



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

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

---

**PROTOCOLO: 28.754/23**

**ENTIDADE:**

**NAHC – NÚCLEO  
ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

**FMDCA Nº 13/2021**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**REFERENTE - 14ª PARCELA**

**DATA: 17/03/2023**



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **17 de março de 2023**, a documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **2ª Parcela**, no valor de **RS 64.369,73 (Sessenta e quatro mil, trezentos e sessenta e nove reais e setenta e três centavos)** dando origem ao número do processo **05/2023**, 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 09/2023</b>
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – NAHC			<b>FONE:</b> 2125-7513
<b>ENDEREÇO:</b> RUA 2.870, Nº 903 BAIRRO CENTRO.			<b>CEP:</b> 88330-360
<b>CNPJ:</b> 76.708.098/0001-06	<b>VIGÊNCIA:</b> 31/12/2023	<b>INÍCIO</b>	01/01/2023
		<b>TÉRMINO</b>	31/12/2023
<b>E-MAIL:</b> NAHCBC@GMAIL.COM			
<b>RESPONSÁVEL:</b> MARILDA APARECIDA BRUSE			<b>CPF:</b> XXXXXXXXX
<b>GESTORA DA PARCERIA:</b> SANDRO KATZWINCKEL DA SILVA ROCHA			<b>CPF:</b> XXXXXXXXX

**ANÁLISE CONCLUSIVA:**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em cópias e revestida das formalidades legais.
6. A entidade anexou os contratos de prestação de serviços dos profissionais.
7. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
8. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.



**CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência do **NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS - NAHC** e seus agentes.

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

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

**DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA**

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

**Em, 17/03/2023.**

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## TERMO DE COLABORAÇÃO

### FMDCA N° 13/2021


### 14ª PARCELA

Balneário Camboriú, 13 de março de 2023.

**ILMO.SR.**

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

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


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

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 64.369,73**, relativo à parcela nº **14**, do Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **24/02/2023** conforme extrato constante da destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis do Núcleo Assistencial Humberto de Campos, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

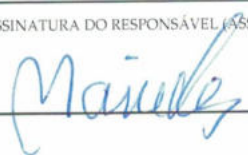

E, para que produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos **13 dias de março do ano 2023**.

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

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

<b>Mês e Ano</b>		03/2023	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>Fone:</b> 2125-7513
<b>CNPJ:</b> 76.708.098/0001-06			<b>CEP:</b> 88.330-360
<b>ENDEREÇO:</b> Rua 2870, nº. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC			
<b>E-MAIL:</b> nahcbc@gmail.com			
<b>RESPONSÁVEL:</b> Marilda Aparecida Bruse (Presidente)			<b>CPF:</b> 271.676.407-78
<b>NOTA DE EMPENHO Nº</b>		<b>DATA:</b>	
<b>TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2019</b>		<b>DATA:</b> 25/01/2018	
<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> 17/02/2023			

**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	24/02/2023	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	64.369,73	-
18786295	01/03/2023	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 02/2023, Suzan Antunes	-	4.029,70
Recibo	01/03/2023	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref.02/2023	-	3.237,17
GRF	01/03/2023	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 02/2023	-	345,60
INSS	01/03/2023	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 02/2023	-	13.523,03
DARF	01/03/2023	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob autônomos - 02/2023	-	2.113,30
DARF	01/03/2023	76.708.098/0001-06	X	DARF - PIS REF. 02/2023	-	43,20
1445	01/03/2023	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 03/2023, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.400,00
194944925	01/03/2023	76.708.098/0001-06	X	Energia elétrica ref. 02/2023, Celesco Distribuição S.A.	-	798,75
Fatura	01/03/2023	07.854.402/0001-00	X	Água e esgoto ref. 02/2023 Emasa	-	104,28
196	01/03/2023	35.810.307/0001-32	X	Psicólogo ref. 02/2023, Rafael Sebben	-	1.312,00
18786287	01/03/2023	[REDACTED]	X	Psicóloga ref. 02/2023, Ana C.M.Bonfa	-	4.255,63
18786294	01/03/2023	[REDACTED]	X	Psicóloga ref. 02/2023, Margarete Pavao Lopes	-	1.580,64
18786288	01/03/2023	[REDACTED]	X	Psicóloga ref. 02/2023, Marilene Ines de Oliveira	-	1.605,56
18786293	01/03/2023	[REDACTED]	X	Psicóloga ref. 02/2023, Vanessa Evangelista	-	2.250,32
Recibo	01/03/2023	[REDACTED]	X	Salário ref. 02/2023, Simone Ferreira Godoy	-	1.220,73
18786291	01/03/2023	[REDACTED]	X	Psicólogo ref. 02/2023, Giordano da Silva Carniel	-	1.751,52
18786289	01/03/2023	[REDACTED]	X	Agente resgate ref. 02/2023, Nairo Adao Peixoto Ribeiro	-	797,44
18786284	01/03/2023	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 02/2023, Manuela de F.A.P.Duarte	-	5.019,61
Recibo	01/03/2023	[REDACTED]	X	Salário 02/2023, Kercia Regina Perondi Alessio	-	2.674,23
18786286	01/03/2023	[REDACTED]	X	Psicóloga, ref. 02/2023, Daniela M. W. Correa	-	3.259,76
18786292	01/03/2023	[REDACTED]	X	Psicóloga ref. 02/2023, Cintia Barroso Paschoal	-	2.303,01
18786290	01/03/2023	[REDACTED]	X	Psicóloga ref. 02/2023, Kelli Cristine Albarnaz	-	4.079,36
18786337	02/03/2023	[REDACTED]	X	Psicóloga ref.02/2023, Fernanda Fernandes Rodrigues	-	1.537,92
107	02/03/2023	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 02/2023, Ismael Farias Vaz	-	1.904,00
7	02/03/2023	47.602.182/0001-34	X	Psicóloga ref. 02/2023, Jessica Julia Martins Serviços de Psicologia	-	2.112,00
8333	03/03/2023	04.319.368/0001-78	X	Material de limpeza (Janio Alves Mota ME - Plastipel Embalagens)	-	430,85
23806	07/03/2023	14.470.792/0001-72	X	Mat.expediente (Papeleria Cor de Rosa Ltda)	-	415,32
Fatura	10/03/2023	02.558.157/0001-62	X	Serviço telefonia e internet,Vivo Telefônica S.A. ref. 03/2023	-	335,56
<b>TOTAIS</b>					<b>R\$ 64.369,73</b>	<b>R\$ 64.440,49</b>
					Saldo Anterior	<b>R\$ 1.025,31</b>
LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 13/03/2023					Saldo C/C + Aplicações	<b>R\$ 954,55</b>
					Soma para conferencia	<b>R\$ 65.395,04</b>
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)					CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE	
 Marilda Aparecida Bruse (Presidente)					 <b>Calisto Testoni Filho</b> CONTADOR - CRC/SC 023723/O- CPF: 021.302.159-55	

Visualizar Pix agrupados

## Extrato de conta corrente

G338101141980368016  
10/03/2023 11:45:50

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 Período do extrato de 17 / 02 / 2023 até 10 / 03 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor RS	Saldo
14/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.025,31 C
24/02/2023		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	64.369,73 C	65.395,04 C
				24/02 13:27 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
01/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.111	4.029,70 D	
				085 0101 [REDACTED] SUZAN ANTUNES			
01/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.114	3.237,17 D	
				341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA			
01/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.115	345,60 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
01/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.116	13.523,03 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.117	2.113,30 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.118	43,20 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.119	1.400,00 D	
				UNICRED UNIAO			
01/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.120	798,75 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
01/03/2023		0000	13105	361 Pgto conta água	30.121	104,28 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
01/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.122	1.312,00 D	
				01/03 10:31 SEBEN PSICOLOGIA E			
01/03/2023		0000	13105	474 Transferência enviada	30.500.510.028.344	4.255,63 D	
				28/02 ANA CARLA MAGNO BONFA			
01/03/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.046.618	1.580,64 D	
				28/02 MARGARETE PAVAO LOPES			
01/03/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.049.806	1.605,56 D	
				28/02 MARILENE INES DE OLIVEIRA			
01/03/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.057.240	2.250,32 D	
				28/02 VANESSA EVANGELISTA			
01/03/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.057.435	1.220,73 D	
				28/02 SIMONE FERREIRA GODOY			
01/03/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	340.300.000.013.367	1.751,52 D	
				28/02 GIORDANO DA SILVA CARNIEL			
01/03/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	527.100.000.005.159	797,44 D	
				28/02 NAIRO ADAO P RIBEIRO			
01/03/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	527.100.000.008.080	5.019,61 D	
				28/02 MANUELA FATIMA A P DUARTE			



01/03/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 28/02 KERCIA R PERONDI ALESSIO	527.100.000.012.051	2.674,23 D	
01/03/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 28/02 DANIELA M W CORREA	527.100.000.017.068	3.259,76 D	
01/03/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 28/02 CINTIA B PASCHOAL	527.100.000.017.549	2.303,01 D	
01/03/2023	0000	13105	474 Transferência enviada 28/02 KELLI CRISTINE ALBARNAZ	532.500.513.763.798	4.079,36 D	7.690,20 C
02/03/2023	5271	99015	470 Transferência enviada 02/03 08:57 FERNANDA F RODRIGUES	555.271.000.017.666	1.537,92 D	
02/03/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6615 [REDACTED] ISMAEL FARIAS VAZ	30.201	1.904,00 D	
02/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 02/03 10:40 JESSICA JULIA M	30.202	2.112,00 D	2.136,28 C
03/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto JANIO ALVES MOTA	30.301	430,85 D	1.705,43 C
07/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto PAPELARIA COR DE ROSA LTDA	30.701	415,32 D	1.290,11 C
10/03/2023	5271	05271	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	31.001	335,56 D	
10/03/2023	0000	00000	999 S A L D O			954,55 C

-----

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**, CNPJ: **76.708.098/0001-06**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela n.º **02**do Termo de Colaboração, **FMDCA N.º 013/2021** manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.



Presidente do Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]

Balneário Camboriú, 13 de março de 2023.

Sirlu Nantes de Azevedo

Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]

Gabriel Bozza Martins

Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2023 a importância de **R\$ 4.029,70** conforme discriminativo abaixo.

(Quatro Mil e Vinte e Nove Reais e Setenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.920,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nro. Inscr. Prev.

Nro. do CPF

Número CI

Conselho Regional

3652049

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

//

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...	R\$	4.920,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>4.920,00</b>
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	541,20
IV I.R.	R\$	349,10
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>890,30</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>4.029,70</b>

Assinatura

Nome Completo

SUZAN ANTUNES

28/02/2023, 13:21

Banco do Brasil

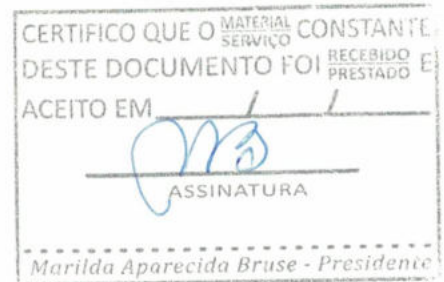
DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 5271-X  
Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PM8C

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS  
Agência (sem DV) 101 VIACREDI  
Conta corrente (com DV) 9817441  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido SUZAN ANTUNES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 30.111  
Valor 4.029,70  
Destinação 0  
Data transferência 01/03/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente



Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h [horário de Brasília] do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h [horário de Brasília].

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 28/02/2023 13:12:42  
JE939410 MARILDA APARECIDA B 28/02/2023 13:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18786295 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2023 09:39:10
Data do fato gerador	01/03/2023 09:39:10
Código de Verificação	T815-LF7R

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
27.01	4.920,0000	1,0000	4.920,00	4.920,00	2,50000	123,00
Descrição do serviço: ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL						
Local da prestação do serviço: CAMBORIÚ						

**FORMA DE PAGAMENTO**

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.920,00		Valor líquido = R\$ 4.920,00			

Códigos dos serviços:

27.01 - Serviços de assistência social..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.920,00	0,00	123,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019  
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 661,74.



Verificar autenticidade

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

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

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

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
 Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC  
 Conta corrente (com DV) 310029  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido RODRIGO ISLEY DA SILVA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 30.114  
 Valor 3.237,17  
 Destinação 0  
 Data transferência 01/03/2023

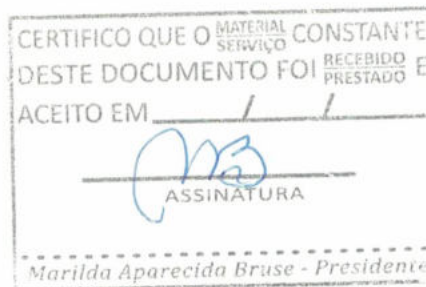
"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	28/02/2023 13:17:30
	JE939410 MARILDA APARECIDA B	28/02/2023 13:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



Nº

# RECIBO

Valor

R\$ 3.237,17=

Recebi (emos) de

Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NANC

A importância de

4 Três mil duzentos e trinta e sete reais e dezesseis centavos).

Correspondente a

pagamento de aluguel do imóvel situado na R. 2870, nº 903, Centro, Balneário Jambor 156. Ref. 01/02/23 a 28/02/23.

Balneário Jambor 01 de março de 2023.

Emitente

Endereço

Assinatura

Rodrigo Isley da Silva  
Corretor de Imóveis  
CRECI/SC 14621  
(47) 99911-9938

Futura



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.45.11  
5271X05271

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

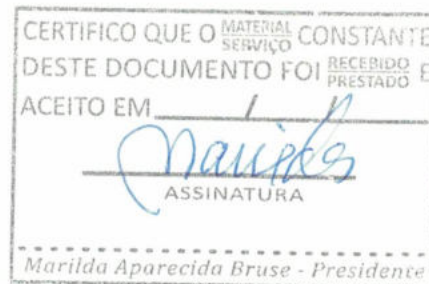
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8580000003-8 45600179230-0  
30767405087-4 6708098001-1  
Data do pagamento 01/03/2023  
CNPJ/CEI/CPF 76708098/0001-06  
COMPETENCIA 02/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/03/2023  
VALOR DEPOSITO 345,60  
Valor Total 345,60  
=====

DOCUMENTO: 030115

Pagamento agendado.

A quitacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua conta corrente as 23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JE939410 MARILDA APARECIDA B

28/02/2023 13:35:02

28/02/2023 13:45:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 24/02/2023 - 18:23:37

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047)30810491
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.320,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 345,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 345,60
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023\*\*

858000000038 456001792300 307674050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

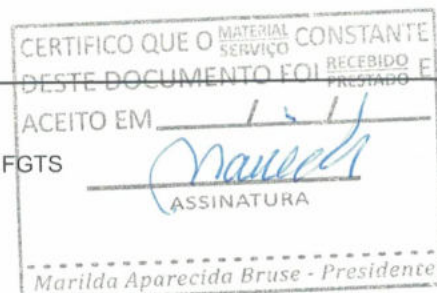


FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 24/02/2023 - 18:23:37



01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047)30810491
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.320,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 345,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 345,60
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023\*\*

858000000038 456001792300 307674050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 28/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.45.11  
 5271X05271

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B  
 =====  
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
 Codigo de Barras 85850000135-1 23030385230-0  
 79071623055-0 25014072068-4  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 01/03/2023  
 Numero do Documento 07.16.23055.2501407-2  
 Valor Total 13.523,03  
 =====

DOCUMENTO: 030116

Pagamento agendado.

A quitacao efetiva desse debito dependera da  
 existencia de saldo na sua conta corrente as  
 23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO.  
 O comprovante definitivo somente sera emitido  
 apos a quitacao.

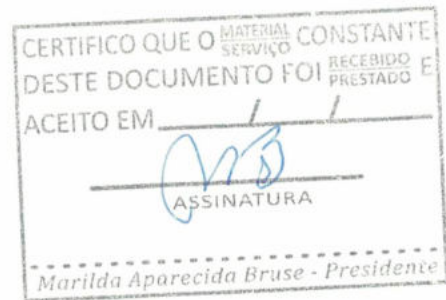
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B

28/02/2023 13:35:43

28/02/2023 13:45:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



CNPJ  
**76.708.098/0001-06**

Razão Social  
**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

Período de Apuração  
**Fevereiro/2023**

Data de Vencimento  
**20/03/2023**

Número do Documento  
**07.16.23055.2501407-2**

Pagar este documento até

**20/03/2023**

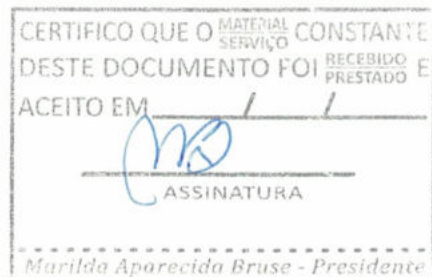
Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000114805353**

Valor Total do Documento

**13.523,03**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	362,59			362,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	4.266,68			4.266,68
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	864,00			864,00
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	7.757,60			7.757,60
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	108,00			108,00
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	8,64			8,64
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	43,20			43,20
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	64,80			64,80
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	25,92			25,92
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	21,60			21,60



### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000135 1 23030385230 0 79071623055 0 25014072068 4

CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Número: 07.16.23055.2501407-2  
Pagar até: 20/03/2023  
Valor: 13.523,03





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	13.523,03			13.523,03



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 24/02/2023 18:24:42.

