



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: 60.369/2023

ENTIDADE:

**NAHC – NÚCLEO
ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA Nº 13/2021

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REFERENTE -17ª PARCELA

DATA: 22/06/2023



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **22 de junho de 2023**, a documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **5ª Parcela**, no valor de **RS 64.369,73 (Sessenta e quatro mil, trezentos e sessenta e nove reais e setenta e três centavos)** dando origem ao número do processo **15/2023**, 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. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.



CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência 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, 22/06/2023.

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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

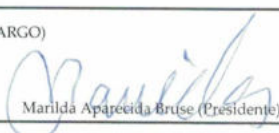
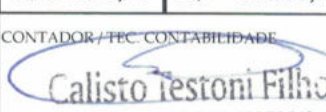
PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA N° 13/2021

5ª PARCELA

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

			Mês e Ano	06/2023	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 Nº			DATA:	VALOR: 64.369,73		
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2019			DATA: 25/01/2018	DEPÓSITO EM: 25/05/2023		
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº			DATA:			
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: http://nahcbc.blogspot.com.br/						
DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/06/2023						
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	25/05/2023	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	64.369,73	-
18788573	01/06/2023	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 05/2023, Sandra A. Fiorentin	-	1.053,76
18788572	01/06/2023	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 05/2023, Suzan Antunes	-	4.045,30
18788574	01/06/2023	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 05/2023, Alicia Keylla Pedroso da Silva	-	1.580,64
Recibo	01/06/2023	[REDACTED]	X	Aluguel ref.05/2023	-	3.273,17
GRF	01/06/2023	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 05/2023	-	345,60
DARF	01/06/2023	76.708.098/0001-06	X	DARF - PIS REF. 05/2023	-	43,20
1556	01/06/2023	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 06/2023, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.400,00
10	01/06/2023	47.602.182/0001-34	X	Psicologa ref. 05/2023, Jessica Julia Martins Serviços de Psicologia	-	3.168,00
INSS	01/06/2023	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 05/2023	-	14.167,29
Fatura	01/06/2023	07.854.402/0001-00	X	Agua e esgoto ref. 05/2023 Emasa	-	101,17
206128242	01/06/2023	76.708.098/0001-06	X	Energia elétrica ref. 05/2023, Celesc Distribuição S.A.	-	274,73
18788563	01/06/2023	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 05/2023, Ana C.M.Bonfa	-	4.271,23
18788571	01/06/2023	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 05/2023, Margarette Pavao Lopes	-	1.580,64
18788564	01/06/2023	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 05/2023, Marilene Ines de Oliveira	-	1.605,56
18788569	01/06/2023	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 05/2023, Vanessa Evangelista	-	1.708,80
Recibo	01/06/2023	[REDACTED]	X	Salário ref. 05/2023, Simone Ferreira Godoy	-	1.221,00
18788567	01/06/2023	[REDACTED]	X	Psicologo ref. 05/2023, Giordano da Silva Carniel	-	1.751,52
18788565	01/06/2023	[REDACTED]	X	Agente resgate ref. 05/2023, Nairo Adao Peixoto Ribeiro	-	797,44
18788558	01/06/2023	[REDACTED]	X	Coordenadora Geral, ref. 05/2023, Manuela de F.A.P.Duarte	-	5.035,21
Recibo	01/06/2023	[REDACTED]	X	Salário 05/2023, Kercia Regina Perondi Alessio	-	2.709,95
18788562	01/06/2023	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 05/2023, Daniela M. W. Correa	-	3.962,53
18788568	01/06/2023	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 05/2023, Cintia Barroso Paschoal	-	2.335,36
18788570	01/06/2023	[REDACTED]	X	Psicologa ref.05/2023, Fernanda Fernandes Rodrigues	-	469,92
18788566	01/06/2023	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 05/2023, Kelli Cristine Albarnaz	-	4.094,96
133	02/06/2023	[REDACTED]	X	Psiquiatra ref. 05/2023, Ismael Farias Vaz	-	2.856,00
Fatura	15/06/2023	[REDACTED]	X	Serviço telefonia e Internet, Vivo Telefônica S.A. ref. 06/2023	-	335,98
TOTAIS					R\$ 64.369,73	R\$ 64.188,96
					Saldo Anterior	R\$ -
LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 19/06/2023					Saldo C/C + Aplicações	R\$ 180,77
					Soma para conferencia	R\$ 64.369,73
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)					CONTADOR / TFC. CONTABILIDADE	
 Marilda Aparecida Bruse (Presidente)					 Calisto Testoni Filho CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1 CPF: 021.302.159-55	

Visualizar Pix agrupados

Extrato de conta corrente

G331191413646121015
19/06/2023 14:18:43

Cliente - Conta atual

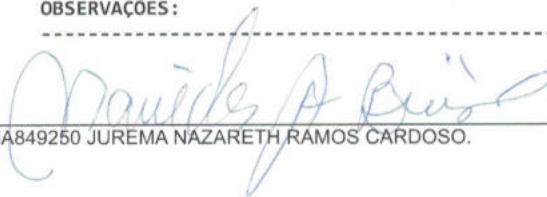
Agência 5271-X
 Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 Período do extrato de 24 / 05 / 2023 até 19 / 06 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/05/2023		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	64.369,73 C	64.369,73 C
				25/05 10:25 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
01/06/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	554.295.000.032.519	1.053,76 D	
				01/06 08:17 SANDRA A FIORENTIN			
01/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.114	4.045,30 D	
				085 0101 03123697940 SUZAN ANTUNES			
01/06/2023		0000	13105	144 Pix - Agendamento	60.115	1.580,64 D	
				01/06 05:40 Alicia Keylla Pedroso Da S			
01/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.116	3.273,17 D	
				341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA			
01/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.117	345,60 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
01/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.118	43,20 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.119	1.400,00 D	
				UNICRED UNIAO			
01/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.120	3.168,00 D	
				01/06 09:22 JESSICA JULIA M			
01/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.121	14.167,29 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/06/2023		0000	13105	361 Pgto conta água	60.122	101,17 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.123	274,73 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
01/06/2023		0000	13105	474 Transferência enviada	30.500.510.028.344	4.271,23 D	
				31/05 ANA CARLA MAGNO BONFA			
01/06/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.046.618	1.580,64 D	
				31/05 MARGARETE PAVAO LOPES			
01/06/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.049.806	1.605,56 D	
				31/05 MARILENE INES DE OLIVEIRA			
01/06/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.057.240	1.708,80 D	
				31/05 VANESSA EVANGELISTA			
01/06/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.057.435	1.221,00 D	
				31/05 SIMONE FERREIRA GODOY			
01/06/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	340.300.000.013.367	1.751,52 D	
				31/05 GIORDANO DA SILVA CARNIEL			
01/06/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	527.100.000.005.159	797,44 D	
				31/05 NAIRO ADAO P RIBEIRO			

