m53s	0h00m30s	0,50
22/05/2017	47999589925	Blumenau-SC	09h00m48s	0h00m30s	0,50
23/05/2017	47999589925	Blumenau-SC	09h40m22s	0h00m30s	0,50

**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE NET.COM.BR**

**Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel**

002004

003/007

**NET FONE VIA EMBRATEL**

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
--------------	------------------	---------------	-------------	---------	-------------

**Telefone: 4721257513 --FRANQUIA 001**

**LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES**

23/05/2017	4799989828	Blumenau-SC	09h42m13s	0h00m30s	0,50
24/05/2017	47999289531	Blumenau-SC	15h38m35s	0h00m30s	0,50
24/05/2017	47996718043	Blumenau-SC	15h42m20s	0h00m30s	0,50
24/05/2017	47999289531	Blumenau-SC	16h19m15s	0h00m30s	0,50
24/05/2017	47996543692	Blumenau-SC	16h22m25s	0h00m30s	0,50
24/05/2017	47996543692	Blumenau-SC	16h23m40s	0h00m30s	0,50
24/05/2017	47999289531	Blumenau-SC	16h24m23s	0h00m30s	0,50
24/05/2017	47996718043	Blumenau-SC	16h24m57s	0h00m30s	0,50
24/05/2017	47996413188	Blumenau-SC	17h02m21s	0h00m30s	0,50
24/05/2017	47996413188	Blumenau-SC	17h03m44s	0h00m30s	0,50
24/05/2017	47996413188	Blumenau-SC	17h05m06s	0h00m30s	0,50
24/05/2017	47997799339	Blumenau-SC	17h06m18s	0h00m30s	0,50
25/05/2017	47999289531	Blumenau-SC	08h09m26s	0h00m30s	0,50
25/05/2017	47999140979	Blumenau-SC	09h03m45s	0h00m30s	0,50
25/05/2017	47999052804	Blumenau-SC	09h05m37s	0h00m30s	0,50
25/05/2017	47999518425	Blumenau-SC	09h08m14s	0h00m30s	0,50
25/05/2017	47999161791	Blumenau-SC	09h27m49s	0h00m30s	0,50
25/05/2017	47999535993	Blumenau-SC	09h28m50s	0h00m36s	0,50
25/05/2017	47997150926	Blumenau-SC	11h49m04s	0h00m30s	0,50
25/05/2017	47999936535	Blumenau-SC	14h34m43s	0h00m36s	0,50
25/05/2017	47999052804	Blumenau-SC	14h35m13s	0h00m30s	0,50
26/05/2017	47997264286	Blumenau-SC	09h28m59s	0h00m36s	0,50
26/05/2017	47996763684	Blumenau-SC	09h30m45s	0h00m36s	0,50
26/05/2017	47999161791	Blumenau-SC	09h32m39s	0h00m36s	0,50
26/05/2017	47991016807	Blumenau-SC	14h39m29s	0h00m30s	0,50
26/05/2017	47996334601	Blumenau-SC	14h40m51s	0h02m42s	2,74
26/05/2017	47999339108	Blumenau-SC	14h46m31s	0h00m30s	0,50
26/05/2017	47996252627	Blumenau-SC	14h55m59s	0h02m48s	2,84
26/05/2017	47992080397	Blumenau-SC	15h00m34s	0h00m30s	0,50
26/05/2017	47999895928	Blumenau-SC	15h02m33s	0h00m30s	0,50
26/05/2017	47996225227	Blumenau-SC	15h05m50s	0h01m30s	1,52
26/05/2017	47997143678	Blumenau-SC	15h11m32s	0h00m30s	0,50
26/05/2017	47999140979	Blumenau-SC	15h12m39s	0h00m30s	0,50
26/05/2017	47991131306	Blumenau-SC	15h13m16s	0h00m30s	0,50
26/05/2017	47997136586	Blumenau-SC	15h18m19s	0h00m30s	0,50
26/05/2017	47999264090	Blumenau-SC	15h27m27s	0h00m30s	0,50
26/05/2017	47997375025	Blumenau-SC	15h27m52s	0h00m30s	0,50
26/05/2017	47992080397	Blumenau-SC	15h28m35s	0h01m18s	1,31
26/05/2017	47997136586	Blumenau-SC	15h28m47s	0h00m30s	0,50
29/05/2017	47996381012	Blumenau-SC	10h58m26s	0h00m30s	0,50
29/05/2017	47997136586	Blumenau-SC	11h01m23s	0h00m30s	0,50
29/05/2017	47992080397	Blumenau-SC	15h18m05s	0h00m30s	0,50
29/05/2017	47991131306	Blumenau-SC	15h38m41s	0h00m30s	0,50
30/05/2017	47988660692	Joinville-SC	16h32m00s	0h01m00s	1,00
31/05/2017	47998898926	Joinville-SC	09h07m56s	0h00m30s	0,50
31/05/2017	47997152766	Joinville-SC	09h08m30s	0h01m30s	1,02
31/05/2017	47996928706	Joinville-SC	09h25m54s	0h00m30s	0,50
31/05/2017	47997876008	Joinville-SC	09h26m53s	0h00m30s	0,50
31/05/2017	47992719651	Joinville-SC	09h27m36s	0h03m08s	3,15
31/05/2017	47997876008	Joinville-SC	10h05m14s	0h00m30s	0,50
31/05/2017	47999960003	Joinville-SC	10h11m16s	0h00m30s	0,50
31/05/2017	47999970473	Joinville-SC	15h31m57s	0h01m06s	1,12
31/05/2017	47992778777	Joinville-SC	15h42m47s	0h00m30s	0,50
31/05/2017	47997822787	Joinville-SC	15h29m51s	0h00m30s	0,50
31/05/2017	47997822787	Joinville-SC	15h30m26s	0h02m08s	2,13
01/06/2017	47997074843	Joinville-SC	09h56m00s	0h00m48s	0,81
01/06/2017	47999052804	Joinville-SC	10h15m40s	0h00m30s	0,50
01/06/2017	47997876008	Joinville-SC	10h30m56s	0h01m36s	1,52
01/06/2017	47988037459	Joinville-SC	10h57m16s	0h00m30s	0,50
01/06/2017	47991400932	Joinville-SC	14h40m27s	0h03m12s	3,28
01/06/2017	47996577087	Joinville-SC	15h22m20s	0h02m30s	2,55
01/06/2017	47988560692	Joinville-SC	15h38m02s	0h00m30s	0,50
02/06/2017	47984438469	Joinville-SC	11h17m18s	0h04m18s	4,38
			<b>SubTotal</b>	<b>2h33m06s</b>	<b>154,90</b>

**LIGACOES LOC P CELULARES CLARO**

23/05/2017	47988127614	Blumenau-SC	09h32m38s	0h00m30s	0,36
23/05/2017	47988127614	Blumenau-SC	11h02m29s	0h00m30s	0,36
23/05/2017	47988127614	Blumenau-SC	11h14m30s	0h00m30s	0,36
29/05/2017	47992082800	Blumenau-SC	09h10m45s	0h03m36s	2,89
			<b>SubTotal</b>	<b>0h05m06s</b>	<b>3,77</b>

**LIGACOES LOCAIS PARA NET FONE E CLARO FONE - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS**

4733670273	Itajaí-SC			0h06m42s	0,00
			<b>SubTotal</b>	<b>0h06m42s</b>	<b>0,00</b>

**LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS**

4721037373	Itajaí-SC			0h01m54s	0,00
4732830148	Itajaí-SC			0h04m42s	0,00
4733860147	Itajaí-SC			0h28m30s	0,00
4733619311	Itajaí-SC			0h01m54s	0,00
4730479000	Itajaí-SC			0h17m54s	0,00
4733616295	Itajaí-SC			0h00m54s	0,00
4733668708	Itajaí-SC			0h02m48s	0,00
4732883660	Itajaí-SC			0h00m48s	0,00
4733670341	Itajaí-SC			0h02m18s	0,00
4733634794	Itajaí-SC			0h02m18s	0,00
4732616300	Itajaí-SC			0h01m18s	0,00
4732618262	Itajaí-SC			0h00m48s	0,00
4733619594	Itajaí-SC			0h04m54s	0,00
4732410404	Itajaí-SC			0h03m12s	0,00

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE NET.COM.BR

004/007

**Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel**

003/034

**NET FONE VIA EMBRATEL**

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
<b>Telefone: 4721257513--FRANQUIA 001</b>					
<b>LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS</b>					
4733610600		Itajaí-SC		0h00m30s	0,00
47336493131		Itajaí-SC		0h02m54s	0,00
4733619619		Itajaí-SC		0h06m00s	0,00
4733632746		Itajaí-SC		0h01m54s	0,00
4733636693		Itajaí-SC		0h07m42s	0,00
4733679894		Itajaí-SC		0h00m36s	0,00
4733637362		Itajaí-SC		0h01m00s	0,00
4733639179		Itajaí-SC		0h17m36s	0,00
4733660542		Itajaí-SC		0h00m54s	0,00
4733663155		Itajaí-SC		0h04m54s	0,00
4733663992		Itajaí-SC		0h02m06s	0,00
4733616041		Itajaí-SC		0h00m54s	0,00
4733600271		Itajaí-SC		0h00m36s	0,00
4733677026		Itajaí-SC		0h02m18s	0,00
4733679216		Itajaí-SC		0h06m48s	0,00
4733660106		Itajaí-SC		0h06m54s	0,00
4733670129		Itajaí-SC		0h02m06s	0,00
4733662000		Itajaí-SC		0h07m00s	0,00
4733670894		Itajaí-SC		0h06m30s	0,00
4733663300		Itajaí-SC		0h05m18s	0,00
4733670661		Itajaí-SC		0h01m00s	0,00
4733600943		Itajaí-SC		0h01m18s	0,00
4733608082		Itajaí-SC		0h01m06s	0,00
4733609487		Itajaí-SC		0h00m48s	0,00
4733615574		Itajaí-SC		0h00m42s	0,00
4733619366		Itajaí-SC		0h01m12s	0,00
4732664260		Itajaí-SC		0h06m06s	0,00
4732615243		Itajaí-SC		0h00m30s	0,00
<b>SubTotal</b>				<b>2h50m24s</b>	<b>0,00</b>

**LIGACOES LOCAIS RECEBIDAS A COBRAR DE CELULARES**

12/06/2017	47996976197	Joaquim-SC	16h48m06s	0h00m30s	0,80
12/06/2017	47996976167	Joaquim-SC	16h50m36s	0h02m18s	2,34
<b>SubTotal</b>				<b>0h02m48s</b>	<b>2,84</b>

SubTotal

2h50m24s

0,00

SubTotal

0h02m48s

2,84

SubTotal

5h41m18s

231,50

Total Serviço

231,50

**PRESTADORA OI S/A**

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
<b>Telefone: 4721257513 -ITAJAI</b>					
<b>DDD PARA TELEFONE MOVEL</b>					
22/06/2017	48991020695	Florianópolis-SC	17h32m50s	0h01m12s	1,07
<b>SubTotal</b>				<b>0h01m12s</b>	<b>1,07</b>
<b>SubTotal</b>				<b>0h01m12s</b>	<b>1,07</b>
<b>Total Serviço</b>					<b>1,07</b>

**PRESTADORA TIM - JUROS**

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
<b>Telefone: 17/03/93189585</b>					
<b>POR ATRASO DE PAGAMENTO EM FATURA</b>					
06/04/2017	111				0,01
<b>SubTotal</b>				<b>0h01m00s</b>	<b>0,01</b>
<b>SubTotal</b>				<b>0h01m00s</b>	<b>0,01</b>
<b>Total Serviço</b>					<b>0,01</b>

**PRESTADORA TIM - MULTA**

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
<b>Telefone: 17/03/93189585</b>					
<b>POR ATRASO DE PAGAMENTO EM FATURA</b>					
06/04/2017	111				0,02
<b>SubTotal</b>				<b>0h01m00s</b>	<b>0,02</b>
<b>SubTotal</b>				<b>0h01m00s</b>	<b>0,02</b>
<b>Total Serviço</b>					<b>0,02</b>

**PRESTADORA TIM**

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
<b>Telefone: 4721257513 -ITAJAI</b>					
<b>DDD PARA TELEFONE MOVEL</b>					
26/04/2017	4906922790	Lages-SC	16h43m11s	0h02m00s	5,55
26/06/2017	4906970666	Florianópolis-SC	16h28m59s	0h02m06s	5,10

**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE NET.COM.BR**

006/007

CLARO S.A. RUA CRISTOVÃO NUNES PIRES - 110 - SALA 2 CEP: 89010120 FLORIANOPOLIS - SC CNPJ: 40.432.544/0191-00 I.E.: 255.291.832	<b>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS</b> R 2870 00903 BAIRRO INDEFINIDO BALNEARIO CAMBORIU - SC CPF/CNPJ: 75.708.098/0001-05 I.E.: ISENTO	Código Cliente: 00127142782-0001 UF: SC <b>VIA ÚNICA</b> Data Emissão: 05/06/2017 NF: 000005022 Nº Fatura: 1706931892490 Série: B1
--	--	--

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO**  
REGIME ESPECIAL N.220/2000-4 DE 12/07/2000

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALIQ. ICMS	ICMS	PIS	COFINS	VALOR(R\$)
NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE	25,00	40,38	1,05	4,85	161,51

Reservado ao Fisco:  
a8b0.a5cf.0080.0db0.1e92.d7ff.6ccd.1ed8

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
161,51	161,51	25,00	40,38	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b> 161,51	161,51		40,38	0,00	0,00

