



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: 45.812/2023

ENTIDADE:

**NAHC – NÚCLEO
ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA Nº 13/2021

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REFERENTE -16ª PARCELA

DATA: 11/05/2023



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **10 de maio de 2023**, a documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **4ª Parcela**, no valor de **R\$ 64.369,73 (Sessenta e quatro mil, trezentos e sessenta e nove reais e setenta e três centavos)** dando origem ao número do processo **11/2023**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA			EMPENHO Nº 09/2023
ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
ENTIDADE BENEFICIADA: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – NAHC			FONE: 2125-7513
ENDEREÇO: RUA 2.870, Nº 903 BAIRRO CENTRO.			CEP: 88330-360
CNPJ: 76.708.098/0001-06	VIGÊNCIA: 31/12/2023	INÍCIO	01/01/2023
		TÉRMINO	31/12/2023
E-MAIL: NAHCBC@GMAIL.COM			
RESPONSÁVEL: MARILDA APARECIDA BRUSE			CPF:XXXXXXXXXX
GESTOR DA PARCERIA: SANDRO KATZWINCKEL DA SILVA ROCHA			CPF: XXXXXXXXXX

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em cópias e revestida das formalidades legais.
6. A entidade informou que a nota fiscal da Psicóloga Sandra Aparecida Fiorentin e a Psicóloga Alicia Keyla Pedroso da Silva não foi emitida no dia 02/05/2023 devido a problemas na atualização do sistema da Prefeitura que estava solicitando esse serviço.
7. Obs: Conforme justificativa em anexo houve transferência da conta-corrente do Banco do Brasil 9190-01, para conta-corrente 5719-3, no valor de R\$ 774,55 (Setecentos e setenta e quatro reais e cinquenta e cinco centavos) referente a contrapartida devido ao atraso do aditivo aprovado pelo CMDCA em 07/03/2023, com início dos atendimentos para o mês de abril de 2023.



8. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
9. 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, 11/05/2023.

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 Nº 13/2021

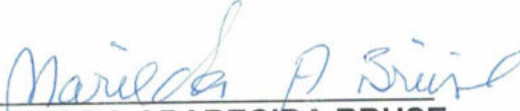
4ª PARCELA

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 64.369,73**, relativo à parcela nº **04**, do Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **05/04/2023** conforme extrato constante da destinação, 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 **05 dias de maio do ano 2023**.



MARILDA APARECIDA BRUSE
PRESIDENTE DO NAHC

Balneário Camboriú, 05 de maio 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 **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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

			Mês e Ano	05/2023	Anexo 01	
UNIDADE CONCEDENTE:						
COMPLEMENTO:						
ORDENADOR DA DESPESA:						
ENTIDADE BENEFICIADA: Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC						
CNPJ: 76.708.098/0001-06				Fone: 2125-7513		
ENDEREÇO: Rua 2870, n.º. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC				CEP: 88.330-360		
E-MAIL: nahcbc@gmail.com						
RESPONSÁVEL: Marilda Aparecida Bruse (Presidente)				CPF: [REDACTED]		
NOTA DE EMPENHO N.º			DATA:		VALOR: 64.369,73	
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA N.º 003/2019			DATA: 25/01/2018		DEPÓSITO EM: 27/04/2023	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA N.º			DATA:			
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: http://nahcbc.blogspot.com.br/						
DATA DA PUBLICAÇÃO: 17/05/2023						
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	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ	cheque			
Extrato Bco	27/04/2023	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	64.369,73	-
RPA	02/05/2023	080.812.239-83	X	Psicologa, ref. 04/2023, Sandra A. Fiorentin	-	1.053,76
GRF	02/05/2023	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 04/2023	-	345,60
18787792	02/05/2023	031.236.979-40	X	Assistente Social, ref. 04/2023, Suzan Antunes	-	4.029,70
Recibo	02/05/2023	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref.04/2023	-	3.273,17
INSS	02/05/2023	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 04/2023	-	13.870,23
DARF	02/05/2023	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob.autônomos - 04/2023	-	2.085,22
1517	02/05/2023	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 05/2023, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.400,00
201399458	02/05/2023	76.708.098/0001-06	X	Energia elétrica ref. 04/2023, Celesc Distribuição S.A.	-	703,44
Fatura	02/05/2023	07.854.402/0001-00	X	Água e esgoto ref. 04/2023 Emasa	-	102,72
RPA	02/05/2023	082.798.669-65	X	Psicologa, ref. 04/2023, Alicia Keylla Pedrosa da Silva	-	1.580,64
9	02/05/2023	47.602.182/0001-34	X	Psicologa ref. 04/2023, Jessica Julia Martins Serviços de Psicologia	-	3.168,00
18787782	02/05/2023	513.873.870-49	X	Psicologa ref. 04/2023, Ana C.M.Bonfa	-	4.255,63
18787791	02/05/2023	031.162.421-94	X	Psicologa ref. 04/2023, Margarete Pavao Lopes	-	1.580,64
18787783	02/05/2023	389.976.149-91	X	Psicologa ref. 04/2023, Marliene Ines de Oliveira	-	1.605,56
18787789	02/05/2023	059.353.409-33	X	Psicologa ref. 04/2023, Vanessa Evangelista	-	1.708,80
Recibo	02/05/2023	831.953.519-00	X	Salário ref. 04/2023, Simone Ferreira Godoy	-	1.220,73
18787787	02/05/2023	005.479.970-86	X	Psicologo ref. 04/2023, Giordano da Silva Camiel	-	1.751,52
18787785	02/05/2023	086.106.810-68	X	Agente resgate ref. 04/2023, Nairo Adao Peixoto Ribeiro	-	797,44
18787779	02/05/2023	931.241.630-87	X	Assistente Social, ref. 04/2023, Manuela de F.A.P.Duarte	-	5.019,61
Recibo	02/05/2023	041.717.229-00	X	Salário 04/2023, Kercia Regina Perondi Alessio	-	2.674,23
18787780	02/05/2023	001.707.510-66	X	Psicologa, ref. 04/2023, Daniela M. W. Correa	-	3.259,76
18787788	02/05/2023	296.632.508-95	X	Psicologa ref. 04/2023, Cintia Barroso Paschoal	-	2.303,01
18787790	02/05/2023	080.851.849-66	X	Psicologa ref.04/2023, Fernanda Fernandes Rodrigues	-	469,92
18787786	02/05/2023	868.097.769-15	X	Psicologa ref. 04/2023, Kelli Cristine Albarnaz	-	4.079,36
Extrato Bco	03/05/2023	76.708.098/0001-06	X	Recursos próprios	774,55	-
127	03/05/2023	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 04/2023, Ismael Farias Vaz	-	2.856,00
211	03/05/2023	35.810.307/0001-32	X	Psicologo ref. 04/2023, Rafael Sebben	-	1.312,00
4793	03/05/2023	82.747.262/0001-89	X	Mat.expediente (Gráfica Andrea Ltda ME)	-	350,00
TOTAIS					R\$ 65.144,28	R\$ 66.856,69
					Saldo Anterior	R\$ 1.712,41
LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 05/05/2023					Saldo C/C + Aplicações	R\$ 0,00
					Soma para conferencia	R\$ 66.856,69 R\$ 66.856,69
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)					CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE	
 Marilda Aparecida Bruse (Presidente)					 Calisto Testoni Filho CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1 CPF: 021.302.159-55	

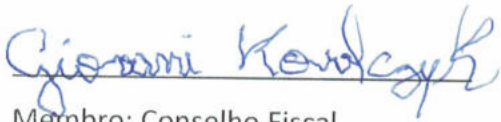
PARECER DO CONSELHO FISCAL

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 **04** do Termo de Colaboração, **FMDCA N.º 013/2021** manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

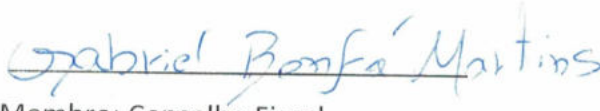
Balneário Camboriú, 04 de Maio de 2023.



Presidente do Conselho Fiscal
CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal
CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal
CPF: [REDACTED]

Visualizar Pix agrupados

Extrato de conta corrente

G331030933449594017
03/05/2023 09:45:07

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
 Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 Período do extrato de 26 / 04 / 2023 até 03 / 05 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.712,41 C
27/04/2023		0000	14105	874 Transferência Agendada 27/04 PMBC FMDCA MOV	148.900.000.190.140	64.369,73 C	66.082,14 C
02/05/2023		5271	99015	470 Transferência enviada 02/05 09:26 SANDRA A FIORENTIN	554.295.000.032.519	1.053,76 D	
02/05/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	50.212	345,60 D	
02/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0101 03123697940 SUZAN ANTUNES	50.215	4.029,70 D	
02/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA	50.216	3.273,17 D	
02/05/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	50.217	13.870,23 D	
02/05/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	50.218	2.085,22 D	
02/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto UNICRED UNIAO	50.219	1.400,00 D	
02/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CELESC DISTRIBUICAO SA	50.220	703,44 D	
02/05/2023		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	50.221	102,72 D	
02/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/05 09:27 Alicia Keylla Pedroso Da S	50.222	1.580,64 D	
02/05/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/05 09:28 JESSICA JULIA M	50.223	3.168,00 D	
02/05/2023		0000	13105	474 Transferência enviada 28/04 ANA CARLA MAGNO BONFA	30.500.510.028.344	4.255,63 D	
02/05/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada 28/04 MARGARETE PAVAO LOPES	148.900.000.046.618	1.580,64 D	
02/05/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada 28/04 MARILENE INES DE OLIVEIRA	148.900.000.049.806	1.605,56 D	
02/05/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada 28/04 VANESSA EVA NGELISTA	148.900.000.057.240	1.708,80 D	
02/05/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada 28/04 SIMONE FERREIRA GODOY	148.900.000.057.435	1.220,73 D	
02/05/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada 28/04 GIORDANO DA SILVA CARNIEL	340.300.000.013.367	1.751,52 D	
02/05/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada 28/04 NAIRO ADAO P RIBEIRO	527.100.000.005.159	797,44 D	

02/05/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 28/04 MANUELA FATIMA A P DUARTE	527.100.000.008.080	5.019,61 D	
02/05/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 28/04 KERCIA R PERONDI ALESSIO	527.100.000.012.051	2.674,23 D	
02/05/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 28/04 DANIELA M W CORREA	527.100.000.017.068	3.259,76 D	
02/05/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 28/04 CINTIA B PASCHOAL	527.100.000.017.549	2.303,01 D	
02/05/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 28/04 FERNANDA F RODRIGUES	527.100.000.017.666	469,92 D	
02/05/2023	0000	13105	474 Transferência enviada 28/04 KELLI CRISTINE ALBARNAZ	532.500.513.763.798	4.079,36 D	3.743,45 C
03/05/2023	5271	05271	870 Transferência recebida 03/05 08:27 NUCLEO ASSISTENCIAL HUMB	555.271.000.009.190	774,55 C	
03/05/2023	5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6615 06799648944 ISMAEL FARIAS VAZ	50.301	2.856,00 D	
03/05/2023	5271	05271	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 035810307000132 RAFAEL SEBBEN	50.302	1.312,00 D	
03/05/2023	5271	05271	109 Pagamento de Boleto GRAFICA ANDREA LTDA	50.303	350,00 D	
03/05/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo						0,00 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						31/05/2023
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						01/06/2023

Maricela J. Brito

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo Nr Talão

Nome ou razão social da empresa

Matric.(CNPJ/Previdência)

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

76.708.098/0001-06

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2023 a importância de **R\$ 1.053,76**

(Um Mil e Cinquenta e Tres Reais e Setenta e Seis Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.184,00	0,00%	0,00

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.184,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.184,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	130,24
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	130,24
Valor Líquido	R\$	1.053,76

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

51186209

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU //

Assinatura

Nome Completo
SANDRA APARECIDA FIORENTIN

02/05/2023, 09:26

Banco do Brasil



G334020923481955017
02/05/2023 09:26:43

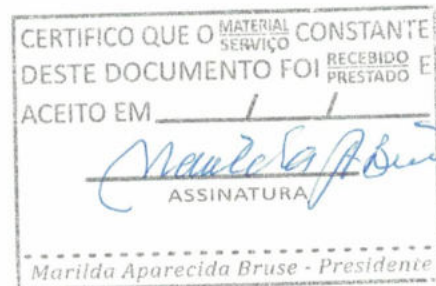
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SANDRA A FIORENTIN
Agência 4295-1
Conta corrente 32519-8
Valor 1.053,76
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO


02/05/2023 09:25:41

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

02/05/2023 09:26:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa</p>	Número da nota 18787933 - AVLS																												
	Data da emissão da nota 05/05/2023 11:14:28																												
	Data do fato gerador 05/05/2023 11:14:28																												
	Código de Verificação ZGBJ-WNUR																												
PRESTADOR DE SERVIÇOS																													
Nome fantasia: SANDRA APARECIDA FIORENTIN Nome/Razão Social: SANDRA APARECIDA FIORENTIN CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: [REDACTED] Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] 7 Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED] Complemento: A [REDACTED] Município: [REDACTED] UF: SC E-mail: [REDACTED] Site: [REDACTED]																													
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: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]																													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																													
<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>1.184,0000</td> <td>1,0000</td> <td>1.184,00</td> <td>1.184,00</td> <td>2,00000</td> <td>23,68</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Local da prestação do serviço: ITAJAÍ</td> </tr> </tbody> </table>	Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)	4.16	1.184,0000	1,0000	1.184,00	1.184,00	2,00000	23,68	Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO							Local da prestação do serviço: ITAJAÍ							
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)																							
4.16	1.184,0000	1,0000	1.184,00	1.184,00	2,00000	23,68																							
Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO																													
Local da prestação do serviço: ITAJAÍ																													
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\$ 1.184,00		Valor líquido = R\$ 1.184,00																											
Códigos dos serviços: 4.16 - Psicologia..																													
Des. condicionado(R\$) 0,00	Des. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 1.184,00	Valor ISS Retido(R\$) 0,00	Valor ISS(R\$) 23,68																								
OUTRAS INFORMAÇÕES																													
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 159,25.					 Verificar autenticidade																								

Balneário Camboriú, 03 de maio 2023.

DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito da data da nota fiscal da Psicóloga Sandra Aparecida Fiorentin. O sistema da Prefeitura solicitou a atualização dos dados e por esse motivo a nota não foi tirada no dia 02/05/2023.