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

### Informações Complementares:

O número de protocolo do arquivo MxRGfp1nR1x00006.SFP é:

dfbb4820-1fc7-4e10-bf81-48c16ad8159f

Transmissor: TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103

Inscrição do Transmissor: 09216120000103

Responsável: TESTONI E ROCHA LTDA

Inscrição do Responsável: 02130215955

Competência: 02/2023

NRA: MxRGfp1nR1x00006

Base de Processamento: Balneario de Camboriu / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: CALISTO TESTONI FILH

Telefone: 004733660147

DATA: 24/02/2023  
HORA: 18:23:37  
PÁG: 0001/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

8580000000038 456001792300 307674050874 670809800011

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

RAT: 1,0  
SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100

TOMADOR/OBRA:	FPAS: 515	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	SEG	DEVIDA	DEPÓSITO	JAM	
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	CONTRIB	SEG	DEVIDA	DEPÓSITO	JAM
KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	0,00	15/10/2018	01	268,99	240,00	04221	0,00
3.000,00	0,00	24/09/2018	01	100,62	105,60	05143	0,00
SIMONE FERREIRA GODOY	0,00						
1.320,00							

DATA: 24/02/2023  
 HORA: 18:23:37  
 PAG: 0002/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

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

858000000038 456001792300 307674050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00  
 TOMADOR/OBRA: FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ANA CARLA MAGNO BONFA 5.248,00	0,00	[REDACTED]	[REDACTED]	577,28	13	01		0,00	0,00	02515
CINTIA BARROSO PASCHOAL 2.624,00	0,00	[REDACTED]	[REDACTED]	288,64	13			0,00	0,00	02515
DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA 3.840,00	0,00	[REDACTED]	[REDACTED]	422,40	13			0,00	0,00	02515
FERNANDA FERNANDES RODRIGUES 1.728,00	0,00	[REDACTED]	[REDACTED]	190,08	13			0,00	0,00	02515
GIORDANO DA SILVA CARNIEL 1.968,00	0,00	[REDACTED]	[REDACTED]	216,48	13	01		0,00	0,00	02515
KELLI CRISTINE ALBARNAZ 4.992,00	0,00	[REDACTED]	[REDACTED]	549,12	13	01		0,00	0,00	02521
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE 6.432,00	0,00	[REDACTED]	[REDACTED]	707,52	13	01		0,00	0,00	02515
MARGARETE PAVAO LOPES 1.776,00	0,00	[REDACTED]	[REDACTED]	195,36	13			0,00	0,00	02515
MARILENE INES DE OLIVEIRA 1.804,00	0,00	[REDACTED]	[REDACTED]	198,44	13	01		0,00	0,00	02515
NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO 896,00	0,00	[REDACTED]	[REDACTED]	98,56	13	05		0,00	0,00	05151
SUZAN ANTUNES 4.920,00	0,00	[REDACTED]	[REDACTED]	541,20	13			0,00	0,00	02516
VANESSA EVANGELISTA 2.560,00	0,00	[REDACTED]	[REDACTED]	281,60	13			0,00	0,00	02515

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 4.636,29 345,60 0,00  
 43.108,00

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

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

858000000038 456001792300 307674050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: C0uF1kG31bZ0000-8 N° ARQUIVO: MxRGfplnRlx0000-6  
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPA: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00

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	4.320,00	0,00	4.320,00	0,00
13	12	38.788,00	0,00	38.788,00	0,00
TOTALS:	14	43.108,00	0,00	43.108,00	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 24/02/2023  
HORA: 18:23:37  
PÁG : 0004/0005

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

FGTS

858000000038 456001792300 307674050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: COUFLKG31bZ0000-8 N° ARQUIVO: MxRGfp1nR1x0000-6  
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAT: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA 2870 903  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

BAIRRO: ESTADO

CNAE PREPONDERANTE: 8720401  
CNAE: 8720401

UF: SC CEP: 88330-360

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 4.320,00  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 2

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2023

DEPÓSITO FGTS

345,60

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

345,60

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 24/02/2023  
HORA: 18:23:37  
PÁG: 0005/0005

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: C0uF1kG31bZ0000-8 N° ARQUIVO: MxRgfplnRix0000-6  
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPA5: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: RAT AJUSTADO: 1.0

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 13.551.65 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.636.29  
SALARIO FAMILIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
SALARIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

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

<b>CNPJ/CPF</b>	76.708.098/0001-06
<b>Nome</b>	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
<b>Período de apuração</b>	02/2023
<b>Declaração Retificadora</b>	Não
<b>Identificação da apuração de débitos</b>	18588635264 / eSocial

**Totalização dos tributos apurados no período**

<b>Tributos</b>	<b>Débitos Apurados</b>	<b>Saldo a Pagar</b>
<b>Contribuição Previdenciária Segurados</b>	R\$ 4.629,27	R\$ 4.629,27
<b>Contribuição Previdenciária Patronal</b>	R\$ 8.643,20	R\$ 8.643,20
<b>Contribuição para Outras Entidades e Fundos</b>	R\$ 250,56	R\$ 250,56
<b>IRRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>COFINS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>PIS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>CSRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>COSIRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	R\$ 13.523,03	R\$ 13.523,03

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

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

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

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

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

<b>Nome</b>	MARILDA APARECIDA BRUSE
<b>CPF</b>	[REDACTED]
<b>Telefone</b>	3326-9797

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

<b>DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em</b>	24/02/2023 18:23:57
<b>Nº do recibo de entrega</b>	0000050000114805353

MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
DCTFWeb  
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 02/2023

Nome/Razão Social	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
CNO	
Número da Declaração	320230220232670000196
Número Recibo	0000050000114805353
Data da Transmissão	24/02/2023
Tipo Declaração	Original
Situação Declaração	Ativa



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 28/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.45.11  
 5271X05271

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

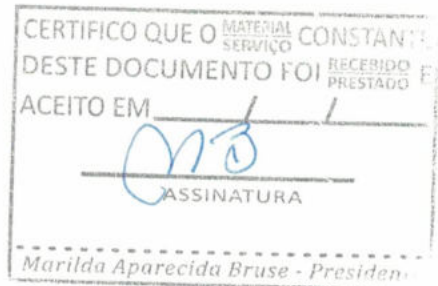
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

=====  
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
 Codigo de Barras 8584000021-3 13300385230-2  
 79070123055-0 24835157559-3  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 01/03/2023  
 Numero do Documento 07.01.23055.2483515-7  
 Valor Total 2.113,30  
 =====

DOCUMENTO: 030117

Pagamento agendado.

A quitacao efetiva desse debito dependera da existencia de saldo na sua conta corrente as 23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B

28/02/2023 13:37:04

28/02/2023 13:45:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

CNPJ <b>76.708.098/0001-06</b>	Razão Social <b>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS</b>		
Período de Apuração <b>28/02/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23055.2483515-7</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2023</b>
Observações <b>DARF IR Todos</b> <b>Sicalc Contribuinte - 8039 - SC</b>			Valor Total do Documento <b>2.113,30</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.113,30			2.113,30
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	<b>Totais</b>	<b>2.113,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.113,30</b>

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
ACEITO EM: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000021 3	13300385230 2	79070123055 0	24835157559 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Número: 07.01.23055.2483515-7  
Pagar até: 20/03/2023  
Valor: 2.113,30

Pague com o PIX



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 28/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.45.11  
 5271X05271

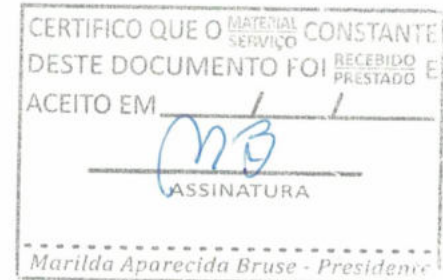
## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B  
 =====  
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
 Codigo de Barras 8582000000-7 43200385230-3  
 83070123055-2 24829114038-3  
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Data do pagamento 01/03/2023  
 Numero do Documento 07.01.23055.2482911-4  
 Valor Total 43,20  
 =====

DOCUMENTO: 030118

Pagamento agendado.

A quitacao efetiva desse debito dependera da  
 existencia de saldo na sua conta corrente as  
 23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO.  
 O comprovante definitivo somente sera emitido  
 apos a quitacao.



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	28/02/2023 13:38:09
	JE939410 MARILDA APARECIDA B	28/02/2023 13:45:10

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



CNPJ <b>76.708.098/0001-06</b>	Razão Social <b>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS</b>		
Período de Apuração <b>28/02/2023</b>	Data de Vencimento <b>24/03/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23055.2482911-4</b>	Pagar este documento até <b>24/03/2023</b>
Observações <b>Sicalc Contribuinte - 8039 - SC</b>			Valor Total do Documento <b>43,20</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	43,20			43,20
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 02/2023 Vencimento 24/03/2023				
<b>Totais</b>		<b>43,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>43,20</b>

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

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 43200385230 3 83070123055 2 24829114038 3



CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Número: 07.01.23055.2482911-4  
Pagar até: 24/03/2023  
Valor: 43,20

Pague com o PIX



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:45:11  
527105271 0002

## AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23797503069230000062443127354009192850000140000

BENEFICIARIO:

UNICRED UNIAO

NOME FANTASIA:

UNICRED UNIAO

CNPJ: 74.114.042/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CALISTO TESTONI FILHO

CPF: 021.302.159-55

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO 30.119  
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2023  
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00  
VALOR COBRADO 1.400,00

## PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

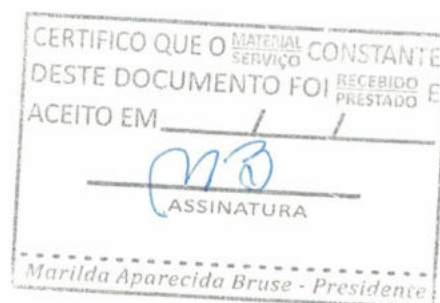
28/02/2023 13:39:48

JE939410 MARILDA APARECIDA B

28/02/2023 13:45:10

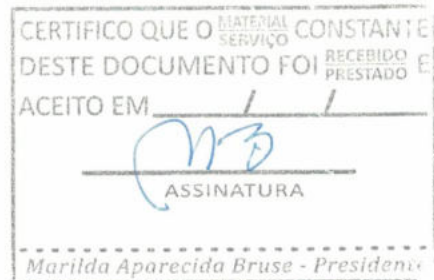
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



## CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Código	Descrição	RPS	NFS-e	Ref.	Qty.	Valor
101	Honorários	000000	000000	03/2023	1,0000	1.400,00
<b>Total:</b>						<b>1.400,00</b>



## 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 24/02/2023	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5		
Número do Documento 000998-03/2023		Nosso Número 09 / 23000006243-8	Espécie do Documento DS	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 09
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	Valor do Documento 1.400,00
					(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23797.50306 92300.000624 43127.354009 1 92850000140000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 10/03/2023
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 24/02/2023	Número do Documento 000998-03/2023	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 24/02/2023	Nosso Número 09 / 23000006243-8	
Uso do Banco 00018	Carteira 09	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.400,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber após o vencimento						(-)Desconto 0,00
						(-)Outras Deduções / Abatimento
						(+)Mora / Multa / Juros
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1445
Data da emissão da nota 13/03/2023 11:08:	
Data do fato gerador 13/03/2023 11:08:	
Código de Verificação AYIM-ONF	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONTEST  
 Nome/Razão Social: TESTONI E ROCHA LTDA  
 CPF/CNPJ: 09.216.120/0001-03      Inscrição Municipal: 145926      Telefone: 4733660147  
 Endereço: 1141 Número: 375 Bairro: CENTRO CEP: 88330789  
 Complemento: SALA 01  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC  
 E-mail: contestcontabilidade@gmail.com      Site:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC  
 Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06      Inscrição Municipal: 85855  
 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358  
 Complemento:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC  
 E-mail:      Telefone:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
17.19	1.400,0000	1,0000	1.400,00	1.400,00	2,00000	28,00

Descrição do serviço: ELABORAÇÃO DE BALANCETE P/ PMBC E FOLHA DE PAGAMENTO REF 03/2023

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

### FORMA DE PAGAMENTO

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.400,00			Valor líquido = R\$ 1.400,00		

Códigos dos serviços:  
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

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

### OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
 PRESTADO

ACEITO EM

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:45:11  
527105271 0001

## AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790348009000141387206013613606992800000079875  
BENEFICIARIO:  
CELESC DISTRIBUICAO SA  
NOME FANTASIA:  
CELESC DISTRIBUICAO SA  
CNPJ: 08.336.783/0001-90  
BENEFICIARIO FINAL:  
CELESC DISTRIBUICAO SA  
CNPJ: 08.336.783/0001-90  
PAGADOR:  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM  
CNPJ: 76.708.098/0001-06

-----

NR. DOCUMENTO 30.120  
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2023  
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 798,75  
VALOR COBRADO 798,75  
=====

## PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====

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

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

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

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

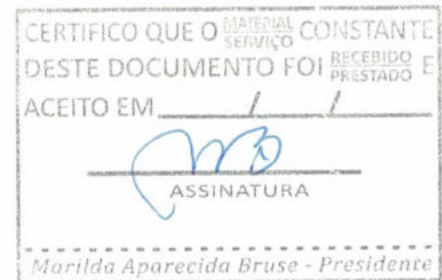
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JE939410 MARILDA APARECIDA B

28/02/2023 13:42:05

28/02/2023 13:45:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





**Celesc**  
Distribuição S.A.

FAT 01 202310055474811 26  
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 194944925

Mês/Ano - Fatura: **02/2023** N.º Unidade Consumidora: **7630735**

Dados do Consumidor

**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS** CPJ: **76708098000106**

R 2870, 903 - CX 02  
R8330360 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC  
Loc/Etapa/Liv: 1706,10,019212 - Medidor: 3382627 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B  
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operação: 5.258 Tipo do Disjuntor: 70 #5 [1.6.10.4]

Descrição de Consumo

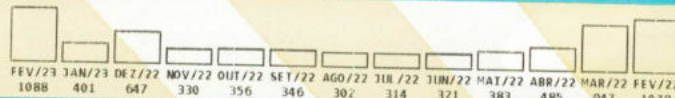
Medidor: 3382627 Consumo Med/Fat: 1088/1088 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 39873 Número de Dias Faturados: 32 Origem da Leitura: LIDA  
Leit. Anter: 38785 Consumo Médio Diário (kWh): 34,00 Fator de Potência: 0,98  
Fator de Multiplicação: 1,06

Datas Importantes

Indicadores de Continuidade	Mensal	Trím	Anual	Realizado
Leitura Anterior: 13/01/2023	DEZ/22			
Leit. Atual: 14/02/2023	DIC	7,00		0,00
Emissão/Apresentação: 14/02/2023	FIC	4,00		0,00
Próx. Leitura: 17/03/2023	DMIC	5,00		0,00
	Conf.ANEEL:			

Histórico de Consumo

CAMBORIÚ (kWh) (R\$): 200,88



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	150		0,681133		102,17
CONSUMO	938		0,722302		677,52
Subtotal 1					779,69

COSIP MUNICIPAL  
Subtotal 2 19,06

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)		Tarifas sem tributos	
ENERGIA	271,28	DISTRIBUICAO	128,46
TRANSMISSAO	49,29	TRIBUTOS	156,25
ENC. SETORIAIS	174,41	SOMA DEMONSTRATIVO	779,69
Tributos (incluídos) no Total a Pagar		Resolucao 3094/2022	
Base de Calculo (R\$)		TUSD	
		TE	
		0,310490	
		0,26253	

Tributos (incluídos) no Total a Pagar	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	677,82	17	115,16
ICMS	102,17	12	12,26
PIS/PASEP	682,28	0,79	5,16
COFINS	682,28	3,63	23,08
Mensagens			

Períodos Band.Tarif.: Verde:14/01-14/02

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

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

**PAGAMENTO EM ATRASO** Data de Vencimento: **05/03/2023** Valor Total a pagar: **R\$ 798,75**  
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 13/02/2023

**9814. BB2D. 013C. C905. 7513. 4533. 720C. 719C**

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA

23790.34800 90001.413872 06013.613606 9 92800000079875

PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO

AB [1.6.10.4]

NOSSO NUMERO	NO. DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
00014138706	202310055474813	7630735	05/03/2023	R\$ 798,75

BENEFICIARIO:

Celesc Distribuicao S.A CNPJ: 08.336.783/0001-00  
Av. Itamarati 160, Itacorubi, Florianopolis/SC, CEP: 88034-900  
AGENCIA/CODIGO CEDENTE: 0348-4/0136136-8



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 28/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.45.11  
 5271X05271

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====  
 Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
 Codigo de Barras 82690000001-7 04281027000-1  
 00000001017-3 12542302000-2  
 Data do pagamento 01/03/2023  
 Valor em Dinheiro 104,28  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 104,28  
 =====

DOCUMENTO: 030121

Pagamento agendado.