**MENSAGEM:**

1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE APENAS A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DE CARÁTER FISCAL. NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS.  
Lei 12.741/12 - ICMS TOTAL 51,15 - PIS TOTAL 2,00 - COFINS TOTAL 13,42  
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 3,00 / Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$ 1,50  
- CÓDIGO DAS OPERADORAS DE LONGA DISTÂNCIA: (01 - EMBRATEL) (12 - CTRC) (14 - BRASIL TELECOM) (15 - TELEFÔNICA) (17 - TRANSIT) (19 - EPSILON) (23 - INTELIG) (24 - PRIMEIRA ESCOLA) (25 - IOT) (26 - NP TELECOM) (31 - TELENET) (32 - CONVERGIA) (33 - CASYONIC) (35 - ALFA NOROESTE) (41 - TIM) (45 - IMPACT) (51 - BRASIL) (54 - NOKUS) (61 - SERMATEL) (69 - KONECTA) (71 - IP CORP) (85 - AMÉRICA NET)

CLARO S.A. RUA CRISTOVÃO NUNES PIRES - 110 - SALA 2 CEP: 89010120 FLORIANOPOLIS - SC CNPJ: 40.432.544/0191-00 I.E.: 255.291.832	<b>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS</b> R 2870 00903 BAIRRO INDEFINIDO BALNEARIO CAMBORIU - SC CPF/CNPJ: 75.708.098/0001-05 I.E.: ISENTO	Código Cliente: 00127142782-0001 UF: SC <b>VIA ÚNICA</b> Data Emissão: 05/06/2017 NF: 000005023 Nº Fatura: 1706931892490 Série: B1
--	--	--

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO**  
REGIME ESPECIAL N.220/2000-4 DE 12/07/2000

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALIQ. ICMS	ICMS	PIS	COFINS	VALOR(R\$)
NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE	25,00	17,50	0,45	2,10	69,99

Reservado ao Fisco:  
bb70.b6f2.3ea8.70ea.2374.036b.4028.f60b

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
69,99	69,99	25,00	17,50	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b> 69,99	69,99		17,50	0,00	0,00

**MENSAGEM:**

1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE APENAS A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DE CARÁTER FISCAL. NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS.  
Lei 12.741/12 - ICMS TOTAL 51,15 - PIS TOTAL 2,00 - COFINS TOTAL 13,42  
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 3,00 / Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$ 1,50  
- CÓDIGO DAS OPERADORAS DE LONGA DISTÂNCIA: (01 - EMBRATEL) (12 - CTRC) (14 - BRASIL TELECOM) (15 - TELEFÔNICA) (17 - TRANSIT) (19 - EPSILON) (23 - INTELIG) (24 - PRIMEIRA ESCOLA) (25 - IOT) (26 - NP TELECOM) (31 - TELENET) (32 - CONVERGIA) (33 - CASYONIC) (35 - ALFA NOROESTE) (41 - TIM) (45 - IMPACT) (51 - BRASIL) (54 - NOKUS) (61 - SERMATEL) (69 - KONECTA) (71 - IP CORP) (85 - AMÉRICA NET)

<b>Operadora:</b> PRESTADORA OI S/A	<b>UF:</b> SC
<b>Endereço:</b> AV MADRE BENVENUTA 02080 FLORIANOPOLIS	<b>NF:</b> 000005830
<b>CEP:</b> 88036500	<b>Série:</b> G02
<b>CNPJ:</b> 76535764032286 <b>Inscrição Estadual:</b> 250.427.648	<b>Fatura:</b> 1706931892490

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALIQ. ICMS	ICMS	PIS	COFINS	VALOR(R\$)
DDD PARA TELEFONE MOVEL / 4721257513-	25,00	0,27	0,01	0,03	1,07

Reservado ao Fisco:  
8ac0.8e82.211e.6799.8b7d.88d1.c70b.f658

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
1,07	1,07	25,00	0,27	0,00	0,00
<b>TOTAL:</b> 1,07	1,07		0,27	0,00	0,00

**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE NET.COM.BR**

**Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel**

004/004

005/007

**PRESTADORA TIM**

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R\$)
--------------	------------------	---------------	-------------	---------	-------------

Telefone: 4721257513 -ITAJAI  
DDD PARA TELEFONE MOVEL

SubTotal	0h04m06s	11,98
SubTotal	0h04m06s	11,98
Total Serviço		255,51

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SERIE B5

CLARO S.A.  
RUA CRISTÓVÃO LUIZ N.º 110  
CENTRO  
88010-120 - FLORIANÓPOLIS - SC  
CNPJ: 06.932.244/0191-02  
E - 202.391.832

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

R 2870, 00903 CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU - SC  
CPF/CNPJ 76.708.098/0001-06

Emissão: 19/06/2017 Mês: Junho/2017

Vencimento: 05/07/2017 **103**

Número: 0000005646 I.E.: ISENTO

Código: 752/001043023

CFOP 5.307 - Prestação do serviço de comunicação a não-contribuinte.

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA  
01/05/17 A 30/05/17 MENSALIDADE VIRTUA BDA LARGA NET EMPRESAS 30 MEGA FID  
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS	PIS	COFINS	
31,07	0,81	3,73	124,27
			124,27

VALOR DA NOTA FISCAL **124,27**

COFINS	Base de Cálculo:	Valor:	Alíquota:	Valor:
	124,27	3,73	3,00%	3,73
ICMS	Base de Cálculo:	Valor:	Alíquota:	Valor:
	124,27	31,07	25,00%	31,07
PS	Base de Cálculo:	Valor:	Alíquota:	Valor:
	124,27	0,81	0,65%	0,81

Reservado ao Fisco  
E01A 323F 69FA A051 D550 C35B AC87 3ED4

- Contribuição para o Fust 11% e Fundeb 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao assinante (Base de Cálculo do ICMS Restada Conforme, Indado), Art. 13, Anexo II do Decreto Estadual nº 2.370 de 27/05/2001 (ICMS - Cofins) de Atendimento ANATEL 13317 Lei 12.741/12 - ICMS TOTAL 31,07 - PIS TOTAL 0,81 - COFINS TOTAL 3,73

Acesse net.com.br para visualizar sua fatura detalhada, emitir segunda via, gerar cópias, definir a forma de envio ou cancelá-la em 60(DI) autorizados.



Cadastre-se agora para receber sua fatura por e-mail com mais antecedência e comodidade. Você poderá acessá-la quando e onde quiser, do notebook, celular ou tablet. Acesse net.com.br/faturadigital e solicite.



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



4216002419

752/001043023  
Data de Postagem: 27/06/17  
Vencimento: 05/07/2017

Responsável	Informações
/ /	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Não existe o nº indicado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Falcido <input type="checkbox"/> Informação escrita pelo porteiro ou síndico <input type="checkbox"/> CEP
Retornado ao Serviço Postal em:	



S/0002419 E17525072017\_571857 nm (MP\_QD.FNN) 001827



7216210573623410000003472530270617

REMETENTE:  
DEVOÇÃO ELETRÔNICA - CEDO  
CAIXA POSTAL 42.301  
SÃO PAULO - SP  
CEP 04218-970

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE NET.COM.BR

007/01

Operadora: TIM CELULAR S.A. UF: SC  
Endereço: RUA SANTOS SARAIVA 01520 FLORIANOPOLIS NF: 000002216  
CEP: 88070101 Série: B10  
CNPJ: 04206050014645 Inscrição Estadual: 254.876.391 Fatura: 1706931892490

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALIQ. ICMS	ICMS	PIS	COFINS	VALOR(R\$)
DDD PARA TELEFONE MOVEL / 4721257513-	25,00	3,00	0,08	0,38	11,98

Reservado ao Fisco:

bb15.a9716192.b2cf.916a.e2ad.6e99.36d9

	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
	11,98	11,98	25,00	3,00	0,00	0,00
TOTAL:	11,98	11,98		3,00	0,00	0,00



QUER CONSULTAR O SEU HISTÓRICO DE CONSUMO DO NOW? ACESSE A **MINHA NET**.

**1** Faça o login na **Minha NET** ou cadastre-se, caso ainda não seja cadastrado.

**2** No menu **Outras consultas/Serviços**, clique em **Histórico do NOW**.

**3** Você tem acesso a data e horário da compra, qual foi o programa/filme, quando vai terminar a sua exibição e o valor pago pelo aluguel.

Acesse o site [net.com.br/minhanet](http://net.com.br/minhanet)

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.52.40  
5271X05271

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
EFETUADO POR: DELVAIR T DUARTE

-----  
Convenio NET SERVICOS

Codigo de Barras 84670000003-3 85490296201-8  
70705752000-9 00117704591-9

Data do pagamento 03/07/2017  
Valor em Dinheiro 385,49  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 385,49

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  
JB738600 DELVAIR T DUARTE



03/07/2017 15:50:16  
03/07/2017 15:52:51

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



**RECIBO** Nº \_\_\_\_\_ VALOR **+2964,50€**

Recebi (emos) de Núcleo ASSIS Humzuto campos  
 a quantia de Dois mil novecentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos  
 Referente a cheque da casa Rua 2870 N. 330  
meu filho  
 e para clareza firmo (amos) presente.  
 \_\_\_\_\_ 18 de Julho de 2017

Assinatura Premier  
 Emitente \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_  
 CPP \_\_\_\_\_

**CRECI 2902-J**

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
 DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E  
 ACEITO EM \_\_\_\_\_

ASSINATURA  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso

Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

DOC ou TED Eletrônico

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV)	316117
CNPJ	02.339.616/0001-17
Nome favorecido	PREMIER ADMINISTRADORA DE BENS E PARTIC
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	70.310
Valor	2.964,50
Data transferência	03/07/2017

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB EE4ADA93819A5950

Assinada por	JB738600 DELVAIR T DUARTE	03/07/2017 16:08:58
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	03/07/2017 16:16:18

Assinada por: JB738600 DELVAIR T DUARTE

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

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

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 207415

1ª VIA CONTRIBUINTE

Departamento de Arrecadação

Data Emissão: 05/07/2017

Ivonefe Erbs  
Agente Fiscal Tributário  
Matr. 13.298  
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: KELLI CRISTINE ALBARNAZ  
ENDEREÇO: [REDACTED]  
MUNICÍPIO: ITAJAI ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 238378  
CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
PIS / PASEP: [REDACTED]

Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
ENDEREÇO: 2870, 903  
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1.00	PSICOLOGA	2784.00	2784,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS  
R\$ 2.784,00

Decreto Lei 3.035/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 55,68

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 207415

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(96h) ref.06/2017, a importância de R\$ 2.784,00  
Dois mil e setecentos e oitenta e quatro reais

Discriminativo abaixo:	Valor (R\$)	Especificação:	R\$
Salário Base		I Valor do serviço prestado	2.784,00
Taxa 20%		II Reembolso	
		Soma	2.784,00

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

Descontos:	R\$
III INSS (11%)	306,24
IV I.R.	43,03
V ISS	57,68
Soma	406,95
Valor Líquido	2.377,05

Número de inscrição	
Nr. INSS	0
	5
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	03/07/17

Assinatura  
 Nome Completo  
 (1046) Kelli Cristine Albarnaz



Aplicação em poupança

CERTIFICADO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO CONSTANTE  
 LEI Nº 8.245/90 DE 12/10/90 FOI RECEBIDO E  
 PRESTADO E  
 ACEITO EM \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

A33B040822096895012



Debitado

Nome  
 Agência 5271-X  
 Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome KELLI CRISTINE ALBARNAZ  
 Agência 5325-2  
 Conta corrente 513763798-6  
 Variação 0  
 Valor 2.377,05  
 Data Nesta data

Confirma a transferência ?

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE 04/07/2017 08:22:40  
 JAB49250 JUREMA NAZARETH RAM 04/07/2017 08:25:20

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Jurema Nazareth Ramos Cardoso**, brasileira, viúva, aposentada, inscrito no CPF sob nº 271.676.407-78, RG: 5124140-4, nascida em 30 de janeiro de 1952, residente e domiciliada na Rua José Venâncio dos Santos, nº 35, Bairro Pioneiros, Balneário Camboriú/SC.

**CONTRATADO:** **Kelli Cristine Albarnaz**, brasileira, solteira, psicóloga, portadora do CRP: nº 12/03337, RG: nº [REDACTED] 5, inscrito no CPF sob nº: [REDACTED] PIS nº [REDACTED], residente e domiciliado na [REDACTED], Bairro Fazenda Itajaí/SC.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

### DO FUNDAMENTO LEGAL

**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

### DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 2ª.** O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços como autônomo por prazo determinado junto à devida instituição, de **atendimento psicológico** ao contratante, sendo os serviços ministrados em conformidade ao Código de Ética do Psicólogo visando proporcionar aos pacientes tratamentos através de sessões psicoterapêuticas;

O tratamento será efetivado usando método de investigação, análise de caso, técnicas e intervenções que venha auxiliar o paciente na minimização e/ou resolução dos seus conflitos na estabilidade emocional e hipótese de diagnóstico a possíveis transtornos;

Será disponibilizada uma atenção especial na identificação dos conflitos, propiciando assim a mudança de comportamentos que estão fora do controle e/ou hábitos que contribuam para o aparecimento dessas problemáticas, inclusive definir e por em prática formas construtivas de lidar com as situações que no momento estão fora de seu controle.

## DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

**Cláusula 3ª.** O CONTRATADO se obriga à:

- a) Prestar serviços em conformidade com o Código de Ética do Psicólogo, ministrando atendimento individualizado e sigiloso dos pacientes, devendo pontuar após cada consulta no prontuário do paciente.
- b) Prestar serviços psicológicos contratados satisfazendo às condições de continuidade, segurança, eficiência, generalidade, regularidade e cortesia, mantendo O CONTRATANTE sempre informado dos resultados obtidos no decorrer dos trabalhos previstos no contrato;
- c) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, inclusive morais, decorrente da atividade profissional à qual se encontra habilitado para exercê-la, segundo o Conselho Regional de Psicologia, isentando a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade;
- d) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido ao CONTRATADO, bem como o Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido a Previdência Social, ambos em decorrência do presente instrumento, podendo o CONTRATANTE, fazer as devidas retenções, como também os respectivos recolhimentos;
- e) Cumprir horários de agendamento com os pacientes;
- f) Empregar todo e qualquer recurso material e humano que for necessário;
- g) Adotar medidas que visem ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;
- h) Prestar o serviço contratado;
- i) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;
- j) Cooperar na organização, manutenção e higiene das instalações.

## DO PRAZO

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 06 (seis) meses, tendo seu termo inicial no dia 01 de junho de 2017 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2017, sendo a carga horária mínima de **24 horas semanais** conforme cronograma proposto pelo contratado.

## DO VALOR

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 29,00 (vinte e nove reais) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO**;

**DATA DO PAGAMENTO**

**Cláusula 6ª.** O valor constante na Cláusula anterior será pago até o quinto dia de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas na liberação da verba junto a Prefeitura Municipal De Balneário Camboriú.

**DA RESCISÃO**

**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido pelas partes, caso descumpra qualquer cláusula descrita nos itens acima, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação judicial.

- a) Pelo **CONTRATANTE**, caso descumpra qualquer cláusula descritas nos itens acima;
- b) Pelo **CONTRATADO**, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação ou notificação judicial.

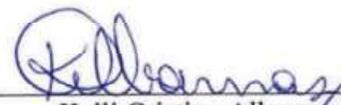
**FORO**

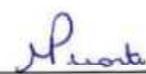
**Cláusula 8ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o foro da comarca de Balneário Camboriú/SC.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03(três) vias de igual teor, juntamente com 02(duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de junho de 2017.

  
 \_\_\_\_\_  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso  
**CONTRATANTE**

  
 \_\_\_\_\_  
 Kelli Cristine Albarnaz  
**CONTRATADO**

  
 \_\_\_\_\_  
 Testemunha:  
 Nome: Monice P. Duarte  
 CPF: [REDACTED]

  
 \_\_\_\_\_  
 Testemunha:  
 Nome: Fernanda Alge  
 CPF: [REDACTED]

34191.75272 32539.561418 25000.090008 1 72110000008600

TAU | 341-71

RECIBO DO SACADO

BANCO ITAU SA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

EXERCÍCIO

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APÓS O VENCIMENTO, SOBILITE NO ITAU.

Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Data Documento: 05/07/2017 | Número do Documento: 2017 | Especie Documento: C-FINME | Aceite: 14 | Data Processamento: 05/07/2017

Parcela: 7 | Carteira: 175 | Especie: R\$ | Quantidade: X | Valor: 86,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE):

Recibos Exercício(s): 2017 | Observação:

51-ISSQN Complemento: VALOR ORIGINAL: Valor: 84,00

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acessado em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Sacado: ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA - CÔD. ÚNICO: 122898 | AP 701 - ED. VILA PARAISO | RUA 500, 75 | SC 88330-035

BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Cadastro Único: 122898

Numero do Documento: 2017 | Emissão: 05/07/2017

Parcela: 7 | Vencimento: 05/07/2017 | Código Cedente: 1412750000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE):

Recibos Exercício(s): 2017 | Observação:

51-ISSQN Complemento: VALOR ORIGINAL: Valor: 84,00

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acessado em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Sacado: ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA | ISSQN | Valor do Documento: 86,00

Autenticação em Dígitos: 175172702539566



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**NOTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE ESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO E ACEITO EM**

ASSINATURA

Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente



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

---

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:28:59  
527105271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
ITAU UNIBANCO S.A.  
-----

34191752723253956141825000090008172110000008600  
NR. DOCUMENTO 70.501  
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 86,00  
VALOR COBRADO 86,00  
-----

NR.AUTENTICACAO 3.4C6.1C4.8C9.5A6.F25  
-----

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	JB738600 DELVAIR T DUARTE	05/07/2017 15:17:35
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	05/07/2017 15:29:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

RECIBO DO SACADO

14191.75272 32540.791418 25000.090008 1 72110000003976

1341-71

BANCO ITAU SA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

EXERCÍCIO

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE (NO ITAÚ) APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BAC

Cidade		Data		Vencimento	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		05/07/2017		05/07/2017	
Espécie Documento		Acabas		Data Processamento	
CARNÊ		N		05/07/2017	
Número do Documento		Quantidade		Valor	
2017		175		39,76	
Valor		Garantia		Especie	
7		175		RS	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					
Observação					
Facilita: Exercício(s)					
2017					
STRESSON Complemento Valor					
37,76					
VALOR ORIGINAL					
OBSERVAÇÕES GERAIS					
Valor total da guia acessado em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expedito.					
Sacado					
RAFAEL SEBREN - COD. UNICO: 152788					
ROSENDO CLAUDIO DE FREITAS, 440					
ITAJAI					
AP 302					
SC 88305-350					

Número do Documento		Emissão	
2017		05/07/2017	
Valor		Vencimento	
7		05/07/2017	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		Código Cedente	
Observação		1412 / 5000-9	
Sacado		Valor	
RAFAEL SEBREN		37,76	
VALOR ORIGINAL		Valor do Documento	
37,76		39,76	
OBSERVAÇÕES GERAIS			
Valor total da guia acessado em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expedito.			
Sacado			
RAFAEL SEBREN			
Número			
175 / 2325-607-9			



ATENUAÇÃO VISUAL

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
 LISE DOCUMENTO FOI PRESTADOS E  
 E ACEITO EM \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

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

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:28:59  
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191752723254079141825000090008172110000003976  
NR. DOCUMENTO 70.502  
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 39,76  
VALOR COBRADO 39,76

NR.AUTENTICACAO D.EF7.8E1.E51.C1D.30C

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 JB738600 DELVAIR T DUARTE  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

05/07/2017 15:18:55  
05/07/2017 15:29:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

34191.75272 32541.371418 25000.090008 8 721100000005864

TAU | 341-7 |

LOCAL DE PAGAMENTO: **ATE O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIAL HEINTE NO ITAU**  
**APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU**

Cedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**

Data Documento	05/07/2017	Especie Documento	CARNE	Quantidade	175	Valor	58,64
Parcela	7	Quantidade	175	Valor	58,64		

Observação: **INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)**  
 Parcela: 7  
 Valor: 58,64

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.  
 Sacado: ANA CARLA MAGNO BONFA - COD. ÚNICO: 86940  
 RUA 3700, 281 - APTO 901 - BARRAGEM  
 BALNEARIO CAMBORIU - SC - 89330-203



FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECIBO DO SACADO

BANCO ITAU SA  
EXERCÍCIO

Cadastro Único: **1412 / 5000049**

Número de Documento	2017	Emissão	05/07/2017
Parcela	7	Vencimento	05/07/2017

Valor Original: 58,64

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE):  
 Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.  
 Sacado: ANA CARLA MAGNO BONFA - COD. ÚNICO: 86940  
 RUA 3700, 281 - APTO 901 - BARRAGEM  
 BALNEARIO CAMBORIU - SC - 89330-203

**CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 LISSSE DOCUMENTO FOI PRESTADO E  
 E ACEITO EM**

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA**

\_\_\_\_\_  
**Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente**

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

---

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:28:59  
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
ITAU UNIBANCO S.A.  
-----

34191752723254137141825000090008872110000005864  
NR. DOCUMENTO 70.503  
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 58,64  
VALOR COBRADO 58,64  
-----

NR.AUTENTICACAO B.505.5DE.860.E61.5B7  
-----

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	JB738600 DELVAIR T DUARTE	05/07/2017 15:19:34
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	05/07/2017 15:29:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

34191.75272 32542.851418 25000.090008 7 72110000002560

TAU | 341-7 |

RECIBO DO SACADO



BANCO ITAÚ SA

EXERCÍCIO

Endereço: Rua Manoel de Barros, 172810  
 Município: Balneário Camboriú  
 Estado: SC  
 CEP: 88330-428

Número do Documento: 2017  
 Parcela: 13  
 Valor Original: 23,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE):  
 1- Pagar o valor devido em até 2 (dois) meses após a emissão deste documento.  
 2- O valor devido é de R\$ 23,00 (vinte e três reais e 00/100).

Valor Original: 23,00

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Data Documento: 05/07/2017  
 Número do Documento: 2017  
 Parcela: 13

Espeço Documento: CARNE  
 Espécie: R\$

Valor: 23,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE):  
 1- Pagar o valor devido em até 2 (dois) meses após a emissão deste documento.  
 2- O valor devido é de R\$ 23,00 (vinte e três reais e 00/100).

Valor Original: 23,00

Valor total da guia inscrita em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Sacado: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE - COD. ÚNICO: 172810  
 RUA ZENON 460 APTO 104  
 BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC 88330-428



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**NOTÍFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE LISE DOCUMENTO FOI PRESTADO E ACEITO EM**

ASSINATURA

Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:28:59  
527105271 0008

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
ITAU UNIBANCO S.A.  
-----

34191752723254285141825000090008772110000002560  
NR. DOCUMENTO 70.504  
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 25,60  
VALOR COBRADO 25,60  
-----

NR.AUTENTICACAO 9.203.C82.CAE.1C3.529  
-----

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 JB738600 DELVAIR T DUARTE  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

05/07/2017 15:20:28  
05/07/2017 15:29:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

EXERCÍCIO

Condição Única 172819		Emissão 05/07/2017	
Parcela 14	Valor 74,00	Vencimento 05/07/2017	Valor do Documento 76,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recibido 51-SSQN Complemento VALOR ORIGINAL		Código Cedente 1412 / 5000-9 Observação	
OBSERVAÇÕES GERABE			
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente			
Sacado MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA RUA 2300, 460 BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC 88330-428			
Recibo ISSQN Valor do Documento			

TAU | 341-71

34191.75272 32543.431418 25000.090008 1 721100000007600

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		VENCIMENTO 05/07/2017	
Data Documento 05/07/2017	Parcela 14	Valor 74,00	Valor do Documento 76,00
Numero do Documento 2017	Quantidade 1	Valor 74,00	Valor do Documento 76,00
Especie Documento CAPRABE	Observação		
Valor Original			

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente

Sacado  
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE - COD. ÚNICO: 172819  
RUA 2300, 460 APTO 104  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC 88330-428



RECIBO DE COMPENSAÇÃO

**CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
ESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO E  
ACEITO EM**

\_\_\_\_\_

**ASSINATURA**

\_\_\_\_\_

Juliana Nazareth Ramos Caróso - Presidente

FRF

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:28:59  
527105271 0005

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
=====

34191752723254343141825000090008172110000007600  
NR. DOCUMENTO 70.505  
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 76,00  
VALOR COBRADO 76,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.0D2.6C9.8AS.B07.949  
=====

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 JB738600 DELVAIR T DUARTE  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM



05/07/2017 15:21:15  
05/07/2017 15:29:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

34191.75272 32544.001418 25000.090008 3 7211000000.3032

TAU 341-71

RECIBO DO SACADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

EXERCÍCIO

Parcela	13	Parcela	175
Número do Documento	2017	Exercício	2017
Parcela	13	Valor	28,32
Valor	28,32	Valor	28,32

Parcela	13	Parcela	175	Valor	28,32
Valor	28,32	Valor	28,32	Valor	28,32

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Sacado  
MARILENE INEZ DE OLIVEIRA - COD. ÚNICO 1065-41  
RUA 1001, 201  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC 88339-756



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**CONFIRMO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE EM SEU DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM ASSINATURA**

\_\_\_\_\_  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:28:59  
527105271 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
ITAU UNIBANCO S.A.  
-----

34191752723254400141825000090008372110000003032  
NR. DOCUMENTO 70.506  
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 30,32  
VALOR COBRADO 30,32  
-----

NR.AUTENTICACAO B.4F1.757.786.D2D.908  
-----

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 JB738600 DELVAIR T DUARTE 05/07/2017 15:23:21  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 05/07/2017 15:29:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

34191.75272 32546.571418 25000.090008 1 721100000003976

TAU | 341-7 |

RECIBO DO SACADO



BANCO ITAÚ SA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

EXERCÍCIO

Carteira Única 202505	Número do Documento 2017	Emissão 05/07/2017
Parcela 7	Vencimento 05/07/2017	Código Cedente 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Cedente		
Valor total da guia sacado em R\$ 2,00 (dois reais e 00 centavos). SACADO	Valor 37,76	Valor do Documento 30,76
OBSERVAÇÕES GERAIS		
Valor total da guia sacado em R\$ 2,00 (dois reais e 00 centavos). SACADO		
RANIERE CORTEZ Nosso Número 175 / 27325465-7		

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOBRENTE NO ITAÚ		VENCIMENTO 05/07/2017	
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		CÓDIGO CEDENTE 1412 / 50000-9	
Número do Documento 3017	Especie Documento CARNÊ	Acréscio #1 05/07/2017	NOSSO NÚMERO 175 / 27325465-7
Parcela 7	Carteira 175	Especie RS	VALOR DO DOCUMENTO 30,76
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Observado.			
Recibo 51-ISSQN Complemento VALOR ORIGINAL		Valor 37,76	
OBSERVAÇÕES GERAIS			
Valor total da guia sacado em R\$ 2,00 (dois reais e 00 centavos). SACADO			
RANIERE CORTEZ - COD. ÚNICO: 202505 RUA 1401, 245 BALNEÁRIO CAMBORIÚ			