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,



Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
Programa Vida

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 28/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.59.45
 5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
 EFETUADO POR: JUREMA NAZARETH RAM
 =====
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 8584000003-5 45600179230-0
 50767605087-4 67080980001-1
 Data do pagamento 02/05/2023
 CNPJ/CEI/CPF 76708098/0001-06
 COMPETENCIA 04/2023
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/05/2023
 VALOR DEPOSITO 345,60
 Valor Total 345,60
 =====

DOCUMENTO: 050212

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	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	28/04/2023 08:38:56
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	28/04/2023 08:59:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/04/2023 - 10:28:00

GFIP - SEFIP 8.40

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 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858400000035 456001792300 507676050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/04/2023 - 10:28:00

GFIP - SEFIP 8.40

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

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 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858400000035 456001792300 507676050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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 04/2023 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
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. : ██████████		
Nro. do CPF ██████████		
Numero CI	Conselho Regional	
3652049		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	4.920,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
	SOMA	R\$	4.920,00
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
	SOMA	R\$	890,30
	Valor Líquido	R\$	4.029,70

Assinatura	
Nome Completo	SUZAN ANTUNES

28/04/2023, 08:59

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
 Agência (sem DV) 101 VIACREDI
 Conta corrente (com DV) 9817441
 CPF ██████████
 Nome favorecido SUZAN ANTUNES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 50.215
 Valor 4.029,70
 Destinação 0
 Data transferência 02/05/2023

"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 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 28/04/2023 08:42:19
 JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 28/04/2023 08:59:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número da nota	18787792 - AVLS
Data da emissão da nota	02/05/2023 09:56:06
Data do fato gerador	02/05/2023 09:56:06
Código de Verificação	T5Z7-A4KM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SUZAN ANTUNES
 Nome/Razão Social: SUZAN ANTUNES
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 191589 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: 517 Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED]
 Complemento: APTO [REDACTED]
 Município: [REDACTED] UF: SC
 E-mail: suzanantunes9@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	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
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 PRESTADO
 ACEITO EM _____

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

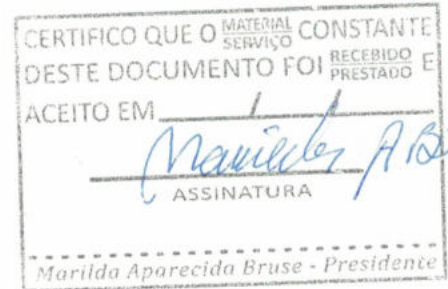
DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

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 50.216
 Valor 3.273,17
 Destinação 0
 Data transferência 02/05/2023
 "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	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	28/04/2023 08:44:33
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	28/04/2023 08:59:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.

Nº

RECIBO

Nº 273, 17

Recebi (emos) de

Luís Juvenal Humberto de Campos - UAC.

A importância de

Três mil e setenta e sete reais
(de sete e setenta e sete).

Correspondente a

pagamento de aluguel do imóvel situado
na R. 2870, n.º 903, Centro, Belo Horizonte.

Para maior clareza em 18/02/23 o presente.

Embrasia Saneamento de 23 de maio de 2023

Emitente

Rodrigo Isteff da Silva
Gerente de Imóveis

CPE/IRG

Endereço

CRECI/SC 14624
CRP 90094/9938

Assinatura



CERTIFICADO QUE O SERVIÇO PRESTADO
DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO
ACEITO EM

Manoel P. Diniz
ASSINATURA

Manoel Aparecido Bruse - Presidente

11/000000

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 28/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.59.45
 5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

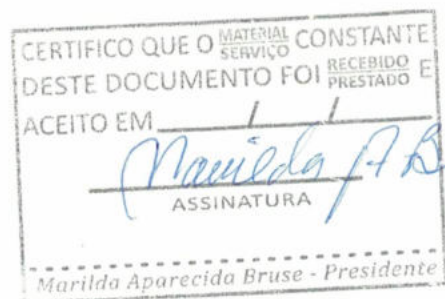
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
 EFETUADO POR: JUREMA NAZARETH RAM
 =====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 85890000138-3 70230385231-4
 39071623117-9 63937954647-0
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 02/05/2023
 Numero do Documento 07.16.23117.6393795-4
 Valor Total 13.870,23
 =====

DOCUMENTO: 050217

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 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

28/04/2023 08:47:15

JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

28/04/2023 08:59:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 76.708.098/0001-06

Razão Social NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Período de Apuração Abril/2023

Data de Vencimento 19/05/2023

Número do Documento 07.16.23117.6393795-4

Pagar este documento até 19/05/2023

Observações Nº Recibo Declaração: 50000128249585

Valor Total do Documento 13.870,23

Composição do Documento de Arrecadação

Table with columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Rows include CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO, CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS, CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR, CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO, CP TERCEIROS - INCRA, CP TERCEIROS - SENAC, CP TERCEIROS - SESC, CP TERCEIROS - SEBRAE, CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL.

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000138 3 70230385231 4 39071623117 5 63937954647 0

CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.23117.6393795-4
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 13.870,23

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	13.870,23			13.870,23



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 27/04/2023 10:28:59.

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 KjPsIpN1Oc200002.SFP é:

4b1e1f32-028a-444f-8167-b37e215e2754

Transmissor: TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103

Inscrição do Transmissor: 09216120000103

Responsável: TESTONI E ROCHA LTDA

Inscrição do Responsável: 02130215955

Competência: 04/2023

NRA: KjPsIpN1Oc200002

Base de Processamento: Balneario de Camboriu / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: CALISTO TESTONI FILH

Telefone: 004733660147

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/04/2023
HORA: 10:28:00
PÁG : 0001/0005

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

858400000035 456001792300 507676050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

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

SIMPLES: 1 RAT: 1,0

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13º SAL

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
CONTRIB SEG DEVIDA

DEPÓSITO
CBO
JAM

PIS/PASEP/CI
BASE CÁL 13º SAL PREV SOC
BASE CÁL PREV SOCIAL

REM 13º SAL

KERCIA REGINA FERONDI ALESSIO

3.000,00

0,00

15/10/2018 01

240,00

04221

SIMONE FERREIRA GODOY

1.320,00

0,00

24/09/2018 01

105,60

05143

0,00

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

858400000035 456001792300 507676050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/ORRA:

INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ALLICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA	1.776,00	0,00	0,00	0,00	195,36	13				0,00	02515	0,00
ANA CARLA MAGNO BONFA	5.248,00	0,00	0,00	0,00	577,28	13	01			0,00	02515	0,00
CINTIA BARPOSO PASCHOAL	2.524,00	0,00	0,00	0,00	289,64	13				0,00	02515	0,00
DANIELLA MOLKE WEJSHEIMER CORREA	3.840,00	0,00	0,00	0,00	422,40	13				0,00	02515	0,00
FERNANDA FERNANDES RODRIGUES	528,00	0,00	0,00	0,00	58,08	13				0,00	02515	0,00
STORFANO DA SILVA CARNIEL	1.968,00	0,00	0,00	0,00	216,48	13				0,00	02515	0,00
KELLI CRISTINE ALFARNAZ	4.992,00	0,00	0,00	0,00	549,12	13	01			0,00	02515	0,00
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE	6.432,00	0,00	0,00	0,00	707,52	13	01			0,00	02521	0,00
MARGARETE PAVAO LOPES	1.776,00	0,00	0,00	0,00	195,36	13				0,00	02515	0,00
MARILENE INES DE OLIVEIRA	1.804,00	0,00	0,00	0,00	198,44	13	01			0,00	02515	0,00
NAIRO ADAC PEIXOTO RIBEIRO	896,00	0,00	0,00	0,00	98,56	13	05			0,00	05151	0,00
SANDRA APARECIDA FIORENTIN	1.134,00	0,00	0,00	0,00	130,24	13				0,00	02515	0,00
SUZAN ANTUNES	4.920,00	0,00	0,00	0,00	541,20	13				0,00	02516	0,00
VANESSA EVANGELISTA	1.920,00	0,00	0,00	0,00	211,20	13				0,00	02515	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 44.228,00

0,00 0,00 0,00 0,00 4.759,49 345,60 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: 27/04/2023
HORA: 10:28:00
PÁG : 0003/0005

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

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

858400000035 456001792300 507676050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: KIDhQmTWvkk0000-1 N° ARQUIVO: KjPsiPn1Oc20000-2
COMP: 04/2023 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: 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	14	39.908,00	0,00	39.908,00	0,00
TOTAIS:	16	44.228,00	0,00	44.228,00	0,00

DATA: 27/04/2023
HORA: 10:28:00
PÁG: 0004/0005

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
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS 858400000035 456001792300 507676050874 670809800011

Nº DE CONTROLE: K1DhQmTWvk0000-1 N° ARQUIVO: KjPsIpNIoc20000-2
EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS INSCRIÇÃO: 76.768.098/0601-06
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GES: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURG: RUA 2870 903 CNAE PREFONDERANTE: 8720401
CIDADE: BAINEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 CNAE: 8720401
BAIRRO: ESTADO

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

FGTS - 8%

4.320,00

0,00

2

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2023

DEBITO FGTS

345,60

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

345,60

DATA: 27/04/2023
 HORA: 10:28:00
 PÁG: 0005/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: KJpSIpNIoc20000-2
 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
 EAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:
 CNAE PREPONDERANTE: 8720401
 CNAE: 8720401

Nº DE CONTROLE: KIDhQMTWvkk0000-1
 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0

FPAS: 515
 CEP: 88330-360
 BAIRO: ESTADO
 TELEFONE: 0047 3081 0491

UF: SC
 LOGRADOURG: RUA 2870 903
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 13.898.85 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.759.49

SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
Nome	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
Período de apuração	04/2023
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	19466381607 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 4.752,47	R\$ 4.752,47
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 8.867,20	R\$ 8.867,20
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 250,56	R\$ 250,56
IRRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 13.870,23	R\$ 13.870,23

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

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

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	27/04/2023 10:23:09
Nº do recibo de entrega	0000050000128249585

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DCTFWeb
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 04/2023

Nome/Razão Social	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
CNO	
Número da Declaração	320230420232686069839
Número Processo/ Demanda Trabalhista	
Número Recibo	0000050000128249585
Data da Transmissão	27/04/2023
Tipo Declaração	Original
Situação Declaração	Ativa

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

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

COMP: 04/2023 COD REC: 115

TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 2870 903

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: UF: SC

Nº CONTROLE: K1DhQmTWvkk0000-1

SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0

OUTRAS ENT: 0115

FPAS: 515

CEP: 88330-360

BAIRRO: ESTADO

TELEFONE: 047-30810491

CNAE PREPONDERANTE: 8720401

CNAE: 8720401

INSCRIÇÃO: 779

TOTAL

SEGURADO	515	620	744	779		
Empregados/Avulsos	369,61	0,00	0,00	0,00	0,00	369,61
Contribuintes Individuais	4.389,88	0,00	0,00	0,00	0,00	4.389,88
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	864,00
Contribuintes Individuais	7.981,60	0,00	0,00	0,00	0,00	7.981,60
RAT	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	43,20
RAT - Agentes Necivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	13.648,29	0,00	0,00	0,00	0,00	13.648,29
OUTRAS ENTIDADES	250,56	0,00	0,00	0,00	0,00	250,56
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	250,56	0,00	0,00	0,00	0,00	250,56
TOTAL A RECOLHER	13.898,85	0,00	0,00	0,00	0,00	13.898,85

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE AFURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 28/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.59.45
 5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
 EFETUADO POR: JUREMA NAZARETH RAM

=====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 8588000020-2 85220385231-5
 39070123117-8 53624590007-4
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 02/05/2023
 Numero do Documento 07.01.23117.5362459-0
 Valor Total 2.085,22
 =====

DOCUMENTO: 050218

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.

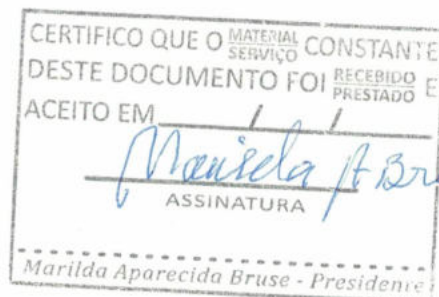
Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE
 JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

28/04/2023 08:48:24

28/04/2023 08:59:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
76.708.098/0001-06

Razão Social
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Período de Apuração
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23117.5362459-0

Pagar este documento até
19/05/2023

Observações
DARF IR Todos

Valor Total do Documento
2.085,22

Sicalc Contribuinte - 8039 - SC

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.085,22			2.085,22
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	2.085,22	0,00	0,00	2.085,22

CERTIFICO QUE O MATERIAL RECEBIDO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO CONSTANTEMENTE

ACEITO EM 11/05/2023

Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SENDÁ (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

27/04/2023 10:23:27

85880000020 2 85220385231 5 39070123117 8 53624590007 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000020 2 85220385231 5 39070123117 8 53624590007 4



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.01.23117.5362459-0
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 2.085,22

Pague com o PIX



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:59:45
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.

23797503069230000063273127354006193460000140000

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	50.219
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2023
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 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

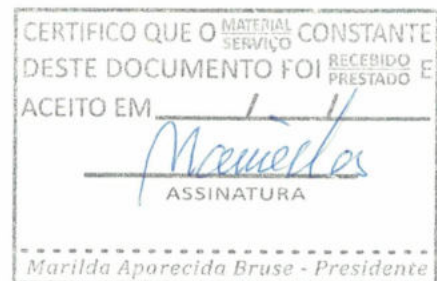
28/04/2023 08:49:39

JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

28/04/2023 08:59:45

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.



CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Código	Descrição	Ref.	Qty.	Valor
101	Honorários	05/2023	1,0000	1.400,00
			Total:	1.400,00

Faturas em Atraso		Vencimento	Pendente	Valor corrigido
Referência	Série			
		Total:	0,00	0,00

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

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ:76.708.098/0001-06 Rua 2870, 903 ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 26/04/2023	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
Número do Documento 000998-05/2023		Espécie do Documento DS	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 09
Nosso Número 09 / 23000006373-6		Vencimento 10/05/2023	Valor do Documento 1.400,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23797.50306 92300.000632 73127.354006 1 93460000140000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/05/2023
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 26/04/2023	Número do Documento 000998-05/2023	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 26/04/2023	Nosso Número 09 / 23000006373-6
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

Código de Baixa:

Sacador/Avalista
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 1517 - E
Data da emissão da nota	05/05/2023 10:30:09
Data do fato gerador	05/05/2023 10:30:09
Código de Verificação	Z1VF-6PX8

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\$)	alíquota (%)	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 05/2023

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

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

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Público

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:59:45
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.