01/06/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 31/05 MANUELA FATIMA A P DUARTE	527.100.000.008.080	5.035,21 D	
01/06/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 31/05 KERCIA R PERONDI ALESSIO	527.100.000.012.051	2.709,95 D	
01/06/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 31/05 DANIELA M W CORREA	527.100.000.017.068	3.962,53 D	
01/06/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 31/05 CINTIA B PASCHOAL	527.100.000.017.549	2.335,36 D	
01/06/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 31/05 FERNANDA F RODRIGUES	527.100.000.017.666	469,92 D	
01/06/2023	0000	13105	474 Transferência enviada 31/05 KELLI CRISTINE ALBARNAZ	532.500.513.763.798	4.094,96 D	3.372,75 C
02/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6615 06799648944 ISMAEL FARIAS VAZ	60.201	2.856,00 D	516,75 C
15/06/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	61.501	335,98 D	180,77 C
19/06/2023	0000	00000	999 S A L D O			180,77 C

OBSERVAÇÕES:




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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 64.369,73**, relativo à parcela nº **05**, do Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **25/05/2023** conforme extrato constante da destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis do Núcleo Assistencial Humberto de Campos, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos **19 dias de junho do ano 2023**.



MARILDA APARECIDA BRUSE
PRESIDENTE DO NAHC

Balneário Camboriú, 19 de junho 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 **quinta parcela** do **termo de colaboração FMDCA n.º 13/2021**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei n.º 3.104/2010).


MARILDA APARECIDA BRUSE
PRESIDENTE DO NAHC

PARECER DO CONSELHO FISCAL

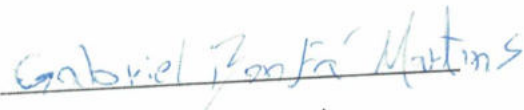
O Conselho Fiscal do **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**, CNPJ: **76.708.098/0001-06**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela n.º **05** do Termo de Colaboração, **FMDCA N.º 013/2021**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

Balneário Camboriú, 19 de junho de 2023.



Presidente do Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2023 a importância de **R\$ 1.053,76** conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.184,00	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	
51186209		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura

Nome Completo

SANDRA APARECIDA FIORENTIN

Banco do Brasil

01/06/2023, 08:17

G335010814174450017
01/06/2023 08:17:30



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 01/06/2023

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

31/05/2023 10:35:57

01/06/2023 08:17:30

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

18788573 - AVLS

Data da emissão da nota

01/06/2023 10:19:10

Data do fato gerador

01/06/2023 10:19:10

Código de Verificação

U8MD-S397

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANDRA APARECIDA FIORENTIN

Nome/Razão Social: SANDRA APARECIDA FIORENTIN

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Inscrição Municipal:

Telefone:

Endereço: [REDACTED]

Número:

Bairro: [REDACTED]

CEP: 88304405

Complemento: [REDACTED]

Município: ITAJAÍ

UF: SC

E-mail: fiorentin.psico@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.184,0000	1,0000	1.184,00	1.184,00	2,00000	23,68

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: ITAJAÍ

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\$ 1.184,00		Valor líquido = R\$ 1.184,00			

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	1.184,00	0,00	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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
PRESTADO

ACEITO EM _____

Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2023 a importância de R\$ 4.045,30
conforme discriminativo abaixo.

(Quatro Mil e Quarenta e Cinco Reais e Trinta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.920,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
3652049		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	4.920,00	
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	0,00	
SOMA	4.920,00	
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	541,20	
IV I.R.	333,50	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
SOMA	874,70	
Valor Líquido	R\$ 4.045,30	

Assinatura

Nome Completo

SUZAN ANTUNES

31/05/2023, 10.45

Banco do Brasil

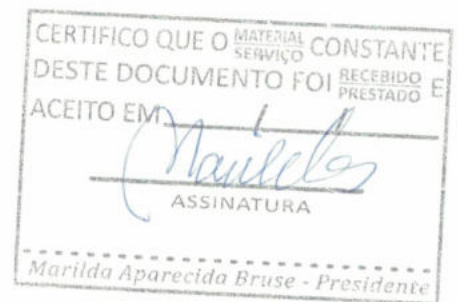
DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 9817441
CPF [REDACTED]
Nome favorecido SUZAN ANTUNES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.114
Valor 4.045,30
Destinação 0
Data transferência 01/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente



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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 31/05/2023 10:40:57
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 31/05/2023 10:45:00

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	18788572 - AVLS
Data da emissão da nota	01/06/2023 10:17:41
Data do fato gerador	01/06/2023 10:17:41
Código de Verificação	74AH-O41C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SUZAN ANTUNES
 Nome/Razão Social: SUZAN ANTUNES
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 191589 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: 57 Bairro: [REDACTED] CEP: 88345542
 Complemento: [REDACTED] UF: SC
 Município: CAMBORIÚ Site:
 E-mail: suzanantunes9@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Local da prestação do serviço: CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

27.01 - Serviços de assistência social..

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

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

 ASSINATURA
 Marildo 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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2023 a importância de R\$ 1.580,64

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

conforme discriminativo abaixo.

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

01/06/2023, 09:29

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.09
 5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202306011500023744248AG
 CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
 VALOR: 1.580,64
 DATA: 01/06/2023 - 05:41:28

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: 01/06/2023 - 05:41:29

DOCUMENTO: 060115
 AUTENTICACAO SISBB: 4.4BC.D50.D8F.1AA.487

Central de Atendimento BB
 1004 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 cartão

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 ACEITO EM 15
 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18788574 - AVLS

Data da emissão da nota

01/06/2023 10:20:02

Data do fato gerador

01/06/2023 10:20:02

Código de Verificação

EFRM-3GWD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA

Nome/Razão Social: ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Inscrição Municipal:

Telefone:

Endereço: 99) Número: [REDACTED] 4 Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: aliciaa_keylla@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\$)	Qty	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 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

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

Paula
 ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública



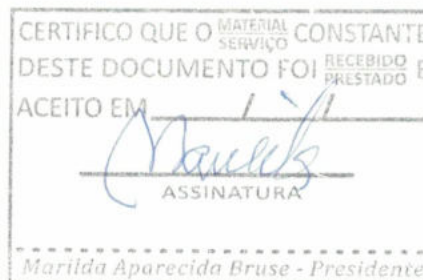
DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV) 310029
CPF [REDACTED]
Nome favorecido RODRIGO ISLEY DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.116
Valor 3.273,17
Destinação 0
Data transferência 01/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AFE47FF372C8C4C9



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	01/06/2023 09:12:29
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	01/06/2023 09:21:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

CERTIFICADO QUE O RECEBENTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO EM
ACEITO EM
ASSINATURA
Marilda Aparecida Brusa - Presidente

RECIBO

Valor R\$ 3.273,14

Recebemos de Agência Assistencial Humano de Campos-NAR
A importância de Três mil duzentos e setenta e três
reais e dezesseis centavos.