ATENÇÃO: NÃO RECIBER



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
ESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO E  
ACEITO EM \_\_\_\_\_**

**ASSINATURA**

**Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente**

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

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:29:00  
527105271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
=====

34191752723254657141825000090008172110000003976  
NR. DOCUMENTO 70.507  
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 39,76  
VALOR COBRADO 39,76  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.334.4A3.281.69F.BB3  
=====

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	JB738600 DELVAIR T DUARTE	05/07/2017 15:24:02
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	05/07/2017 15:29:03



Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

34191.75272 32547.071418 25000.090008 3 72110000003020

AU 341-71

RECIBO DO SACADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**EXERCÍCIO**

Cadastro Único: 116174

Número do Documento	2017	Emissão	05/07/2017
Parcela	7	Vencimento	05/07/2017
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		Observação:	
Recibo	ST-ISSQN	Valor	28,20
Complemento	2017	Valor	28,20
VALOR ORIGINAL			
OBSERVAÇÕES GERAIS			
Valor total da guia acrescida em 0% 2,00 referente a Taxa de Expediente.			
Sacado			
MÁRIO ADÃO FEIJATO RIBEIRO - COD. ÚNICO: 110174			
FUNDOS			
RUA 2500, 895			
BALNEARIO CAMBORIU			
Valor do Documento			
30,20			

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Contente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

Data Documento	05/07/2017	Exercicio Documento	CARNE	Azote	N	Data Processamento	05/07/2017	Vencimento	05/07/2017
Parcela	7	Carteira	175	Especie	R\$	Quantidade	8	Valor	30,20
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)									
Observação:									
Recibo									
ST-ISSQN									
Complemento									
VALOR ORIGINAL									
Valor									
28,20									
OBSERVAÇÕES GERAIS									
Valor total da guia acrescida em 0% 2,00 referente a Taxa de Expediente.									
Sacado									
MÁRIO ADÃO FEIJATO RIBEIRO - COD. ÚNICO: 110174									
FUNDOS									
RUA 2500, 895									
BALNEARIO CAMBORIU									
Valor do Documento									
30,20									

IDENTIFICACAO MECANICA



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE LISESSE DOCUMENTO FOI PRESTADO E ACEITO EM**

*[Handwritten Signature]*

**ASSINATURA**

**Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente**

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:29:00  
527105271 0008

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419175272325470714182500090008372110000003020  
NR. DOCUMENTO 70.508  
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 30,20  
VALOR COBRADO 30,20

NR.AUTENTICACAO 7.288.826.585.F23.328  
=====

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 JB738600 DELVAIR T DUARTE  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

05/07/2017 15:24:35  
05/07/2017 15:29:03



Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



BANCO ITAU SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Número do Documento		Exercício	Parcela
2017		05/07/2017	15
Valor Original		Valor	
R\$ 46,40		R\$ 46,40	
OBSERVAÇÕES GERAIS			
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.			
Sacado			
MAYARA CRISTINA FONSECA OLDOI - Cód. Único: 151825			
RUA 2200, 1253			
BALNEARIO CAMBORIU			
SC 88330-428			
Valor do Documento			
R\$ 46,40			

TAU | 341-7 |

34191.75272 32547.311416 25000.090008 1 72110000004840

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU  
APÓS O VENCIMENTO, SOBRETE UZ ITAU

Cliente		VENCIMENTO	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU		05/07/2017	
Data Documento	Número do Documento	Especie Documento	CÓDIGO CEDENTE
05/07/2017	3017	CARNE	1412 / 50000-9
Parcela	Quantidade	Valor	MORSEO NUMERO
15	175	R\$ 46,40	175 / 27325473-1
OBSERVAÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)			
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)			
Receita Exercício(s)			
51-1650H 2017			
Valor Original			
R\$ 46,40			
OBSERVAÇÕES GERAIS			
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.			
Sacado			
MAYARA CRISTINA FONSECA OLDOI - Cód. Único: 151825			
RUA 2200, 1253			
BALNEARIO CAMBORIU			
SC 88330-428			

ATENCÃO: NÃO RECIBER



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
ACEITO EM**

\_\_\_\_\_

**ASSINATURA**

\_\_\_\_\_

**Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:29:00  
527105271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
=====

3419175272325473114182500090008172110000004840  
NR. DOCUMENTO 70.509  
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 48,40  
VALOR COBRADO 48,40  
=====

NR.AUTENTICACAO A.736.338.525.509.DE4  
=====

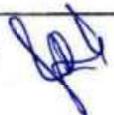
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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 JB738600 DELVAIR T DUARTE 05/07/2017 15:25:09  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 05/07/2017 15:29:03



Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

34191.75272 32547.841418 25000.090008 6 72110000003912

RECIBO DO SACADO

ITAU 341-7 LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

BANCO ITAU SA

Cidade: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

VENIMENTO	9007/2017
CODIGO CEGENTE	1412 / 50000-9
NOSSO NUMERO	175 / 27325476-4
VALOR DO DOCUMENTO	38,12
(-) DESCONTOS/ABATIMENTO	
(+) OUTRAS DEDUÇÕES	
(*) MORR/MULTA	
(+) OUTROS/ADRECIOS	
(=) VALOR CORRADO	

Numero do Documento	2017	Emissao	05/07/2017
Parcela	6	Vencimento	05/07/2017
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	Observação		
Receita	51-0500N	Exercício	2017
Complemento	VALOR ORIGINAL	Valor	37,12
VALOR ORIGINAL			

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Sacado

FERNANDA ALAGE - COD. UNICO. 235340

RUA, 2000, 250

BALNEARIO CAMBORIU

SC 86330-482

APTO 403

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Sacado

FERNANDA ALAGE

Nosso Numero

175 / 27325476-4

Valor do Documento

38,12

Observações Gerais

Observações Gerais



FICHA DE COMPLETAÇÃO

**CONFIRMO QUE O SERVIÇO CONSTATADO ESTÁ CORRETO E SE O DOCUMENTO FOI PRESTADO E ACEITO EM**

ASSINATURA

Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:29:00  
527105271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191752723254764141825000090008672110000003912

NR. DOCUMENTO 70.510

DATA DO PAGAMENTO 05/07/2017

VALOR DO DOCUMENTO 39,12

VALOR COBRADO 39,12

NR.AUTENTICACAO 2.6E1.9CD.33C.6CA.3EC

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 JB738600 DELVAIR T DUARTE  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

05/07/2017 15:25:45  
05/07/2017 15:29:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

3494191.75272 32547.801418 25000.090008 7 72110000007280

CAU 341-7

RECIBO DO SACADO

BANCO ITAÚ SA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

EXERCÍCIO

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO DIA APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Credite: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Data Documento: 05/07/2017 | Número do Documento: 2017 | Espécie Documento: CASH | Data Processamento: 05/07/2017

Parceiro: 6 | Categoria: 175 | MS: 175 | Valor: 72,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE):  
 Recibo: 51-ISSQN | Exercício: 2017 | Observação: Valor 70,00

COMPLIMENTOS: VALOR ORIGINAL: 70,00

OBSERVAÇÕES GERAB: GABRIEL FERREIRA

Valor total da guia arquivada em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Sacado: GILMARA DOS SANTOS - COB. ÚNICO 152048 | RUA DAS HORTÊNCIAS, 260 | ITAÚ | SC | 88206-080

Número do Documento: 2017 | Emissão: 05/07/2017

Parcela: 6 | Vencimento: 05/07/2017 | Código Cedente: 1412 / 50006-6

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE):  
 Recibo: 51-ISSQN | Exercício: 2017 | Observação: Valor 70,00

COMPLIMENTOS: VALOR ORIGINAL: 70,00

OBSERVAÇÕES GERAB: GABRIEL FERREIRA

Valor total da guia arquivada em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Sacado: GILMARA DOS SANTOS | RUA DAS HORTÊNCIAS, 260 | ITAÚ | SC | 88206-080



FICHA DE COMPENSAÇÃO

PROTÍFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
 LESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
 ACEITO EM \_\_\_\_\_

ASSINATURA

Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

05/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:29:00  
527105271 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191752723254814141825000090008872110000005768  
NR. DOCUMENTO 70.512  
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 57,68  
VALOR COBRADO 57,68  
=====

NR.AUTENTICACAO 9.2AE.70E.DBD.36C.CD6  
=====

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 JB738600 DELVAIR T DUARTE  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

05/07/2017 15:27:10  
05/07/2017 15:29:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**15430**

Série: E

Data Emissão: 12/07/2017

Certificação: AA3BB-CE04A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: LONDPART TRANSPORTES URBANOS LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 02.032.063/0001-55 Insc. Municipal: 7817  
Endereço: RUA BIGUACU  
Bairro: DOS MUNICIPIOS  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: bilhetagem@expressul.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 555  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88337-450  
Telefone: 4733637282

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06 Insc. Municipal: 85855  
Endereço: RUA 2070  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail:

Insc. Estadual:  
Nº: 454  
Compl.: SALA 08  
UF: SC CEP:  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇO TRANSPORTE CARTÃO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
ISS	Sim	146,00	3,8000	554,80

CERTIFICO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO CONSTANTEMENTE  
FÓSSÉ DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E  
ACEITO EM: / /  
ASSINATURA  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Valor Tributável: R\$ 554,80	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			R\$ 554,80
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 554,80	Alíquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 13,87
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		R\$ 554,80

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 07/2017 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 12/07/2017 09:26:27  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE: 4929901  
Observações:

Impresso em: 12/07/2017 às 09:26:28

Receb(emos) de: LONDPART TRANSPORTES URBANOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. / / Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 15430 Certificação AA3BB-CE04A
--	-------------------------	--

137



A33R071653594814012

07/07/2017 16:58:37

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	332 BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta corrente (com DV)	469998
CNPJ	02.032.063/0001-55
Nome favorecido	LONDPART TRANSPORTES URBANOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	70.701
Valor	554,80
Data transferência	07/07/2017

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB BF6A20F4AE31A1D8

Assinada por	JB738600 DELVAIR T DUARTE
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

07/07/2017 16:56:57

07/07/2017 16:58:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

Recebemos de GARCIA & CABRERA COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: NAHC PROGRAMA VIDA - 267 - R. 2070 3 E 4, 554 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC.  
 Emissão: 07/07/2017 Valor Total: R\$ 400,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.561**  
**Série 001**

**GARCIA & CABRERA COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME**

R 1542, 275  
 CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC  
 Fone: (47)3360-8092 CEP: 88330-503

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

**Nº 000.000.561**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4217 0712 2327 1900 0137 5500 1000 0005 6116 9009 3106**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 256144052

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 12.232.719/0001-37

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342170082846043**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NAHC PROGRAMA VIDA - 267**

CNPJ / CPF  
 76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO  
 07/07/2017

ENDEREÇO  
 R. 2070 3 E 4, 554

BARRIO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 88330-530

DATA DA SAÍDA  
 07/07/2017

MUNICÍPIO  
 BALNEARIO CAMBORIU

UF  
 SC

TELEFONE / FAX  
 3366-1490

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
 16:40:38

**DUPLICATAS**

Número : 561/1  
 Vencimento : 14/07/2017  
 R\$ : 400,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	442,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	42,80	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>400,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**O MESMO**

FRETE POR CONTA  
**Ó - EMITENTE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 SC

CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
 BALNEARIO CAMBORIU

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 23

ESPECIE  
 VOLUMES

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1592	SACOLA BRANCA LEITOSA 90X100 C/ 5KG	39239000	0500	5405	KG	2,00	67,50	21,40	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789000001591	SACOLA BRANCA LEITOSA 70X90 C/ 5KG	39239000	0500	5405	KG	2,00	64,50	21,40	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894650004135	REFIL ODORIZANTE GLADE SPAY 12ML. ESPECIARIAS EXOTICAS	33074900	0500	5405	UN	2,00	8,25	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891035215322	LIMPADOR VEJA LIMPEZA PESADA FLORAL CAMPESTRE 1 LITRO	34022000	0500	5405	UN	4,00	12,80	0,00	51,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894650013151	MR MUSCULO GEL ADESIVO C/6 DISC C/2 RFIL LAVANDA	34022000	0500	5405	CX	1,00	25,20	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894650003459	MR MUSCULO GEL ADESIVO C/6 DISCOS RF LAVANDA	34022000	0500	5405	CX	1,00	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7901055605806	ESPONJA MULTIUSO C/4 CONDOR	68053090	0500	5405	PC	1,00	3,60	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21815217	LAMPADA 23W OSRAM BRANCA	85393100	0500	5405	UN	3,00	11,50	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
326847655	PANO DE COPA FELPUDO.	63071000	0500	5405	UN	5,00	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891252200033	SACO LAVADO PANO DE CHAO 60X68CM	63071000	0500	5405	UN	2,00	5,90	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MDS: 755ead1c8d1ad54a6e8ca71867334a3c  
 Informações Adicionais de Interesse do Fisco:  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI

TRIBUTOS - R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT  
 NOME FANTASIA: NAHC PROGRAMA VIDA

RESERVADO AO FISCO

Local de pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento:	11/07/2017
Beneficiário: <b>GARCIA E CABRERA COMERCIO DE E - CNPJ: 12.232.719/0001-37</b>					Agência / Código do Beneficiário:	2606.03.10826
Data do Documento:	MP do Documento	Emissão Doc	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	17/100226-9
06/07/2017	016	DMI	N	06/07/2017	Valor Documento	R\$ 400,00
Especie: <b>REAL</b>					(-) Descontos / Abatimentos	
Quantidade liberada:					(-) Outros descontos	
Valor liberado:					(+/-) Mora / Multa	
Instruções: APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.56%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,12.					(+/-) Outros juros/comissões	
Pagador: NAHC PROGRAMA VIDA - CNPJ: 76.708.098/0001-06 RUA 2070 NO903 BALNEARIO CAMBORIU SC - 88330-503					(+/-) Valor Cobrado	
Banco / Agência:					Código de Banco	
Autenticação Mecânica					Autenticação Mecânica	