23790348009000197105170013613602793410000070344

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 50.220

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 703,44

VALOR COBRADO 703,44

=====

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 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

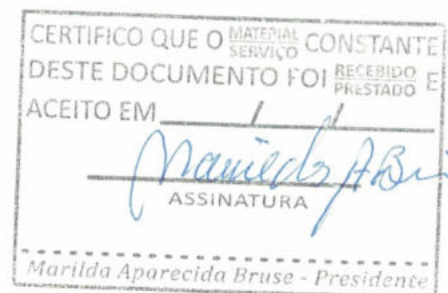
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.



28/04/2023 08:51:32

28/04/2023 08:59:45



FAT 01 20231024/220514 89
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serie Única 20139438

Mês/Ano - Fatura: **04/2023** N.º Unidade Consumidora: **7630735**

Nome do Consumidor: **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS** CPF: **76708098000106**

R 2870, 903 - CX 02
84330160 CENTRO BAI NEARTE CAMBORIU SC
Loc/Etapa/Liv:1706,10,019212 - Medidor: 3382627 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.258 Tipo de Disjuntor: 70 AS [1,6,10,4]

Medidor: 3382627 Consumo Med/Fat: 952/952 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 41781 Número de Dias Faturados: 32 Origem da Leitura: 1104
Leit. Anter: 40829 Consumo Médio Diário (kWh): 29,75 Fator de Potência: 0,98
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade			
		Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	17/03/2023	FEV/23			0,00
Leit. Atual:	18/04/2023	DIC	7,00		0,00
Emissão/Apresentação:	18/04/2023	FIC	3,00		0,00
Próx. Leitura:	19/05/2023	DMIC	5,00		0,00
		Conj.ANEEL:	CAMBORIU (R\$): 337,81		

Histórico de Consumo

Mês	Consumo (kWh)
ABR/23	952
MAR/23	956
FEV/23	1088
JAN/23	401
DEZ/22	647
NOV/22	330
OUT/22	356
SET/22	346
AGO/22	302
JUL/22	314
JUN/22	321
MAI/22	363
ABR/22	485

Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	150		0,684066		102,61
CONSUMO	802		0,725399		581,77
Sub-total 1					684,38
CO-IP MUNICIPAL					19,06
Sub-total 2					19,06

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

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	237,35	Resolucao 3094/2022
TRANSMISSAO	43,13	TUSD
ENC. SETORIAIS	152,61	TE
		SOMA DEMONSTRATIVO
		684,38

Tributos (Incluidos) no Total a Pagar:

Item	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	681,77	17	96,89
ICMS	102,61	12	12,31
PIS/PASEP	573,16	0,88	4,93
COFINS	573,16	3,87	22,78

Mensagens:
Atendendo Lei 12.007/2009, declaramos quitadas as faturas emitidas em seu nome no(s) ano(s) de 2022, substituidas por esse recibo.
Periodos Band.Tarif.: Verde:18/03-18/04

CERTIFICO QUE O MATERIAL SE ENCONTRA EM CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO CONSTANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO ACEITO EM

Marilda Aparecida Eruse
ASSINATURA

Marilda Aparecida Eruse - Presidente

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Data de Vencimento: **05/05/2023** Valor Total a pagar: **R\$ 703,44**

Reservado ao Fisco: **1DFA.B2C3.8AE4.1BA8.D3AA.1A8D.EB33.6872** Período Fiscal: 01/04/2023

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA
23790.34800 90001.971051 70013.613602 7 93410000070344

PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO AS [1,6,10,4]

NOSSO NUMERO DO DOCUMENTO UNIDADE CONSUMIDORA DATA VENCIMENTO VALOR DOCUMENTO
00019710570 202310247220614 7630735 05/05/2023 R\$ 703,44

BENEFICIARIO:
Celesc Distribuicao S.A CNPJ: 08.336.783/0001-90
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
 28/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.59.46
 5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
 EFETUADO POR: JUREMA NAZARETH RAM

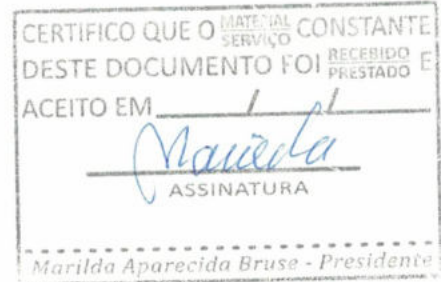
=====
 Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
 Codigo de Barras 8264000001-2 02721027000-8
 00000001017-3 12542304000-0
 Data do pagamento 02/05/2023
 Valor em Dinheiro 102,72
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 102,72
 =====

DOCUMENTO: 050221

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.

=====
 O LigaPJ tem conteudos, dicas e oportunidades para melhorar a gestao da sua empresa. Fique por dentro das novidades em www.ligapj.com.br



Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE
 JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

28/04/2023 08:55:06

28/04/2023 08:59:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.



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: 04/2023

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

15/05/2023

TOTAL A PAGAR

R\$ 102,72

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localização 01.01.0538.0013.0100.0001	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
Situação do Faturamento ENTREGA NO IMOVEL	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
	1	1	0	0	2

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01712543

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A20G606018	03/2023	5	148
Leitura mes	: 155 10/04/2023	02/2023	8	143
Leitura ant.	: 148 13/03/2023	01/2023	3	135
Consumo	: 7 m³ em 28 dias	12/2022	8	132
Media mensal	: 7 m³	11/2022	9	124
Media diaria	: 0,25 m³	10/2022	9	115
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS		
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços	REF.	Valor Faturado
Comercial			
0 10 1.1896	FATURAMENTO AGUA		6,06
11 25 5.1588	FATURAMENTO ESGOTO		4,85
26 99999 6.4426	TFDI		91,81
	PIS (1,00%), Base 102,72		1,03
	COFINS (0,00%), Base 102,72		0,00

QUALIDADE DA AGUA			Referencia: 03/2023
Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido
Fluoretos	144		1,0 mg/l
Cloro Residual	144	1,20	0,2-2,0 mg/l
Turbidez	144	0,56	5,0 UT
Cor Aparente	144	2,71	15 uC
Coliformes Totais	144	1	100% Ausente
Escherichia Coli	144	0	100% Ausente

Mensagens

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO ACEITO EM 1 ASSINATURA Marilda Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Matrícula 171254-3	Localização 01.01.0538.0013.0100.0001	Sequencial 1712543042023001
Vencimento 15/05/2023	Total a Pagar (R\$) 102,72	Ref: 04/2023 DV

02640000001-2 02721027000-8 00000001017-3 12542304000-0



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 04/2023 a importância de **R\$ 1.580,64**
 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	
5.773.568		
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
	Valor Líquido	R\$	1.580,64

Assinatura

Nome Completo
ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA

02/05/2023, 09:28

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.54
 0271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230502122233140082408
 CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
 VALOR: 1.580,64
 DATA: 02/05/2023 - 09:27:45

PAGO PARA: Alicia K P Silva
 CPF: ***.798.669-**
 CHAVE PIX: 08279866965
 INSTITUICAO: 10348181 CC VALE DO ITAJAI E LITORA
 AGENCIA: 2606 - CONTA: 0000000000000078247
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/05/2023 - 09:27:47

DOCUMENTO: 050222
 AUTENTICACAO SISBB: 0.ABE.DD6.8BE.C67.087

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

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 0388
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de...

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 ACEITO EM 1
 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Balneário Camboriú, 03 de maio 2023.

DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito da data da nota fiscal da Psicóloga Alicia Keyla Pedroso da Silva. O sistema da Prefeitura solicitou a atualização dos dados e por esse motivo a nota não foi tirada no dia 02/05/2023.

Sendo o que tínhamos para o momento, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,



Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
Programa Vida



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número da nota	18787934 - AVLS
Data da emissão da nota	05/05/2023 11:16:22
Data do fato gerador	05/05/2023 11:16:22
Código de Verificação	3Z8A-LKCH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA
 Nome/Razão Social: ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: [REDACTED] Site: [REDACTED]

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: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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\$ 1.776,00		Valor líquido = R\$ 1.776,00			

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	1.776,00	0,00	35,52

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.34
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230502122338973495968
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: 3.168,00
DATA: 02/05/2023 - 09:28:21

PAGO PARA: Jessica Julia M
CNPJ: 47.602.182/0001-34
CHAVE PIX: 47602182000134
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000235619230
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/05/2023 - 09:28:22

=====

DOCUMENTO: 050223
AUTENTICACAO SISBB: 1.3F6.843.A40.D54.EF0

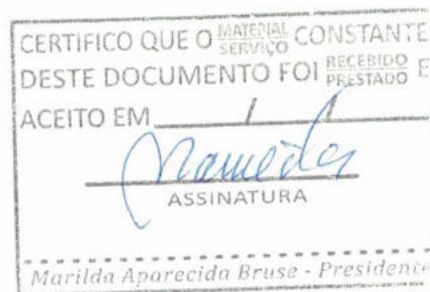
=====

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

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

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

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





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
00000000009 / A1

Data e Hora da Emissão
02/05/2023 08:02:52

Competência
5/2023

Código de Verificação
UFOI-BHDO

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:

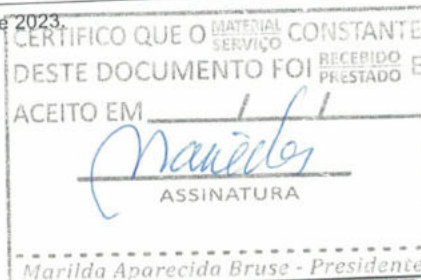
CEP: 88330-454

Fone:

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente prestação de serviços em Psicologia Escolar e Psicologia Clínica no mês de abril de 2023.



VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 3.168,00

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	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
3.168,00	3.168,00	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	3.168,00

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 Nº00000000009 / A1, EMITIDA EM 02/05/2023 NO VALOR DE R\$ 3.168,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

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 04/2023 a importância de **R\$ 4.255,63** conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
5.248,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo

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

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
5037596441	12/07166
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	//

Assinatura

Nome Completo
ANA CARLA MAGNO BONFA

28/04/2023, 08:59

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	02/05/2023

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

Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 28/04/2023 08:40:09
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 28/04/2023 08:59:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número da nota	18787782 - AVLS
Data da emissão da nota	02/05/2023 09:38:22
Data do fato gerador	02/05/2023 09:38:22
Código de Verificação	36N6-22WO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ANA CARLA MAGNO BONFA
 Nome/Razão Social: ANA CARLA MAGNO BONFA
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 183376 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: 26 Bairro: CENTRO CEP:
 Complemento: 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\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
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

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.248,00		Valor líquido = R\$ 5.248,00			

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\$)
0,00	0,00	0,00	5.248,00	0,00	104,96

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 705,86.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL RECEBIDO DESTE 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 **04/2023** a importância de **R\$ 1.580,64**
 conforme discriminativo abaixo.

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

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
Valor Líquido	R\$	1.580,64

Assinatura

Nome Completo

MARGARETE PAVAO LOPES

28/04/2023, 08:59

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 02/05/2023

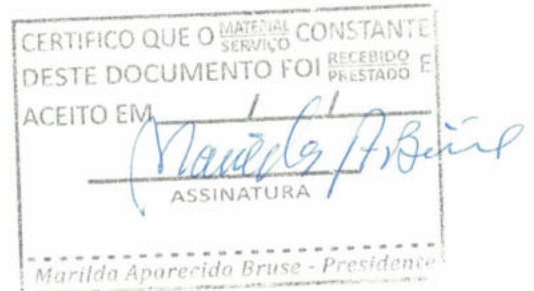
Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE
 JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

28/04/2023 08:36:32

28/04/2023 08:59:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota
18787791 - AVLS

Data da emissão da nota
02/05/2023 09:53:36

Data do fato gerador
02/05/2023 09:53:36

Código de Verificação
BF6M-2CE9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Não informado

Nome/Razão Social: MARGARETE PAVAO LOPES

CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]

Endereço: RUA [REDACTED] Número: 155 Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED]

Complemento: [REDACTED] UF: SC

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: [REDACTED] Site: [REDACTED]

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: [REDACTED] UF: SC

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]

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
Valor bruto = R\$ 1.776,00			Valor líquido = R\$ 1.776,00		

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	1.776,00	0,00	35,52

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\$ 238,87.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Público

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE RECEBIDO E PRESTADO

ACEITO EM _____

Marilda Aparecida Bruse
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 04/2023 a importância de **R\$ 1.605,56**
 conforme discriminativo abaixo.

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

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]		
Numero 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
Valor Líquido	R\$	1.605,56

Assinatura

Nome Completo
MARILENE INES DE OLIVEIRA

Banco do Brasil

28/04/2023, 08.24

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 02/05/2023

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

28/04/2023 08:17:15

28/04/2023 08:25:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18787783 - AVLS
Data da emissão da nota	02/05/2023 09:42:02
Data do fato gerador	02/05/2023 09:42:02
Código de Verificação	YV9S-UOJO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão Social: MARILENE INEZ DE OLIVEIRA
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 106541 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: RUA [REDACTED] Número: 113 Bairro: NOVA ESPERANÇA CEP: 88333631
 Complemento: 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 Telefone:
 E-mail:

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:

Des. condicionado(R\$)	Des. 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 PRESTADO
 ACEITO EM 11/11/2023
 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Público

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 04/2023 a importância de **R\$ 1.708,80** conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Setecentos e Oito Reais e Oitenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.920,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.920,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.920,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	211,20
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	211,20
Valor Líquido	R\$	1.708,80

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. [REDACTED]

Nro. do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

4484983 1209381

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU //

Assinatura

Nome Completo
VANESSA EVANGELISTA

Banco do Brasil

28/04/2023, 08:24

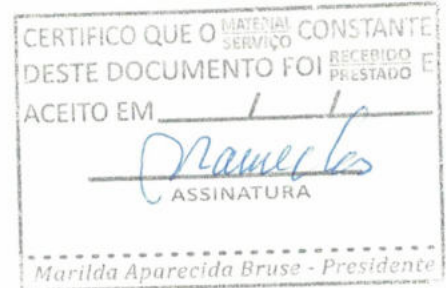
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome VANESSA EVANGELISTA
Agência 1489-3
Conta corrente 57240-3
Valor 1.708,80
Destinação 0
Data 02/05/2023



O LigaPJ tem conteúdos, dicas e oportunidades

para melhorar a gestão da sua empresa. Fique

por dentro das novidades em www.ligapj.com.br

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

28/04/2023 08:21:23

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

28/04/2023 08:25:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18787789 - AVLS
Data da emissão da nota	02/05/2023 09:51:24
Data do fato gerador	02/05/2023 09:51:24
Código de Verificação	7ZWF-MVCU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VANESSA EVANGELISTA
 Nome/Razão Social: VANESSA EVANGELISTA
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 178623 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: (31) [REDACTED] Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED]
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: wanessa_e@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC
 Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06
 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358
 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	1.920,0000	1,0000	1.920,00	1.920,00	2,00000	38,40

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\$ 1.920,00		Valor líquido = R\$ 1.920,00			

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	1.920,00	0,00	38,40

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\$ 258,24.