Correspondente a pagamento de aluguel do imóvel situado
na R. 2870, n.º 003, Centro, Balmário Cambaú-SE
Para a clareza Marcelo o presente.

Guilherme Cambaú de Junho de 2023

Emitente Rodrigo Isley da Silva CPF/IRG
Corretor de Imóveis
Endereço CREGI/ISC 14621
Assinatura (47) 99911-9938

Futura

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.21.13
 5271X05271

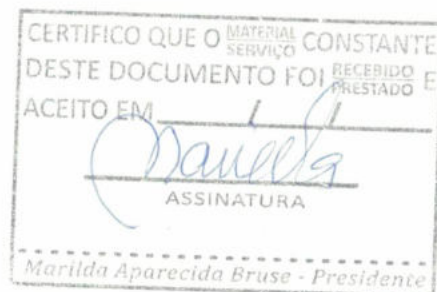
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 85860000003-9 45600179230-0
 60767705087-4 67080980001-1
 Data do pagamento 01/06/2023
 CNPJ/CEI/CPF 76708098/0001-06
 COMPETENCIA 05/2023
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/06/2023
 VALOR DEPOSITO 345,60
 Valor Total 345,60

Pagamento agendado.

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



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

01/06/2023 09:16:46

01/06/2023 09:21:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/05/2023 - 09:19:17

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 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858600000039 456001792300 607677050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/05/2023 - 09:19:17

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 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858600000039 456001792300 607677050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de outros convênios

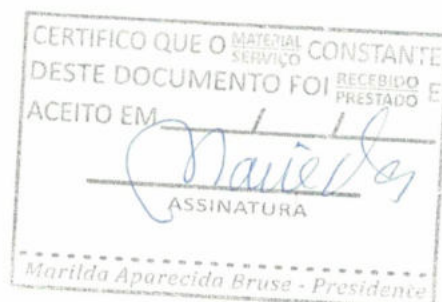
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.21.13
 5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B
 =====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 8584000000-0 43200385231-1
 74070123150-9 12658130887-5
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 01/06/2023
 Numero do Documento 07.01.23150.1265813-0
 Valor Total 43,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
 Pagamento agendado.

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



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

01/06/2023 09:19:00

01/06/2023 09:21:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 76.708.098/0001-06	Razão Social NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		
Período de Apuração 31/05/2023	Data de Vencimento 23/06/2023	Número do Documento 07.01.23150.1265813-0	
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Pagar este documento até 23/06/2023
			Valor Total do Documento 43,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	43,20			43,20
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 05/2023 Vencimento 23/06/2023				
Totais		43,20	0,00	0,00	43,20

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

Marilda

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SENA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 30/05/2023 09:15:12

85840000000 0 43200385231 1 74070123150 9 12658130887 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 43200385231 1 74070123150 9 12658130887 5



CNPJ: 76.708.098/0001-06
 Número: 07.01.23150.1265813-0
 Pagar até: 23/06/2023
 Valor: 43,20



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:21:13
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

237975030692300006401612735400569377000140000

BENEFICIARIO:

UNICRED UNIAO

NOME FANTASIA:

UNICRED UNIAO

CNPJ: 74.114.042/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CALISTO TESTONI FILHO

CPF: 021.302.159-55

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO 60.119

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00

VALOR COBRADO 1.400,00

NR. AUTENTICACAO E.6F7.7B9.76C.DBD.34D

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

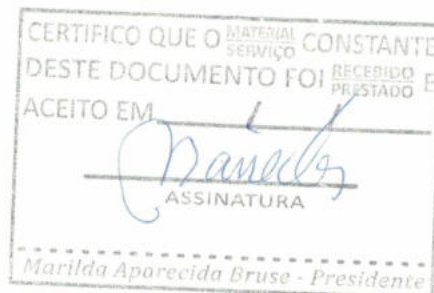
01/06/2023 09:19:57

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

01/06/2023 09:21:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



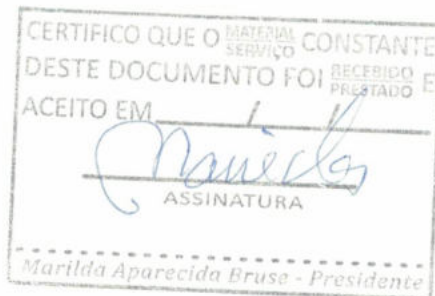
CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	06/2023	1,0000	1.400,00
			Total:	1.400,00

Faturas em Atraso

Referência	Série	Vencimento	Pendente	Valor corrigido
			Total:	0,00

Não receber após o vencimento



Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ:76.708.098/0001-06 Rua 2870, 903 ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 27/05/2023	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
Número do Documento 000998-06/2023		Nosso Número 09 / 23000006416-3	Espécie do Documento DS	Espécie da Moeda R\$
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
				Carteira/Varição 09
				Valor do Documento 1.400,00

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23797.50306 92300.000640 16127.354005 6 93770000140000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/06/2023
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 27/05/2023	Número do Documento 000998-06/2023	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 27/05/2023	Nosso Número 09 / 23000006416-3
Uso do Banco 00018	Carteira 09	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.400,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber após o vencimento					(-)Desconto 0,00
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação




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

Número do RPS	Número da nota 1556 - E
Data da emissão da nota	19/06/2023 17:43:40
Data do fato gerador	19/06/2023 17:43:40
Código de Verificação	CWA7-4TLO

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 06/2023						

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
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 ACEITO EM

Marilda
 ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.44
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230601121330205169861
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: 3.168,00
DATA: 01/06/2023 - 09:22:03