A quitacao efetiva desse debito dependera da  
 existencia de saldo na sua conta corrente as  
 23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO.  
 O comprovante definitivo somente sera emitido  
 apos a quitacao.

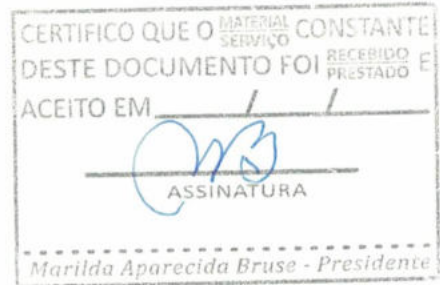
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B

28/02/2023 13:43:24

28/02/2023 13:45:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





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

Nº Ref:

02/2023

# Fatura de Água

Matrícula

171254-3

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

R. 2870, 903  
CENTRO  
CEP: 88330-358 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

VENCIMENTO

15/03/2023

TOTAL A PAGAR

R\$ 104,28

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localização  
01.01.0538.0013.0100.0001

## ECONOMIAS POR CATEGORIA

Situação do Faturamento  
ENTREGA NO IMÓVEL

Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
1	1	0	0	2

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01712543

### DADOS DO IMÓVEL

Hidrometro : A20G606018  
Leitura mes : 143 08/02/2023  
Leitura ant. : 135 09/01/2023  
Consumo : 8 m3 em 30 dias  
Media mensal : 6 m3  
Media diaria : 0,27 m3  
Faturamento : LIDO

### HISTORICO DO IMÓVEL

Mes	Consumo	Leitura
01/2023	3	135
12/2022	8	132
11/2022	9	124
10/2022	9	115
09/2022	7	106
08/2022	5	99

### TABELA TARIFARIA

Faixa	Consumo	R\$/m3
0	10	1.1896
11	25	5.1588
26	99999	6.4426

### DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

Serviços	RFF	Valor Faturado
FATURAMENTO AGUA		6,93
FATURAMENTO ESGOTO		5,54
TFDI		91,81
PIS (1,00%), Base 104,28		1,04
COFINS (0,00%), Base 104,28		0,00

### QUALIDADE DA AGUA

Referencia: 01/2023

Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido
Fluoretos	0		1,0 mg/l
Cloro Residual	122	1,00	0,2-2,0 mg/l
Turbidez	122	9,23	5,0 UT
Cor Aparente	122	3,45	15 uC
Coliformes Totais	120		100% Ausente
Escherichia Coli	120		100% Ausente

### Mensagens

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO

ACEITO EM

*[Assinatura]*  
ASSINATURA

Marilêta Aparecida Bruse - Presidência

Matrícula	Localização	Sequencial
171254-3	01.01.0538.0013.0100.0001	1712543022023001
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.: DV
15/03/2023	104,28	02/2023

02690000001-7 04281027000-1 0000001017-3 12542302000-2









PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Numero da Nota

196

Emissão

01/03/2023

Codigo Verificador

VBXL0EA196

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 35.810.307/0001-32

Inscrição Municipal: 192.312

Estadual:

Razão Social: RAFAEL SEBEN

Endereço: LARANJEIRA, Nº: 432 - TABOLEIRO

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

Telefone: - 4730460812 -

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: RUA 2870, N °903, CENTRO - CEP: 88330-690

Município: BALNEARIO CAMBORIU/SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição Serviço Prestado	Valor	Base Cálculo	Aliquota	ISSQN
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PSICOLOGIA	1.312,00	1.312,00	3,00	39,36
<b>Total:</b>	<b>1.312,00</b>	<b>1.312,00</b>		<b>39,36</b>

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

Serviços Prestados (CNAE)

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

Código do Serviço

416 - Psicologia

Outras Informações

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2023 a importância de **R\$ 4.255,63**

(Quatro Mil Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais e Sessenta e Tres Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
5.248,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo e valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 1 [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
5037596441	12/07166	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		//

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	5.248,00	
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>5.248,00</b>	
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	577,28	
IV I.R.	415,09	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>992,37</b>	
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$ 4.255,63</b>	

Assinatura

Nome Completo

ANA CARLA MAGNO BONFA

28/02/2023, 13:21

Banco do Brasil

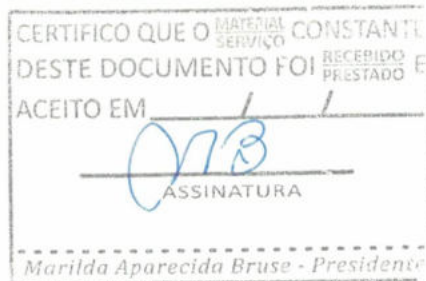
Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado



Nome ANA CARLA MAGNO BONFA \*  
 Agência 305-0  
 Conta corrente 510028344-7  
 Variação 51  
 Valor 4.255,63  
 Destinação 0  
 Data 01/03/2023




Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 28/02/2023 13:14:15  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B 28/02/2023 13:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa</p>	Número da nota <b>18786287 - AVLS</b>					
	Data da emissão da nota <b>01/03/2023 08:58:19</b>					
	Data do fato gerador <b>01/03/2023 08:58:19</b>					
	Código de Verificação <b>XV4M-7Z1V</b>					
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
Nome fantasia: ANA CARLA MAGNO BONFA Nome/Razão Social: ANA CARLA MAGNO BONFA CPF/CNPJ: ██████████ Inscrição Municipal: 183376 Telefone: 4730810491 Endereço: 2000 Número: 261 Bairro: CENTRO CEP: Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:						
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
Nome fantasia: NAHC Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: Telefone:						
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>						
<b>Cod. lista serviço</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Qtd</b>	<b>Valor do serviço (R\$)</b>	<b>Base de cálculo (R\$)</b>	<b>aliquota (%)</b>	<b>ISS (R\$)</b>
4.16	5.248,0000	1,0000	5.248,00	5.248,00	2,00000	104,96
Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA						
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ						
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>						
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>						
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	
<b>Valor bruto = R\$ 5.248,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 5.248,00</b>				
Códigos dos serviços: 4.16 - Psicologia..						
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)	
0,00	0,00	0,00	5.248,00	0,00	104,96	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>						
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 705,86.					 Verificar autenticidade	

CERTIFICO QUE O <small>DIÁRIO</small> <b>SERVIÇO</b> <small>CONSTANTE</small> DESTE DOCUMENTO FOI <small>RECEBIDO</small> <b>PRESTADO</b> <small>E</small> ACEITO EM _____  ASSINATURA _____ Marilda Aparecida Bruse - Presidência
---

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2023 a importância de **R\$ 1.580,64**

(Um Mil Quinhentos e Oitenta Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.776,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF: [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
001348188		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	1.776,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
	SOMA	R\$	1.776,00
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	195,36
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	195,36
	<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.580,64</b>

Assinatura

Nome Completo

MARGARETE PAVAO LOPES

28/02/2023, 13:21

Banco do Brasil

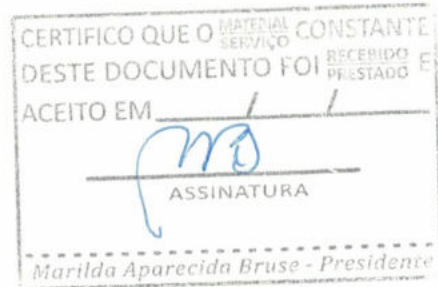
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARGARETE PAVAO LOPES  
 Agência 1489-3  
 Conta corrente 46618-2  
 Valor 1.580,64  
 Destinação 0  
 Data 01/03/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 28/02/2023 13:11:48  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B 28/02/2023 13:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

**Secretaria da Fazenda**

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

Número da nota	<b>18786294 - AVLS</b>
Data da emissão da nota	<b>01/03/2023 09:35:25</b>
Data do fato gerador	<b>01/03/2023 09:35:25</b>
Código de Verificação	<b>S1P4-6B4A</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: Não informado  
 Nome/Razão Social: MARGARETE PAVAO LOPES  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: 47992541945  
 Endereço: [REDACTED] Número: 155 Bairro: NACOES CEP: 88338140  
 Complemento: APTO [REDACTED]  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: contatomargolopes@hotmail.com Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.776,0000	1,0000	1.776,00	1.776,00	2,00000	35,52

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 1.776,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.776,00</b>			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Des. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.776,00</b>	<b>0,00</b>	<b>35,52</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019  
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 238,87.



Verificar autenticidade

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

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa  
**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**  
 Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

(Um Mil Seiscentos e Cinco Reais e Cinquenta e Seis Centavos)

em 02/2023 a importância de **R\$ 1.605,56**  
 conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.804,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF : [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
3.620.027-8		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.804,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.804,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	198,44
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	198,44
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.605,56</b>

Assinatura

Nome Completo  
**MARILENE INES DE OLIVEIRA**

28/02/2023, 13:21

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

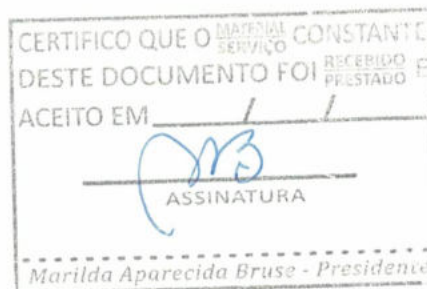
Creditado

Nome MARILENE INES DE OLIVEIRA  
 Agência 1489-3  
 Conta corrente 49806-8  
 Valor 1.605,56  
 Destinação 0  
 Data 01/03/2023

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 28/02/2023 13:00:15  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B 28/02/2023 13:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

**Secretaria da Fazenda**

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

Número da nota	18786288 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2023 09:01:09
Data do fato gerador	01/03/2023 09:01:09
Código de Verificação	APG9-89ZW

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão Social: MARILENE INEZ DE OLIVEIRA  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 106541 Telefone: 4730810491  
 Endereço: RUA [REDACTED] Número: 111 Bairro: [REDACTED] CEP: 88333631  
 Complemento:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.804,0000	1,0000	1.804,00	1.804,00	2,00000	36,08

Descrição do serviço: ATENDIMENTO MEDIAÇÃO FAMILIAR

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.804,00		Valor líquido = R\$ 1.804,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.804,00	0,00	36,08

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019  
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 242,64.



Verificar autenticidade

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2023 a importância de **R\$ 2.250,32**

(Dois Mil Duzentos e Cinquenta Reais e Trinta e Dois Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.560,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 1	[REDACTED]	
Nro. do CPF	[REDACTED]	
Número CI	Conselho Regional	
4484983	1209381	
Localidade	Data	
RAI NFARIO GAMBORIUL	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.560,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.560,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	281,60
IV I.R.	R\$	28,08
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	309,68
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.250,32</b>

Assinatura

Nome Completo

VANESSA EVANGELISTA

28/02/2023, 13:21

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

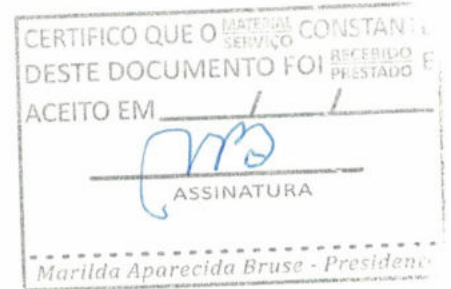
Nome VANESSA EVANGELISTA  
 Agência 1489-3  
 Conta corrente 57240-3  
 Valor 2.250,32  
 Destinação 0  
 Data 01/03/2023


Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B

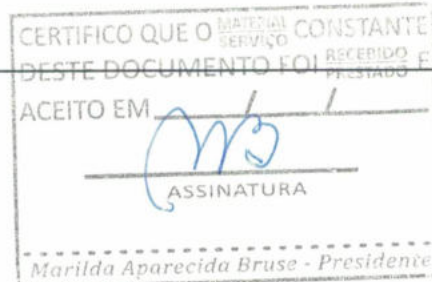
28/02/2023 13:10:33  
 28/02/2023 13:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> <b>Secretaria da Fazenda</b> <b>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa</b>		Número da nota <b>18786293 - AVLS</b>				
		Data da emissão da nota <b>01/03/2023 09:32:39</b>				
		Data do fato gerador <b>01/03/2023 09:32:39</b>				
		Código de Verificação <b>2LT5-XXI9</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
Nome fantasia: VANESSA EVANGELISTA						
Nome/Razão Social: VANESSA EVANGELISTA						
CPF/CNPJ: [REDACTED]	Inscrição Municipal: 178623	Telefone: [REDACTED]				
Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: 88330594						
Complemento:						
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ		UF: SC				
E-mail: wanessa_e@hotmail.com		Site:				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
Nome fantasia: NAHC						
Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS						
CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06						
Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358						
Complemento:						
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ		UF: SC				
E-mail:		Telefone:				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	2.560,0000	1,0000	2.560,00	2.560,00	2,00000	51,20
Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA						
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ						
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>						
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>						
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	
Valor bruto = R\$ 2.560,00		Valor líquido = R\$ 2.560,00				
Códigos dos serviços: 4.16 - Psicologia..						
Des. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 2.560,00	Valor ISS Retido(R\$) 0,00	Valor ISS(R\$) 51,20	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>						
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 344,32.					 Verificar autenticidade	



Código	Nome do funcionário	C.C:		
111	SIMONE FERREIRA GODOY	CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais		
	Admissão 24/09/2018	CPF	PIS	CTPS
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.320,00	
9101	I.N.S.S.	7,5205		99,27
Totais			1.320,00	99,27
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.220,73</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.320,00	1.320,00	1.320,00	105,60	1.220,73
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

28/02/2023, 13:21

Banco do Brasil



G335281314252159042  
28/02/2023 13:21:28

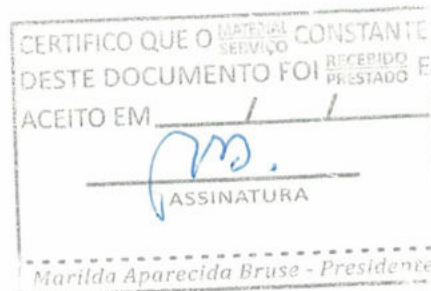
### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome SIMONE FERREIRA GODOY  
Agência 1489-3  
Conta corrente 57435-X  
Valor 1.220,73  
Destinação 0  
Data 01/03/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JE939410 MARILDA APARECIDA B

28/02/2023 12:58:08  
28/02/2023 13:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2023 a importância de **R\$ 1.751,52**

conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Setecentos e Cinquenta e Um Reais e Cinquenta e Dois Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.968,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
5093675352		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	1.968,00	
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>1.968,00</b>	
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	216,48	
IV	0,00	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>216,48</b>	
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$ 1.751,52</b>	

Assinatura

Nome Completo  
GIORDANO DA SILVA CARNIEL

28/02/2023, 13:21

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome GIORDANO DA SILVA CARNIEL  
Agência 3403-7  
Conta corrente 13367-1  
Valor 1.751,52  
Destinação 0  
Data 01/03/2023

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JE939410 MARILDA APARECIDA B

28/02/2023 13:09:28  
28/02/2023 13:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18786291 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2023 09:14:29
Data do fato gerador	01/03/2023 09:14:29
Código de Verificação	B7OF-Y5IH

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: GIORDANO DA SILVA CARNIEL  
 Nome/Razão Social: GIORDANO DA SILVA CARNIEL  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 182865 Telefone: 47 [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: [REDACTED] CEP: 88337080  
 Complemento: [REDACTED] UF: SC  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Site:  
 E-mail: giordano.carniel@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.968,0000	1,0000	1.968,00	1.968,00	2,00000	39,36
Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.968,00		Valor líquido = R\$ 1.968,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.968,00	0,00	39,36

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019  
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 264,70.



Verificar autenticidade

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

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa

**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2023 a importância de **R\$ 797,44** conforme discriminativo abaixo.

(Setecentos e Noventa e Sete Reais e Quarenta e Quatro Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
896,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : [REDACTED]		
Nro. do CPF : [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
1015692849		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	896,00	
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>896,00</b>	
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	98,56	
IV	0,00	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>98,56</b>	
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$ 797,44</b>	

Assinatura

Nome Completo  
**NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO**

Banco do Brasil

28/02/2023, 13:21

**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 797,44  
 Destinação 0  
 Data 01/03/2023

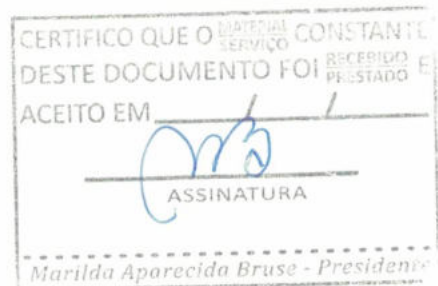
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B

28/02/2023 13:02:29

28/02/2023 13:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18786289 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2023 09:04:36
Data do fato gerador	01/03/2023 09:04:36
Código de Verificação	9UAV-F1FJ

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO  
 Nome/Razão Social: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 182221 Telefone: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: [REDACTED] CEP: 88337420  
 Complemento: [REDACTED] UF: SC  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Site:  
 E-mail: projetovidabc@hotmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.09	896,0000	1,0000	896,00	896,00	2,00000	17,92

Descrição do serviço: ATENDIMENTO AGENTE DE RESGATE

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

### FORMA DE PAGAMENTO

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 896,00		Valor líquido = R\$ 896,00			

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

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	896,00	0,00	17,92

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019  
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 120,51.