Verificar autenticidade

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

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

Referente ao mês de Abril/2023

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

CODIGO	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
Salário base			1.320,00	
Base INSS			1.320,00	
Base FGTS			1.320,00	
Valor FGTS			105,60	
Base IRRF				1.220,73
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.220,73

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

28/04/2023, 08:24

Banco do Brasil



G331280822169989033
28/04/2023 08:25:10

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 02/05/2023



O LigaPJ tem conteúdos, dicas e oportunidades

para melhorar a gestão da sua empresa. Fique

por dentro das novidades em www.ligapj.com.br

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

28/04/2023 08:13:45

28/04/2023 08:25:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

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 04/2023 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.		
Nro. do CPF		
Número CI	Conselho Regional	
5093675352		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação

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

Assinatura

Nome Completo
GIORDANO DA SILVA CARNIEL

28/04/2023, 08:24

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

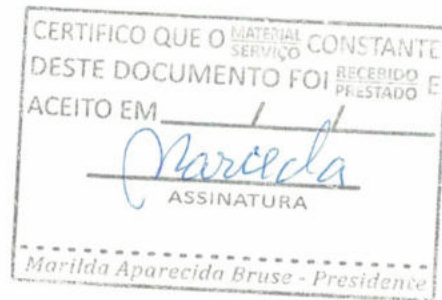
Nome GIORDANO DA SILVA CARNIEL
Agência 3403-7
Conta corrente 13367-1
Valor 1.751,52
Destinação 0
Data 02/05/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

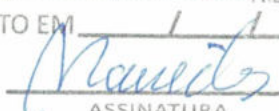
28/04/2023 08:20:13
28/04/2023 08:25:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa</p>	Número da nota 18787787 - AVLS														
	Data da emissão da nota 02/05/2023 09:48:01														
	Data do fato gerador 02/05/2023 09:48:01														
	Código de Verificação OYP4-RXW8														
PRESTADOR DE SERVIÇOS															
Nome fantasia: GIORDANO DA SILVA CARNIEL Nome/Razão Social: GIORDANO DA SILVA CARNIEL CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 182865 Telefone: [REDACTED] Endereço: [REDACTED] Número: 156 Bairro: VILA REAL CEP: [REDACTED] Complemento: [REDACTED] Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: giordano.carniel@gmail.com Site:															
TOMADOR DE SERVIÇOS															
Nome fantasia: NAHC Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: Telefone:															
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS															
<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>1.968,0000</td> <td>1,0000</td> <td>1.968,00</td> <td>1.968,00</td> <td>2,00000</td> <td>39,36</td> </tr> </tbody> </table>	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
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									
FORMA DE PAGAMENTO															
RETENÇÕES FEDERAIS															
<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\$ 1.968,00 Valor líquido = R\$ 1.968,00		
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>1.968,00</td> <td>0,00</td> <td>39,36</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	1.968,00	0,00	39,36			
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 AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 264,70.															
 Verificar autenticidade															

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa	Nr Recibo	Nr Talão
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		
Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de	Matric.(CNPJ/Previdência)	
	76.708.098/0001-06	

em 04/2023 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
SOMA	R\$	896,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	98,56
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	98,56
Valor Líquido	R\$	797,44

Assinatura

Nome Completo

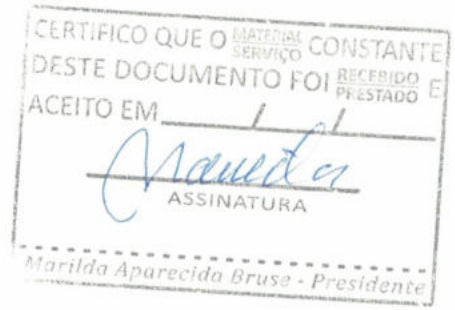
NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO

28/04/2023, 08:24

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado	
Nome	NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	5719-3
Creditado	
Nome	NAIRO ADAO P RIBEIRO
Agência	5271-X
Conta corrente	5159-4
Valor	797,44
Destinação	0
Data	02/05/2023
Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE



28/04/2023 08:18:37
28/04/2023 08:25:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número da nota	18787785 - AVLS
Data da emissão da nota	02/05/2023 09:44:51
Data do fato gerador	02/05/2023 09:44:51
Código de Verificação	YVBD-NXGQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO
 Nome/Razão Social: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 182221 Telefone: 4730810491
 Endereço: B [REDACTED] Número: 371 Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED]
 Complemento: [REDACTED]
 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\$)
4.09	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

Desenvolvido por Pública

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

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa		Nr Recibo	Nr Talão
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		Matric.(CNPJ/Previdência)	
Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de		76.708.098/0001-06	

(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	
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]	
Numero CI	Conselho Regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

em 04/2023 a importância de	R\$	5.019,61
conforme discriminativo abaixo.		
Especificação		
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
	Valor Líquido	R\$ 5.019,61

Assinatura
Nome Completo MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

28/04/2023, 08:24

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MANUELA FATIMA A P DUARTE
 Agência 5271-X
 Conta corrente 8080-2
 Valor 5.019,61
 Destinação 0
 Data 02/05/2023

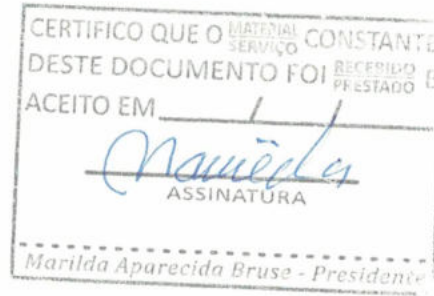
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

28/04/2023 08:16:36

28/04/2023 08:25:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18787779 - AVLS
Data da emissão da nota	02/05/2023 09:34:08
Data do fato gerador	02/05/2023 09:34:08
Código de Verificação	G7WM-C9WA

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: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]
 Complemento: [REDACTED]
 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\$)	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 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\$ 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 CONSTATANTE DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO

ACEITO EM

Manuela
 ASSINATURA

Manilda 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	CPI	IS 15	CTPS
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
SALÁRIO LÍQUIDO				R\$ 2.674,23
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:

28/04/2023, 08:24

Banco do Brasil

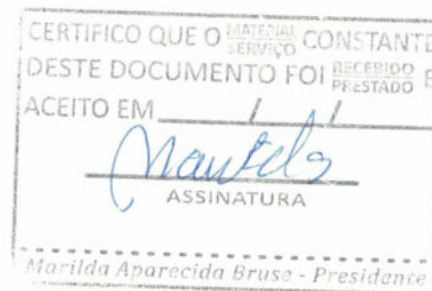
Transferência entre contas diversas

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 02/05/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

28/04/2023 08:15:57

28/04/2023 08:25:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

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 04/2023 a importância de **R\$ 3.259,76**
 conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.840,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Calculo 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
	Valor Líquido	R\$	3.259,76

Assinatura
 [REDACTED]

Nome Completo
DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

23/04/2023, 08:59

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 02/05/2023

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

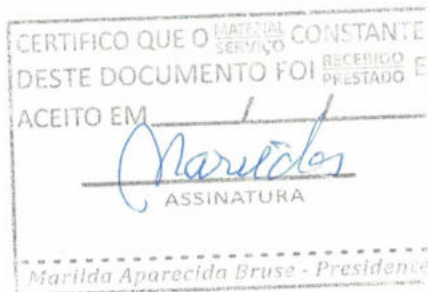
28/04/2023 08:31:02

JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

28/04/2023 08:59:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.




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

Número da nota

18787780 - AVLS

Data da emissão da nota

02/05/2023 09:35:37

Data do fato gerador

02/05/2023 09:35:37

Código de Verificação

730H-IG4X

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

Nome/Razão Social: DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Inscrição Municipal: 191619

Telefone: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED] Número: 46, Bairro: DAS NACOES CEP: [REDACTED]

Complemento: APTO [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\$)	Qty	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..

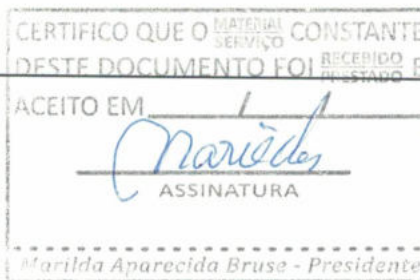
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.840,00	0,00	76,80

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 04/2023 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. : ██████████		
Nro. do CPF ██████████		
Número CI	Conselho Regional	
32.364.014-X	12/13149	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Descrição	R\$	
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

28/04/2023, 08:24

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

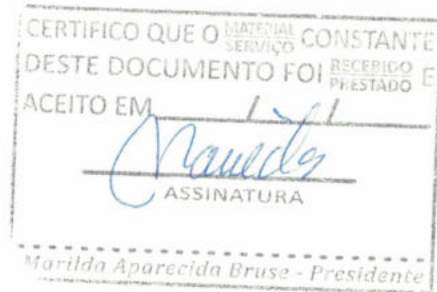
Nome CINTIA B PASCHOAL
 Agência 5271-X
 Conta corrente 17549-8
 Valor 2.303,01
 Destinação 0
 Data 02/05/2023

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

28/04/2023 08:20:52
 28/04/2023 08:25:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa</p>	Número da nota 18787788 - AVLS					
	Data da emissão da nota 02/05/2023 09:50:25					
	Data do fato gerador 02/05/2023 09:50:25					
	Código de Verificação UCR7-GOLT					
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: CINTIA BARROSO PASCHOAL Nome/Razão Social: CINTIA BARROSO PASCHOAL CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 183087 Telefone: 4730810491 Endereço: [REDACTED] Número: (11) 1 Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED] Complemento: [REDACTED] 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\$)	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						
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\$ 2.624,00		Valor líquido = R\$ 2.624,00				
Códigos dos serviços: 4.16 - Psicologia..						
Des. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 2.624,00	Valor ISS Retido(R\$) 0,00	Valor ISS(R\$) 52,48	
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\$ 352,93.					 Verificar autenticidade	

Desenvolvido por Pública

CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇO RECEBIDO DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO ACEITO EM <u>11/11</u>  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 04/2023 a importância de **R\$ 469,92** conforme discriminativo abaixo.

(Quatrocentos e Sessenta e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
528,00	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.	[REDACTED]	
Nro. do CPF	[REDACTED]	
Número CI	Conselho Regional	
5080896		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		528,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		0,00
SOMA	R\$	528,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	58,08
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	58,08
Valor Líquido	R\$	469,92

Assinatura

Nome Completo

FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

28/04/2023, 08:59

Banco do Brasil



G338280853289457038
28/04/2023 08:59:45

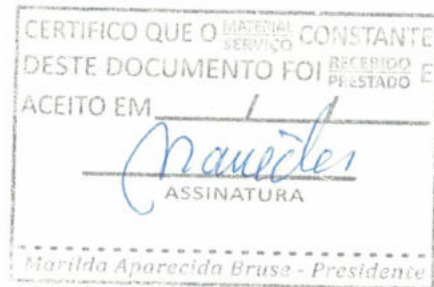
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FERNANDA F RODRIGUES
Agência 5271-X
Conta corrente 17666-4
Valor 469,92
Destinação 0
Data 02/05/2023



O LigaPJ tem conteúdos, dicas e oportunidades para melhorar a gestão da sua empresa. Fique por dentro das novidades em www.ligapj.com.br

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 28/04/2023 08:29:20
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 28/04/2023 08:59:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.


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

Número da nota

18787790 - AVLS

Data da emissão da nota

02/05/2023 09:52:24

Data do fato gerador

02/05/2023 09:52:24

Código de Verificação

VQ6B-YP9S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

Nome/Razão Social: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 191538

Telefone: [REDACTED]

Endereço: 2 [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED]

Complemento: APTO [REDACTED]

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\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	528,0000	1,0000	528,00	528,00	2,00000	10,56

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\$ 528,00		Valor líquido = R\$ 528,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

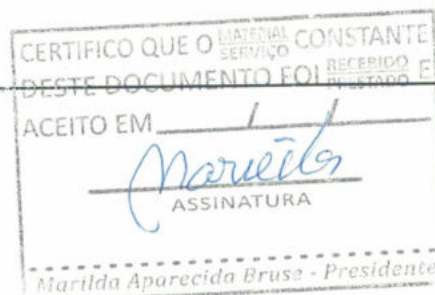
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	528,00	0,00	10,56

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 AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 71,02.



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 04/2023 a importância de **R\$ 4.079,36**

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.992,00	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.		
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
Valor Líquido	R\$	4.079,36

Assinatura

Nome Completo
KELLI CRISTINE ALBARNAZ

28/04/2023, 08:59

Banco do Brasil

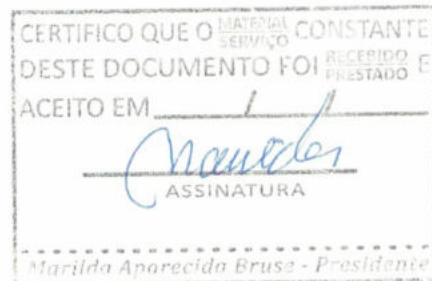
Aplicação em poupança

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 02/05/2023



Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 28/04/2023 08:40:50
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 28/04/2023 08:59:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número da nota
18787786 - AVLS

Data da emissão da nota
02/05/2023 09:46:43

Data do fato gerador
02/05/2023 09:46:43

Código de Verificação
LRMM-JFUD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KELLI CRISTINE ALBARNAZ
 Nome/Razão Social: KELLI CRISTINE ALBARNAZ
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 185987 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: 903 Bairro: [REDACTED] CEP: 88330358
 Complemento: UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Site:
 E-mail: kelli.albarnaz@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 Telefone:
 E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	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						

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\$ 4.992,00		Valor líquido = R\$ 4.992,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.992,00	0,00	99,84

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\$ 671,42.