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: 01/06/2023 - 09:22:04

=====

DOCUMENTO: 060120
AUTENTICACAO SISBB: C.72C.8C3.09E.A3D.A3B

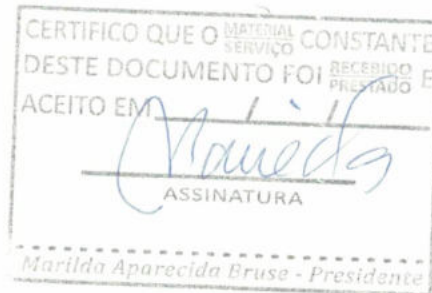
=====

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

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

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

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





MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
0000000010 / A1

Data e Hora da Emissão
01/06/2023 08:04:03

Competência
6/2023

Código de Verificação
NMGD-ZDE4

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 maio de 2023

CERTIFICO QUE O SERVIÇO CONSTATANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM
Marilda
ASSINATURA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 3.168,00

Código do Serviço:

4.16 - Psicologia

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Natureza de Operação:

501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
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 N°0000000010 / A1, EMITIDA EM 01/06/2023 NO VALOR DE R\$ 3.168,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.51.05
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

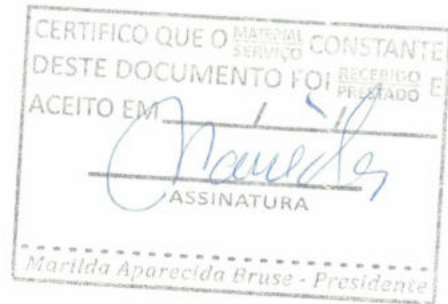
=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8587000141-0 67290385231-0
71071623150-8 16663851360-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 01/06/2023
Numero do Documento 07.16.23150.1666385-1
Valor Total 14.167,29
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

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

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.



Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

01/06/2023 09:50:11

JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

01/06/2023 09:51:05

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 Maio/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.16.23150.1666385-1	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000135678629			Valor Total do Documento 14.167,29

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	362,05			362,05
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	4.495,48			4.495,48
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	864,00			864,00
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	8.173,60			8.173,60
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	108,00			108,00
1176	CP TERCEIROS - IN CRA 01 CP TERCEIROS - IN CRA PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	8,64			8,64
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	43,20			43,20
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	64,80			64,80
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	25,92			25,92
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	21,60			21,60

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

Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000141 0	67290385231 0	71071623150 8	16663851360 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 76.708.098/0001-06
 Número: 07.16.23150.1666385-1
 Pagar até: 20/06/2023
 Valor: 14.167,29





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	1.167,29			14.167,29

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	05/2023
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	19946282824 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 4.857,53	R\$ 4.857,53
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 9.059,20	R\$ 9.059,20
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\$ 14.167,29	R\$ 14.167,29

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	MARIL DA APARECIDA BRUSE
CPF	[REDACTED]
Telefone	3326-9797

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	30/05/2023 09:23:17
Nº do recibo de entrega	0000050000135678629

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DCTFWeb
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 05/2023

Nome/Razão Social	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
CNO	
Número da Declaração	320230520232694687657
Número Processo/ Demanda Trabalhista	
Número Recibo	000005000035678629
Data da Transmissão	30/05/2023
Tipo Declaração	Original
Situação Declaração	Ativa



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 30/05/2023 09:23:17.

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 MdTIJ61iZuK00001.SFP é:

446b2a1b-83cb-4816-9349-ca24b2bf5679

Transmissor: TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103

Inscrição do Transmissor: 09216120000103

Responsável: TESTONI E ROCHA LTDA

Inscrição do Responsável: 02130215955

Competência: 05/2023

NRA: MdTIJ61iZuK00001

Base de Processamento: Balneario de Camboriu / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: CALISTO TESTONI FILH

Telefone: 004733660147

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

8586000000039 456001792300 607677050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

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

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	DATA	DEPÓSITO	JAM		
KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	3.000,00	0,00	0,00	15/10/2018	01	268,99	240,00	04221	0,00		
SIMONE FERREIRA GODOY	1.320,00	0,00	0,00	24/09/2018	01	100,62	105,60	05143	0,00		

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

858600000039 456001792300 607677050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

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

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
TOMADOR/OBRA	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO
TOMADOR/OBRA	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO	ADMISSÃO
ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA	1.776,00	0,00	0,00			13	13			0,00	02515
ANA CARLA MAGNO BONFA	5.248,00	0,00	0,00			13	13	01		0,00	02515
CINTIA BARROSO PASCHOAL	2.624,00	0,00	0,00			13	13			0,00	02515
DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA	4.800,00	0,00	0,00			13	13			0,00	02515
FERNANDA FERNANDES RODRIGUES	528,00	0,00	0,00			13	13			0,00	02515
GIORDANO DA SILVA CARNIEL	1.968,00	0,00	0,00			13	13			0,00	02515
KELLI CRISTINE ALBARNAZ	4.992,00	0,00	0,00			13	13	01		0,00	02515
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE	6.432,00	0,00	0,00			13	13	01		0,00	02521
MARGARETE PAVAO LOPES	1.776,00	0,00	0,00			13	13			0,00	02515
MARILENE INES DE OLIVEIRA	1.804,00	0,00	0,00			13	13	01		0,00	02515
NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO	896,00	0,00	0,00			13	13	05		0,00	05151
SANDRA APARECIDA FIORENTIN	1.184,00	0,00	0,00			13	13			0,00	02515
SUZAN ANTUNES	4.920,00	0,00	0,00			13	13			0,00	02516
VANESSA EVANGELISTA	1.920,00	0,00	0,00			13	13			0,00	02515

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
45.188,00

4.865,09 345,60

0,00

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

858600000039 456001792300 607677050874 6708909800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: 011te1E4wI20000-9 N° ARQUIVO: MDTJ611ZUK0000-1
 COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 2870 903 UF: SC CEP: 88330-360 BAIRRO: ESTADO CNAE PREPONDERANTE: 8720401
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORITU INSCRIÇÃO: 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	40.868,00	0,00	40.868,00	0,00
TOTALS:	16	45.188,00	0,00	45.188,00	0,00

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

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/05/2023
HORA: 09:19:17
PÁG : 0004/0005

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

858600000039 456001792300 607677050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: 011teleFwI20000-9 N° ARQUIVO: MdtIj61iZuK0000-1
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 2870 903 UF: SC CEP: 88330-360 BAIRRO: ESTADO CNAE PREPONDERANTE: 8720401
CIDADE: BALNEARIO CAMBORITU RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00 CNAE: 8720401

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

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 4.320,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 0,00
2

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2023
DEPÓSITO FGTS 345,60 ENCARGOS FGTS 0,00 CONTRIB SOCIAL 0,00 ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00 TOTAL RECOLHER 345,60