Verificar autenticidade

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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2023 a importância de **R\$ 5.019,61** conforme discriminativo abaixo.

(Cinco Mil e Dezenove Reais e Sessenta e Um Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
6.432,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	6.432,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	6.432,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	707,52
IV I.R.	R\$	704,87
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.412,39
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>5.019,61</b>

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nro. Inscr. Prev.	
Nro. do CPF	
Numero CI	Conselho Regional
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	//

Assinatura

Nome Completo  
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

Banco do Brasil

28/02/2023, 13:21

## Transferência entre contas diversas

Debitado

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

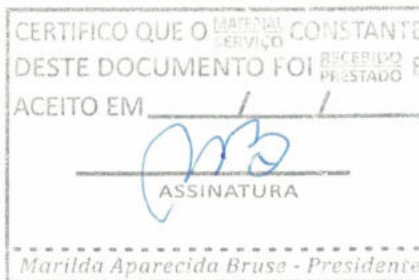
Creditado

Nome MANUELA FATIMA A P DUARTE  
Agência 5271-X  
Conta corrente 8080-2  
Valor 5.019,61  
Destinação 0  
Data 01/03/2023

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JE939410 MARILDA APARECIDA B

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



28/02/2023 12:59:48

28/02/2023 13:21:28




**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
**Secretaria da Fazenda**
**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

Número da nota

18786284 - AVLS

Data da emissão da nota

01/03/2023 08:42:05

Data do fato gerador

01/03/2023 08:42:05

Código de Verificação

UIJJ-KGN4

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

Nome/Razão Social: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 183085

Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: 8[REDACTED]

Complemento: APTO [REDACTED]

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Site:

Telefone: [REDACTED]

UF: SC

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail:

Telefone:

UF: SC

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	6.432,0000	1,0000	6.432,00	6.432,00	2,00000	128,64
Descrição do serviço: COORDENADORA GERAL						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**
**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.432,00		Valor líquido = R\$ 6.432,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.432,00	0,00	128,64

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019  
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 865,10.



Verificar autenticidade

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

Desenvolvido por Pública

Código Nome do funcionário C.C.:  
112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA  
Admissão 15/10/2018 CPF [REDACTED] PIS [REDACTED] CTPS [REDACTED]

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.000,00	
9101	I.N.S.S.	8,7773		263,32
9151	I.R.	7,50		62,45
Totais			3.000,00	325,77
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.674,23</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.736,68

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
/ / Assinatura do funcionário:

28/02/2023, 13:21

Banco do Brasil

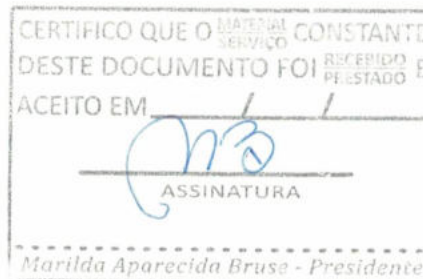
### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome KERCIA R PERONDI ALESSIO  
Agência 5271-X  
Conta corrente 12051-0  
Valor 2.674,23  
Destinação 0  
Data 01/03/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 28/02/2023 12:58:53  
JE939410 MARILDA APARECIDA B 28/02/2023 13:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2023 a importância de **R\$ 3.259,76**

(Tres Mil Duzentos e Cinquenta e Nove Reais e Setenta e Seis Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.840,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
5077527215		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	3.840,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
	SOMA	R\$	3.840,00
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	422,40
IV I.R.		R\$	157,84
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	580,24
	<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.259,76</b>

Assinatura

Nome Completo  
DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

28/02/2023, 13:21

Banco do Brasil

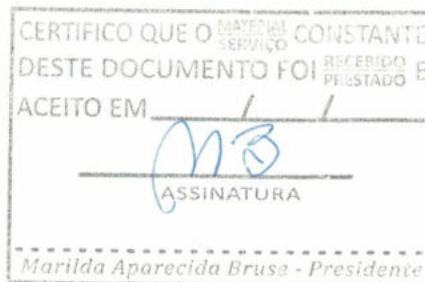
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome DANIELA M W CORREA  
Agência 5271-X  
Conta corrente 17068-2  
Valor 3.259,76  
Destinação 0  
Data 01/03/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 28/02/2023 13:11:24  
JE939410 MARILDA APARECIDA B 28/02/2023 13:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.


**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
**Secretaria da Fazenda**
**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa**

Número da nota	18786286 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2023 08:53:13
Data do fato gerador	01/03/2023 08:53:13
Código de Verificação	WHAA-EYKP

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA  
 Nome/Razão Social: DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: DAS NACOES CEP: 88338130  
 Complemento: APT [REDACTED]  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: danielamolke@gmail.com Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	3.840,0000	1,0000	3.840,00	3.840,00	2,00000	76,80
Descrição do serviço: RESPONSÁVEL TÉCNICA						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**
**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.840,00		Valor líquido = R\$ 3.840,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

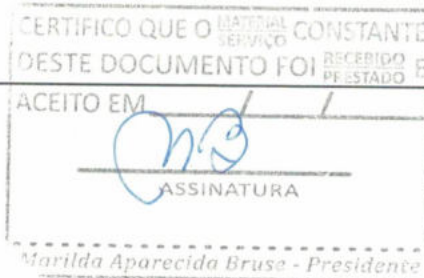
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.840,00	0,00	76,80

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019  
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 516,48.



Verificar autenticidade



Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2023 a importância de **R\$ 2.303,01**

conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil Trezentos e Tres Reais e Um Centavo)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.624,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]

Nro. do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

32.364.014-X 12/13149

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU

//

Especificação

I Valor do Serviço Prestado... R\$ 2.624,00

II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) R\$ 0,00

SOMA R\$ 2.624,00

Descontos

III Inss Contribuinte Individual R\$ 288,64

IV I.R. R\$ 32,35

V R\$ 0,00

VI R\$ 0,00

VII R\$ 0,00

VIII R\$ 0,00

SOMA R\$ 320,99

Valor Líquido R\$ 2.303,01

Assinatura

Nome Completo

CINTIA BARROSO PASCHOAL

28/02/2023, 13:21

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CINTIA B PASCHOAL  
 Agência 5271-X  
 Conta corrente 17549-8  
 Valor 2.303,01  
 Destinação 0  
 Data 01/03/2023

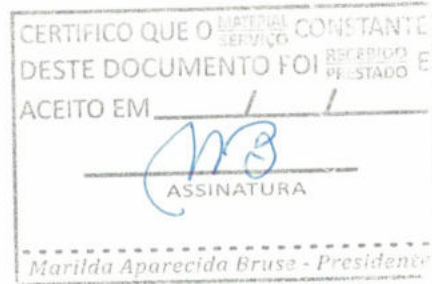
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
 JE939410 MARILDA APARECIDA B



28/02/2023 13:09:58

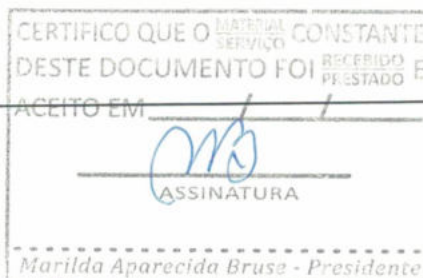
28/02/2023 13:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa</p>	Número da nota <b>18786292 - AVLS</b>														
	Data da emissão da nota <b>01/03/2023 09:17:34</b>														
	Data do fato gerador <b>01/03/2023 09:17:34</b>														
	Código de Verificação <b>V6M7-4MJ5</b>														
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>															
Nome fantasia: CINTIA BARROSO PASCHOAL Nome/Razão Social: CINTIA BARROSO PASCHOAL CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 183087 Telefone: 4730810491 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED] Complemento: [REDACTED] Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:															
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>															
Nome fantasia: NAHC Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: Telefone:															
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod. lista serviço</th> <th>Valor unitário (R\$)</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço (R\$)</th> <th>Base de cálculo (R\$)</th> <th>aliquota (%)</th> <th>ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.16</td> <td>2.624,0000</td> <td>1,0000</td> <td>2.624,00</td> <td>2.624,00</td> <td>2,00000</td> <td>52,48</td> </tr> </tbody> </table>	Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)	4.16	2.624,0000	1,0000	2.624,00	2.624,00	2,00000	52,48	Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)									
4.16	2.624,0000	1,0000	2.624,00	2.624,00	2,00000	52,48									
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>															
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>INSS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>Outras retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </tbody> </table>	PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Valor bruto = R\$ 2.624,00 Valor líquido = R\$ 2.624,00		
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções										
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00										
Códigos dos serviços: 4.16 - Psicologia..															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Des. condicionado(R\$)</th> <th>Desc. incondicionado(R\$)</th> <th>Deduções(R\$)</th> <th>Base de cálculo(R\$)</th> <th>Valor ISS Retido(R\$)</th> <th>Valor ISS(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.624,00</td> <td>0,00</td> <td>52,48</td> </tr> </tbody> </table>	Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	2.624,00	0,00	52,48			
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)										
0,00	0,00	0,00	2.624,00	0,00	52,48										
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>															
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 352,93.	 Verificar autenticidade														



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matric. (CNPJ/Previdência)	
76.708.098/0001-06	

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2023 a importância de **R\$ 4.079,36** conforme discriminativo abaixo.

(Quatro Mil e Setenta e Nove Reais e Trinta e Seis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.992,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nro. Inscr. Prev.	
Nro. do CPF	
Número CI	Conselho Regional
3.322.555	12/03337
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	//

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...	R\$	4.992,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.992,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	549,12
IV I.R.	R\$	363,52
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	912,64
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>4.079,36</b>

Assinatura

Nome Completo  
KELLI CRISTINE ALBARNAZ

28/02/2023, 13:21

Banco do Brasil

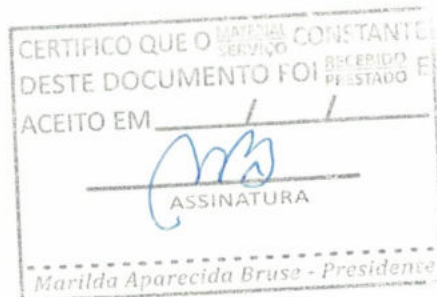
Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado



Nome KELLI CRISTINE ALBARNAZ  
Agência 5325-2  
Conta corrente 513763798-6  
Variação 51  
Valor 4.079,36  
Destinação 0  
Data 01/03/2023




Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 28/02/2023 13:13:36  
JE939410 MARILDA APARECIDA B 28/02/2023 13:21:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa</p>	Número da nota <b>18786290 - AVLS</b>														
	Data da emissão da nota <b>01/03/2023 09:10:46</b>														
	Data do fato gerador <b>01/03/2023 09:10:46</b>														
	Código de Verificação <b>S7J5-LAVH</b>														
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>															
Nome fantasia: KELLI CRISTINE ALBARNAZ Nome/Razão Social: KELLI CRISTINE ALBARNAZ CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 185987 Telefone: [REDACTED] Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED] Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: kelli.albarnaz@hotmail.com Site:															
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>															
Nome fantasia: NAHC Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: Telefone:															
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod. lista serviço</th> <th>Valor unitário (R\$)</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço (R\$)</th> <th>Base de cálculo (R\$)</th> <th>aliquota (%)</th> <th>ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.16</td> <td>4.992,0000</td> <td>1,0000</td> <td>4.992,00</td> <td>4.992,00</td> <td>2,00000</td> <td>99,84</td> </tr> </tbody> </table>	Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)	4.16	4.992,0000	1,0000	4.992,00	4.992,00	2,00000	99,84	Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)									
4.16	4.992,0000	1,0000	4.992,00	4.992,00	2,00000	99,84									
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>															
<b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>INSS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>Outras retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </tbody> </table>	PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Valor bruto = R\$ 4.992,00 Valor líquido = R\$ 4.992,00		
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções										
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00										
Códigos dos serviços: 4.16 - Psicologia..															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Des. condicionado(R\$)</th> <th>Desc. incondicionado(R\$)</th> <th>Deduções(R\$)</th> <th>Base de cálculo(R\$)</th> <th>Valor ISS Retido(R\$)</th> <th>Valor ISS(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>4.992,00</td> <td>0,00</td> <td>99,84</td> </tr> </tbody> </table>	Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	4.992,00	0,00	99,84			
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)										
0,00	0,00	0,00	4.992,00	0,00	99,84										
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>															
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 671,42.															
 Verificar autenticidade															

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







**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18786337 - AVLS
Data da emissão da nota	02/03/2023 08:59:11
Data do fato gerador	02/03/2023 08:59:11
Código de Verificação	7FAD-87CY

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES  
 Nome/Razão Social: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 191538 Telefone: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]  
 Complemento: APTO [REDACTED] UF: SC  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.728,0000	1,0000	1.728,00	1.728,00	2,00000	34,56

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.728,00		Valor líquido = R\$ 1.728,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Verificar autenticidade

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

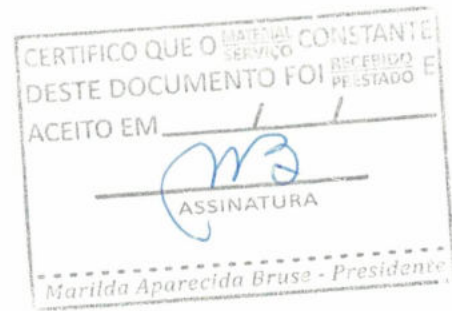
**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

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

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO  
Conta corrente (com DV) 254577  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido ISMAEL FARIAS VAZ  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 30.201  
Valor 1.904,00  
Destinação 0  
Data transferência 02/03/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB A5AD3A75DC0827F0



Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA B 02/03/2023 10:24:44  
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/03/2023 10:34:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 107 - E
Data da emissão da nota 01/03/2023 10:33:37	
Data do fato gerador 01/03/2023 10:33:37	
Código de Verificação ZY05-SLWW	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: FARIAS VAZ SERVIÇOS MEDICOS  
 Nome/Razão Social: FARIAS VAZ SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 37.023.962/0001-76      Inscrição Municipal: 178868      Telefone: 4733679260  
 Endereço: ISRAEL Número: 431 Bairro: DAS NACOES CEP: 88338270  
 Complemento:      UF: SC  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 E-mail: societario@martinseamorim.com.br      Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: NAHC  
 Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06      Inscrição Municipal: 85855  
 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358  
 Complemento:      UF: SC  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 E-mail:      Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.01	1.904,0000	1,0000	1.904,00	1.904,00	2,00000	38,08
Descrição do serviço: CONSULTAS.						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.904,00		Valor líquido = R\$ 1.904,00			

Códigos dos serviços:  
4.01 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.904,00	0,00	38,08

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O SERVIÇO CONSTANTES  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
 ACEITO EM

*Marilda Aparecida Bruse*  
 ASSINATURA  
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.49  
5271X05271 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230302132622231590621  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: 2.112,00  
DATA: 02/03/2023 - 10:40:46

-----

PAGO PARA: Jessica Julia M  
CNPJ: 47.602.182/0001-34  
CHAVE PIX: 47602182000134  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000235619230  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 02/03/2023 - 10:40:47

-----

DOCUMENTO: 030202  
AUTENTICACAO SISBB: A.C4D.55A.9E7.2CE.801

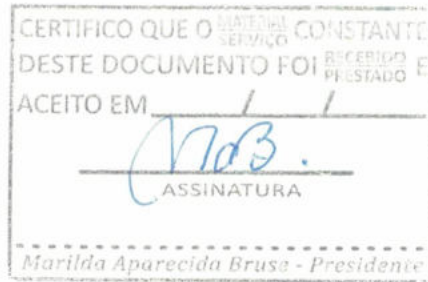
-----

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

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

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



**MUNICÍPIO DE ITAJAÍ**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,  
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Número e Série da NFS-e  
00000000007 / A1Data e Hora da Emissão  
01/03/2023 11:00:15Competência  
3/2023Código de Verificação  
10TX-RMKW**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: 47.602.182/0001-34  
Nome fantasia: CONECTA PSICOLOGIA  
Nome empresarial: JESSICA JULIA MARTINS SERVICOS DE PSICOLOGIA  
Endereço: SAO FRANCISCO DO SUL, 947  
Bairro: SAO VICENTE  
Município: ITAJAÍ

Inscrição Municipal: 338918

CEP: 88309-090

Fone: 1934912210

UF: SC E-mail: psicojessicamartins@gmail.com

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

Inscrição Municipal:

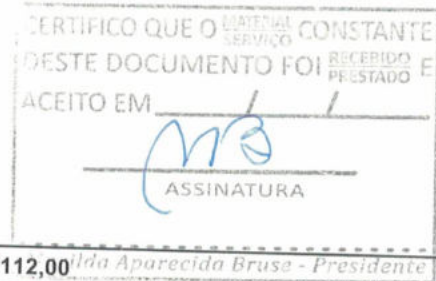
CEP: 88330-454

Fone:

UF: SC E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota referente prestação de serviços em Psicologia Educacional no mês de Fevereiro de 2023.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 2.112,00** *Ida Aparecida Bruse - Presidente*Código do Serviço:  
4.16 - Psicologia

Natureza de Operação:

**501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)**

Local da prestação do serviço

**ITAJAÍ / SC - BRASIL**

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
2.112,00	2.112,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	2.112,00

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

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: JESSICA JULIA MARTINS SERVICOS DE PSICOLOGIA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS  
ELETRÔNICA Nº00000000007 / A1, EMITIDA EM 01/03/2023 NO VALOR DE R\$ 2.112,00.