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O **SERVIÇO** CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI **RECEBIDO** E
 ACEITO EM 12/05/2023

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente



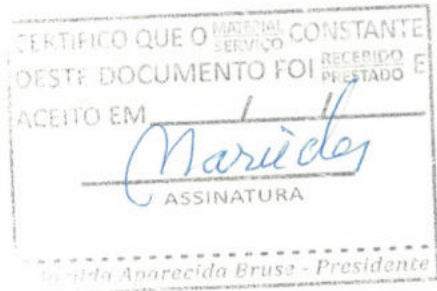
Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBE
 Agência 5271-X
 Conta corrente 9190-1

Creditado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 Agência 5271-X
 Conta corrente 5719-3
 Valor 774,55
 Destinação 0
 Data Nesta data



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 03/05/2023 08:25:33
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 03/05/2023 08:27:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Balneário Camboriú, 03 de maio 2023.

JUSTIFICATIVA

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC, vem através deste informar a respeito da transferência da conta corrente do Banco Brasil 9190-1, para conta 5719-3, no valor de R\$774,55 (setecentos e setenta e quatro reais e cinquenta e cinco centavos) referente a contra partida devido ao atraso do aditivo aprovado pelo CMDCA em 07/03/2023 e com o início dos atendimentos para abril de 2023.

Sendo o que tínhamos para o momento,



Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
NAHC/Programa Vida



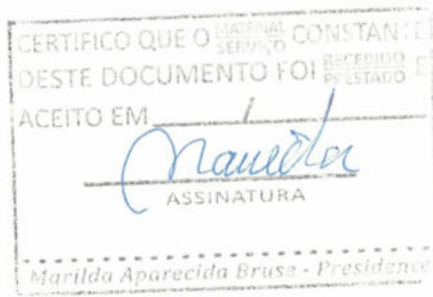
DOC ou TED Eletrônico

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 50.301
Valor 2.856,00
Destinação 0
Data transferência 03/05/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D80B7FDD31AB41FE



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 03/05/2023 08:30:56
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 03/05/2023 08:38:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.


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

Número do RPS	Número da nota 127 - E
Data da emissão da nota	02/05/2023 10:33:24
Data do fato gerador	02/05/2023 10:33:24
Código de Verificação	92AB-JAQB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.01	2.856,0000	1,0000	2.856,00	2.856,00	2,00000	57,12

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\$ 2.856,00		Valor líquido = R\$ 2.856,00			

Códigos dos serviços:

4.01 - Medicina e biomedicina..

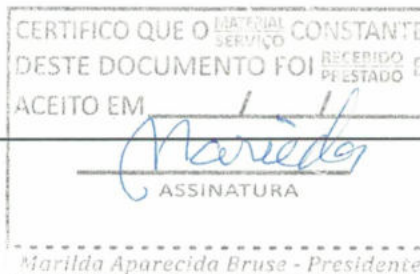
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.856,00	0,00	57,12

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



Desenvolvido por Pública

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

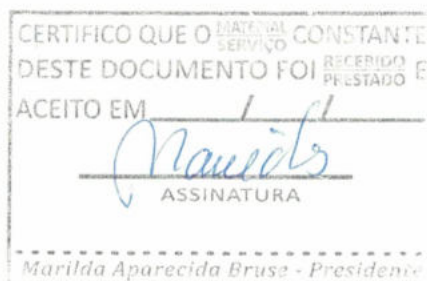
Creditado

Banco 77 BANCO INTER
 Agência (sem DV) 1 MATRIZ
 Conta corrente (com DV) 51752620
 CNPJ 35.810.307/0001-32
 Nome favorecido RAFAEL SEBBEN
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 50.302
 Valor 1.312,00
 Destinação 0
 Data transferência 03/05/2023
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB BFF4B8DDA18BD78F

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	03/05/2023 08:31:56
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	03/05/2023 08:38:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Nota Fiscal de Serviços Eletronica - NFSe

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
Total:	1.312,00	1.312,00		39,36
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 SERVIDO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO
ACEITO EM 11/05/2023

ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:38:03
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490728519430010004000000133785993390000035000
BENEFICIARIO:
GRAFICA ANDREA LTDA
NOME FANTASIA:
GRAFICA ANDREA LTDA
CNPJ: 82.747.262/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
GRAFICA ANDREA LTDA
CNPJ: 82.747.262/0001-89
PAGADOR:
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM
CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO 50.303
DATA DE VENCIMENTO 03/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 350,00
VALOR COBRADO 350,00
=====

NR. AUTENTICACAO C.DB1.7F9.4E5.115.A28
=====

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.

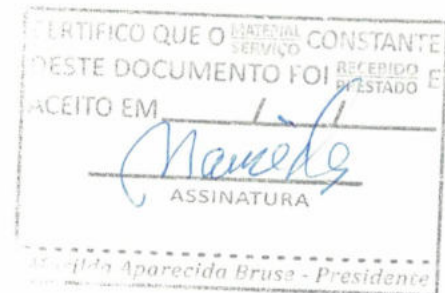
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

03/05/2023 08:34:08

03/05/2023 08:38:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Recibo do pagador



104-0

10490.72851 94300.100040 0000.133785 9 93390000035000

Beneficiário GRAFICA ANDREA LTDA		CPF/CNPJ 82747262000189	Agência/Código do Beneficiário 0921/072859-4	
Endereço do Beneficiário RUA 600, 514 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU			UF SC	CEP 88330632
Data do documento 02/05/2023	Nr. do documento 4793	Aceite N	Data do processamento 02/05/2023	Nosso Número 1430000000001337-8

Instruções:
- Título sera protestado apos 5 dias do vencimento
- XX



Valide seu boleto!



Pagador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS RUA 2070 N 454 SALA 08 - CENTRO BAL CAMBORIU /SC Cep: 88330-454 CPF/CNPJ: 76708098000106

Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 03/05/2023	Valor do Documento 350,00	Valor Cobrado
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



104-0

10490.72851 94300.100040 0000.133785 9 93390000035000



Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 03/05/2023
Beneficiário: GRAFICA ANDREA LTDA - 82747262000189 RUA 600, 514 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330632					Agência/Código Beneficiário 0921/072859-4
Data do documento 02/05/2023	Nº documento 4793	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 02/05/2023	Nosso número 1430000000001337-8
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 350,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 0,12 ao dia - Multa de R\$ 7,00 - PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado


Pagador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS RUA 2070 N 454 SALA 08 - CENTRO BAL CAMBORIU /SC Cep: 88330-454 CPF/CNPJ: 76708098000106

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 4793 - E				
	Data da emissão da nota 02/05/2023 09:42:36					
	Data do fato gerador 02/05/2023 09:42:36					
	Código de Verificação YJNN-N8GQ					
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: GRAFICA ANDREA LTDA ME Nome/Razão Social: GRAFICA ANDREA LTDA ME CPF/CNPJ: 82.747.262/0001-89 Inscrição Municipal: 2601 Telefone: 4733670644 Endereço: 600 Número: 514 Bairro: CENTRO CEP: 88330632 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: financeiro.graficaandrea@hotmail.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\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
13.05	1,7500	200,0000	350,00	350,00	2,50000	8,75
Descrição do serviço: PRONTUÁRIOS NUTRICIONISTA						
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\$ 350,00			Valor líquido = R\$ 350,00			
Códigos dos serviços: 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichéria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS.						
Des. condicionado(R\$)	Des. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)	
0,00	0,00	0,00	350,00	0,00	8,75	
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	

CERTIFICO QUE O DIANTE DO **SERVIÇO** CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO **PRESTADO**
ACEITO EM: 
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

Nome:

	Data	Psico.	Educaç.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Éngo Borges									
Sophia Lauren Lopes	03104	F							
Alie Borda	03104	F							
Obdalis Salome	03104	F							
Agatha de Souza Ribeiro	03104	F							
Agatha Harolds Mentes	03104	F							
Maria Luísa Stevanin	03104	F							
Alexsandro Opimski	03104	F							
Caroline Costa	03104	F							
Martim Regina Cleon	03104	F							
Ana Julia Pereira	03104	F							
Felipe Roberto Vieira	03104	F							
Ysabela Oliveira	03104	F							
Miriam Botz da Silva	03104	F							
Alvina de Sá Lindemann (online)	03104			X					
Reynier Stley (online)	03104			X					
Reinora Santos (online)	03104			X					

Nome:

Nome	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Werner Flach	03/04/2023	X							
Daniela D. Meville	03/04/2023	X							
Myranda Stevana e Silva	03/04/23	X							
Thiane Ketter	03/04/23			X					
Ana Lucia Paula Queiroz	03/04/23			X					
Isa Lina monell dos santos neto	03/04/23	X							
Andréa Ciguier	03/04/23			X					
Deza Souto de Oliveira	03/04/23	X							
Maria Eudimarcha De M.F	03/04/23	X							
Dezere C. Cordeiro	03/04/23					X			
Mathias Alfonso da Sãmara SONARAJ	03/04/23	X							
Helena Cristina Nemes	04/23	X							
Robson da Silva	04/23	X							
Priscila V. Strohner	04/04/23	X							
Maria Thales	04/04/23	X							
Jaques Steger	04/04/23	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Miriam Botelho da Silva	04/14	X							
Edicaine Dutra Santos	04/14					X			
Adrylla Nunes de Lima	4/4		X						
Adriano Fátima Teixeira Figueira	4/4						X		
Marcos R. M. Rosa	4/4						X		
Heliana Ribeiro	04/104						X		
Patricia de F. Cavalc	04/104						X		
Elvira R. Pereira	04/104						X		
Fabiano C. Condecenti	04/104						X		
Leandro J. Moura	04/104						X		
Kassia R. Batista	04/104						X		
Suelen Macedo Becker.	04/104	X							
Melaine Macedo Hoffmann	04/104	X							
Eduarda Tarasconi	04/104	X							
Micelle Azevedo	04/104	X							
Mônica A. Marim	04/104	X							
Doula S. Nogueira	04/104	X							
Marcos Strauss	04/104	X							

Nome:

	Data	Psico.	Educaç.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
João Fernando Oliveira	04104	F							
Mirabela Cristina Barbosa Medeiros	04104	F							
Oliveira da Rosa	04104		F						
Andressa Tereza de Siqueira	04104	F							
Alvina Chiquette Moraes	04104	F							
Samilla P. Ribeiro	04104	F							
Antônio Carlos Soares	04104	F							
Pedro Henrique Basti	04104	F							
Luiz Samuel dos Prazeres Nogueira	04104		F						
Pauline Schneider	04104	F							
Araceli de Souza dos Prazeres	04104	F							
Amarelle Soares Weber	04104	F							
Ulhoa Otávio Pereira Assis	04104	F							
Evelin Lourenço Costa	04104	F							
Julia Munhoz	04104	F							
Camilly Areola Silveira	04104						F		
Luiz Fernando Muller	04104						F		

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediãç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Matal: Maridom Helopinsky	04.04.23	X							
ISABELI CARLETTI STEVANIN	04.04.23					X			
OLYNTI CARB+PT ROSA RAMOS	04/04/23		X						
Kawani S. Pedeas	04/04	X							
Marianna	04/04	X							
Jullias Kaikla	04/04	X							
Anna Charry	04/04	X							
Priscilla Lise Raffan	04/04	X							
Guilherme o Ianni	04/04		X						
Helen Carrion S. Silve	04/04					X			
José Dalma dos Santos Júnior	05/04	X							
Eduarda Kemplum da	05/04		X						
Querson de JP de Lomago	05/04	X							
Jonny Gole de SP Romofo	05-4	X							
Arhae da Silva Prado	0504	F							
Nicole de Vitori Mounilo Barado	0504	F							
Alexandre Menegues Rosa	0504	F							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Medico	AE:	Faltas:
- Jussellli Damillli	05/04					X			
- Alcilene Xavier	05/04					X			
Fuma Luiza de Oliveira da Silva.	05/04	X							
Jaice Oliveira.	05/04					X			
Jaice Foster	05/04	X							
Stephanie M. Rosa	05/04	2							
Edrielle mariani da silva	05/04	X							
Eli Gabriela da Louç	05/04	X							
ANA LUCIA OLIVEIRA	05/04	X							
Francisca Francisca Francisca Francisca Francisca	05/04	X							
Francisca D. Martins	05/04	X							
Conceiçõs Fernandes	05/04	X							
Valéria de Cássia Maltrick Rodrigues	05/04	X							
Giselle Aile	05/04	X							
Debora Carlo Condecenti	05/04	X							
Kássia R. Baitlo	05/04	X							
Joan Fernandes de Oliveira	05/04	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Rubia dos Santos Pilla	05/04	X							
Thays Helena dos Santos Pilla	05/04	X							
Magda Helena Palhano	05/04	X							
Daniel Bleyso do Cunha Momm	05/04	X							
Maria Eduarda da Silva	05/04	X							
Enaleda David da Silva	05/04	X							
Priscila F. Bueno	05/04	X							
Lari Luis Lopez.	06/04		X						
J B N I F	06/04		X						
Sandre R. Jneiro	06/04	X							
Daniela Osawa	06/04	X							
Paula Lopez	06/04	X							
Martim R. M. L.	06/04	X							
Rom	06/04	X							
Vicars	06/04	X							
Tafine Macielho	05/04	X							
João Felipe	06/04	X							
Kaony Soares Pereira	06/04	X							

Nome:

(6 Visitas Ass. Social)

	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Caroline Araújo	06/04	F							
Adriane dos Santos	06/04	F							
Lenilda Justen Lopes	06/04	F							
Sonia Maria Pinho	06/04	F							
Wesley Machado	06/04	F							
Leonardo Borges	06/04	F							
Priscila dos Santos Rodrigues	06/04	F							
Luciene Soares	06/04	F							
Suelen	06/04	F							
Camille Nias Matta	06/04	F							
Luiz Fernando Muller	06/04	F							
Joé Ferreira Vitor	06/04	F							
Ruyem Matta Pereira	06/04	F							
Elisavinda Lopes Correa	06/04	F							
Adriana Felipe da Silva Juntas	06/04	F							
Sophia Chiquetto Moraes	06/04	F							
Felicitas Maria Lopes Silva	06/04	F							