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: 011te1e14w120000-9 N° ARQUIVO: MGTJJ61ZuK0000-1
 COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
 TOMADOR/OBRA: RUA 2870 903 BAIRRO: ESTADO FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
 LOGRADOURO: RUA 2870 903 INSCRIÇÃO:
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 TELEFONE: 0047 3081 0491 CNAB PREPONDERANTE: 8720401
 CNAB: 8720401

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 14.196.45 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.865.09
 SALÁRIO FAMILIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALARIO MATERIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 11 :	0 12 :	0 13 :	0 14 :	0 15 :	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :
N1 :	0 N2 :	0 N3 :	0 O1 :	0 O2 :	0 O3 :	0 P1 :	0 P2 :	0 P3 :	0 M :
Q2 :	0 Q3 :	0 Q4 :	0 Q5 :	0 Q6 :	0 Q7 :	0 R :	0 R1 :	0 S2 :	0 Q1 :
T1 :	0 T2 :	0 U1 :	0 U2 :	0 U3 :	0 V3 :	0 W :	0 X :	0 S3 :	0
Z1 :	0 Z2 :	0 Z3 :	0 Z4 :	0 Z5 :	0 Z6 :	0 Z6 :	0	0 X1 :	0 Y :

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

DATA: 30/05/2023
 HORA: 09:19:17
 PÁG : 0001

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 Nº CONTROLE: 011teledw120000-9
 TOMADOR/OBRA: LOGRADUJO: RUA 2870 903 UF: SC CEP: 88330-360 BAIRRO: ESTADO TELEFONE: 047-30810491 CNAE PREPONDERANTE: 8720401
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SEGURADO

Empregados/Avulsos	369,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,61
Contribuintes Individuais	4.495,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.495,48
EMPRESA							
Empregados/Avulsos	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	864,00
Contribuintes Individuais	8.173,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.173,60
RAT	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,20
RAT - Agentes Nocivos	0,00	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	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	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	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	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	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	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	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	13.945,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.945,89
OUTRAS ENTIDADES							
RECOIH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	250,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,56
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	250,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,56
TOTAL A RECOLHER	14.196,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.196,45

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

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

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

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

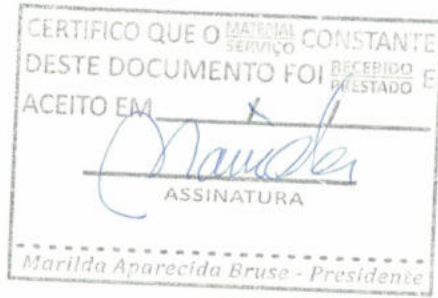
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.20
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====		
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU		
Codigo de Barras	82620000001-4 01171027000-7	12542305000-9
	00000001017-3	01/06/2023
Data do pagamento		101,17
Valor em Dinheiro		0,00
Valor em Cheque		101,17
Valor Total		

DOCUMENTO: 060122
AUTENTICACAO SISBB: 9.960.EF7.082.0D0.A82





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:

Fatura de Água

05/2023

Matricula

171254-3

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

VENCIMENTO

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

15/06/2023

TOTAL A PAGAR



WhatsApp 24h (047) 3261 0000

R\$ 101,17

Localizacao

01.01.0538.0013.0100.0001

ECONOMIAS POR CATEGORIA

Situacao do Faturamento

ENTREGA NO IMOVEL

Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
1	1	0	0	2

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01712543

DADOS DO IMOVEL

Hidrometro : A20G606018
Leitura mes : 161 10/05/2023
Leitura ant. : 155 10/04/2023
Consumo : 6 m3 em 30 dias
Media mensal : 6 m3
Media diaria : 0,20 m3
Faturamento : LIDO

HISTORICO DO IMOVEL

Mes	Consumo	Leitura
04/2023	7	155
03/2023	5	148
02/2023	8	143
01/2023	3	135
12/2022	8	132
11/2022	9	124

TABELA TARIFARIA

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

Faixa Consumo m3	Servicos	REF.	Valor Faturado
0 10 1.1096	FATURAMENTO AGUA		5,20
11 25 5.1568	FATURAMENTO ESGOTO		4,16
26 999999 6.4426	TFDI		91,81
	PIS (1,00%), Base 101,17		1,01
	COFINS (0,00%), Base 101,17		0,00

QUALIDADE DA AGUA

Referencia: 04/2023

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 Aparante	144	2.71	15 uC
pH	0		6.0-9.5
Coliformos Totais	144		100% Ausente

Mensagens

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

Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Matricula	Localizacao	Sequencial
171254-3	01.01.0538.0013.0100.0001	1712543052023001
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.: DV
15/06/2023	101,17	05/2023

8262000001-4 01171027000-7 0000001017-3 12542305000-9



01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:07:20
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790348009000225198222013613603193720000027473

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 60423
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 274,73
VALOR COBRADO 274,73

NR.AUTENTICACAO F.AFF.6D2.A7E.C5A.A9B

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.

Mês/Ano - Fatura: **05/2023** N° - Unidade Consumidora: **7630735**

Dados do Consumidor
NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
R 2870, 903 - CX 02 CPJ: 76708098000106

88330360 CENTRO BALNEARIO CAMPORUBI SC
Loc/Etapa/Liv:1/05/10,019212 - Medidor: 3382627 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 3ØV - GRUPO B
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO
Cod. Fiscal de Operação: 5258 Tipo do Disjuntor: 70

Descrição de Consumo AS [16.16.0]

Medidor:	3382627	Consumo Med/Fat:	306/300	Unidade de Medida:	kWh
Leit. Atual:	42147	Número de Dias Faturados:	31	Origem da Leitura:	LTOA
Leit. Anter:	41781	Consumo Médio Diário (kWh):	11,81	Fator de Potência:	0,99
				Fator de Multiplicação:	1,00

Dados Importantes

Leitura Anterior:	18/04/2023	Indicadores de Continuidade	PAR/23	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	19/05/2023	DIC	7,00				0,00
Emissão/Apresentação:	19/05/2023	FIC	3,00				0,00
Próx. Leitura:	20/06/2023	DMIC	5,00				0,00
		Conf. ANEEL:	CAMPORUBI - P. (S) - 259,87				



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	350		0,674466		181,17
CONSUMO	216		0,715177		154,50
Subtotal 1					255,67

COSIP MUNICIPAL
Subtotal 2: 19,06
Total: 19,06

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

ENERGIA	91,25	DISTRIBUIÇÃO	43,23	Tarifas sem tributos	
TRANSMISSÃO	16,58	TRIBUTOS	45,96	Resolução 3094/2022	
ENC. SETORIAIS	58,67	SOMA DEMONSTRATIVO	255,67	TUSD	0,310490
				TE	0,26253