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



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:47:36  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

7569130698013768457050068791001899281000043085

BENEFICIARIO:

JANIO ALVES MOTA

NOME FANTASIA:

JANIO ALVES MOTA

CNPJ: 04.319.368/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

JANIO ALVES MOTA

CNPJ: 04.319.368/0001-78

PAGADOR:

NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO C

CNPJ: 76.708.098/0001-06

-----

NR. DOCUMENTO	30.301
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	430,85
VALOR COBRADO	430,85

=====

NR.AUTENTICACAO 3.A02.6EB.C94.0BA.701

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

03/03/2023 11:46:22

JE939410 MARILDA APARECIDA B

03/03/2023 11:47:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



<b>SICOOB</b>		<b>756-0</b>	75691.30698 01376.845705 00687.910018 9 92810000043085			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	<b>06/03/2023</b>
Cedente JANIO ALVES MOTA ME - CNPJ: 04.319.368/0001-78					Agência/Código Cedente	3069/376845-7
Data do Documento 02/03/2023	Número do Documento 8333-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 02/03/2023	Nosso Número 6879-1	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>430,85</b>	
Ass:					DATA ___/___/___	
www.polisoftware.com.br   PoliCobrança:1.1.2.1   Impresso:02/03/2023 13:40:50						
Sacado NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS RUA 2870, 903					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 76.708.098/0001-06	
Pagador/Avalista: JANIO ALVES MOTA ME - CNPJ: 04.319.368/0001-78					Autenticação mecânica      Controle do Cedente	

<b>SICOOB</b>		<b>756-0</b>	75691.30698 01376.845705 00687.910018 9 92810000043085			
Pagador NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 76.708.098/0001-06	
Nosso Número 6879-1	Número do Documento 8333-1/1	Vencimento 06/03/2023	(=) Valor do Documento <b>430,85</b>		Valor Cobrado 430,85	
Beneficiário JANIO ALVES MOTA ME - 04.319.368/0001-78					CPF/CNPJ do Beneficiário 04.319.368/0001-78	
Endereço do Beneficiário 4 AVENIDA 163 - CENTRO						
Agência/Código do Beneficiário 3069/376845-7					Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	
Recobimento através do cheque núm. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. **						
www.polisoftware.com.br   PoliCobrança:1.1.2.1   Impresso:02/03/2023 13:40:50						

<b>SICOOB</b>		<b>756-0</b>	75691.30698 01376.845705 00687.910018 9 92810000043085			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB OU QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	<b>06/03/2023</b>
JANIO ALVES MOTA ME - CNPJ: 04.319.368/0001-78 4 AVENIDA 163 - CENTRO					Agência/Código Beneficiário	3069/376845-7
Data do Documento 02/03/2023	Número do Documento 8333-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 02/03/2023	Nosso Número 6879-1	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento <b>430,85</b>	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Cobrar multa de R\$ 8,62 após o vencimento Após vencimento cobrar juros diários de R\$ 0,72 SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora/Multa	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado 430,85	
Pagador NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS RUA 2870, 903					CPF/CNPJ: CNPJ: 76.708.098/0001-06	
Pagador/Avalista: JANIO ALVES MOTA ME - CNPJ: 04.319.368/0001-78					UF: SC	CEP: 88330-454
www.polisoftware.com.br   PoliCobrança:1.1.2.1   Impresso:02/03/2023 13:40:50					CPF/CJPJ:	

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



CERTIFICO QUE O <sup>CONTABILIZADO</sup> <sup>SERVIÇO</sup> <sup>CONSTANTE</sup>  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
ACEITO EM \_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
Marilda Aparecida Bruse - Presidente



**PLASTIPEL EMBALAGENS**

JANIO ALVES MOTA ME

4. AVENIDA, 163  
CENTRO - Balneario Camboriu - SC  
Fone: (47) 3264-6605 - CEP: 88330-105

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

Nº 000.008.333  
SERIE: 001  
FOLHA: 1 DE 2



CHAVE DE ACESSO  
4223 0304 3193 6800 0178 5500 1000 0083 3311 0035 3490

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
342230047053895 02/03/2023 13:38:36

NATUREZA DA OPERACAO  
Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRICAO ESTADUAL 254541097 INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTARIO C.N.P.J. 04.319.368/0001-78

DESTINATARIO / REMETENTE  
NOME/RAZAO SOCIAL NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS C.N.P.J./C.P.F. 76.708.098/0001-06 DATA DA EMISSAO 02/03/2023

ENDERECO RUA 2870, 903 BAIRRO/DISTRITO CENTRO C.E.P. 88330-454 DATA DA SAIDA 02/03/2023

MUNICIPIO Balneario Camboriu FONE/FAX (47) 9645-3523 UF SC INSCRICAO ESTADUAL HORA DE SAIDA 13:38:35

DOCUMENTO	VENCIMENTO	RS VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	RS VALOR
001	06/03/2023	430,85	-	-	-

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	430,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				430,85

**TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO**

RAZAO SOCIAL FRETE POR CONTA CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF C.N.P.J./C.P.F.

9-Sem Frete

ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS**

CODIGO NCM/SH	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CODIGO EAN	CFOP CSOS	QTD UNID	VLR. UNIT. VLR. DESC.	VLR. TOTAL BASE ICMS	VLR. ICMS VLR. IPI	%ICMS %IPI
000016	VEJA 1L LIMPEZA PESADA ORIGINAL	SEM GTIN	5102	2,0000	17,9000	35,80	0,00	0,00
34029030	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) RS: 12,02(33,58%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
005112	VASSOURA ALKLIN VARRE KANTO	SEM GTIN	5102	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00
96039000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) RS: 6,05(30,40%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
002935	BLOQUEADOR DE ODOR SANITARIO 60ML DEOLINE	SEM GTIN	5102	2,0000	12,9000	25,80	0,00	0,00
33074900	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) RS: 14,57(56,47%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
000079	FILME PVC 28X100M GUARUFILME	SEM GTIN	5102	1,0000	16,9000	16,90	0,00	0,00
39204330	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) RS: 6,64(39,29%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
002544	GEL ADESIVO 38G C/ APLICADOR SANY LAVANDA	SEM GTIN	5102	1,0000	16,9000	16,90	0,00	0,00
34012010	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) RS: 5,67(33,55%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
002651	BOM AR 12ML C/3 REPIL CLICK SPRAY LAVANDA/LIMPEZA	SEM GTIN	5102	1,0000	22,9000	22,90	0,00	0,00
33072010	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) RS: 9,80(42,79%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
005326	SABAO PO 800G OMO LAVAGEM PERFEITA	SEM GTIN	5102	2,0000	19,9000	39,80	0,00	0,00
34012010	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) RS: 13,37(33,59%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
007005	ALCOOL 5L LIQUIDO 70% SUPER VALE	SEM GTIN	5102	1,0000	44,9000	44,90	0,00	0,00
22071090	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) RS: 7,63(16,99%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
002368	TOALHA DE PAPEL SORELLA C/2	SEM GTIN	5102	3,0000	5,4500	16,35	0,00	0,00
48189090	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) RS: 5,49(33,58%)		0102	KG	0,0000	0,00	0,00	0,00
002647	PAPEL TOALHA IPEL FIT 23X21 FD C/5	SEM GTIN	5102	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00
48187000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) RS: 40,28(33,59%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00

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

INSCRICAO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVICOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

000000000000... 0,00 0,00 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
Convenio de ICMS 57/95.  
PEDIDO: 30194  
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) RS: 145,93(33,87%)  
ENDERECO DE ENTREGA:  
4. AVENIDA, 163 - ESQUINA RUA 600 - CENTRO - Balneario Camboriu - SC

RESERVADO AO FISCO  
VALORES DE ICMS E IPI DESTE DOCUMENTO FORAM DEBITADOS E DEVOLVIDOS  
ACEITO EM  
ASSINATURA

DANFE NORMAL - Nfe autorizada pelo SEFAZ  
www.polisoftware.com.br | PoliCobranca 1.1.2.1 | impresso: 02/03/2023 13:40

RECEBEMOS DE "JANIO ALVES MOTA ME" OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO  
Emissao: 02/03/2023 Dest/Rem: NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS Total da Nota: 430,85

42230304319368000178550010000083331100353490

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº: 000.008.333  
SERIE: 001

**PLASTIPEL EMBALAGENS**

JANIO ALVES MOTA ME

4. AVENIDA, 163  
CENTRO - Balneario Camboriu - SC  
Fone: (47) 3264-6605 - CEP: 88330-105

<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAIDA</p> <p>Nº <b>000.008.333</b> SERIE: <b>001</b> FOLHA: <b>2 DE 2</b></p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO <b>4223 0304 3193 6800 0178 5500 1000 0083 3311 0035 3490</b></p>

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
**342230047053895 02/03/2023 13:38:36**

NATUREZA DA OPERACAO Venda Merc. Adq. Terceiros		INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTARIO		C.N.P.J.
INSCRICAO ESTADUAL 254541097				04.319.368/0001-78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS								
CODIGO HPM/SH	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CODIGO EAN	CFOP CSOS	QTDE UNID	VLR. UNIT. VLR. DESC.	VLR. TOTAL BASE ICMS	VLR. ICMS VLR. IPI	%ICMS *IPI
007919	SBP 35ML REPELENTE ELETRICO 2 REFIS	SEM GTIN	5102	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00
38089119	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 6,05(30,40%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
000397	SACO ROLIXO 50L C/50 NAVEGANTES	SEM GTIN	5102	1,0000	16,9000	16,90	0,00	0,00
39232190	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 6,64(39,29%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00
001725	LIXEIRA 12L C/ PEDAL METALIZADA	SEM GTIN	5102	1,0000	34,9000	34,90	0,00	0,00
72107010	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 11,72(33,58%)		0102	UN	0,0000	0,00	0,00	0,00



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:38:40  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23797223054133065219366003576403892820000041532

BENEFICIARIO.:  
PAPELARIA COR DE ROSA LTDA  
NOME FANTASIA.:  
PAPELARIA COR DE ROSA  
CNPJ: 14.470.792/0001-72

NR. DOCUMENTO 30.701  
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2023  
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 415,32  
VALOR COBRADO 415,32

NR.AUTENTICACAO 5.258.634.99C.DC1.FDE

=====

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

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

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

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

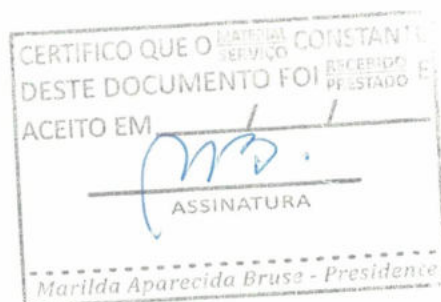
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM  
JE939410 MARILDA APARECIDA B

07/03/2023 08:34:18

07/03/2023 08:38:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.





237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>PAPELARIA COR DE ROSA LTDA</b>		Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0035764-2</b>		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO</b>		Nosso Número <b>04 / 13306521966-7</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento <b>07/03/2023</b>	N° do Documento <b>23806</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>415,32</b>	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: <b>Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>						Data de Processamento <b>06/03/2023</b>



237-2

23797.22305 41330.652193 66003.576403 8 92820000041532

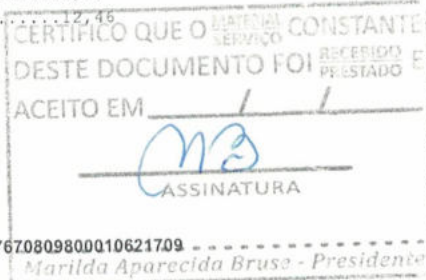
Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					
Beneficiário <b>PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - CNPJ: 14.470.792/0001-72</b>					
Data do documento <b>06/03/2023</b>	Número do documento <b>23806</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>06/03/2023</b>	
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor x
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***					
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,69					
APÓS 07/03/2023 MULTA.....12,46					



Bradesco

Vencimento	<b>07/03/2023</b>
Agência / Cód. Beneficiário	<b>7223-0 / 0035764-2</b>
Nosso Número	<b>04 / 13306521966-7</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>415,32</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



Ctrl. Participante: 7670809800010621709

Marilda Aparecida Brusa - Presidente

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

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

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica



237-2

23797.22305 41330.652193 66003.576403 8 92820000041532

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>						Vencimento <b>07/03/2023</b>
Beneficiário <b>PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - CNPJ: 14.470.792/0001-72</b>						Agência / Cód. Beneficiário <b>7223-0 / 0035764-2</b>
Data do documento <b>06/03/2023</b>	Número do documento <b>23806</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>06/03/2023</b>		Nosso Número <b>04 / 13306521966-7</b>
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>04</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor x	1 (=) Valor do Documento <b>415,32</b>
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						2 (-) Desconto / Abatimento
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,69						3 (-) Outras Deduções
APÓS 07/03/2023 MULTA.....12,46						4 (+) Mora Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado

Ctrl. Participante: 7670809800010621709

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

Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



**PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME**

RUA: 910, 360 SALAS 02 E 03 - CENTRO -  
CEP:88330-576 - Balneario Camboriu - SC  
TEL: (47)3398-1689

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000023806 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4223 0314 4707 9200 0172 5500 1000 0238 0610 2016 2033

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230049850955 06/03/2023 16:45:55

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256585148

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.470.792/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO

CNPJ / CPF

76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO

06/03/2023

ENDEREÇO

RUA 2870, 903 TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-454

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/03/2023

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

2125-7513

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:40:28

FATURA

DADOS DA FATURA

NÚMERO

23806

VALOR ORIGINAL

431,40

VALOR DESCONTO

16,08

VALOR LÍQUIDO

415,32

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/04/2023	415,32									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00		0,00	0,00		431,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	16,08	0,00		0,00		415,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

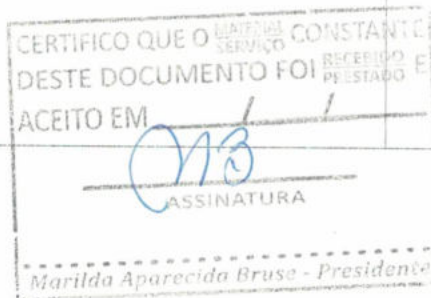
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
2547	FITA DEMARCAÇÃO DE ÁREA ADELBRAS ZEBRADA	39191090	0102	5102	UN	1,0000	49,9000	49,90	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36493	FITA CORRETIVA 12MTS BRW	35061090	0102	5102	UN	5,0000	11,9000	59,50	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24885	FOTOCONDUTOR BROTHER TN1060 COMPATIVEL	84439923	0102	5102	UN	1,0000	69,9000	69,90	2,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35024	TONER BROTHER TN 1060 COMPATIVEL	84439933	2500	5405	UN	1,0000	39,0000	39,00	1,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38300	BORRACHA DUST FREE BRANCA	96082000	0102	5102	UN	7,0000	3,9000	27,30	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22922	CANETA BP-1 RT AZUL PILOT	96081000	2102	5102	UN	10,0000	3,5000	35,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34276	WASHI TAPE FITA ESTAMPADA BRW	58063200	0102	5102	UN	7,0000	5,9000	41,30	1,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34283	GLITTER SHAKER COLORS C/6 CORES	39261000	0102	5102	UN	1,0000	29,9000	29,90	1,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33825	GLITTER SHAKER NEON C/6 CORES	39261000	0102	5102	UN	1,0000	29,9000	29,90	1,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38964	MARCA PAGINAS MICKEY MOUSE	48201000	0102	5102	UN	1,0000	19,9000	19,90	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37320	MARCA TEXTO STABILO CORES CORES	96081000	0102	5102	UN	2,0000	14,9000	29,80	1,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO  
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.....