Este vale é emitido em nome através do cheque nº  
 Este vale não terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
 Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Comece na linha abaixo

Local de pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento:	11/07/2017
Beneficiário: <b>GARCIA E CABRERA COMERCIO DE E - CNPJ: 12.232.719/0001-37</b>					Agência / Código do Beneficiário:	2606.03.10826
Data do Documento:	MP do Documento	Emissão Doc	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	17/100226-9
06/07/2017	016	DMI	N	06/07/2017	Valor Documento	R\$ 400,00
Especie: <b>REAL</b>					(-) Descontos / Abatimentos	
Quantidade liberada:					(-) Outros descontos	
Valor liberado:					(+/-) Mora / Multa	
Instruções: APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.56%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,12.					(+/-) Outros juros/comissões	
Pagador: NAHC PROGRAMA VIDA - CNPJ: 76.708.098/0001-06 JA 2070 NO903 BALNEARIO CAMBORIU SC - 88330-503					(+/-) Valor Cobrado	
Banco / Agência:					Código de Banco	
Autenticação Mecânica					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
 O SEU DOCUMENTO FOI RECEBIDO E O SERVIÇO PRESTADO E  
 E ACEITO EM \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente



A33D071658599939012  
07/07/2017 17:05:54

141

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:05:51  
527105271 0003

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891117110022692606103108261011372170000040000  
NR. DOCUMENTO 70.702  
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 400,00  
VALOR COBRADO 400,00

=====

NR. AUTENTICACAO D.E35.7D7.3FF.421.217

=====

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 JAB49250 JUREMA NAZARETH RAM  
JB738600 DELVAIR T DUARTE

07/07/2017 17:04:32  
07/07/2017 17:05:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

142

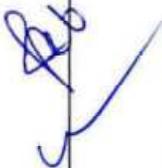
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>AQUARELA PAPELARIA LTDA ME</b> TERCEIRA AVENIDA, 1260 - CENTRO - CEP:88330-096 - BALNEARIO CAMBORIU - SC TEL.: (47)3366-3932		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001402 FL. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA COM CUPOM FISCAL</b>		CHAVE DE ACESSO 4217 0785 3619 1300 0196 5500 1000 0014 0210 0001 4028		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252512472		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIM CNPJ 85.361.913/0001-96		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170083529601 10/07/2017 15:49:27	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NUCLEO ASSIST HUBERTO CAMPOS</b>		CNPJ / CPF 76.708.098/0001-06		DATA DA EMISSÃO 10/07/2017	
ENDEREÇO RUA 2870, 903 PRÓXIMO A MARGINAL		BARRIO - DISTRITO CENTRO		CEP 88330-358	
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		FONE / FAX (47)2125-7513		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10/07/2017	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	454,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	34,84	0,00	0,00	420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
039800011329	PILHA AA ALCALINA C/04 ENERGIZER MAX 44359	85061010	1500	5929	UN	1,0000	15,9000	1,22	14,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039800011329	PILHA AA ALCALINA C/04 ENERGIZER MAX 44359	85061010	1500	5929	UN	1,0000	15,9000	1,22	14,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6089	FITA ADES COLORIDA AZUL 12X30M ADELBRAS	35069190	0500	5929	UN	1,0000	1,7000	0,13	1,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6088	FITA ADES COLORIDA AMARELA 12X30M ADELBRAS	35069190	0500	5929	UN	1,0000	1,7000	0,13	1,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6087	FITA ADES COLORIDA VERMELHA 12X30M ADELBRAS 080391	35069190	0500	5929	UN	1,0000	1,7000	0,13	1,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6086	FITA ADES COLORIDA VERDE 12X30M ADELBRAS	35069190	0500	5929	UN	1,0000	1,7000	0,13	1,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13597	PRATO PAPELÃO Nº 06 MEDIO UNIDADE	48236900	0500	5929	UN	10,0000	0,5000	0,38	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2700	FITA ADES DEC DIVERSOS	58063200	0500	5929	UN	1,0000	1,0000	0,08	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2700	FITA ADES DEC DIVERSOS	58063200	0500	5929	UN	1,0000	1,0000	0,08	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28956	FITA ADES DEC 15X5M WASHI LEQUE N7 PA4318 BLISTER	48114110	0500	5929	UN	1,0000	7,9000	0,60	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28956	FITA ADES DEC 15X5M WASHI GLITTER ZEBRA OURO PA4326 BLIS	48114110	0500	5929	UN	1,0000	7,9000	0,60	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9553	STICKERS IO GUI OH	48211000	0500	5929	UN	1,0000	1,0000	0,08	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9553	STICKERS FROZEN	48211000	0500	5929	UN	1,0000	1,0000	0,08	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9112	STICKERS MONSTER HIGH	48211000	0500	5929	UN	1,0000	1,0000	0,08	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8787	STICKERS NARUTO	48211000	0500	5929	UN	1,0000	1,0000	0,08	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8889	STICKERS BAD BOYS	48211000	0500	5929	UN	1,0000	1,0000	0,08	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8889	STICKERS BAD BOYS	48211000	0500	5929	UN	1,0000	1,0000	0,08	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8788	STICKERS ANGRY BIRDS	48211000	0500	5929	UN	1,0000	1,0000	0,08	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8787	STICKERS NARUTO	48211000	0500	5929	UN	1,0000	1,0000	0,08	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2B ECF: 1 COO: 14230)  Cupom Fiscal NR: 14230	RESERVADO AO FISCO  

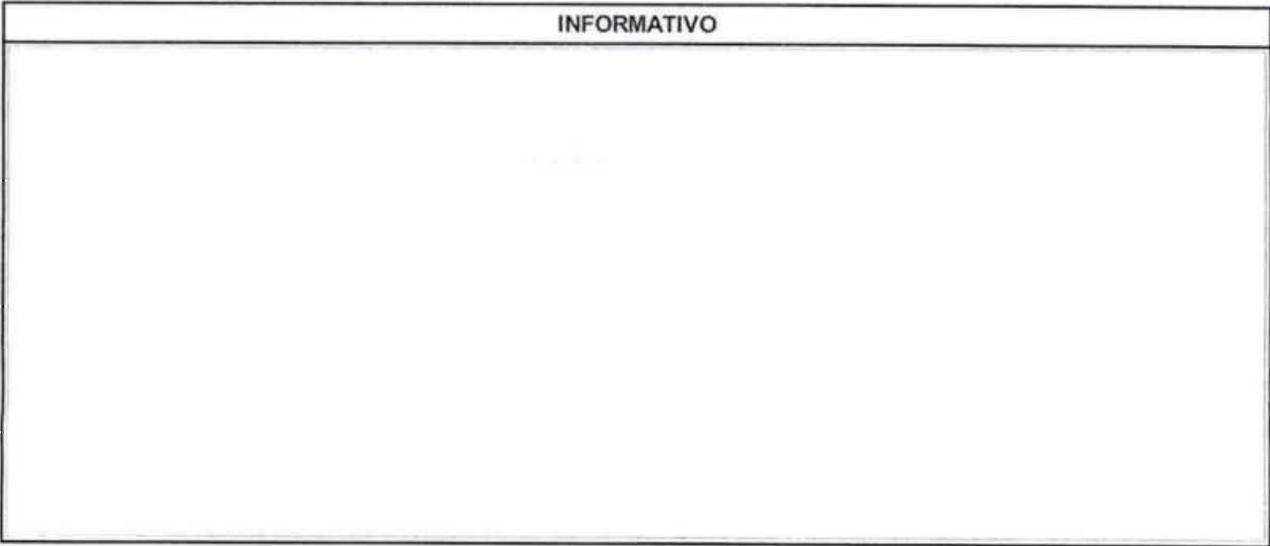
RECEBEMOS DE AQUARELA PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001402 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>AQUARELA PAPELARIA LTDA ME</b> TERCEIRA AVENIDA, 1260 - CENTRO - CEP:88330-096 - BALNEARIO CAMBORIU - SC TEL.: (47)3366-3932		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000001402 FL. 2 / 2</b> SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4217 0785 3619 1300 0196 5500 1000 0014 0210 0001 4028 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA COM CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170083529601 10/07/2017 15:49:27			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>252512472</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ <b>85.361.913/0001-96</b>	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
6839	PINCEL CHATO 456 Nº 10 CERDA CONDOR CABO AMARELO	96033000	0500	5929	UN	1,0000	2,9000	0,22	2,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9141	PINCEL REDONDO ESC 050 Nº 08 ACRILEX	96033000	0500	5929	UN	1,0000	2,5000	0,19	2,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9144	PINCEL REDONDO ESC 050 Nº 10 ACRILEX	96033000	0500	5929	UN	1,0000	2,5000	0,19	2,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16351	COLA COLORIDA RELEVO GLITTER 20G VERDE 206	35069190	0500	5929	UN	2,0000	2,5000	0,38	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14647	COLA COLORIDA RELEVO GLITTER 20G FURTAÇOR 209	35069190	0500	5929	UN	2,0000	2,5000	0,38	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16857	COLA COLORIDA RELEVO GLITTER 20G OLHO 201	35069190	0500	5929	UN	2,0000	2,5000	0,38	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5243	KIT COLA COLORIDA C/06 ACRILEX 26060	35069190	0500	5929	UN	2,0000	7,9000	1,21	14,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1766	MASSA DE MODELAR 12C PLASTILINAS CERA ACRILEX 070120	34070010	0500	5929	UN	4,0000	4,9000	1,50	18,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20488	KIT GUIACHE C/12C FABER CASTELL 161112	32131000	0500	5929	UN	2,0000	9,9000	1,52	18,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19662	CADERNO 1MAT ESP CD 96FLS C/ELAST NEON PRETO	48202000	0500	5929	UN	1,0000	24,9000	1,90	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BALAO CORAÇÃO Nº 6 C/50 VERMELHO 56123	95030099	0500	5929	UN	1,0000	16,9000	1,29	15,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4472	BALAO Nº 7 C/50 AMARELO CITRINO SAO ROQUE	95030099	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	0,76	9,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4462	BALAO Nº 7 C/50 VERDE TIFFANY SAO ROQUE	95030099	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	0,76	9,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4464	BALAO Nº 7 C/50 AZUL COBALTO SAO ROQUE	95030099	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	0,76	9,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
886112695712	CARTUCHO HP 662 PRETO XL 6.5ML HP2516	84439925	0500	5929	UN	1,0000	114,9000	8,79	106,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3819	RELOGIO PAREDE REDONDO YINS 25CM BRANCO/AZUL	91052100	0500	5929	UN	1,0000	28,9000	2,21	26,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5093	CANETA ESFEROGR 1.0 BPS-GRIP AZUL PILOT	96081000	0500	5929	UN	14,0000	6,5000	6,98	84,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*[Handwritten signature]*



INFORMATIVO

**Sicredi 748-X**

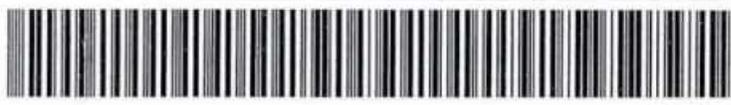
**Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento	14/07/2017
Beneficiário <b>AQUARELA PAPELARIA LTDA ME - CNPJ: 85.361.913/0001-96</b>					Agência / Código do Beneficiário	2606.03.10640
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	17/100121-4
04/07/2017	1402	DMI	N	04/07/2017	Valor Documento	R\$ 420,00
Especie <b>REAL</b>					Quantidade Moeda	Valor Moeda
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(-) Mora / Multa	
Pagador <b>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS - CNPJ: 76.708.098/0001-06</b> RUA 2870 N 903 BALNEARIO CAMBORIU SC - 88330-358					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE LISSE DOCUMENTO FOI AL DEVIDO PRESTADO E E ACEITO EM. / /</b></p> <p><b>ASSINATURA</b></p> <p><small>Código de Barra</small></p> <p><small>Autenticação Mecânica</small></p> <p><b>Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente</b></p> </div>	
<small>Sociedade / Agência</small>					<small>Carte no Voto 0000</small>	
<small>Recebimento através do cheque Nº Do banco Esta situação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.</small>						

**Sicredi 748-X**

74891.11711 00121.426068 03106.401056 1 72200000042000

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento	14/07/2017
Beneficiário <b>AQUARELA PAPELARIA LTDA ME - CNPJ: 85.361.913/0001-96</b>					Agência / Código do Beneficiário	2606.03.10640
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	17/100121-4
04/07/2017	1402	DMI	N	11/07/2017	Valor Documento	R\$ 420,00
Especie <b>REAL</b>					Quantidade Moeda	Valor Moeda
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(-) Mora / Multa	
					(-) Outras anotações	
					(*) Valor Cobrado	
Pagador <b>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS - CNPJ: 76.708.098/0001-06</b> RUA 2870 N 903 BALNEARIO CAMBORIU SC - 88330-358					<small>Código de Barra</small> <small>Autenticação Mecânica</small>	
<small>Sociedade / Agência</small>						



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

12/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:06:18  
527105271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891117110012142606803106401056172200000042000  
NR. DOCUMENTO 71.202  
DATA DO PAGAMENTO 12/07/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 420,00  
VALOR COBRADO 420,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.A62.63D.7C0.C6C.AB8

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	JB738600 DELVAIR T DUARTE	12/07/2017 15:55:35
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	12/07/2017 16:06:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
93