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

ICMS	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PMS	154,50	17	26,26
PIS/PASEP	191,17	12	12,13
COFINS	217,28	0,62	1,34
Mensagens	217,28	2,87	5,23

Períodos Band.Tarif.: Verde:19/04-19/05

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E PRESTADO E ACEITO EM

Marilda
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

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

Data de Vencimento:	05/05/2023	Valor Total a pagar:	R\$ 274,73
---------------------	------------	----------------------	------------

FEB0.CE2E.03B4.2AE7.FA69.89B8.09D9.E613

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA

23790.34800 90002.251982 22013.613603 1 93720000027473

PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO CPJ: 76708098000106 AS [16.16.0]

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS R 2870, 903 - CX 02 - CENTRO - BALNEARIO CAMPORUBI - SC - CEP 88330360

NOSSO NUMERO	No. DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
00022519022	202310342585135	7630735	05/05/2023	R\$ 274,73

BENEFICIÁRIO:
Celesc Distribuição S.A. CNPJ: 08.336.783/0001-90
Av. Itamarati 160, Itacorubi, Florianópolis/SC, CEP: 88034-900
AGENCIA/CODIGO CEDENTE: 0348-4/0136136-8



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 05/2023 a importância de **R\$ 4.271,23** conforme discriminativo abaixo.

(Quatro Mil Duzentos e Setenta e Um Reais e Vinte e Tres Centavos)

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

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\$	399,49
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	976,77
	Valor Líquido	R\$	4.271,23

Assinatura

Nome Completo
ANA CARLA MAGNO BONFA

31/05/2023, 10:45

Banco do Brasil

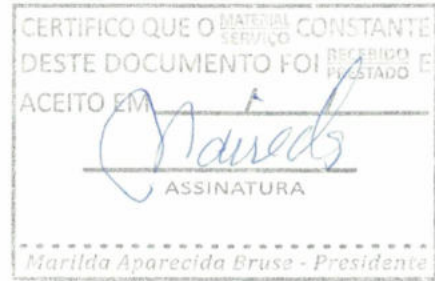
Aplicação em poupança

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 4.271,23
 Destinação 0
 Data 01/06/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 31/05/2023 10:38:49
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 31/05/2023 10:45:00

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	18788563 - AVLS
Data da emissão da nota	01/06/2023 09:58:10
Data do fato gerador	01/06/2023 09:58:10
Código de Verificação	07E6-IWGX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	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\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.248,00	0,00	104,96

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 CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 ACEITO EM

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Brusa - 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 05/2023 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	
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	
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

31/05/2023, 10:45

Banco do Brasil

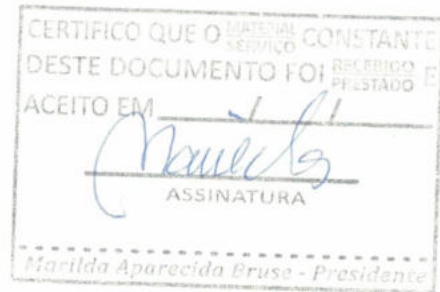
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARGARETE PAVAO LOPES
Agência 1489-3
Conta corrente 46618-2
Valor 1.580,64
Destinação 0
Data 01/06/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 31/05/2023 10:35:10
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 31/05/2023 10:45:00

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	18788571 - AVLS
Data da emissão da nota	01/06/2023 10:15:38
Data do fato gerador	01/06/2023 10:15:38
Código de Verificação	M6CB-63MI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.776,0000	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..

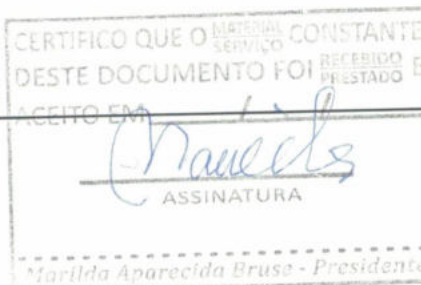
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.776,00	0,00	35,52

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 AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 238,87.



Verificar autenticidade



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 05/2023 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]		
Número CI	Conselho Regional	
3.620.027-8		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura

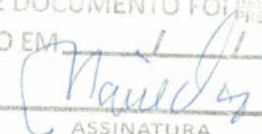
 Nome Completo
 MARILENE INES DE OLIVEIRA

31/05/2023, 10:45

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado	
Nome	NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	5719-3
Creditado	
Nome	MARILENE INES DE OLIVEIRA
Agência	1489-3
Conta corrente	49806-8
Valor	1.605,56
Destinação	0
Data	01/06/2023

CERTIFICO QUE O RECEBIDO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 31/05/2023 10:29:55
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 31/05/2023 10:45:00

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

18788564 - AVLS

Data da emissão da nota

01/06/2023 09:59:39

Data do fato gerador

01/06/2023 09:59:39

Código de Verificação

HQYG-1HKM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão Social: MARILENE INEZ DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal: 106541

Telefone:

Endereço:

Número: 111 Bairro:

CEP: 88333631

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	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 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\$ 1.804,00		Valor líquido = R\$ 1.804,00			

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	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 AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 242,64.



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E
 PRESTADO E

ACEITO EM

Mariilda

ASSINATURA

 Mariilda Aparecida Brusa - Presidente

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2023 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	
Carreiroiro (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	/ /	

Especificação

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

Assinatura

Nome Completo

VANESSA EVANGELISTA

31/05/2023, 10:45

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

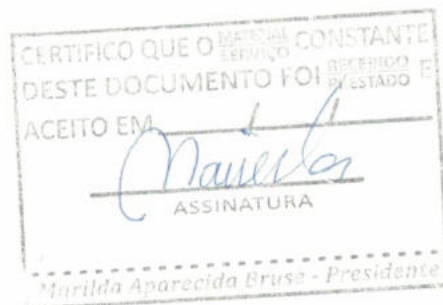
Nome VANESSA EVANGELISTA
 Agência 1489-3
 Conta corrente 57240-3
 Valor 1.708,80
 Destinação 0
 Data 01/06/2023

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

31/05/2023 10:32:45
 31/05/2023 10:45:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Código	Nome do funcionário	C.C:		
111	SIMONE FERREIRA GODOY	CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais		
	Admissão 24/09/2018	CPR	PIS	CTF
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.320,00	
9101	I.N.S.S.	7,5000		99,00
Totais			1.320,00	99,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.221,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.320,00	1.320,00	1.320,00	105,60	792,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

31/05/2023, 10:45

Banco do Brasil

G336311038764819044
31/05/2023 10:45:00



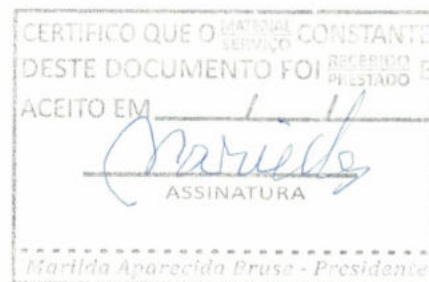
Transferência entre contas diversas

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 1.221,00
Destinação 0
Data 01/06/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

31/05/2023 09:22:51

31/05/2023 10:45:00

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	18788569 - AVLS
Data da emissão da nota	01/06/2023 10:10:40
Data do fato gerador	01/06/2023 10:10:40
Código de Verificação	PJ2J-MM35

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VANESSA EVANGELISTA
 Nome/Razão Social: VANESSA EVANGELISTA
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 178623 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]
 Complemento: UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Site:
 E-mail: wanessa_e@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\$)	aliquota (%)	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 AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 258,24.