RESERVADO AO FISCO





## Pagamento de outros convênios

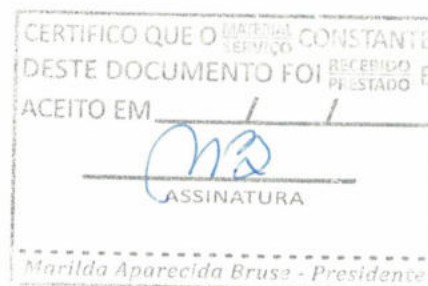
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.44.57  
5271X05271

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio VIVO FIXO/BRASIL  
Codigo de Barras 8466000003-4 35560082089-6  
99330339601-0 64589082999-9  
Data do pagamento 10/03/2023  
Valor Total 335,56

DOCUMENTO: 031001  
AUTENTICACAO SISBB:  
B.005.690.F6E.64E.A1D



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	10/03/2023 11:44:15
	JE939410 MARILDA APARECIDA B	10/03/2023 11:44:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA B.



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376.
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-82
Insc. Est: 106383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA
Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC
Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5
Mês de referência: Março/2023
Número da fatura: 1645890829-0 Tipo de cliente: Não residencial
Estado de instalação: Santa Catarina

15/03/2023
335,56

Descrição da sua fatura

Table with columns: RESUMO, VALOR (R\$). Rows include Plano Contratado, Internet + Serviços Digitais e Técnicos, Telefone + Serviços Digitais e Técnicos, TV por Assinatura, Ligações, and TOTAL GERAL A PAGAR.

Histórico de consumo

Table showing consumption history with columns: Tipo de Ligação, Janeiro, Fevereiro, Março. Rows include Minutos Locais Utilizados and Lig Locais Celular (VCI).

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

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

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

Mensagem para você

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

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Form containing client details: Nome do Cliente (NAHC PROGRAMA VIDA), Data de Vencimento (15/03/2023), Valor a Pagar (R\$) (335,56), Código do cliente (8999 3303 3960), Código para Cadastramento de Débito Automático (899933033960-5), Número da Fatura (1645890829-0), and a QR code for Pix payment.



456571578430
0000007058 - 00000003526



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

Cadastro do Assinante

**Telefônica Brasil S/A**  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,  
Ed. Eco Berrini  
Cidade Morçães  
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
CNPJ: 02.558.157/0001-82  
Insc. Est: 108353949112  
http://www.vivo.com.br

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

Tipo de cliente: **Não residencial**

Estado de instalação: **Santa Catarina**

## DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica				NFFST 12582049-SC					
Telefonica Brasil S.A.   Rua Alexandre Dohler, 129, 12º andar, Sala 1201, Parte 01 - Centro - 89201-260 Joinville SC				série: UK subsérie:					
CNPJ:02.558.157/0013-04 - Insc. Est.: 254433448   Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300									
<b>INTERNET</b>		<b>Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos</b>		<b>Data / Período</b>		<b>Alíquota PIS/COFINS</b>		<b>Valor(R\$)</b>	
1	BCU-815V4C2H2T-013	VIVO Fibra 300 Mega Empresas GTII FSP		27/01/2023 a 26/02/2023		17% 3,65%		169,44	
2		Desconto Prom. Internet R\$ 49,70		27/01/2023 a 26/02/2023				-49,70	
<b>SUBTOTAL SERVIÇOS</b>								<b>119,74</b>	
<b>3</b>		<b>Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos</b>		<b>Data / Período</b>		<b>Alíquota PIS/COFINS</b>		<b>Valor(R\$)</b>	
<b>4</b>		Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal GTII FSP		27/01/2023 a 26/02/2023		17% 3,65%		86,97	
		Desconto Mensalidade Principal R\$ 36,14		27/01/2023 a 26/02/2023				-36,14	
<b>SUBTOTAL TOTAL</b>								<b>50,83</b>	
								<b>170,57</b>	
<b>NAHC PROGRAMA VIDA</b>						<b>47-3081-0491</b>			
<b>Ligações Locais</b>								<b>0,00</b>	
<b>SUBTOTAL</b>								<b>0,00</b>	
Ligações Locais para Celular (VCI)									
<b>5</b>	<b>Data</b>	<b>Hora</b>	<b>Duração</b>	<b>Destino</b>	<b>Número</b>	<b>Tipo</b>	<b>Horário</b>	<b>Alíquota PIS/COFINS</b>	<b>Valor(R\$)</b>
	06/02/2023	18 07 37	00:00:36	LIGACAO CELULAR AREA	47.47997111713	VCI TIM	Normal	17% 3,65%	0,00
<b>SUBTOTAL TOTAL</b>								<b>0,00</b>	
<b>TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA</b>								<b>170,57</b>	

Reservado ao Fisco 621a.7718.ac96.86d7ee4e.e834.c0a8.309b

ICMS	Base de cálculo: 170,57	Alíquota: 17%	Valor do ICMS: 28,99
PIS/COFINS	Base de cálculo: 141,57	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 5,16
A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.			





NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - MOD. 21

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berini, 1376,  
Ed. Eco Berini  
Cidade Monções  
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
CNPJ: 02.558.157/0001-62  
Insc. Est.: 106383949112  
http://www.vivo.com.br

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

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS DE TV

Prestadora Telefonica

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

NFFST 869452-SC  
série: TV subsérie: 2

6	TV por Assinatura	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
	TV-BCU-815V4C2H2X-050	Vivo Play Avançado	27/01/2023 e 26/02/2023	17%	3,65%	164,99
	<b>SUBTOTAL</b>					<b>164,99</b>
	<b>TOTAL</b>					<b>164,99</b>
	<b>TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA</b>					<b>164,99</b>

Reservado ao Fisco c934.56e1.87bc.41d2facb.ed2a.b359.7698

ICMS	Base de cálculo: 121,31	Alíquota: 17%	Valor do ICMS: 20,62
PIS/COFINS	Base de cálculo: 144,36	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 5,26
A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor. Redução de Base de Cálculo conforme disposições do Artigo 13, inciso I, do Anexo 2 do RICMS/SC.			

TOTAL GERAL A PAGAR

335,56

vivo



Patrocinadora  
Oficial da Seleção  
dos Brasileiros.

|| < > ||  
#JOGUEJUNTO



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

Cadastre-se no Conta  
Online. Saiba mais.



Basta o leitor de QR Code para  
seu celular em [leitqvivo.com.br](http://leitqvivo.com.br)



37703529



00 71257390 00000 000000000000 3 0 070323

Vencimento  
15/03/2023

PARA USO DOS CORREIOS	
<input type="checkbox"/>	01 - MUDOU-SE
<input type="checkbox"/>	02 - ENFEREÇO INSURTEBRE
<input type="checkbox"/>	03 - NÃO EXISTE N- INSCAÇÃO
<input type="checkbox"/>	04 - FALTE DO
<input type="checkbox"/>	05 - DESCOMARCO
<input type="checkbox"/>	06 - RECLAMADO
<input type="checkbox"/>	07 - AUSENTE
<input type="checkbox"/>	08 - NÃO PROCUADO
<input type="checkbox"/>	09 - OBRTO BANIFICADO
<input type="checkbox"/>	10 - ENDO DE CONHECIMENTO NA LOCALIDADE
<input type="checkbox"/>	11 - FALTA COMPLEMENTO COLATRIV / QSI
<input type="checkbox"/>	12 - CARTA POSTAL CANCELADA

Matrícula: \_\_\_\_\_  
Rubrica do Responsável: \_\_\_\_\_  
Endereço do Serviço Postal em: \_\_\_\_\_



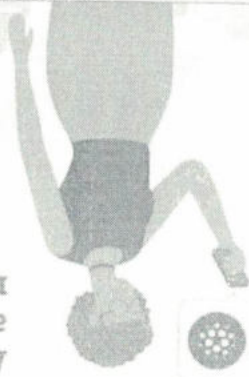
11 99915-1515  
Acesse pelo WhatsApp:

A inteligência  
artificial da Vivo.  
**AURA**



Resolva esse e muitos outros serviços com a Aura.  
Fale com ela nos apps Meu Vivo Fico, Meu Vivo Move! e WhatsApp.

Aura, mostra  
a 2ª via da  
minha conta.



**I – Identificação da Entidade Executora**

( ) Governamental

( X ) Não governamental

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

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

Nome do projeto/programa: <b>Programa Vida</b>
Responsável pelo programa: <b>Manuela Pessoa Duarte</b>
Email: <b><a href="mailto:programavidabc@hotmail.com">programavidabc@hotmail.com</a></b>
Telefone <b>3081-0491</b>
Início do projeto: <b>15/04/2010</b>
Término do projeto: <b>dezembro/2023</b>
Situação do projeto: ( ) novo ( X ) continuidade

**- PERÍODO: de 01/02/2023 à 28/02/2023.**

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

O Programa Vida recebeu 21 encaminhamentos no mês de fevereiro, sendo 01 do CREAS, 02 do CRAS e 18 por demanda espontânea. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendido.

Neste mês de fevereiro tivemos 18 novas adesões, sendo 07 crianças, 04 adolescentes e 07 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares.

Houve 14 desligamentos neste mês (05 crianças, 03 adolescentes e 06 adultos), entre altas e não adesões.

**Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 49 pessoas entre crianças, adolescentes e adultos.**

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

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

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

**- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Clínica	212 Atendimentos	468 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	- Feriado de carnaval prolongado: 21/02, 22/02 e manhã do dia 23/02; - Profissional em curso (17/02); - Profissional em curso (24/02).

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Médico	14 Atendimentos	31 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e retorno de receita, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Serviço Social</b>	44 Triagens	46 Triagens e intervenções telefônicas para resgate social ou orientação.	Realização de atendimentos presenciais, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.  Ligações telefônicas, entrevistas e atendimento social na instituição.	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Serviço Social</b>	11 visitas domiciliares	19 visitas domiciliares.  Carro disponível às quintas-feiras no período da manhã.		

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

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

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

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Mediação</b>	24 atendimentos a familiares	25 atendimentos a familiares	Realização de atendimento online e presencial, atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes, de maneira individual.	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Agente de Resgate</b>	24 atendimentos	11 atendimentos	Realização de atendimento presencial e online. Atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes.	

			-Atendimentos de suporte (online) extra foram necessários por pedido dos pacientes, registrados nos prontuários,	
--	--	--	--	--

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Psicologia Educacional</b>	<b>32</b> atendimentos	<b>49</b> Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

**PÚBLICO ATENDIDO:**

PÚBLICO ATENDIDO:		Psicologia Clínica	Atendimento Médico	Serviço Social (triagem e visitas)	Mediação	Agente de Resgate	Psicologia Educacional (mais visitas)	Outros: Amor exigente e feira de utilidades e ligações	
+	Número de atendidos pelo Projeto	212	14	44	24	24	32		
		Previsto							
	Realizado	<b>468</b>	<b>31</b>	<b>46+19=65</b>	<b>25</b>	<b>11</b>	<b>49</b>		
+	Número de atendidos indiretos	212	14	44	24	24	32	60	
		Previsto							
	Realizado	<b>468</b>	<b>31</b>	<b>46+19=65</b>	<b>25</b>	<b>11</b>	<b>49</b>	<b>66</b>	
	Numero de Contatos telefônicos e por WhatsApp. (ligações resgate e de agendamentos)	Realizado	<b>468</b>	<b>31</b>	<b>46+19=65</b>	<b>25</b>	<b>11</b>	<b>49</b>	<b>181</b> (ligações e mensagens)
=	Número Total de Atendidos	212	14	44	24	24	32		
		Previsto							
	Realizado	<b>468</b>	<b>31</b>	<b>46+19=65</b>	<b>25</b>	<b>11</b>	<b>49</b>		
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendimentos realizados pelo projeto)	212	14	44	24	24	32	60	
		Previsto							
	Realizado	<b>468</b>	<b>31</b>	<b>65</b>	<b>25</b>	<b>11</b>	<b>49</b>	<b>66</b>	

	<b>Total atendimentos direta e indiretamente</b>	<b>649</b>							
--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--

**ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:** Uso dos EPIS, disponibilizados pela instituição, quando solicitado pelo profissional, em caso de sintomas respiratórios.

**OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

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

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



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

• **MENSALMENTE O PSICÓLOGO RAFAEL E A PSICÓLOGA ANA CARLA PARTICIPAM DA REUNIÃO DO COMAD.**

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

• **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM SESSÃO POR ALGUNS PROFISSIONAIS (FOTOS EM ANEXO).**

Balneário Camboriú, 28 de fevereiro de 2023

---

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

---

**Daniela Weisheimer Corrêa**  
Responsável Técnica  
NAHC/Programa Vida

## Atendimentos:

Nome:	Data	Psico	Educaç.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Medico	AE
Daniela Saldá	01/02/23	<input checked="" type="checkbox"/>						
Josmar Buerger Saldá	01/02/23	<input checked="" type="checkbox"/>						
Carolina Luiz Fiedler	01/02/23	<input checked="" type="checkbox"/>						
ARTHUR VAG	01/02	<input checked="" type="checkbox"/>						
Tatiana Ma Lúla	01/02	<input checked="" type="checkbox"/>						
Apárcio. F dos Santos	01/02	<input checked="" type="checkbox"/>						
Kosara Santos de Oliveira	01/02	<input checked="" type="checkbox"/>						
Sandro KATZ WICKEL	01.02	<input checked="" type="checkbox"/>						
Joannan de Moraes	01/02	<input checked="" type="checkbox"/>						
Josmar Saldá <del>Ma Lúla</del>	01/02	<input checked="" type="checkbox"/>						
Elina de Cassia WALTER RODRIGUES	01/02	<input checked="" type="checkbox"/>						
ROSEANGELA MA DE SAES	01/23	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		
Maria Elizabeth Oliveira da Silva	01/23	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		
ANA JULIA OLIVEIRA	01/23	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		
Helena Cristine Nunes	01/23	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		
Giselle Aida	01/02	<input checked="" type="checkbox"/>						
Mario Eduardo Silva	01/02	<input checked="" type="checkbox"/>						
Andrea da Silva Prado	01/02	<input checked="" type="checkbox"/>						

Nome:

Atendimentos:

	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE
Evelyn David	01/02	X						
Lara Senhaus Reis	01/02	X						
Guilhermina Mater	1/02	X						
Isadora Marques	02/02	X						
Sandra R. Inácio	02/02	X						
Maurineira P. Rosa	02/02	X						
Alexandre M. Rosa	02/02	X						
Tom	02/02	X						
Luellen de S. P. Paquelin	02/02	X						
FABÍOLA B.D. FARIAS	02/02	X						
João L. Frey	02/02	X						
Raymundo José de Sousa	02/1/02	X						
Fabiana Medeiros	02/02	X						
LUÍSA NUNES	02/12/1							
Regina Dulva	02/02					X		
DAPHANY DE LIZ DA SILVA	02/02		X					
Ronald Siqueira	02/02	X						

Nome:

	Data	Psic.	Educaç.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Kerini Machado	02/10/2	F							
Thais Oliveira Alves	02/10/2	F							
Eli Gabriela da Luz	02/10/2	F							
Shel Luiza Oliveira Scharlsky	02/10/2	F							
Sulene Lindenmann	02/10/2	F							
Jonathan Ferreira Alves	02/10/2	F							
Luiziana Moraes	02/10/2	F							
Theriginha Paqueta Duarte	02/10/2	F							
Leoli Fátima Ferreira Nunes	02/10/2	F							
Michelle dos Santos	02/10/2	F							
Liemara de Lencas Martins	02/10/2	F							
Leonarda Pysira	02/10/2	F							
Andra da Silva Ruado	02/10/2	F							
Renilda Oliveira	02/10/2	F							
Márcia Mendes	02/10/2	F							
Márcia Elza Lindenmann	02/10/2	F							
Luíza Matta Pereira	02/10/2	F							

Nome:

Atendimentos:

	Data	Psico	Educac.	Mediac	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE
Isamila Kupper	02/10/22	X						
Isabel Gouvea	01/02/23		X					
Daniella dos Santos	02/10/23	X						
Yasmim Malabarado Paixão	02/10/23	X						
Teri Fier Victoria	02/10/23		X					
Yolanda Almeida dos Santos	02/10/23	X						
Juliana Cassol	02/10/23	X						
Andriana Pereira	02/10/23	X						
Carlson Felipe	02/10/22		X					
Thomas Antunes Lima	02/10/22	X						
Isabel Kupper Gouvea	02/10/21	X						
Kaarina Reis Ferreira	03/05/23	X						
Engelen Mamede Reis Pereira da Silva	03/10/23	X						
Isabel R Gouvea	03/10/23	X						
Isabela Oliveira dos Santos	03/10/23	X						
Danielle Bologna dos C. Nemer	03/10/23	X						
Dalton Magalhães	03/10/23	X						

Atendimentos:

Nome:	5 Visitas de social	Data	Psico	Educaç.	Mediaç	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE
LANAI CIOLA HAFNER		03/102	X						
Marcos R. P. Rosa		03/02/23	X						
João Tomaz de Almeida		03/102	X						
Robson Gilda da Sampaio		03/023	X						
ANA JULIA VASCONCELOS		03/023	X						
Paula da Cruz Maciel		03/02023	X						
Genésio E.		03/12/23	X						
Julia dos Santos Pilla		03/1023	X						
Magda R. F. dos Santos		03/102	X						
2023 Elias A		03/102	X						
RAIANYRADE LIZ DA SILVA		03/023	*						
maíra Sueli da Silva		03/102	X						
Dnyelle F. T. y. Santana		03/102	X						
Renata Yamamoto Santana		03/102	X						
João Victor Yamamoto Santana		03/102	X						
Isabel Cristina Yoshida de Aguiar		03/102	X						
JEHOVANILIS		03/102	X						

Nome:

	Data	Psico.	Educaç.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Paquim Nias Katswinkel	03/02	F							
Moira Eduarda Nias	03/02	F							
Jimara Vedida	03/02	F							
Moira Eduarda Nunes	03/02	F							
Emille Jsten	03/02	F							
Denille E. G. Miranda	03/02	F							
Leon Silveira	03/02	F				F			
Jenilson Martins	03/02	F							
Samuel Ferreira Alves	03/02	F							
José Henrique Araújo da Faria	03/02	F							
Quitoro de Oliveira	03/02	F							
João Valiminto	03/02	F							
Sidnei Paquim Marques	03/02	F							
Martine Ribeiro	03/02					F			
Vitória Ribeiro	03/02					F			
Alexandre Machado	03/02					F			
—	—					—			

Nome:

ALESSANDRO SCHERMSKY

Therane

Rodrigue Ujilay da Silva

Alcione Kindermann

Zaerah Tanghelini da Rocha

Dandara Aguiar

Yadson Regina Flomenet

Márcia A. Borim

Ana Júlia Pereira

Regina Silveira

Constituição Alves

JOTA J

BOAVINSONER MARQUES

VERINICE MARQUES

Fuervera N R Cardoso

Fabíola Cardoso Pflüger

Adriana M.S. MARTINI

Sibney Rezende

Data

06/02/23

6/2/23 X

06/02/23 X

06/02/23 X

06/02/23 X

06/02/23 X

06/02/23 X

06/02/23 X

06/02/23 X

06/02/23 X

06/02/23 X

06/02/23 X

06/02/23 X

06/02/23 X

06/02/23 X

06/02/23 X

06/02/23 X

06/02/23

Psico.