Série: E

Data Emissão: 11/07/2017

Certificação: 97B04-23A3F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: JEFFERSON JOSE COLLA 65751299949  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 19.603.879/0001-94 Insc. Municipal: 163554  
Endereço: RUA2000  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: externobc@metassessoria.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 1287  
Compl.: ALVARÁ DE LICENÇA CON  
UF: SC CEP: 88330-468  
Telefone: 4791222165

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
CNPJ/GPF: 76.708.098/0001-06 Insc. Municipal: 85855  
Endereço: RUA 2070  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail:

Insc. Estadual:  
Nº: 454  
Compl.: SALA 08  
UF: SC CEP:  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MAO DE OBRA PARA INSTALAÇÃO DE TANQUE

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
MAO DE OBRA PARA INSTALAÇÃO DE TANQUE	Sim	1,00	150,0000	150,00

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
LISE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
E ACEITO EM \_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Valor Tributável: R\$ 150,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 150,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 150,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 150,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

7.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2017 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 11/07/2017 16:35:28  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário Individual (MEI)  
CNAE: 4322301 Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações:

Impresso em: 11/07/2017 às 16:35:30

Recebi(emos) de: JEFFERSON JOSE COLLA 65751299949  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 93  
Certificação  
97B04-23A3F

146

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	3569 ATLANTICO SUL SC
Conta corrente (com DV)	19610
CPF	657.512.999-49
Nome favorecido	JEFFERSON JOSE COLLA
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	71.203
Valor	150,00
Data transferência	12/07/2017
*C* - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	6374416179F433F2

---

Assinada por	JB738600 DELVAIR T DUARTE	12/07/2017 15:59:08
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	12/07/2017 16:06:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR
	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	380,00



**Distribuidora Curitiba de Papeis e Livros S/A**  
AV. SANTA CATARINA, 1 - LOJA 77

CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU - SC  
CEP: 88339-005  
FONE: (41) 3330-5000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº.0.038.335  
SÉRIE 1  
PÁG 1/2



CHAVE DE ACESSO

4217 0779 0651 8100 1409 5500 1000 0383 3514 1736 5736

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros	342170084184602 11/07/2017 16:21:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
255507402	79.065.181/0014-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZAO SOCIAL	76.708.098/0001-06	11/07/2017
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		DATA DE ENT / SAI
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 2870, 903 - CASA	CENTRO	88330-000
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF
BALNEARIO CAMBORIU	(47) 3366-1490	SC
ENDEREÇO DE ENTREGA:	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
		16:19

FA	V DUPLICATA	380,00
38	1 11/07/2017	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	15,99	380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZAO SOCIAL		1 - Dest/Remet				
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
				5,314		5,314

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	% DESC.	ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ICMS	IPI	V. TRIBUTOS
LV413219	7 HABITOS DAS CRIANÇAS FELIZES, OS - BENVIRA EAN=9788557170858,ISBN=8557170	49019900	041	5102	UN	1,00	44,9000	44,90	0							1,89
LV325639	838 ATIVIDADES DIVERTIDAS - CORRENDO COM ROBY - LIBRIS EAN=9788581494920,ISBN=8581494	49019900	041	5102	UN	1,00	9,9000	9,90	0							0,42
LV325641	927 ATIVIDADES DIVERTIDAS - VOANDO COM MEL - LIBRIS EAN=9788581494913,ISBN=8581494	49019900	041	5102	UN	1,00	9,9000	9,90	0							0,42
LV384146	919 CAOZINHO TOTO E AS CORES - GIRASSOL EAN=9788539415694,ISBN=8539415	49019900	041	5102	UN	1,00	29,9000	29,90	0							1,26
LV379611	690 CORRIDA AO CELEIRO VERMELHO - GIRASSOL EAN=9788539415663,ISBN=8539415	49019900	041	5102	UN	1,00	44,9000	44,90	0							1,89
LV413525	666 EXPLORE O CORPO HUMANO - GIRASSOL EAN=9788539416363,ISBN=8539416	49019900	041	5102	UN	1,00	67,9000	67,90	0							2,85
LV396602	360 KUNG FU PANDA 3 - MEU PRIMEIRO LIVRO QUEBRA-CABECAS - MELHORAMENTOS EAN=9788506070713,ISBN=8506079	49019900	041	5102	UN	1,00	37,9000	37,90	0							1,59
LV314319	713 MEU GRANDE LIVRO AZUL DE ATIVIDADES - LIBRIS EAN=9788581491455,ISBN=8581491	49019900	041	5102	UN	1,00	39,9000	39,90	0							1,68

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>O ICMS não incide sobre livros conforme art. 3 da Lei Complementar n 87/1996. IPI IMUNE NOS TERMOS DO ART 18, INC DECRETO 7212/10 (Pedido): 0 Código IMEI: (Cond.Pagto):001-A VISTA (Usuário):nelara.guth (Forma Pagto):Dinheiro (Representante):2859 (Loja):223 (Data download do xml e pdf acesse o nosso site www.livrariascuritiba.com.br em Serviços)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p>
--	---

**Distribuidora Curitiba de  
Papeis e Livros S/A**  
AV. SANTA CATARINA, 1 - LOJA 77

CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU - SC  
CEP: 88339-005  
FONE: (41) 3330-5000

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA 1

Nº.0.038.335

SÉRIE 1

PÁG 2/2



CHAVE DE ACESSO

4217 0779 0651 8100 1409 5500 1000 0383 3514 1736 5736

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170084184602 11/07/2017 16:21:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255507402

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

79.065.181/0014-09

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	% DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS	
														ICMS	IPI		
LV314325	MEU GRANDE LIVRO VERMELHO DE ATIVIDADES - LIBRIS EAN=9788581491448,ISBN=8581491 448	49019900	041	5102	UN	1,00	39,9000	39,90	0								1,68
LV293427	MUNDO DOS DINOSSAUROS, FIQUE POR DENTRO - USBORNE EAN=9781409535645,ISBN=1409535 649	49019900	041	5102	UN	1,00	54,9000	54,90	0								2,31

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRÔNICO GERADO POR NFE@FAC/ www.nfe.mt.com.br

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
016	001	5271	X	7	8.715-3	8	800	881034	
016	001	5271	X	7	8.715-3	8	800	881034	

Pague por este cheque a quantia de Trinta e setenta Reais

e centavos acima

a DISTR. CURITIBA DE PAPEIS E LIVROS LTDA - CAMBORIÚ

ou à sua ordem

**BANCO DO BRASIL**

11 de Julho de 2017

Roberto Carlos

NUCLEO ASSISTENCIAL-HUMBERTO DE CAMPOS  
 CNPJ 16.708.998/0001-06  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 03/2000

BAL.N.CAMBORIÚ/PES  
 00.000.000/5012-78  
 BAL.N.CAMBORIÚ/PES  
 QUARTA AVENIDA NR 800  
 CAMBORIÚ 04/2016

0001527150018851034540690005719300

CERTIFICO QUE O MATERIAL  
 SERVIÇO CONSTANTEMENTE  
 LISSÉ DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
 PRESTADO E  
 ACEITO EM \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

151

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>MACOCIVA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA.</b>  AV. ALBERTO SANTOS DUMONT, 1440 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU-SC FONE: 4733670466 CEP: 88330-000  macocivanf-e@hotmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.049.748 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>4217 0773 2401 1100 0149 5500 1000 0497 4810 0049 7481</b> FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA A VISTA</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342170083499692 10/07/2017 15:18:40-03:00</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>252725565</b>		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>73.240.111/0001-49</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS</b>			CNPJ/CPF <b>76.708.098/0001-06</b>		DATA DA EMISSÃO <b>10/07/2017</b>	
ENDEREÇO <b>RUA: 2870 903 ENTRE 3. E MARGINAL</b>			BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>88330-380</b>	
MUNICÍPIO <b>BALNEARIO CAMBORIU</b>		UF <b>SC</b>	FONE/FAX <b>4721257513</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>15:18:00</b>	

No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BAS VALOR DO ICMS <b>0,00</b> VALOR DO ICMS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b> VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>116,60</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b> VALOR SEGURO <b>0,00</b> DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b> VALOR DO IPI <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>116,60</b>	

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA <b>9-SEM FRETE</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/II	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000013110	TANQUE PVC PAREDE 24 L METASUL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,20 (FONTE IBPT)	39221000	0500	5405	UN	1,0000	56,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000030023	SIFAO SANFONADO C/ROSCA CENS1 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,25 (FONTE IBPT)	39174090	0500	5405	UN	1,0000	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005126	TE ESGOTO 40X40 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,64 (FONTE IBPT)	39174090	0500	5405	UN	1,0000	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005483	TUBO ESGOTO 40MM P/MT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,60 (FONTE IBPT)	39174090	0500	5405	UN	1,0000	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005588	TUBO SOLDAVEL 20MM P/MT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,60 (FONTE IBPT)	39174090	0500	5405	UN	2,0000	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005593	JOELHO SOLDAVEL AZUL 20 X 1/2 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,25 (FONTE IBPT)	39174090	0500	5405	UN	2,0000	3,50	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005030	JOELHO SOLDAVEL 20 X 90 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,67 (FONTE IBPT)	39174090	0500	5405	UN	3,0000	0,70	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005591	LUVA SOLDAVEL AZUL 20 X 1/2 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,12 (FONTE IBPT)	39174090	0500	5405	UN	1,0000	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005070	BUCHA REDUÇÃO ROSCAVEL 3/4 X 1/2 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,32 (FONTE IBPT)	39174090	0500	5405	UN	1,0000	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
--	--	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------------	--

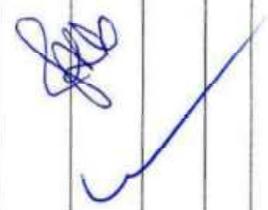
<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME RICMS 201 ANEXO 3 ART 215 E 218. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 38,43. (FONTE IBPT). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. NOME FANTASIA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO DE CREDITO FISCAL DE IPI.		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE MACOCIVA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 10/07/2017 O VALOR TOTAL: 116,60 DESTINATÁRIO: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS- RUA: 2870 903 ENTRE 3 E MARGINAL,CENTRO-BALNEARIO CAMBORIU-SC			<b>NF-e</b> <b>Nº 000.049.748</b> <b>SÉRIE 1 MACOCIVA MATER</b>	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>MACOCIVA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA.</b>  AV. ALBERTO SANTOS DUMONT, 1440 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU-SC FONE: 4733670466 CEP: 88330-000  macocivanf-e@hotmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.049.748 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 2/2</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>4217 0773 2401 1100 0149 5500 1000 0497 4810 0049 7481</b> <b>FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>342170083499692 10/07/2017 15:18:40-03:00</b>	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA A VISTA</b>					
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>252725565</b>		<b>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>		<b>CNPJ</b> <b>73.240.111/0001-49</b>	

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS**

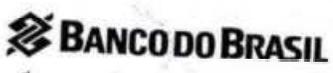
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000005085	FITA VEDA ROSCA 50 M VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,93 (FONTE IBPT)	39211900	0500	5405	UN	1,0000	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000003006	COLA CONTATO 75 GR BISNAGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,57 (FONTE IBPT)	35061090	0102	5102	KG	1,0000	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000013084	TORNEIRA TANQUE 10 CM AZZO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,28 (FONTE IBPT)	84818019	0500	5405	UN	1,0000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
016	001	3271	8	7	5.715-3	8	800	851033	4	
016	001	3271	8	7	5.715-3	8	800	851033	4	

Pague por este cheque a quantia de cento e quarenta e seis e centavos acima ou à sua ordem de 30 de Julho de 2017 R\$#146,00#

a MACOSIA Materiais de construção



BALN.CAMBORIU/BESC 5C  
00.000.000/6012.76  
BALN.CAMBORIU-BESC  
QUARTA AVENIDA, NR 900  
CONFECAD. 04/2016

PC 30 de Julho de 2017  
*[Signature]*  
 NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 CNPJ 76.708.098/0001-00  
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/2000

000152716 0188510335 01600571931

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE FORNECIDO E PRESTADO E ACEITO EM [Signature]  
 ASSINATURA  
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente





**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 003/2017**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **28 de Julho de 2017**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **1ª Parcela**, dando origem ao Processo **004/2017**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
<b>COMPLEMENTO:</b> FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE- FMDCA	<b>EMPENHO Nº 21/2017</b>
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> LUIZ MARASCHIN	
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> NÚCLEO ASSISTÊNCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – NAHC	<b>FONE:</b> 2125-7513
<b>ENDEREÇO:</b> RUA 2870, Nº 903, BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	<b>CEP:</b> 8830-360
<b>CNPJ:</b> 76.708.098/0001-06	<b>VIGÊNCIA:</b> 31/12/2017
	<b>INÍCIO</b> 19/06/2017
	<b>TÉRMINO</b> 31/12/2017
<b>E-MAIL:</b> nahcbc@gmail.com	
<b>RESPONSÁVEL:</b> JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	<b>CPF:</b> 271.676.407-78
<b>GESTORA DA PARCERIA:</b> ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	<b>CPF:</b> 657.489.489-15

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Através do **Ofício 003/2017** encaminhado a entidade, ficam ressalvados no parecer da **1ª parcela**:
  - Devolução de R\$ 8,61 e R\$ 5,71, referente juros celesc e net respectivamente. ✓
  - Recomenda-se que não utilizem cheques para efetuar pagamentos de qualquer espécie;



**Considerações Finais:**

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS – NAHC** e seus agentes.

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

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

**DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA**

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

Em, 09/08/2017

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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

- Em, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

  
Luiz Maraschin  
Secretário/Gestor do Fundo  
Portaria 23.689/2017

Balneário Camboriú, 14 de agosto de 2017.