Verificar autenticidade

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

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Brusa - Presidente

Código Nome do funcionário

111 SIMONE FERREIRA GODOY

C.C.:

Admissão 24/09/2018

C

PIS

CBO : 5143-20

3 Aux.Serv.Gerais

TPS 00055008 00016

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.320,00	
9101	I.N.S.S.	7,5000		99,00
Totais			1.320,00	99,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.221,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.320,00	1.320,00	1.320,00	105,60	792,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

! / Assinatura do funcionário:

31/05/2023, 10:45

Banco do Brasil



G336311038764819044
31/05/2023 10:45:00

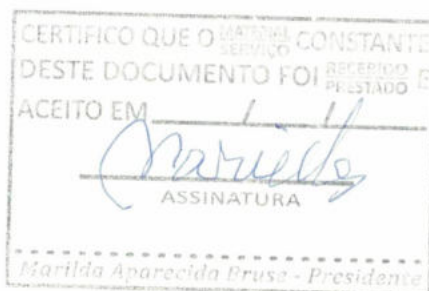
Transferência entre contas diversas

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 1.221,00
Destinação 0
Data 01/06/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

31/05/2023 09:22:51

31/05/2023 10:45:00

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 05/2023 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	
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	
5093675352		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
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\$	216,40
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	216,40
Valor Líquido	R\$	1.751,52

Assinatura
 Nome Completo
GIORDANO DA SILVA CARNIEL

31/05/2023, 10:45

Banco do Brasil

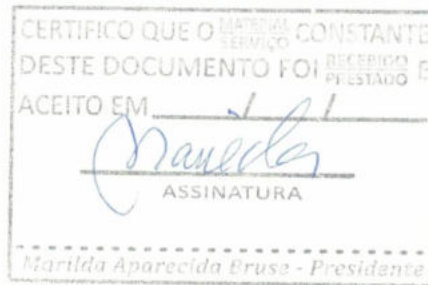
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome GIORDANO DA SILVA CARNIEL
 Agência 3403-7
 Conta corrente 13367-1
 Valor 1.751,52
 Destinação 0
 Data 01/06/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 31/05/2023 10:31:17
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 31/05/2023 10:45:00

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	18788567 - AVLS
Data da emissão da nota	01/06/2023 10:06:27
Data do fato gerador	01/06/2023 10:06:27
Código de Verificação	YPOS-R9M4

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: [REDACTED] CEP: 88337080
 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

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

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O SERVIÇO CONSTATADO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 ACEITO EM _____
 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Brusca - 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	

(Setecentos e Noventa e Sete Reais e Quarenta e Quatro Centavos)	em 05/2023 a importância de	R\$	797,44
			conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso	Especificação	R\$	R\$
896,00	0,00%	0,00	I Valor do Serviço Prestado...		896,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		0,00
Carreiro (Cálculo do Valor do Reembolso)			SOMA		896,00
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.			Descontos		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]			III Inss Contribuinte Individual	R\$	98,56
Nro. do CPF [REDACTED]			IV	R\$	0,00
Número CI			V	R\$	0,00
Conselho Regional			VI	R\$	0,00
1015692849			VII	R\$	0,00
Localidade			VIII	R\$	0,00
Data			SOMA	R\$	98,56
BALNEARIO CAMBORIU			Valor Líquido	R\$	797,44

Assinatura
Nome Completo
NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO

31/05/2023, 10:45

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

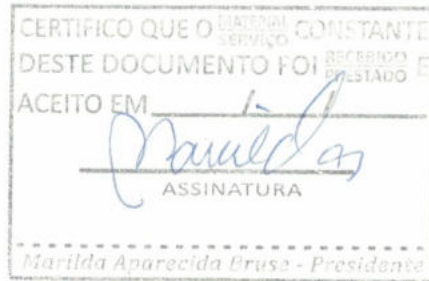
Nome NAIRO ADAO P RIBEIRO
 Agência 5271-X
 Conta corrente 5159-4
 Valor 797,44
 Destinação 0
 Data 01/06/2023

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

31/05/2023 10:30:34
 31/05/2023 10:45:00

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	18788565 - AVLS
Data da emissão da nota	01/06/2023 10:01:10
Data do fato gerador	01/06/2023 10:01:10
Código de Verificação	78KD-KT4R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO
 Nome/Razão Social: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 182221 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] 0 Bairro: [REDACTED] CEP: 88337420
 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

CERTIFICADO QUE O DADO EM DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM

 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	

em 05/2023 a importância de R\$ 5.035,21
conforme discriminativo abaixo.

(Cinco Mil e Trinta e Cinco Reais e Vinte 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.		
Nro. do CPF		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		//

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	6.432,00	
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	0,00	
SOMA	6.432,00	
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	707,52	
IV I.R.	689,27	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
SOMA	1.396,79	
Valor Líquido	R\$ 5.035,21	

Assinatura

Nome Completo
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

31/05/2023, 10:45

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

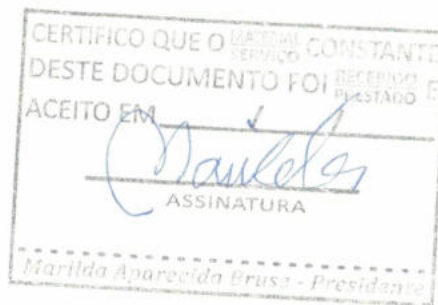
Nome MANUELA FATIMA A P DUARTE
Agência 5271-X
Conta corrente 8080-2
Valor 5.035,21
Destinação 0
Data 01/06/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