Nome:

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
✓ Gabriela Pa de Souza	06/04/23	X							
Gabriella Waltrick	06/10/23	X							
SOAQUIM DIAS KATZWINCKEL	06/04/23		X						
Ana Clara	06/04/23								
Nicelle Gregora Martins	06/04	X							
Yasmin Maldonado Paixão	06/04	X							
Marinalva P. Rosa	06/04	X							
Heidi Bezerra	06/04	X							
Rogério Roges	06/04					X			
Ms Alice Strozzi	06/04	X							
Vivene Flach	10/04	X							
Kassia R. Brito	10/04	X							
Neuza Riama Silva	10/04	X							
Quilda D. Mendes	10/04	X							
Michelle Neves	10/04		X						
Carla Lucia Pereira Buvings	10/04		X						
Magda R. P. dos Santos	10/04	X							
Djalma Manoel dos Santos	10/04	X							

Nome:

(11)

	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Anderson Aguiar	10/11/23			X					
Yago Lourenço Brito	10/11/23					X			
Maria Eduarda de Moraes Góes	10/11/23	X							
Fabiany Belencourt	10/11/23	X							
Márcia B. Silva	10/11/23			X					
Friscola v. Strohen	11/04/23	X							
Uliano Foceri	11/04/23	X							
Clarice G. Menezes	11/04/23	X							
EDUARDA Kimberlin de Melo	11/04/23		X						
Jessica Diegen	11/04/23	X							
Jacqueline Schneider	11/04/23	X							
LUCAS	11/04/23		X						
Antônio Carlos Soares	11/04/23		X						
Achyls	11/04/23		X						
Marcos R. Rosa	11/04/23	X							
Di. Junior	11-04	X							
Walter Gregório Martins	11-04	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Suelen Machado Beck Rodrigues,	11/04/23	X							
MARIA LUISA MACEDO HOFFMANN.	11/04/23	X							
Kawani S. Pereira.	11/04/23						X		
DIVIA LARA BARBOSA	11/04/23						X		
Allyda da Rosa	11/04/23						X		
Jamile Oliveira	11/04						X		
Juã Fernando Mullen	11/04						X		
Júlia Spínosa	11/04						X		
Renando Benfante	11/04						X		
Juana Logoneth Lardes	11/04						X		
Juana Jones Abiden	11/04						X		
MARIANA	11/4/	X							
Isaque Lima Soares	11/04/23					X			
Meira Julia R. Muller	11/04	X							
GUILHERME O LIAHI	11/04/2023		X						
Diviana Lúcia Hoffmann	11/04/2023	X							
Ana Clara	11/04		X						

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
✓ José Dalmeida dos santos Júnior	12/04	X							
Heleen Corrêa	12/04	X							
Luciana de SP de Souza	12/04	X							
Adriana Bello S Ribeiro de Souza	12/04	X							
Reisimey. de Peres	12.04	X							
Edi Gabriela da Luz	12.04	♡							
Edneide Maria da Silva	12-04	X							
Stephanie M. Rosa	12/04	X							
Sandra KATWINKEL	12.04	X							
ANA LUCIA OLIVEIRA	12.04	X							
Franciely Aparecida	12/04	X							
Camille Pereira Fidalgo	12/04	X							
Isabeli Carletti STEVANI	12/04	X							
MARIA LUCIA STEVANI	12/04	X							
Giselle Aze	12/04	X							
Maria Estanislau da Silva	12/04	X							
Isabel Cristina Leal da Aguiar	12/04	X							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Erinaldo David da Silva	12/04	X							
Guilherme H. Martins	12/04	X							
Anderson Pereira Farias	13/04	X							
Thayfen Victoria	14/04	X							
JOSÉ FERREIRA NETO	13/04	X							
Tom	13/04	X							
Leandro Henrique	13/04	X							
João José Soares Pereira	13/04 13/04	X							
MARIN EDUARDO Oliveira da Silva	13/04	X							
Tatiana Mafra	13/04	X							
Camilla de Mello	13/04	X							
Hugon Matti Pereira	13/04		X						
ZOARUIM DIAS KATZINCKEL	13/04	X							
Leamila Moura	13/04	X							
Nicole Geovania Martins	13/04	X							
MATHEUS DA SILVA DA SILVA	13/04		X						
Daniella dos Santos	13/04	X							

Nome:

4 Visitas (Sr. Sied #)

Regina Oliveira Mendes.

Luciene G.

Sol Dias

Sonia Joaze Marques

Protona Maria dos Santos

Lucia Ricardo Dias

JEHOANIS ALVA LOPEZ SILVA

Marinalva P. Rosa

Heidi Bezerra

Neicio Henriques

LAMAI CIOLA HAFNER

DALTON HAFNER

Maria Gore. Nicole dos A. Soares

Marcos R. Rosa

Adriana Vally Souza

A. V. A. Julia Oliveira

André J. Paulo Soares

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Medico	AE:	Faltas:
Regina Oliveira Mendes.	13/10/04	X							
Luciene G.	13/10/04	X							
Sol Dias	13/14/03	X							
Sonia Joaze Marques	13/04/03	X							
Protona Maria dos Santos	13/04/03	T.							
Lucia Ricardo Dias	13/04/03		X						
JEHOANIS ALVA LOPEZ SILVA	13/04/03	X							
Marinalva P. Rosa	13/10/04	X							
Heidi Bezerra	13/10/04	X							
Neicio Henriques	14/10/04	X							
LAMAI CIOLA HAFNER	14/10/04	X							
DALTON HAFNER	14/10/04	X							
Maria Gore. Nicole dos A. Soares	14/10/04	X							
Marcos R. Rosa	14/10/04	X							
Adriana Vally Souza	14/10/04	X							
A. V. A. Julia Oliveira	14/10/04	X							
André J. Paulo Soares	14/10/04					X			

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Arine / 11/05/2003	14/04	X							
Maggi St. B. dos Santos	14/04	X							
MARIAHIA DE RIZ maria Sueli de Lin	14/04	X							
1 Dnyli T. Yamamoto Santana	14/04	X							
Renata Yamamoto S.	14/04	X							
Isita Yamamoto Espinosa	14/04/2023		X						
Maria Alice Stevanin	14/04	X							
DESCENDRO SCHWARTZ	14/04/23	X							
Alluciano odyrae conrso	14/04	X							
Agatha de Souza Ribeiro Lourenço	17/04/23	X							
Graciele de Souza dos Prazeres	17/04	X							
Priscila V. Strohen	17/04/23	X							
M. wilsa Yunesz colha	17/04/1	X							
Muelo Cláudio Borges Oliveira	23/04	X							
Quile Quille	23/04/23	X							
Thane Lucas	19/04/03			X					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Ana Lucia Bahia Queiroz	17/04/23			X					
Ana Luísa Bahia Queiroz Pereira	17/04/23					X			
M. Chaf Souza Brito	17/04/23					X			
Carolina Castro Apocolis	17/04/23	X							
Rubia dos Santos Rilla	17/04	X							
Isabel J. Yveli Soares	17/04	X							
Dandara Eguaon	17/04/23			X					
Yasmin P. Flemer.	17/04/23	X							
Abrielle Kir	17/04/23	X							
Ima Julia Pereira	17/04/23	X							
Maria Z. Alvarada de Moraes Brito	17/04/23	X							
Fayle Kourama	17/04/23	X							
Erólida David da Silva	17/04	X							
Miriam Batista-da-Silva	17/04			X					
Daniela S. Mattos	17/04	X							
Mathias Alencar da Silveira	17/04/23	X							
Rose Marc Kaitz	17/04	X	04	23					

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Nicole Araújo	18/04	X							
04/14 Cibelle da Rosa	18/04		X						
Karoline S. Pocheres	18/04	X							
Thais Reis de Souza	18/04	X							
Isabel Souza de Brito	18/04/23	X							
Isucas Soares	18/04/23	X							
Márcia F. Paula Souza	18/04/23	X							
Guilherme O. Itohi	18/4	T.							
18/4		T.							
Luany Cleoni	18/04		X						
Anna Carolina T.	18/04	X							
Luiane Rosa Mattos	18/04					F			
Paulo H. Leonardo Pereira	18/04					F			
Luizão Freitas Pereira	18/04					F			
Jaice Francieli Machado Silva	18/04					F			
George Luis Montano	18/04					F			
Jonni Gomes	18/04					F			

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Priscila V. Struben	18/04/23	X							
Maria Braluz	18/04/23	X							
Isabella Waltrick	18/04/23	X							
Guaranda Kimpelzin de Mello	18/04/23	X	X						
Andressa Siegen	18/04/23	X							
Jacqueline Schneider	18/04/23	X							
Camilla P. Ribeiro	18-04/23	X							
Jean Fernandes da Oliveira	18/04	X							
Angela Nunes de Lima	18/04		X						
Estacio do Santos	18/04	X							
Valéria Maciel de	18/04						X		
Megh R. P. dos Santos	18/04						X		
DALTON WÄFFNER	18/04						X		
MATHIANE LUC DA SILVA	18/04						X		
MARIA LUISA MACEDO HOFFMANN	18/04	X							
Edwarda Tarascani	18/04	X							
Muelo dos Anjos Gomes Bero	18/04					F			

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Medico	AE:	Faltas:
✓ Helen Corriana S. Silva	19/04	X							
José Dalmar dos Santos Júnior	19/10/04	X							
Adriana dos S de Lourenço	19-04	X							
Alvina de SR de pomares	19-04	X							
Elis Gabriela da Luz	19.04.	ca.							
Helaine de alencar.	13.04	X							
Stephanie M. Rosa	19/04	X							
ANA LÍCIA OLIVEIRA	19/04	X							
Edneida Maria da Silva	19/04	X							
Sandra Witzwille	19.04	X							
Stephany Brito	19/04	X							
Helena de Barros Maltzried Rodrigues	19/04	X							
Emilee da Silva	19/04	X							
Emilee Elvira de Cunha mesina	19/04	X							
ISABELI STEVANY	19/04	X							
Evaleia David da Silva	19/04	X							
Emiliana Hildeberto Martins	19/04		X						

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Roseli Estima Bueno	19-04	X							
Jennifer Victoria	20-04	Y							
Simone Pereira	20/04	X							
Sandra R. Jucias	20/04	f.							
FABIOLA P. DE FARIAS	20/04	X		X					
João Jacob Mendes Brito	20/04	X							
João	20/04	X							
Keulene Steundes	20/4	X							
JOSE FERRY	20/04	X							
Priscila Sales de Deus	20/04	X							
30 AG-UM DIAS KATZWICKEL	20/04	X							
VERUSSE BESSINA DE MOURA	20/04	X							
Kaioni Da Silva Sontomê	20/04	X							
Jane Clorou	20/04	X							
BRIGOLLE GIOVANA MARTINS	20/04							R ^F	
Julia Spingor	20/04							R ^F	
Luana Magalhães Mendes	20/04							R ^F	

Nome:

(5 Visitas Mrs. Social #)

	Data	Psico.	Educac.	Mediç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
JOSE HENRIQUE	20/04/04	X							
JOSE HENRIQUE	20/04/03	X							
Intens. Admiss. obs. visitas	20/08/23	X							
S. Luis R. Soares de Aguiar	20/04/23	X							
Sonia M. de Almeida	20/04/23	X							
Marimadura P. Rosa	20/04	X							
Karina R. Brito	20/04					X			
Debora C. Cordeiro	20/04					X			
Flaviano de Belém	20/04	✓							
Gineziela de Souza dos Prazeres	24/04	X							
Márcia G. Müller	24/04	X							
Anna Lourenço Pereira	24/04	X							
Nealecta Torres Pereira Celso	24/04	X							
Daniela D. Mevill Estrem	24/04	X							
Anna Lucia de Almeida Pereira	24/04			X					
Proble. de saúde mental	24/04	X							
Alice de Almeida Souza	24/04	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Djalma marcel dos santos neto	29/09/23	X							
Márcia dos Santos Rilla	24/10/24	X							
Carlaíner César Geralde	24/10/23	X							
M. Axel Enzo Freitas	24/10/23					X			
Bandra Aguiar	24/09/23	X							
ADLEIS	24/10/24	X							
Érika Fournes	24/04/23	X							
Marta Zucharda de Moraes	24/10/24	X							
MONTA JOKTAS	24/10/24	X							
Arizim Bóclito do S. São	24/10/23			X					
Rose Mara Batista	24/10/24	X							
Priscila V. Strohner	25/10/23	X							
Hellen Britine Neves	25/10/24	X							
Maria Inesell	25/10/24	X	X						
Eduarda Kumburim da milh	25/10/23								
Fabiana Digen	25/03/23	X							
Rochiço Sleg (online)	25/10/24			X					

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Medico	AE:	Faltas:
Jacqueline Schneider	25/04	X							
LUCEAS	25/04		X						
Camilla P. Ribeiro	25/04	2							
João Tomaz de Oliveira	25/04	2							
Allya Nunes de Lima,	25/04		2						
Daniela Osorio	25/04	2					X		
Polivela G. Nette	25/04	2							
Je urilo Kianaella	25/04	2							
Georgiana de Souza dos Prazeres	25/04	2							
Jessica Opinos Freitas	25/04	X					X		
M ^{te} LUISA MACEDO HOFFMANN	25/04	X							
Diana	25/04		X						
Elaine da Rosa	25/04	X							
Alcicle Anaito	25/06	X							
Marcia Julia	25/06	X							
Priscila Botelho da Silva	25/04						X		
Kaaroni S. Poches	25/04	2							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
MARIANA	25/04/23	X							
GUILHERME O IIOKI	25/04/23	X							
Priscila Luis Hoffmann	25/04/23	X.							
Ana Clara I.	25/04.		X						
Víci Gabriela da Cruz.	25/04/23	o.							
Marlene de Moraes	25/04/23	X							
Stephanie M. Rosa	26/04	X.							
Edsonide masuá da Silva	26-04	X.							
SANDRO KITE WICKEL	26. 04	X.							
Jorge Linsing Lybman	26.04	X.							
Carla da Silva	26/04	X.							
Giselle Aiko	26/04	X.							
Davi Luis Lopes	26/04	X.							
Daniela Elize de Santa morma	26/04	X.							
Maria Eduarda J da Silva	26/04	X.							
Isabeli Carletti Stevanin	26/04	X.							
Isabel Cristina Yoshida de Aguiar	26/04	X.							