**ORIGINAL**

OFÍCIO Nº97 /2017

De: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS/NAHC

Para: ELIANE AP FERAZ DO S. DE AQUINO / GESTORA DA PARCERIA E  
SECRETÁRIO LUIZ MARASCHIN / SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO  
SOCIAL  
Balneário Camboriú

Assunto: Inconsistências na prestação de contas/1ª parcela

Vimos por meio deste, encaminhar comprovante do depósito da devolução, referente a juros da conta da celesc e net respectivamente no valor de R\$14,32.

Em anexo encaminhamos o comprovante do depósito.

Era o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente,

  
JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
PRESIDENTE DO NAHC



A33R141623636245012

14/08/2017 16:28:35



157

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	14,32
Identificador 1	83102285000107
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB738600 DELVAIR T DUARTE	14/08/2017 16:27:27
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	14/08/2017 16:28:35

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

Ofício 003/2017/EF

Balneário Camboriú, 07 de agosto de 2017.

Ilma. Sra.  
JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
Presidenta NACH  
Município de Balneário Camboriú

Recebido em 11/08/17  
Ass. Mariana Rodrigues

**Assunto: Inconsistências na prestação de contas/1ª parcela**

Senhora Presidenta,

Através deste solicitamos que sejam regularizadas as inconsistências encontradas na prestação de contas referente 1ª parcela, onde celebra o termo de parceria nº 003/2017 com o Município de Balneário Camboriú através do FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE (FMDCA).

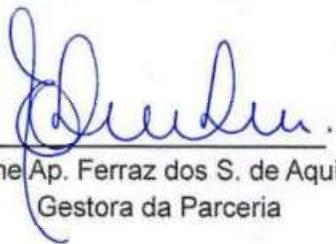
Segue as inconsistências:

1. Devolução de R\$ 8,61 e R\$ 5,71, referente juros celesc e net respectivamente.
2. Recomenda-se que não utilizem cheques para efetuar pagamentos de qualquer espécie;

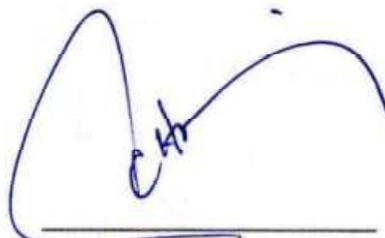
Outrossim, a fim de possibilitar a celeridade na execução dos trabalhos, solicitamos que as inconsistências sejam regularizadas **NO PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS**, para possibilitar o pagamento das parcelas subsequentes.

Finalizando, nos colocamos a inteira disposição para quaisquer informações e/ou esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,



Eliane Ap. Ferraz dos S. de Aquino  
Gestora da Parceria



Luiz Maraschin  
Secretário Secretaria de Desenvolvimento e  
Inclusão Social/ Gestor FMCD  
Ordenador da despesa

**ENTIDADE**

**NÚCLEO ASSISTENCIAL  
HUMBERTO DE CAMPOS**

**NACH**

**LANÇADO  
CONTABILIZADO**

**PARCERIA**

**FMDCA Nº 003/2017-TC**

**2ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTA**

**DATA: 23/08/2017**



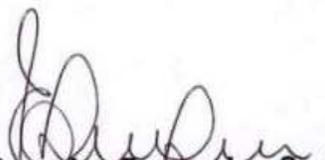
P R E F E I T U R A  
**BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL  
GESTÃO DE PARCERIAS

### TERMO DE ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos o Processo nº 025/2017 (**Prestação de Contas**) – do **NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS - NAHC**, contendo **143 (cento e quarenta e três)** páginas, com registro da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 26 de outubro de 2017.

  
Eliane Ap. Ferraz dos Santos  
Gestora de Parcerias FMDCA  
Decreto 8.643/2017

RECEBIDO EM \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 003/2017**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **23 de Agosto de 2017**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **2ª Parcela**, dando origem ao Processo **025/2017**, 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 21/2017
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: NÚCLEO ASSISTÊNCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – NAHC	FONE: 2125-7513
ENDEREÇO: RUA 2870, Nº 903. BAIRRO CENTRO – BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC	CEP: 8830-360
CNPJ: 76.708.098/0001-06	VIGÊNCIA: 31/12/2017
	INÍCIO 19/06/2017
	TÉRMINO 31/12/2017
E-MAIL: nahcbc@gmail.com	
RESPONSÁVEL: JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	CPF: 271.676.407-78
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: 657.489.489-15

**ANÁLISE CONCLUSIVA**

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

**Considerações Finais:**

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS – NAHC** e seus agentes.

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

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



**DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA**

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

Em, 09/08/2017

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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Luiz Maraschin**  
Secretário/Gestor do Fundo  
Portaria 23.689/2017



## **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

## **TERMO DE COLABORAÇÃO**

**FMDCA Nº 003/2017**

**02ª. Parcela**

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

Mês e Ano

08/2017

Anexo 01

**UNIDADE CONCEDENTE:**

**COMPLEMENTO:**

**ORDENADOR DA DESPESA:**

**ENTIDADE BENEFICIADA:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC

**CNPJ:** 76.708.098/0001-06 **Fone:** 2125-7513

**ENDEREÇO:** Rua 2870, nº. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC **CEP:** 88.330-360

**E-MAIL:** nahcbc@gmail.com

**RESPONSÁVEL:** Jurema Nazareth Ramos Cardoso (Presidente) **CPF:** 271.676.407-78

**NOTA DE EMPENHO Nº** **DATA:** **VALOR R\$ 47.053,64**

**TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2017** **DATA:** 07/06/2017 **DEPÓSITO EM:** 03/08/2017

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

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

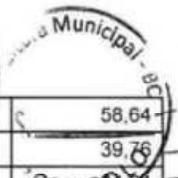
**DATA DA PUBLICAÇÃO:** 22/08/2017

**HISTÓRICO DA FINALIDADE**

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

Documento			N.º cheque	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ				
Extrato Bco	03/08/2017	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	47.053,64	-
Extrato Bco	03/08/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa Renovação Cadastro	-	42,00
208793	04/08/2017		X	Psic. r.07/2017, Ranieri Cortez	-	1.640,56
208790	04/08/2017		X	Psicologo r.07/2017, Rafael Sebben	-	1.839,40
208792	04/08/2017		X	Psicologa r.07/2017, Ana C.M.Borfa	-	2.415,60
208783	04/08/2017		X	Psicologa r.07/2017, Mayara Cristina Fonseca	-	2.004,34
208791	04/08/2017		X	Psicologa r.07/2017, Fernanda Alago	-	1.642,72
208786e208788	04/08/2017		X	Assistente Social, r.07/2017, Manuela de F.A.P. Duarte	-	3.206,58
208779	04/08/2017		X	Coord.Geral r.07/2017, Arly M.de S.e Silva	-	2.810,64
Recibo	04/08/2017		X	Salario ref.07/2017, Marcia Rodrigues da Silva	-	2.128,85
208782	04/08/2017		X	Assistente Social, r.07/2017, Gimara dos Santos	-	2.401,44
208781	04/08/2017		X	Psicologa r.07/2017, Kelli Cristine Albarnaz	-	2.377,05
Recibo	04/08/2017		X	Salario ref.07/2017, Nirlei Bueno da Silva Tavares	-	862,04
5784	04/08/2017	76.708.098/0001-06	X	Servico telefonia e internet, NET S.A. ref. 07/2017	-	373,84
1620022	04/08/2017	76.708.098/0001-06	X	Energia elétrica ref.07/2017, Celesco Distribuição S.A.	-	141,33
G22-062	04/08/2017	07.854.402/0001-00	X	Agua e esgoto ref.07/2017, Emasa	-	35,42
208785	08/08/2017		X	Psicologa r.07/2017, Marlene Inas de Oliveira	-	1.229,92
208778	08/08/2017		X	Agente resgate r.07/2017, Nairo Adao Paixoto Ribeiro	-	973,72
208794	08/08/2017		X	Médico r.07/2017, Fagner Jorge Michelatto Natt	-	1.417,84
193	08/08/2017	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref.08/2017, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.290,00
Recibo	08/08/2017	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref.08/2017	-	2.988,00
Recibo	08/08/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	30,20
Recibo	08/08/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	86,00
Recibo	08/08/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	57,68
Recibo	08/08/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	72,80
Recibo	08/08/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	48,40
Recibo	08/08/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	30,32
Recibo	08/08/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	25,60
Recibo	08/08/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	76,00
Recibo	08/08/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	39,76
Recibo	08/08/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	39,12

*[Handwritten signature and scribbles]*



Recibo	08/08/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	58,64
Recibo	08/08/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	39,76
Recibo	08/08/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido	-	24,84
Extrato Bco	08/08/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TEDE Eletrônico	-	9,40
Recibo	10/08/2017	[REDACTED]	X	Adiantamento 13º salário, Marcia Rodrigues da Silva	-	1.004,86
Recibo	10/08/2017	[REDACTED]	X	Adiantamento 13º salário, Nirlei Bueno da Silva Tavares	-	390,42
DARF	10/08/2017	76.708.098/0001-06	X	DARF - PIS REF.07/2017	-	24,47
DARF	10/08/2017	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob autônomos - 07/2017	-	407,71
GPS	10/08/2017	00.394.460/0058-87	X	INSS ref.07/2017	-	9.477,09
Extrato Bco	10/08/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TEDE Eletrônico	-	9,40
Extrato Bco	10/08/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa Pacote de Serviços	-	71,00
Extrato Bco	14/08/2017	76.708.098/0001-06	X	Devolução PMBC	-	14,32
233	14/08/2017	05.070.364/0001-61	X	Mat. Expediente (Ailton Padilha Pereira ME)	-	40,00
GRF	14/08/2017	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref 07/2017	-	248,73
15903	15/08/2017	02.032.063/0001-55	X	Vale transporte (Londpart Transp Urbanos Ltda)	-	453,34
2162	15/08/2017	04.319.368/0001-78	X	Mat limpeza(Janio Alves Mota - ME)	-	453,34
Extrato Bco	15/08/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TEDE Eletrônico	-	9,40
Extrato Bco	15/08/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TEDE Eletrônico	-	9,40
209155	17/08/2017	[REDACTED]	X	Manutenção (Paulo Steinmetz dos Santos)	-	140,00
664	17/08/2017	06.108.206/0001-16	X	Manutenção (Perfilweb informática)	-	350,00
2.701	17/08/2017	05.591.911/0001-54	X	Mat.expediente(Leandro Rogério da Silva ME)	-	397,17
Extrato Bco	17/08/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TEDE Eletrônico	-	9,40
Extrato Bco	17/08/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TEDE Eletrônico	-	9,40
27.518	18/08/2017	02.486.117/0001-52	X	Mat.expediente(Idalecio Eduardo EPP)	-	488,62
1.976	22/08/2017	82.747.262/0001-89	X	Mat.expediente(Grafica Andrea Ltda)	-	395,50
Extrato Bco	22/08/2017	76.708.098/0001-06	X	recursos propios	169,40	-
Extrato Bco	22/08/2017	76.708.098/0001-06	X	Devolução PMBC	-	349,86
<b>TOTAIS</b>					<b>R\$ 47.223,04</b>	<b>R\$ 47.223,04</b>

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 22/08/2017

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)

Jurema Nazareth Ramos Cardoso (Presidente)

CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE

Calisto Testoni Filho  
CONTADOR - CRCSC 023723/O.  
CPF: 021.302.159-55



## Extrato conta corrente

A33S221414846764012  
22/08/2017 14:21:23



<b>Cliente - Conta atual</b>	
Agência	5271-X
Conta corrente	5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Período do extrato	01/08/2017 até 22/08/2017

Lançamentos					
Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/07/2017		Saldo Anterior			0,00 C
03/08/2017		+ Transferência on line 03/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	661.489.000.190.140	47.053,64 C ✓	
03/08/2017		+ Tarifa Renovação Cadastro Tarifa pendente referente a 05/07/2017	832.150.901.530.751	42,00 D	47.011,64 C
04/08/2017		+ Transferência on line 04/08 0305 120988-4 RANIERI CORTEZ	550.305.000.120.988	1.640,56 D ✓	
04/08/2017		+ Transferido para Poupança 04/08 0305 510019934-9 RAFAEL SEBEN	550.305.510.019.934	1.839,40 D ✓	
04/08/2017		+ Transferido para Poupança 04/08 0305 510028344-7 ANA CARLA MAGN	550.305.510.028.344	2.415,60 D ✓	
04/08/2017		+ Transferência on line 04/08 1489 48567-5 MAYARA CRISTIN	551.489.000.048.567	2.004,34 D ✓	
04/08/2017		+ Transferência on line 04/08 2572 99278-X FERNANDA ALLAG	552.572.000.099.278	1.642,72 D ✓	
04/08/2017		+ Transferência on line 04/08 5271 8080-2 MANUELA FATIMA	555.271.000.008.080	3.206,58 D ✓	
04/08/2017		+ Transferência on line 04/08 5271 9902-3 ARLY MARIA SOU	555.271.000.009.902	2.810,64 D ✓	
04/08/2017		+ Transferência on line 04/08 5271 10627-5 MARCIA RODRIGU	555.271.000.010.627	2.128,85 D ✓	
04/08/2017		+ Transferência on line 04/08 5271 10648-8 GILMARA DOS SA	555.271.000.010.648	2.401,44 D ✓	
04/08/2017		+ Transferido para Poupança 04/08 5325 513763798-6 KELLI CRISTINE	555.325.513.763.798	2.377,05 D ✓	
04/08/2017		+ TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0547 89308948953 NIRLEI BUENO DA S	80.401	862,04 D ✓	
04/08/2017		+ Pagto conta telefone NET SERVICOS	80.402	373,84 D ✓	
04/08/2017		+ Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	80.403	141,33 D ✓	
04/08/2017		+ Pcto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	80.404	35,42 D ✓	23.131,83 C
08/08/2017		+ Transferência on line 08/08 1489 49806-8 MARILENE INES	551.489.000.049.806	1.229,92 D ✓	
08/08/2017		+ Transferência on line 08/08 5271 5159-4 NAIRO ADAO P R	555.271.000.005.159	973,72 D ✓	
08/08/2017		+ Transferência on line 08/08 5411 7439-X FAGNER JORGE M	555.411.000.007.439	1.417,84 D ✓	
08/08/2017		+ Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	80.801	1.290,00 D ✓	
08/08/2017		+ TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 002339616000117 PREMIER ADMIN	80.802	2.988,00 D ✓	
08/08/2017		+ Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	80.803	30,20 D ✓	
08/08/2017		+ Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	80.804	86,00 D ✓	
08/08/2017		+ Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	80.805	57,68 D ✓	
08/08/2017		+ Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	80.806	72,80 D ✓	
08/08/2017		+ Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	80.807	48,40 D ✓	
08/08/2017		+ Pagamento de Título	80.808	30,32 D ✓	