Educaç.

Mediac.

Ag. Resg.

Ass. Soc.

Médico

AE:

Faltas:

X

X

X

X



Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Patricia Lopes	06/10/2	F							
Glendinho Loureiro Pereira.	06/10/2	F							
Carolina Leite	06/10/2	F							
Jhalala Oliveira dos Santos	06/10/2	F							
Maria Eduarda de Moraes Feijó.	06/10/2	F							
Alison de Sá Kindermann (Online)	06/10/2			2					
Lion Luces	06/10/2			F					
Clara Vitem (Online)	06/10/2			2					
Reynolds Kelly (Online)	06/10/2			2					
Yulie Galvão Sabrodoni (Online)	06/10/2			2					
Valéria Medade	06/10/2				F				
Maria de Lourdes Furtner	06/10/2				F				
Maíra de Lima Franco	06/10/2				F				
Victoria Regina da Silva	06/10/2					F			
Kathlen Evelyn dos Santos	06/10/2					F			
Pratton dos Passos	06/10/2					F			
Shirley Passos Mourinho	06/10/2					F			

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Bianca Roberta de Silveira	06/02/23							X	
Marivalva P. Rosa	06/02/23							X	
Marcos R. M. Rosa	06/02/23							X	
Selma A. Willuri	06/02/23							X	
Maria Luiza Brandeluzze	06/02/23							X	
Deivid <del>de</del>	06/02/23							X	
Imacina Irma Oliveira	06/02/23							X	
Jane Comasseti	06/02/23							X	
Margareth G. N. Silveira	06/02/23							X	
CLEITON HENRIQUE	06/02/23							X	
Sybollela Wastriel	07/10/23								
Reginilde de Souza	07/10/23								
Helena Cristine Venes	07/10/23								
Priscila V. Stroden	07/09/23								
Thelma Rosa Marchis	07/03								
André Sander	07-02								
Miclos Marinho	07/02					F			

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Cláudia de Oliveira Mendes	07/02/23	X							
Carolina de Oliveira Mendes	07/02/23	X							
Eduarda Kimpelstein de Mello H.	07/02/23		X						
Jessica Regina Lucas	07/02/23	X							
Lucas	07/02/23		X						
Vicente Flach	07/02/23	X							
Daylton G. Guimarães	07/02/23	X							
Alexandre	07/02/23		X						
Thiely Soares	07/02/23	X							
Maria Moura Reis da Conceição	07/02/23	X							
Priscila Duarte de Castro	07/02/23	X							
Leandro Reis Pereira	07/02/23						X		
Thomas Antunes Lima	07/02/23						X		
Notat. N. Seligowski	07/02/23	X							
Diana Reis de Souza	07/02/23	X							
TOSS EFRESCITA NETO	07/02/23		X						
Ana Raquel Sousa	07/02/23	X							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Kaomari S. Rodrigues	04/02	X							
Luiz Leandro Silva	07/02	F							
Miguel Marques	* 07/02								
Joqueline Schneider	07/02	F							
Duane Foiden	07/02	X							
GUILHERME OLIVANI MARTINS	07/02						X		
Eduarda Tarascovi	07/02	X							
Daniela Siebel	8/2	X							
Carolina Araújo Fideles	8/2	X							
Fernetham Elvira Fereira	8/2	X							
Noemi Maccede.	8/2.	X							
Elci Gabriela da Luz	8/2	o							
Yriemge Machado	08/02/03	X							
ANA LUCIA OLIVEIRA	08/02/03	X							
SANDRO KATZMUCKEL	08.23	X							
Francine Oliveira	08/02/03	X							
Leone Soares Lisboa	08/02/03	X							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Luís Eduardo da Silva	08/02	F							
Priscila Duarte Castro	08/02	F							
Linieres Liallo Hafner	08/02	F							
Luciana de Souza Pereira	08/02	F							
Suanny Andreza Chiarin	08/02	F							
Lucilene Lima dos Santos	08/02	F							
Joaquim Abel Gomes	08/02	F							
Miricle Araújo Guterres	08/02	F							
Marius Gabriel Padela	08/02	F							
Eduado Tenoroni	08/02	F							
Luciano de Campos	08/02						F		
Felipe Roberto Vieira	08/02						F		
Regene Mendes	08/02						F		
Fabiane N. Toledo	08/02						F		
Luciane Soares	08/02						F		
Judiciana Vitorino dos Santos Com.	08/02					F			
Luiz Roberto André Filho	08/02					F			

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Michelle dos Santos	08/02	F							
Fátima Michelle Machado	08/02	F							
Leonardo Pereira	08/02	F							
Luciene Soares	08/02	F							
Bráudia da Silva Prado	08/02	F							
Marlene Mendes	08/02	F							
Jordana Regina Franco	08/02	F							
Maria Elise Lindesman	08/02	F							
Paulo Luiz Fleck	08/02	F							
Leoni Antônio Queiroz	08/02	F							
Ysadora Marques	08/02	F							
Fabíola	08/02	F							
Ana Clara Franco	08/02	F							
Martalia de Lin	08/02	F							
Nicole Martins	08/02	F							
Maria Eduarda Vies	08/02	F							
Julia Spinosa	08/02	F							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Elvira de Cassia Mattiuzi Redrigues	08/02/23	X							
Giuzelle Aze	08/02/23	X							
Reelli Fatima Buere	08/02/23	X							
Guilhermi Hartim	8/02/23	X							
Janilda Osorio	9/2/23	X							
Simone Gomes	09/02	X							
Carolina Souza Alti	09/02	X							
Maqueline P. Rosa	09-02-23	X							
Jan	09/02	X							
Luana Mendes Martins	9/12/2023	X							
Mateus Martins dos Santos	9/12/2023		X						
Alexandre M. Rosa	9/12/23	X							
Adriana da No de Souza	9/12/23	X							
Neziza & deanda Virimada S	9/12/23	X							
LUASSAMUEL	9/12/23	+	X						
Com. de D. Matt	9/02/23	X							
Rygon Matti Pereira	9/02/23		X						

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
YAGUIM DIAS KATZWICKEL	9/2/23	X							
Camilo Kupper	9/02/23	X							
Daniella dos Santos	9/02/23	X							
Sora Jovine Jhmalis	09/02/23					X			
Mathews Alencar da Travenca	09/02/23					X			
Thaí Georgina Alencar da Travenca	09/02/23					X			
Stef Livas	09/02/23	X	X						
Kassia R. Brito	09/02/23					X			
Ebera C. Cavalcanti	09/02/23					X			
Yasmin Waldenete Soares	09/02/23	X							
Inteius Adriano dos Santos	09/02/23	X							
Jeni En Victoria	09/02/23	X	X						
Carlisa Feller	09/02		X						
Thaí Soares	09/02/23	X							
Joelma Nunes de Assis	09/02/23	X							
Roberto Reis Pereira	10/02/23	X							
Emelga Mamede Reis Pereira da Silva	10/02/23	X							



Nome:

4 páginas de social

	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resp.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Simone Yoshida	10102	F							
Thomaz Saturno Lima	10102	F							
Wenderson Ricardo Barreto	10102	F							
Jean Fernando Oliveira	10102	F							
Maira Sueli de lig	10102	F							
Yanderson Martins	10102	F							
Yohel Yoshida	10102	F							
Emmanuel Ferreira Alves	10102	F							
Enzo Borges	10102	F							
Dr Henrique Amorim Ferreira	10102	F							
Guatemo de Oliveira	10102	F							
Paola da Cruz Noval	10102	F							
Yedney Joaquim Marques	10102	F							
Juiz Roberto Mde Filho	10102	F							
Dr Henrique Amorim	10102	F							
Maira de Landa Ferreira	10102	F							
Vitória Ribeiro Abral	10102	F							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Medico	AE:	Faltas:
✓ DALTON HAFNER	10/02/23	X							
LANNI CIOLA HAFNER	10/10/23	X							
Marcos R. M. Rosa	10/03/23	F.							
Resistência de Souza	10/08/23	X							
ANA Julia Oliveira	10/02/23	X							
SARA NASCIMENTO	10/02/23	X							
felice R. Vieira	10/02/23	X							
Daniela E. C. memm	10/02/23	X							
Souise de. Aguiar	10/02/23	X							
Rubia dos Santos Pilla	10/02/23	X							
Magda R. P. dos Santos	10/02/23	X							
Geof. Elias	10/02/23	X							
NATHALIA RIZ DA SILVA	10/02	X							
Duque Art. Yamamoto Santana	10/02	X							
Renata Yamamoto Santana	10/02	X							
João Victor Yamamoto Santana	10/02	X							
JENOVIA NISI G	10/20	X							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Porcetic Lopes	13/102	F							
Alexandre Chapiniki	13/102	F							
Luiz Alexandre Mendes	13/102	F							
Carolina Costa	13/102	F							
Eliandro Coutinho Pereira	13/102	F							
Maria Eduarda de Moraes Fazio	13/102	F							
Alciane de Sá Kindermann (filia)	13/102			X					
Liane Luces (on line)	13/102			X					
Joaquim Suelley Marques	13/102			F					
Vanice Marques	13/102			F					
Elvira Vilson	13/102			F					
Rodrigo Jstley	13/102			F					
Marta Salete Sebastião (online)	13/102			X					
Maíra de Lima Franco	13/102				F				
Stephony Bessa	13/102					F			
Kelly Cristina Amos Espindola	13/102					F			
Miguel Manoel da Silva P. Santos	13/102					F			

Nome:

	Data	Psico.	Educaç.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
✓ VALÉRIA MACHADO	13/02/23								
✓ MARIANA ALVES JUNIOR	13/02/23				X				
Ara Jecia Bolea Bering	13/02/23			X					
Zaarah Zanghelini da Rocha	13/02/23	X							
Alexandre P. MORGAN	13/02/23	X							
Dandrea Aguiar	13/02/23			X					
Sabala Oliveira dos Santos	13/02/23	X							
Yedra Regine Fleurer	13/02	X							
Maria Eduarda De Moraes Feijó	13/2/23	+							
Deivide A. Brust	13/2/23			X					
Christim Batista da Silva	13/2/23	X							
Janaina M. Schmidt	13/02/23	X							
Pariscila V. Stroher	13/02/23	X							
Maria Bralbell	14/10/23	+							
ROSAIR GILHA Ha de Sousa	14/02/23	X							
Hellen Cristina Almeida	14/02/23	X							
Josquiane Schneider	14/02	X							
Ana Júlia Pereira	14/02	F							

Nome:

	Data	Psico.	Educaç.	Mediç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE	Faltas:
Jacques Steger	14/02/23	X							
LEAS	74/02/23		X						
Jaime Gluck	14/02/23	X							
Eduarda Kimberlin de mello 14	14/02/23	X							
Dayton Feurs Guimarães	14/2/23	X							
AYLA	14/2/23		X						
Fai ana Eke	14/02/23	X							
Kaouri S Poches	14/02/23						X		
Jon Fernandes de Oliveira	24/02						X		
Guarases D.	14/02						X		
Sam'la D. Matti	14/02	X							
Danielly O Souza	14/02						X		
Thaynara F. de Barros	14/02						X		
Hopfer R. P. dos Santos	14/02						X		
Madison Raquie Flemeres	14/02						X		
M'Cole Araújo	14/02	X							
Priscila Duarte Neto	14/02	X							



Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Wanderley Ricardo Baracho	14/09-03					X			
<del>Wagner</del>	14/02-23					X			
Niceia Maria Baracho	14/02-23					X			
Kauani S. Pafoco	14/02/1	X							
Alaia Reis de Souza	14.02	X							
Isabele Souza de Brito	14/02/23	X							
Maraquel Tereza	14/02/23	X							
Ser Ferreira Neto	14/02/23	X							
Rose Marcel Malta	14/02	X							
<del>Jose</del>	14/02	X							
Jamcos Thaiden	14/02	X							
GUILHERME O'ALIANI	14/02	X							
Suamy Olioni	14/02	X							
Daniela Suda	15/02	X							
Caroline Maria Fialin	15/02	X							
Luiz Evandro Silva	15/02	F							
Priscila Azeite. Batista	15/02	F							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Elci gabriela da louy	15/02/23	<input checked="" type="checkbox"/>							
Fulvoni B R. Paschoa	15/02/23	<input checked="" type="checkbox"/>							
Reisiane J. de Moraes	15/02/23	<input checked="" type="checkbox"/>							
Josmar da Moraes	15/02/23	<input checked="" type="checkbox"/>							
Stephanie M. Rosa	15/02/23	<input checked="" type="checkbox"/>							
BRUNO K M S. BOM	15.02.23	<input checked="" type="checkbox"/>							
ANA LUCIA OLIVEIRA	15.02.23	<input checked="" type="checkbox"/>							
Helene Regina Mengon.	15.02.23	<input checked="" type="checkbox"/>							
BRUNO SAGE ANTONIO SILVA	15/02/23	<input checked="" type="checkbox"/>							
Elis de Cassia Maltuit Rodrigues	15/02/23	<input checked="" type="checkbox"/>							
Giselle Aze	15/02/23	<input checked="" type="checkbox"/>							
Manuel E. C. Momm	15/02/23	<input checked="" type="checkbox"/>							
Enaldi David da Silva	15/02	<input checked="" type="checkbox"/>							
Carla Fernandes Pires	15/02	<input checked="" type="checkbox"/>							
Paulley P Buijs	15/02		<input checked="" type="checkbox"/>						
Roseli Estina Buena	15-02	<input checked="" type="checkbox"/>							
Alexandro Benício	15/02	<input checked="" type="checkbox"/>							





Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
✓ Daniela Osorio	16/102	X							
Simone Lygia da	16/102	X							
Sonora R. Soares	16/102	X							
marivalva P. Rera	16/102	X							
Alexandre M. Rosa	16/102	X							
Jon.	16/102	X							
Osampalla da S. Souza	16/10223	X							
Yasira Eduarda Oliveira da S.	16/10223	X							
João Luis Frey	16/102/23	X							
LUCAS	16/102	X							
Tatiane Medeiros	16/102	X							
Keatiane Soares	16/102								
JOAQUIM DIAS KATZWINKEL	16/102	X							
Wanderlerson Ricardo Baracho	16/102	X							
MATHIANE LIZ DA SILVA	16/102		X						
Nicole Creasana Martins	16/102	X							
Leomilda Kaupke	16/102	X							

Nome:

	Data	Psico.	Educaç.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Michelle dos Santos	16/02	F							
Leonardo Pereira	16/02	F							
Ronildo dos Santos Rodrigues	16/02	F							
Luciene Soares	16/02	F							
Andrea da Silva Rocha	16/02	F							
Camilla dos Mattos	16/02	F							
Valdion Regina Olsen	16/02	F							
Ana Julia Pereira	16/02	F							
Matheus Adriano de Faria	16/02	F							
Jose Roberto S. Queiroz	16/02	F							
Maria Elise Lindemann	16/02	F							
Isadora Marques	16/02		F						
Lisn Nathe Pereira	16/02		F						
Ana Clara Freitas	16/02		F						
Maria Eduarda dos	16/02	F							
Julia Spindler	16/02	F							
Thomas Antunes	16/02	F							