Nome:

26

	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Rebeck Fatima Bueno	26/04	X							
JENNIFER / Lar Cristina Adolescente	26/04	X							
Sandra R. Indeis	27/04	X							
Caroline Priscila Fideles	27/04	X							
Danuta Osawa	27/04	X							
Franci Jordh Meira Silva Jam	27/04	X							
Leandro Mendes	27/04	X							
Tatiane Martins	27/04	X							
Maria Eduarda Oliveira	27/04/23	X							
Comilên. Kelt	22/04	X							
Rygon Kelt	27/04		X						
Edsonim Dias KATZWINKEL	27/04	X							
Wendell de Sena de Paula	27/04	X							
Nicole Greidone Martins	27/04	X							
Denise de Aguiar	27/04	X							
WATHAIA DE LIZ	27/04		X						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
(6 Visitas às Sociais)									
Daniella dos Santos	27/04/23	X							
Luciana Matos	27/4/23					2			
Wesley Matos dos Santos	27/04/23					2			
Paul Elias	27/4/23		X						
Sonia Maria Almeida	27/4/23	X							
Yasmin Matos do Paixão	27/4/23	X							
Elias R. Almeida	27/04/23		X						
Antônio Carlos dos Santos	27/09/23	X							
Marimárcia F. Rosa	27/09/23	X							
Águeda Mendes	27/04/23	X							
JHEVANILIS	27/04/2023	X							
Estelina	27/04/2023		X						
Wilson José Gonçalves da Faria	27/04	F							
Marcos Vinícius Lopes	27/04	F							
Almeida Machado	27/04	F							
Leandro Bezerra	27/04	F							
Neodes Heleny Palhares	27/04	F							

Nome:

289

	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Luizere Soares	28104	F.							
Janderson Martins	28104	F.							
Jana Luiza Oliveira Schai Bky	28104	F.							
Rebea Henrique Sotunes Basti	28104	F.							
Parayzia Lopes de Oliveiras	28104	F.							
Katiane dos S Santana	28104	F.							
Sophia Chiquetto Mendes	28204	F.							
Leiris Mathe Pereira	28104	F.							
Renata Yamamoto Santana	28104	F.							
Julia Spinoza	28104	F.							
Isabela Oliveira dos Santos	28104	F.							
Marcos Rogério Marques Rosa	28104	F.							
Carla Fernandes	28204	F.							
Jonethon Alves Ferreira	28104	F.							
Sidney Marques Claudio Melo	28104						X ^R		
Marcos Rogério Rosa	28104						X ^R		
Jean Oliveira	28204						X ^R		



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



I – Identificação da Entidade Executora

() Governamental

(X) Não governamental

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

II - Identificação do projeto/programa:

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

- PERÍODO: de 01/04/2023 à 30/04/2023.

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

O Programa Vida recebeu 13 encaminhamentos no mês de abril, sendo 03 do Poder Judiciário, 01 do Conselho Tutelar, e 09 por demanda espontânea. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendido.

Neste mês de março tivemos 12 novas adesões, sendo 02 crianças, 04 adolescentes e 06 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares.

Houve 08 desligamentos neste mês (02 crianças, 04 adolescentes e 06 adultos), entre altas e não adesões.

Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 15 pessoas entre crianças, adolescentes e adultos.

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

- OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- 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	383 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

- Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, 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	32 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
Serviço Social	44 Triagens	45 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
Serviço Social	11 visitas domiciliares	21 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 administrativas	As reuniões são semanais e realizadas pela Responsável Técnica individualmente com cada profissional da equipe. Reunião administrativa com Coordenadora Geral, Técnica e Secretária	Devido a demanda reprimida (fila de espera) alguns horários das reuniões estão sendo utilizados para atendimento clínico individual, objetivando minimizar a fila de espera.

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Mediação	24 atendimentos a familiares	19 atendimentos a familiares	Realização de atendimento online e presencial, atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes, de maneira individual.	- Profissional de atestado médico (04 atendimentos).

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
--------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------

Agente de Resgate	24 atendimentos	24 atendimentos	Realização de atendimento presencial e online. Atendimento registrado 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
Psicologia Educacional	32 atendimentos	41 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	
		383	32	44+21=65	19	25	41	
+	Número de atendidos indiretos	212	14	44	24	24	32	60
		383	32	44+21=65	19	25	41	66
	Numero de Contatos telefônicos e por WhatsApp. (ligações resgate e de agendamentos)	383	32	44+21=65	19	25	41	152 (ligações e mensagens)
=	Número Total de Atendidos	212	14	44	24	24	32	
		383	32	44+21=65	19	25	41	
	Número total de atendidos	212	14	44	24	24	32	60

peço projeto <i>(Total de atendimentos realizados pelo projeto)</i>	Realizado	489	33	67	24	29	54	66
	Total atendimentos direta e indiretamente	548						

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.**
- **05/04/2023 CABELEREIRA VOLUNTÁRIA REALIZOU CORTES DE CABELO PARA OS PACIENTES INTERESSADOS (FOTOS EM ANEXO).**
- **03/04/2023 A 06/04/2023 SEMANA DE ENTREGA DOS MIMOS DE PÁScoa A TODAS AS CRIANÇAS.**
- **07/04/2023 FERIADO NACIONAL.**
- **10/04/2023 A COORDENADORA GERAL MANUELA PARTICIPOU DE UMA CONVERSA NA RÁDIO TRANS 99FM (FOTOS EM ANEXO).**



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



- **21/04/2023 FERIADO NACIONAL.**

Balneário Camboriú, 30 de abril de 2023

Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
NAHC/Programa Vida

Daniela Weisheimer Corrêa
Responsável Técnica
NAHC/Programa Vida

Entrevista na Rádio Trans 99:

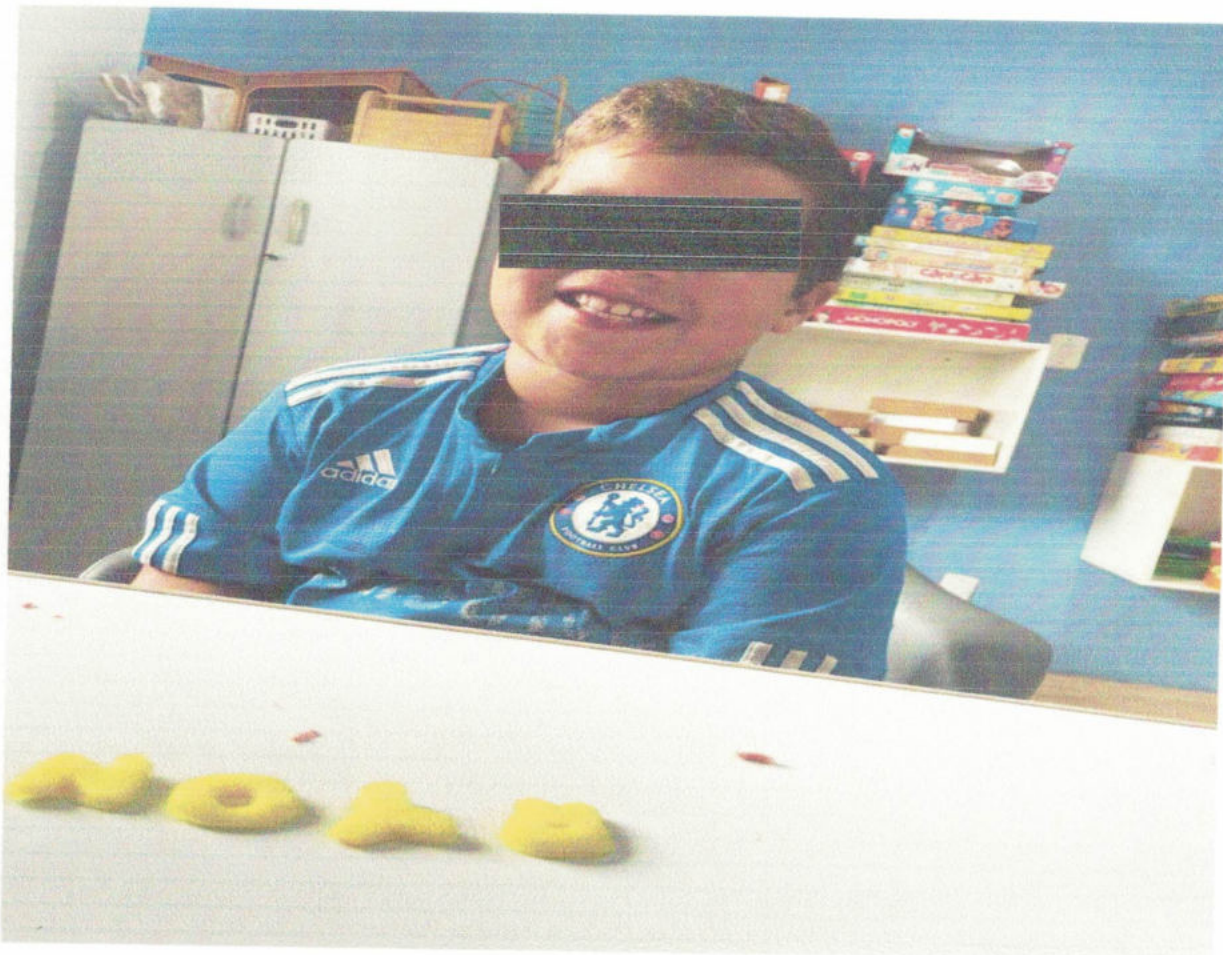


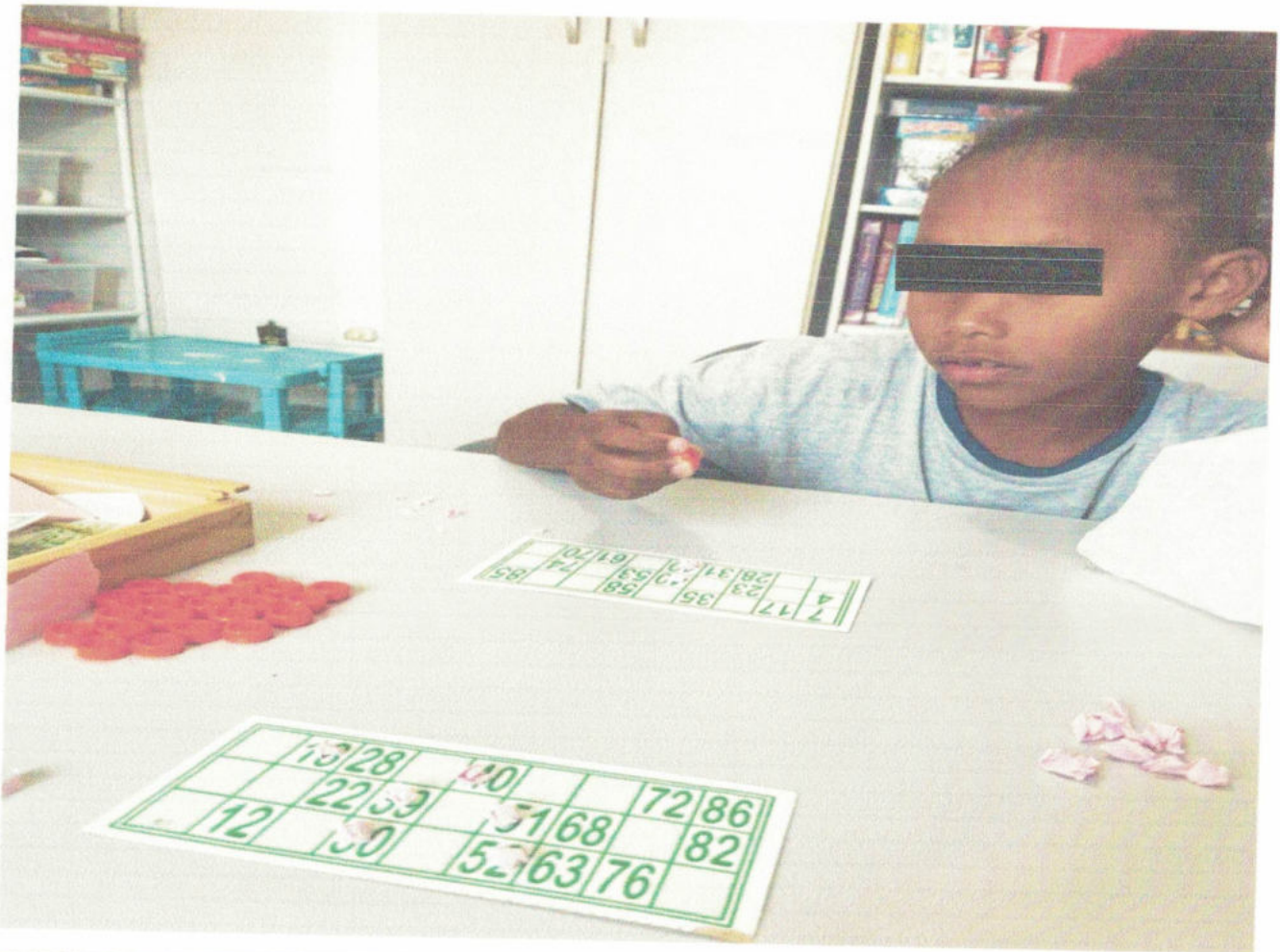
Atividades Pacientes e Profissionais:











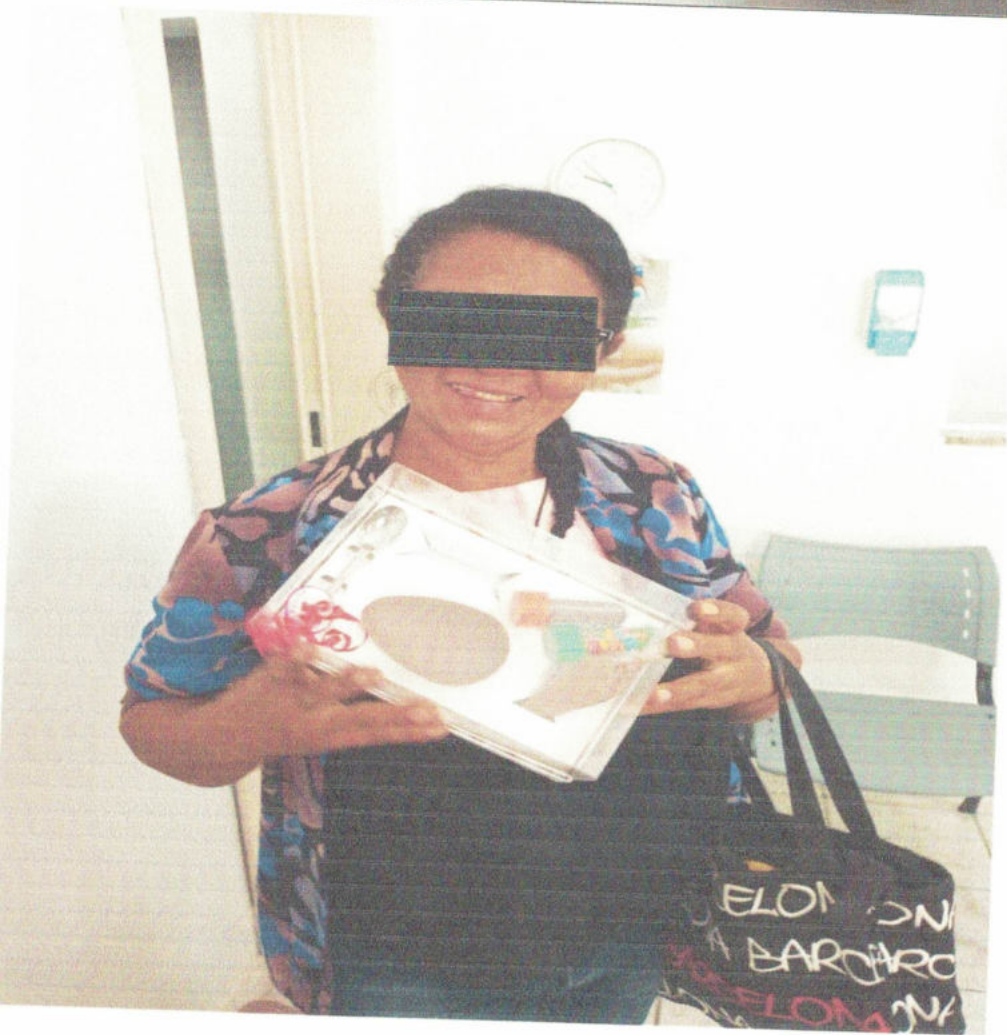
















Materials:





Selo Social:



Atividades da ONG

PIRÂMIDE ALIMENTAR SAUDÁVEL

DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO, ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE HARVARD



USE COM MODERAÇÃO:

CARNE VERMELHA E MANTEIGA
GRÃOS REFINADOS, PÃO BRANCO,
ARROZ E MASSAS



LATICÍNIOS (1-2 PORÇÕES AO DIA) OU
SUPLEMENTOS DE CÁLCIO E VITAMINA D



OPCIONAIS:
ALCOOL COM MODERAÇÃO.
(NÃO PARA TODOS)



NOZES, SEMENTES, FEIJÕES E TOFU.

PEIXES, AVES DOMÉSTICAS E OVOS.

ÓLEOS E GORDURAS SAUDÁVEIS:

OLIVA, CANOLA, SOJA, MILHO,
GIRASSOL, AMENDOIM E OUTROS
ÓLEOS VEGETAIS; MARGARINAS
LIVRES DE GORDURA TRANS.

MULTIVITAMÍNICOS DIÁRIOS
DOSC EXTRA DE VITAMINA D.
(PARA A MAIORIA DAS PESSOAS)



VERTEBRAIS E FRUTAS.



ÓLEOS E GORDURAS SAUDÁVEIS.



GRÃOS INTEGRAIS.

GRÃOS INTEGRAIS:

ARROZ INTEGRAL (CASTANHO),
MASSAS TOTALMENTE INTEGRAIS,
AVEIA, ETC.



EXERCÍCIOS DIÁRIOS E CONTROLE DE PESO.

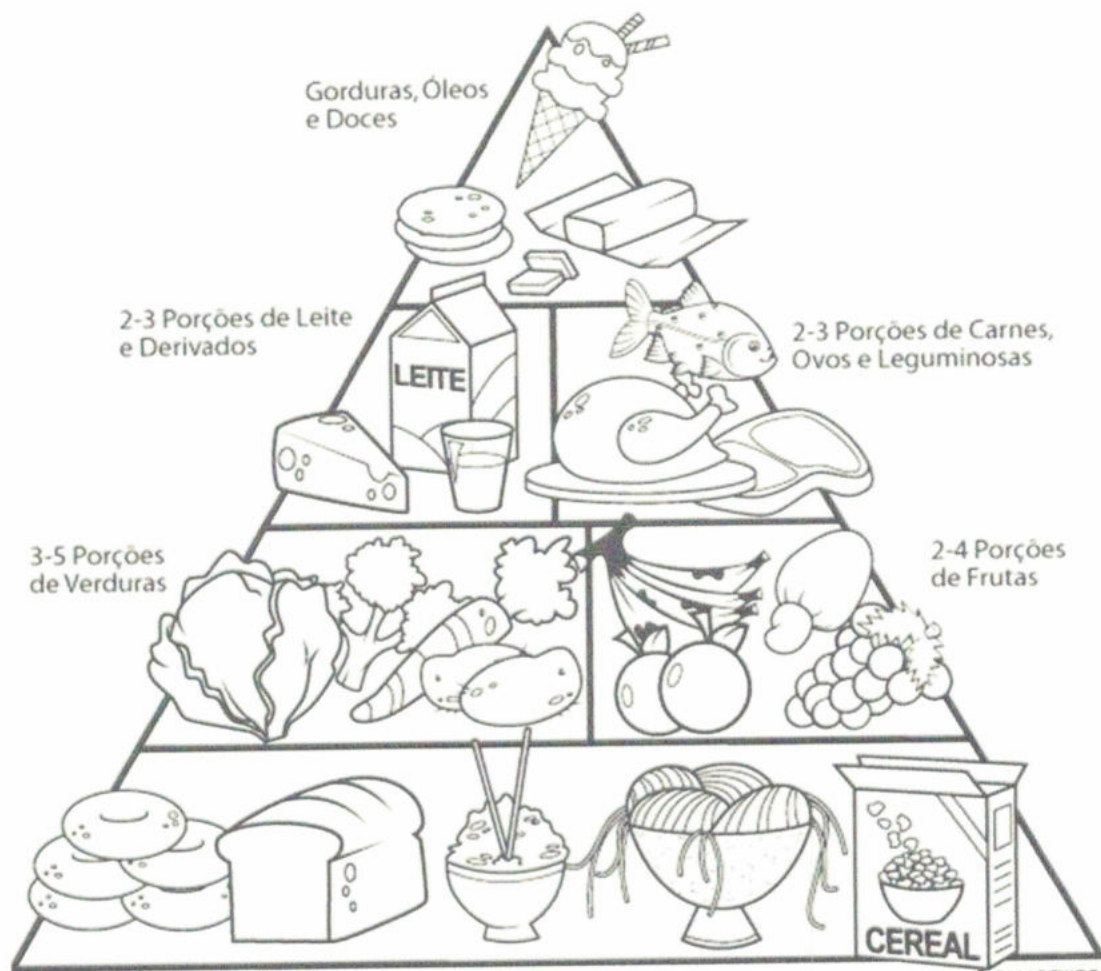
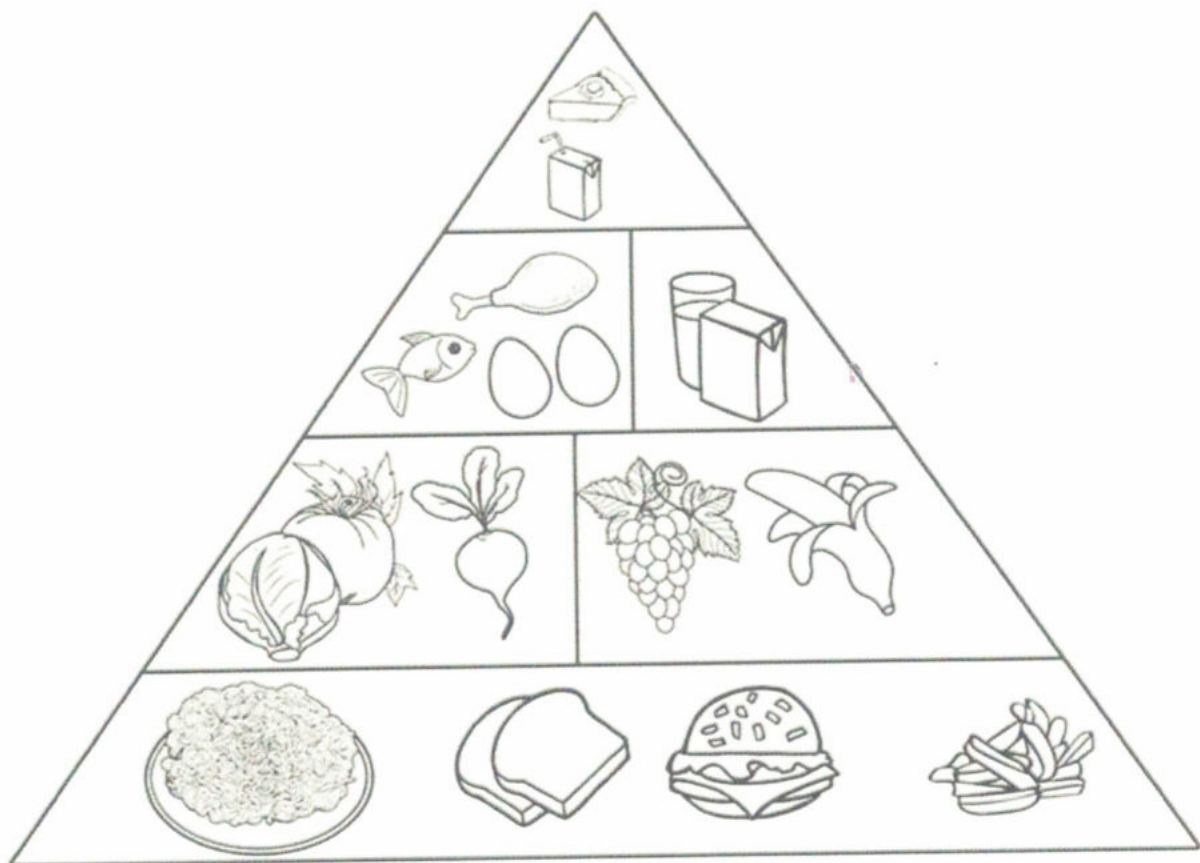


Número de porções ao dia recomendada de acordo com a faixa etária, segundo grupos da Pirâmide Alimentar

Níveis da Pirâmide	Grupo alimentar	Idade 6 a 11 meses	Idade 1 a 3 anos	Idade 4 a 17 anos
1	Cereais, pães, tubérculos e raízes	3	3	3 a 5
2	Verduras e legumes e frutas	3 a 4	3 a 4	3 a 5
3	Laticínios, queijos e iogurtes - Carnes e ovos - Peixes	3 a 3,5	3 a 3,5	3 a 3,5
4	Óleos e gorduras - Açúcar e sal	2 a 4	2 a 3	2 a 3

Pirâmide Alimentar



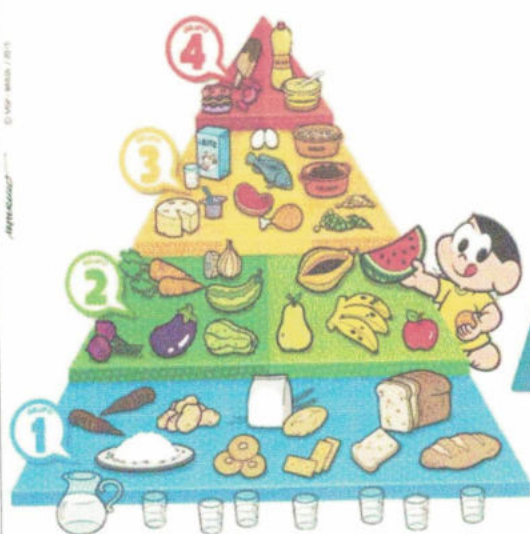


6-11 Porções de Pão, Cereais, Arroz e Macarrão

© SMARTKIDS

Beba 2 litros de água por dia.

PIRÂMIDE ALIMENTAR



PIRÂMIDE ALIMENTAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO: 195493 / 2023	DATA DA EMISSÃO: 04/05/2023	DATA DA VALIDADE: 02/08/2023
--	---------------------------------------	--

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

ATIVIDADE CNAE: 8720401 - Atividades de centros de assistência psicossocial

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO: Logradouro: 2870, 903 Bairro: CENTRO	Complemento: 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

C23195493N9430D48

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



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: 230140113128459
Data de emissão: 04/05/2023 17:36:53
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 03/07/2023

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>



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 17:34:27 do dia 04/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/10/2023.

Código de controle da certidão: **286A.ABE3.64BB.9DF3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão n. **54008/2023**

Expedição: **04-05-2023 17h41m13s**

Código de autenticidade: **TP5N.GFYS**

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}.



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°: 18886619/2023
Expedição: 04/05/2023, às 17:46:47
Validade: 31/10/2023 - 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.

[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: 22/04/2023 a 21/05/2023

Certificação Número: 2023042200550722167999

Informação obtida em 04/05/2023 17:48:07

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO: 195493 / 2023	DATA DA EMISSÃO: 04/05/2023	DATA DA VALIDADE: 02/08/2023
--	---------------------------------------	--

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

ATIVIDADE CNAE: 8720401 - Atividades de centros de assistência psicossocial

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO: Logradouro: 2870, 903 Bairro: CENTRO	Complemento: 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

C23195493N9430D48

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



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: 230140113128459
Data de emissão: 04/05/2023 17:36:53
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 03/07/2023

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>



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 17:34:27 do dia 04/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/10/2023.

Código de controle da certidão: **286A.ABE3.64BB.9DF3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão n. **54008/2023**

Expedição: **04-05-2023 17h41m13s**

Código de autenticidade: **TP5N.GFYS**

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}.



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°: 18886619/2023
Expedição: 04/05/2023, às 17:46:47
Validade: 31/10/2023 - 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.

[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: 22/04/2023 a 21/05/2023

Certificação Número: 2023042200550722167999

Informação obtida em 04/05/2023 17:48:07

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