08/08/2017	ITAU UNIBANCO S.A. + Pagamento de Titulo	80.809	25,60 D	/	
08/08/2017	ITAU UNIBANCO S.A. + Pagamento de Titulo	80.810	76,00 D	/	
08/08/2017	ITAU UNIBANCO S.A. + Pagamento de Titulo	80.811	39,76 D	/	
08/08/2017	ITAU UNIBANCO S.A. + Pagamento de Titulo	80.812	39,12 D	/	
08/08/2017	ITAU UNIBANCO S.A. + Pagamento de Titulo	80.813	58,64 D	/	
08/08/2017	ITAU UNIBANCO S.A. + Pagamento de Titulo	80.814	39,76 D	/	
08/08/2017	ITAU UNIBANCO S.A. + Pagamento de Titulo	80.815	34,64 D	/	
08/08/2017	+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 08/08/2017	832.200.901.658.552	9,40 D		14.584,03 C
10/08/2017	+ Transferência on line 10/08 5271 10627-5 MARCIA RODRIGU	555.271.000.010.627	1.004,86 D	/	
10/08/2017	+ TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0547 89308948953 NIRLEI BUENO DA S	81.001	390,42 D	/	
10/08/2017	+ Impostos DARF - 76.708.098/0001-06 -8301	81.002	24,47 D	/	
10/08/2017	+ Impostos DARF - 76.708.098/0001-06 -0561	81.003	407,71 D	/	
10/08/2017	+ INSS Arrecadação GPS- Ident.: 76708098000106 - 07/2017	81.004	9.477,09 D	/	
10/08/2017	+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 10/08/2017	852.221.200.137.830	9,40 D		
10/08/2017	+ Tarifa Pacote de Serviços Tarifa referente a 10/08/2017	892.221.000.849.614	71,00 D		3.199,08 C
14/08/2017	+ Transferência on line 14/08 1489 PMBC FMDC 00083102285000107	551.489.000.190.140	14,32 D	*	
14/08/2017	+ Transferência on line 14/08 5271 305486-1 AIRTON PADILHA	555.271.000.305.486	40,00 D	/	
14/08/2017	+ Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	81.401	248,73 D	/	2.896,03 C
15/08/2017	+ TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0332 002032063000155 LONDPART TRAN	81.501	453,34 D	/	
15/08/2017	+ TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8490 004319368000178 JANIO ALVES M	81.502	453,34 D	/	
15/08/2017	+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 15/08/2017	862.271.200.395.863	9,40 D		
15/08/2017	+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 15/08/2017	862.271.200.395.864	9,40 D		1.970,55 C
17/08/2017	+ TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 54340748072 PAULO STEINMETZ D	81.701	140,00 D	/	
17/08/2017	+ TED Transf.Eletr.Disponiv 748 2606 006108206000116 PERFILWEB INF	81.702	350,00 D	/	
17/08/2017	+ Pagamento de Titulo BANCO BRADESCO S.A.	81.703	397,17 D	/	
17/08/2017	+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 17/08/2017	832.290.901.313.595	9,40 D		
17/08/2017	+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 17/08/2017	832.290.901.313.596	9,40 D		1.064,58 C
18/08/2017	+ Pagamento de Titulo BANCO BRADESCO S.A.	81.801	488,62 D	/	575,96 C
22/08/2017	+ Pagamento de Titulo CAIXA ECONOMICA FEDERAL	82.201	395,50 D	/	
22/08/2017	+ Transferência on line 22/08 5271 9190-1 NUCLEO ASSISTE	555.271.000.009.190	169,40 C	re	
22/08/2017	+ Transferência 22/08 1489 PMBC FMDC 00083102285000107	551.489.000.190.140	349,86 D	*	
22/08/2017	S A L D O				0,00 C

### DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através informar a respeito da devolução na conta **PMBC FMDCA MOVIMENTO** Agência 1489-3 e Conta Corrente 190140-0, no valor de R\$ 16,75 (dezesesseis reais e setenta e cinco centavos) foi referente aos juros por atraso do FGTS no valor de R\$ 13,00 (treze reais) e da NET no valor R\$ 3,75 (três reais e setenta e cinco centavos).

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

Atenciosamente,

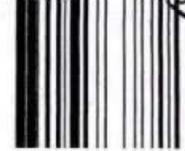


**Arly Maria de Souza e Silva**  
Coordenadora Geral  
Programa Vida



A336221143616441013

22/08/2017 11:49:51



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

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

### Creditado

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	16,75
Identificador 1	83102285000107
Data	Nesta data

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
	JB738600 DELVAIR T DUARTE

22/08/2017 11:47:38

22/08/2017 11:49:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

*Yuros referente a conta da NET e Fgts*

*\* Fazer Declaração*



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

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

*Devolução*

### Creditado

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	349,86
Identificador 1	83102285000107
Data	Nesta data

Assinada por	JB738600 DELVAIR T DUARTE
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

*[Handwritten signature]*

22/08/2017 11:40:47  
22/08/2017 11:42:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

**NAHC**  
NÚCLEO ASSISTENCIAL  
HUMBERTO DE CAMPOS

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

Prefeitura Municipal - BC  
S. 11  
POTOC

Balneário Camboriú, 22 de agosto de 2017.

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 **segunda** parcela do **termo de colaboração FMDCA n° 003/2017**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei n° 3.104/2010).

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

  
JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
Presidente do NAHC

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 45.052,63**, relativo à parcela nº **02**, do Termo de Colaboração FMDCA nº 003/2017, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **03/08/2017** conforme extrato constante da prestação de contas e foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Nucleo Assistencial Humberto de Campos, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos **22 dias de agosto do ano 2017**.

  
**JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO**  
Presidente do NAHC

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**, CNPJ: **76.708.098/0001-06**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa a parcela n.º **02** do termo de fomento/colaboração, **FMDCA N.º 003/2017** manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 21 de agosto de 2017.



Presidente do Conselho Fiscal

CPF: 883 [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
 SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 208793

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 08/08/2017



Ivonete Erbs  
 Agente Fiscal Tributário  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: RANIERE CORTEZ  
 ENDEREÇO: [REDACTED]  
 MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 202505  
 CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
 PIS / PASEP: [REDACTED]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 ENDEREÇO: 2870, 903  
 MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
 CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGO	1888,00	1888,00

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.888,00**

Regulamentação  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 37,76

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)  
 Nº 208793

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

\_\_\_\_\_  
 DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA



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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (64h) ref. 07/2017, a importância de R\$ 1.888,00.  
Um mil e oitocentos e oitenta e oito reais

<b>Discriminativo abaixo:</b>	<b>Especificação:</b>			
Salário Base	I Valor do serviço prestado	R\$	1.888,00	
Taxa 20%	II Reembolso	R\$		
				<b>Soma R\$ 1.888,00</b>
	<b>Descontos:</b>			
	III INSS (11%)	R\$	207,68	
	IV I.R.	R\$	-	
	V ISS	R\$	39,76	
				<b>Soma R\$ 247,44</b>
	<b>Valor Líquido</b>	R\$	<b>1.640,56</b>	

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

<b>Número de inscrição</b>	
Nr. INSS	1 [REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
Número	1057732149
Órgão Emissor	SJTC
Localidade	BALN.CAMBORIU
Data	04.08.17

Assinatura  
  
Nome Completo  
(1036) Ranieri Cortez

NOTIFICADO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO RECEBIDO  
LISSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO E  
E ACEITO EM 04/08/2017  
  
**ASSINATURA**  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome: RANIERI CORTEZ  
Agência: 305-0  
Conta corrente: 120988-4  
Valor: 1.640,56  
Data: Nesta data

Assinada por: JB738600 DELVAIR T DUARTE 04/08/2017 10:07:32  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 04/08/2017 10:12:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
 Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
 SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 208790

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 08/08/2017



Monete Erbs  
 Agente Fiscal Tributário  
 Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAFAEL SEBEN  
 ENDEREÇO: [REDACTED]  
 MUNICÍPIO: ITAJAI ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 152789  
 CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
 PIS / PASEP: [REDACTED]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 ENDEREÇO: 2870, 903  
 MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC  
 CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

Unidade	Quant.	Descrição dos Serviços	Preço Unitário	Valor R\$
1	1,00	PSICOLOGO	1888.00	1888,00

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.888,00**

Regulamentação:  
 Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
 ISS VALOR: R\$ 37,76

NOTA FISCAL  
 MODELO  
 SIMPLIFICADO  
 (AVULSA)  
 Nº 208790

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

\_\_\_\_\_  
 DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA



### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (64h) ref.07/2017, a importância de R\$ 1.888,00.  
Um mil e oitocentos e oitenta e oito reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)		
	20%		I Valor do serviço prestado	R\$ 1.888,00
			II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ 1.888,00

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

Descontos:		
III INSS (11%)		R\$ 8,84
IV I.R.		R\$
V ISS		R\$ 39,76
	Soma	R\$ 48,60
	Valor Líquido	R\$ 1.839,40

<b>Número de Inscrição</b>	
Nr. INSS	[REDACTED]
Nr. CPF	[REDACTED]
<b>Número de inscrição</b>	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	04/08/17

Assinatura  
Nome Completo  
(1017) Rafael Sebben

Ag.0305-0, Vr 51, BB, c/c 19934-6

RECOLHEU 562,58  
+ 8,84  
-----  
571,42  
- 608,44 (TETO)  
-----  
37,02 - FAZEM RECOLHER

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
LISE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
E ACEITO EM \_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Aplicação em poupança

Debitado

Nome  
Agência 5271-X  
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome RAFAEL SEBEN  
Agência 305-0  
Conta corrente 510019934-9  
Variação 0  
Valor 1.839,40  
Data Nesta data

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE 04/08/2017 10:03:34  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 04/08/2017 10:12:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



## DECLARAÇÃO

O INSS do Rafael Sebben foi retido somente R\$ 8,84 (oito reais e oitenta e quatro centavos) porque ele já contribui com R\$ 599,60 (quinhentos e noventa e nove reais e sessenta centavos) na empresa Clinica de Neoplasias Litoral Ltda, CNPJ 03.661.382/001-92 sendo que o teto máximo do INSS é de R\$ 608,44 (seiscentos e oito reais e quarenta e quatro centavos).

Balneário Camboriú, 22 de agosto de 2017.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'CALISTO TESTONI FILHO'.

**CALISTO TESTONI FILHO**

Contador do NAHC

**NAHC****NÚCLEO ASSISTENCIAL  
HUMBERTO DE CAMPOS**Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º 2.358 / 93  
Utilidade Pública Estadual - Lei nº. 9.737 / 94  
Filiado à FEBRAE - Federação Brasileira de Amor-Exigente  
CNPJ 76.708.098/0001-06

## DECLARAÇÃO

O INSS do Rafael Sebben foi retido somente R\$ 8,84 (oito reais e oitenta e quatro centavos) porque a contribuição dele era de R\$ 599,60 (quinhentos e noventa e nove reais e sessenta centavos) na empresa Clinica de Neoplasias Litoral Ltda, CNPJ 03.661.382/001-92 sendo que o teto máximo do INSS é de R\$ 608,44 (seiscentos e oito reais e quarenta e quatro centavos). Mas no mês de 07/2017 o salário dele veio menor da empresa Clinica de Neoplasias Litoral Ltda e foi retido R\$ 562,58 causando um erro nosso faltando recolher R\$ 37,02 de INSS. Será recolhido essa diferença e apresentaremos o comprovante na próxima prestação de contas.

Balneário Camboriú, 28 de agosto de 2017.

**CALISTO TESTONI FILHO**

Contador do NAHC



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

Data do serviço: 01/07/2017

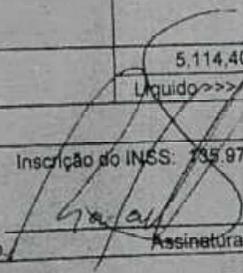
RECIBO DE  
PRESTAÇÃO  
DE SERVIÇOS

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 4.163,79 (quatro mil cento e sessenta e três reais e setenta e nove centavos)

Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
30	Honorário Autônomo		5.114,40	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00		562,58
9151	I.R.	22,50		388,03
			5.114,40	950,61
			Liquido >>>	4.163,79

Nome: RAFAEL SEBEN  
CPF: 008.799.549-22  
ITAJAI, 01 de Julho de 2017.

Inscrição do INSS: 735.97346.72.2

  
Assinatura

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