Nome:

Prof. Raphael Santos (Curso) 4 specimens

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Jean Fernando Oliveira	17102	F							
Prudeli Allicheira Tremi Yomanette	17102	F							
João Vitor Yomanette Santana	17102	F							
Sra Julia Oliveira.	17102	F							
Dr Henrique Augusto França	17102	F							
Yaneta Yomanette Santana	17102	F							
Jeheirris Araújo Lopes.	17102	F							
Yanai Luiza Hoffner	17102	F							
Sra Yasaminha	17102	F							
Paula da Cruz Mociuel	17102	F							
Felipe Roberto Vieira.	17102	F							
Walter Luis Fajfer.	17102	F							
Maira Rogério Marques Rosa	17102	F							
Sidnei Rogério Marques	17102	F							
_____	_____	_____							
_____	_____	_____							
_____	_____	_____							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Yndusse D.	07/02	X							
Flávia dos Santos Palla	17/02	0							
Regina de P. dos Santos	14/02	X							
Lucelme Schneider	17/02/23	X							
8 Brit Dias	12/02	X							
DAIANA DE RIZ DA SILVA	17/02	X							
maria gaudi da Silva	17/02/23	X							
Joabel Cristina Yoshida A.	12/02	X							
Márcia J. F. dos Santos	02/02/23					X			
Alexandra B. Moraes.	22/02/23	X							
Maria Eduarda Oliveira	09/02	X							
Guilherme Aze	02/02/23	X							
Denise E. C. Momm	02/03/23	X							
M <sup>o</sup> Eduardo Silva	02/03/23	X							
Carla Stevanus Fins	02/03/23	X							
Rozel F. Bueno	22.03.23	X							
Jenilson Martins	22/3	F							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Normi Machado.	23/02/2023	X							
Simone Yara de	23/02	X							
Sandra R. Jéu	23/02	X							
Marcimela P. Pera	23/02	X							
Jon	23/02	X							
Alexandre M. Pereira LUCASSA MUEL	23/02	X							
Roberta de Goda de Souza	23/02	X							
Maria Eduarda Oliveira	23/02/23	X							
Fátima Machado	23/02	X							
Hevelin Mendes	23/02	X							
Camila X. Reis	23/02	X							
Sandra L S. Paço	23.02.	X							
Wanderlezen Ricardo Baracho	23/02	X							
Joamila Kuppas	23/02	X							
Daniella dos Santos	23/02	X							
Sophia Chiquete Mendes	23/02	X							

Nome:

Set Class

Serine M. Almalas

Yasmin Maldonado Paiva

Jenifer Victoria

Letícia Lima

JETHOVAN GIMES

Mr

Thiúli Souza

Thomas A. Lima

Camille O. Math

Charles James Enzo Boga

Mohi J. Yuvel Soan

Alice Beato Souza

Minillo Gustini Beato Soan

LANAI CIDLA HAFFNER

DALTON HAFFNER

Julia Simão

	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
	23/09/23	X	X						
	23/02/23	X							
	23/09/23	X							
	23/02		X						
	23/02	X							
	23/02	X							
	23/02	X							
	23/02	X							
	23/02	X							
	24/02	X							
	24/02	X							
	24/02	X							



Exercido: 21, 22 e 23/02 Manhã.

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Via 22/02 Turno Vespertino									
Enalida Brasil da Silva	24/02	F							
Guilherme Alberto Martins	24/02	F							
Michelle dos Santos	24/02	F							
Leonardo Pellegrino	24/02	F							
Luiziane Soares	24/02	F							
Andree da Silva Rode	24/02	F							
Brizella Oliveira	24/02	F							
Maria Elina Lindemann	24/02	F							
Jose Luis Flack	24/02	F							
Jose Antonio Puelhi	24/02	F							
Joselma Marques	24/02	F							
José Ferreira Netto	24/02	F							
Ano Olavo Junior	24/02	F							
Vatália de los	24/02	F							
Adriano Ferraz	24/02	F							
Maria Socorato Martins	24/02	F							
4 vizinhos do social	24/02	F							

Nome:

Prof. Fernanda Curso 24102

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Marcos R. Moreira	24/02/23	X							
Ana Julia Oliveira	24/02/23	X							
Deberlyde Vieira de Sousa	24/02/23	X							
SARA, NASCIMENTO	24/02/23	X							
JOSE HENRIQUE	24/02/23	X							
Uisabel	24/02	X							
Uisou JOSÉ G. DA FONSECA	24/02/23	X							
Rubia dos Santos Pilla	24/02/23	X							
Marta M. P. dos Santos	23/02/23	X							
Daf Elias	24/02/23	X							
DAIANA DE LIZ DA SILVA	24/02	X							
maria Guedi de Vi	24/02/23	X							
Duque A. G. Yemanete Santana	24/02/23	X							
Renata Yemanete Santana	24/02/23	X							
Suzelton Martins	24/02/23	X							
Uisabel	24/02/23	X							
Uisabel Cristina Yemanete de Aguiar	24/02	X							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Joubson Martins	27/102	X							
Joubel Cristina (peleada de Arganda)	27/102	X							
DESSARMO SERRANCK	27/02/23	X							
Marcos B. Sarda.	27/02/83								
Dighton Jéus Guimarães	27/2/23	X						X	
Lielle Meers	27/02/23			X					
Aleciene	27/102			X					
Marcia Juliana Bozorn	27/02/02					X			
Medion R Stevan	27/02	X							
Sandra Aguiar	27/102			X					
Sabala Olvera dos Santos	27/102	X							
Kassia Renata Beith	27/102					X			
Etrens Corde Condeanti	27/102					X			
Sora Juíca Ruiva	27/102	X							
Renata Lopes	27/102	F							
Regine Alexandrine Mendes	27/102	F							
Eliandro Cavalcante Ruivo	27/102	F							



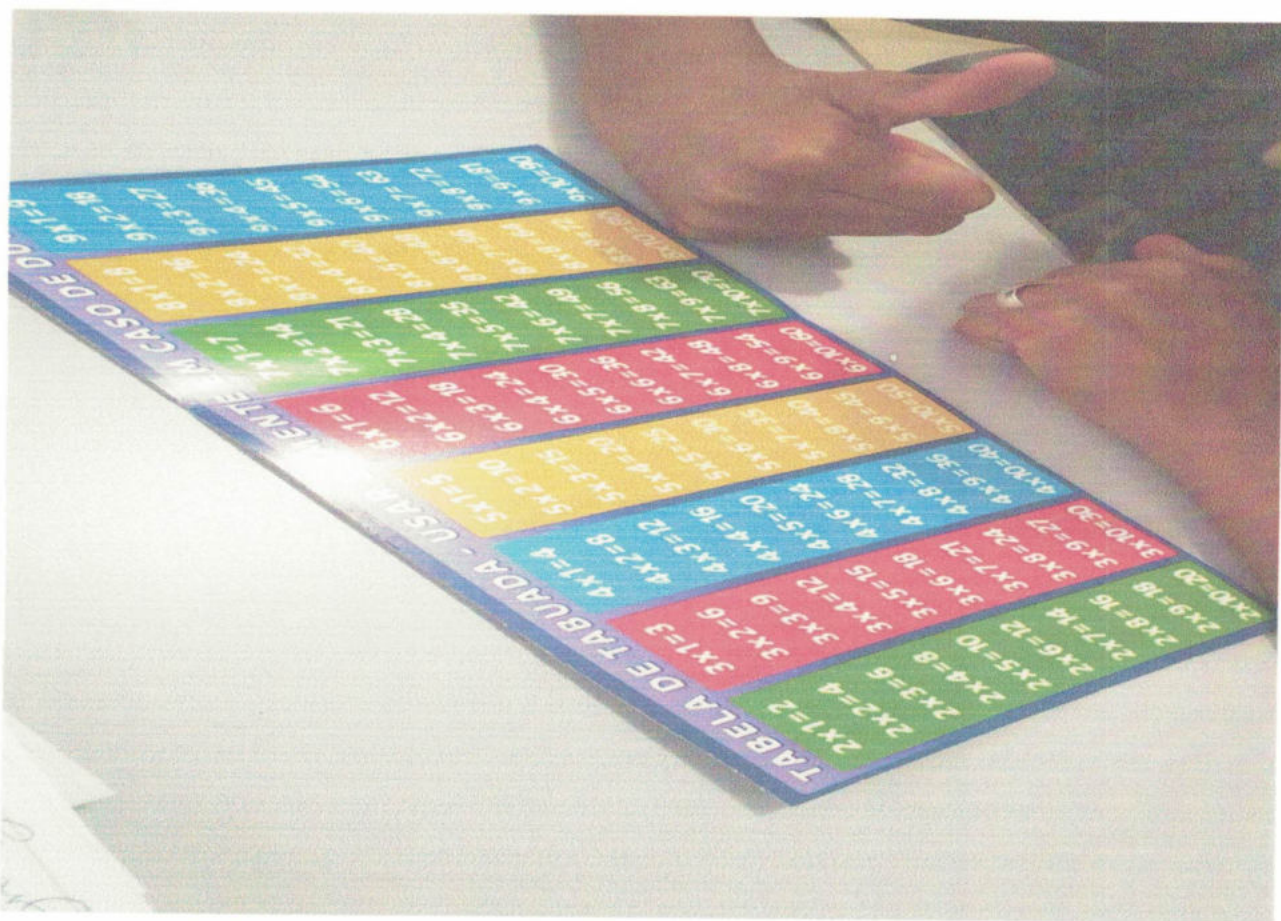
Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Sirleni Mendes Silva	27/03/23				X				
Paissila v. Strohen	28/10/23	X							
Mevira Gabriel	28/10/23	X							
Esmeralda Kimberlin de melles	28/03/23	X	X						
Jessica Regina	28/02/23	X							
Ruan Nunes dos Santos	28/02/23	X							
Miriam Batista da Silva	28/10/23	X							
Jean Tomaz de Oliveira	28/10/23	X							
Niteno Flach	28/10/23	X							
ARCHYLA	28/10/23		X						
Tai One Efe	28/10/23	X							
Nicole Araújo	28/10/23						X		
DALTON HAFNER	28/10/23						X		
Isidoro Mendes	28/10/23						X		
Simllena Machado	28/10/23						X		
Camilla Dias Costa	28/10/23						X		
Adel v. venoz	28/10/23						X		

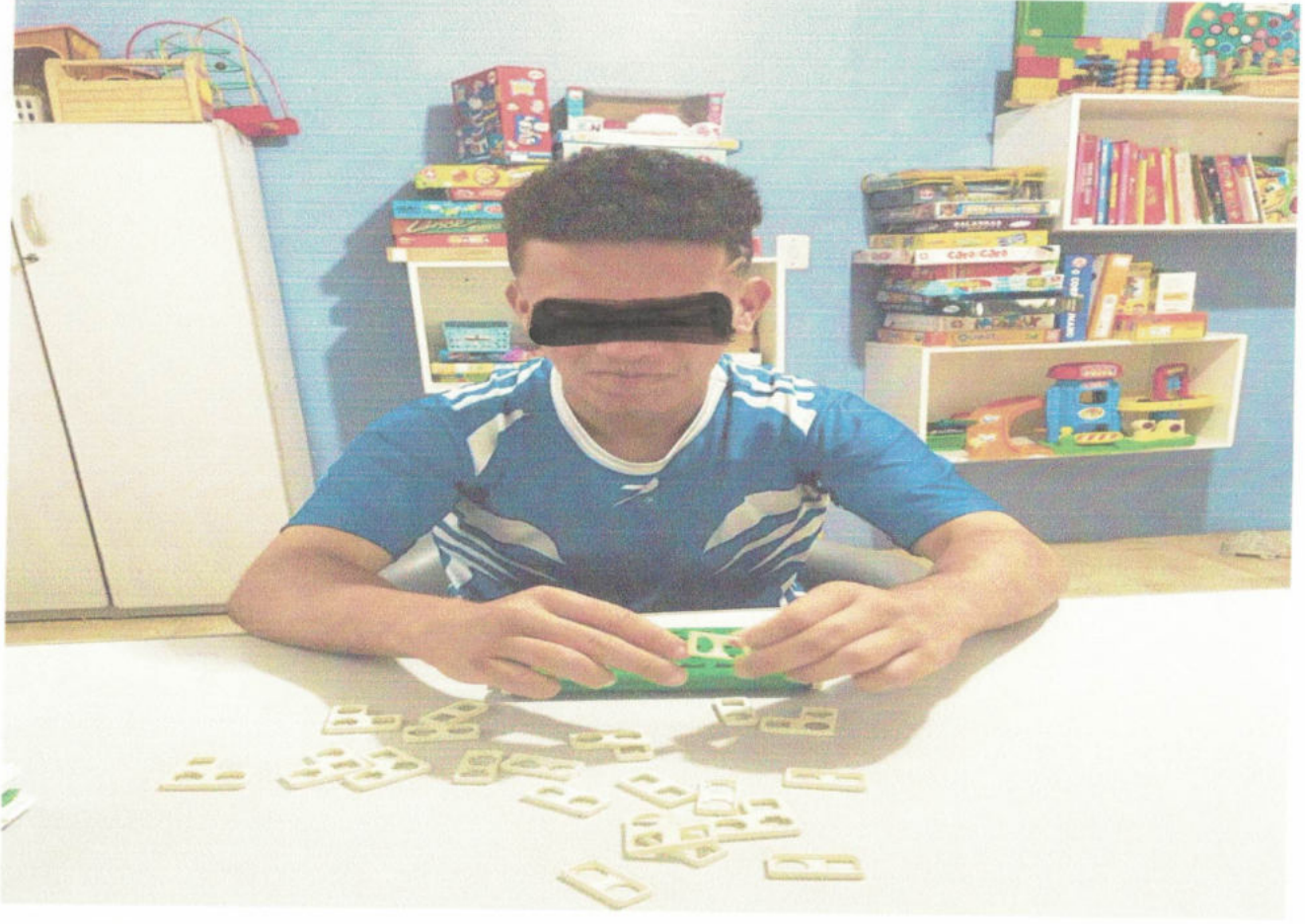
Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Miguel Mappus	28/02		X						
Esper de Souza Silva	28/02	X							
Luiz Fernando S. Silveira	28/02					X			
Mauro S. Rodrigues	28/02	X							
Lucia Rose	28/02					X			
Raulo Roidon	28/02	X							
Luany Oliveira	28/02	X							
GUILHERME OLIVANI	28/02		X						
Luiz Evandro da Silva	28/02	F							
Angela Soares	28/02	F							
Burilo Duarte Castro	28/02	F							
Ano Roguel Tairuo	28/02	F							
Leonora Liello Hoffner	28/02	F							
Miriam Pratese	28/02	F							
Elea Reis	28/02	F							
Heleno Rao Medico	28/02	F							
Julia Munhoz	28/02	F							











# RECIBO

NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

ESTADO: S.C.

CNPJ Nº: 76.708.098/0001-06

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
Nº 13/2021	03	09	RS 64.369,73

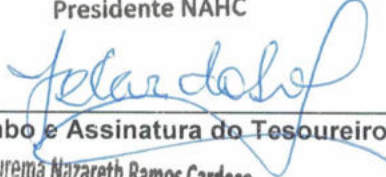
RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à **03ª parcela** do Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021 , autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a **Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças, adolescentes dependentes e co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar. No ano de 2023, será oferecido 180 vagas para Crianças, Adolescentes e seus familiares.**

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 13 DE MARÇO DE 2023.

  
Carimbo e Assinatura do Presidente  
Marilda Aparecida Bruse

Presidente NAHC

  
Carimbo e Assinatura do Tesoureiro  
Aurema Nazareth Ramos Cardoso

Tesoureira NAHC



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **230140063211145**  
Data de emissão: **13/03/2023 10:32:13**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,  
modificado pelo artigo 18 da Lei n  
15.510/11.): **12/05/2023**

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

**Este documento foi assinado digitalmente**  
Impresso em: 13/03/2023 10:32:11



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:30:37 do dia 13/03/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/09/2023.

Código de controle da certidão: **C4C8.6C84.5A2F.7616**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Certidão n°: 10437722/2023  
Expedição: 13/03/2023, às 10:35:53  
Validade: 09/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



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

Certidão n. **30677/2023**

Expedição: **13-03-2023 10h34m35s**

Código de autenticidade: **R2S7.DIN5**

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

**OBSERVAÇÕES:**

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 24/02/2023 a 25/03/2023

**Certificação Número:** 2023022401101230506043

Informação obtida em 13/03/2023 10:36:46

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
58495 / 2023	13/03/2023	11/06/2023

CPF / CNPJ:	NOME / RAZÃO SOCIAL:
76.708.098/0001-06	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

ATIVIDADE CNAE:
8720401 - Atividades de centros de assistência psicossocial

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:	
Logradouro: 2870, 903	Complemento:
Bairro: CENTRO	CEP: 88330-358

AVISO:
Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

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

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C2358495N9378D79**

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú  
<https://www.bc.sc.gov.br/>

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320