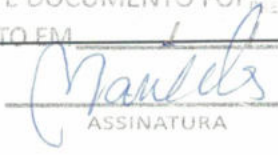
31/05/2023 10:28:40
31/05/2023 10:45:00

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 18788558 - AVLS																					
	Data da emissão da nota 01/06/2023 08:27:48																					
	Data do fato gerador 01/06/2023 08:27:48																					
	Código de Verificação 714H-JFQO																					
PRESTADOR DE SERVIÇOS																						
Nome fantasia: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE Nome/Razão Social: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 183085 Telefone: [REDACTED] Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED] Complemento: APTO 104 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:																						
TOMADOR DE SERVIÇOS																						
Nome fantasia: NAHC Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: Telefone:																						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																						
<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>alíquota (%)</th> <th>ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.16</td> <td>6.432,0000</td> <td>1,0000</td> <td>6.432,00</td> <td>6.432,00</td> <td>2,00000</td> <td>128,64</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Descrição do serviço: COORDENADORA GERAL</td> </tr> </tbody> </table>	Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	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
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)																
4.16	6.432,0000	1,0000	6.432,00	6.432,00	2,00000	128,64																
Descrição do serviço: COORDENADORA GERAL																						
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\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 6.432,00	Valor ISS Retido(R\$) 0,00	Valor ISS(R\$) 128,64																	
OUTRAS INFORMAÇÕES																						
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: NOTA AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 865,10.					 Verificar autenticidade																	

CERTIFICO QUE O MATERIAL RECEBIDO E CONSTANTEMENTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM

ASSINATURA
Marilda Aparecida Brusca - Presidente

Desenvolvido por Pública

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

CODIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.000,00	
9101	I.N.S.S.	8,7683		263,05
9151	I.R.	7,50		27,00
Totais			3.000,00	290,05
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.709,95
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.472,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

31/05/2023, 10:45

Banco do Brasil

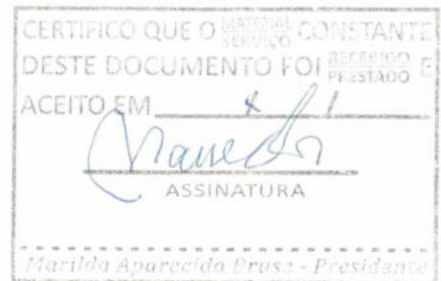
Transferência entre contas diversas

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 2.709,95
Destinação 0
Data 01/06/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

31/05/2023 09:28:26

31/05/2023 10:45:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2023 a importância de R\$ 3.962,53 conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil Novecentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta e Tres Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.800,00	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	
5077527215		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	4.800,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.800,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	528,00
IV I.R.	R\$	309,40
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	837,40
Valor Líquido	R\$	3.962,53

Assinatura

Nome Completo

DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

31/05/2023, 10:45

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 3.962,53

Destinação 0

Data 01/06/2023

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO CONSTANTEMENTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM

Marilda

ASSINATURA



Marilda Aparecida Brusa - Presidente

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 31/05/2023 10:34:27

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 31/05/2023 10:45:00

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 18788562 - AVLS				
		Data da emissão da nota 01/06/2023 09:56:44				
		Data do fato gerador 01/06/2023 09:56:44				
		Código de Verificação 4YQW-CU4K				
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: 469 Bairro: [REDACTED] CEP: 88338130 Complemento: [REDACTED] Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: danielamolke@gmail.com Site:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: NAHC Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: Telefone:						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	4.800,0000	1,0000	4.800,00	4.800,00	2,00000	96,00
Descrição do serviço: RESPONSÁVEL TÉCNICA						
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\$ 4.800,00		Valor líquido = R\$ 4.800,00				
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	4.800,00	0,00	96,00	
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 AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 645,60.				 Verificar autenticidade		

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTAÇÃO FOI RECEBIDO E
 ACEITO EM

Marilda
 ASSINATURA

Marilda Aparecida Brusa - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão
Matic.(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 05/2023 a importância de R\$ 2.335,36 conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil Trezentos e Trinta e Cinco Reais e Trinta e Seis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.624,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
32.364.014-X	12/13149	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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\$	288,60
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	288,60
Valor Líquido	R\$	2.335,36

Assinatura

Nome Completo

CINTIA BARROSO PASCHOAL

31/05/2023, 10:45

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

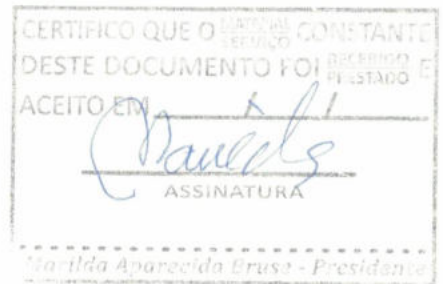
Nome CINTIA B PASCHOAL
 Agência 5271-X
 Conta corrente 17549-8
 Valor 2.335,36
 Destinação 0
 Data 01/06/2023

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

31/05/2023 10:31:55
 31/05/2023 10:45:00

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 18788568 - AVLS
	Data da emissão da nota 01/06/2023 10:08:39
	Data do fato gerador 01/06/2023 10:08:39
	Código de Verificação TVPQ-QAYD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CINTIA BARROSO PASCHOAL
 Nome/Razão Social: CINTIA BARROSO PASCHOAL
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 183087 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: 88330484
 Complemento: [REDACTED] UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	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	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.624,00		Valor líquido = R\$ 2.624,00			

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	2.624,00	0,00	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 AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 352,93.



Verificar autenticidade

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

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Brusa - Presidente

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2023 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 o 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...	R\$	528,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	528,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	58,92
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	58,92
Valor Líquido	R\$	469,92

Assinatura

Nome Completo
FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

31/05/2023, 10:45

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado



Nome FERNANDA F RODRIGUES
Agência 5271-X
Conta corrente 17666-4
Valor 469,92
Destinação 0
Data 01/06/2023

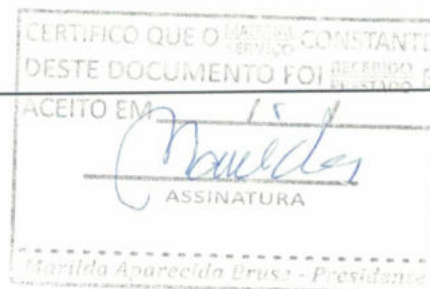
CERTIFICO QUE O RECEBIMENTO CONSTATADO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM
Fernanda
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 31/05/2023 10:33:22
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 31/05/2023 10:45:00

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 18788570 - AVLS				
		Data da emissão da nota 01/06/2023 10:13:08				
		Data do fato gerador 01/06/2023 10:13:08				
		Código de Verificação 29ZT-U9VL				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES						
Nome/Razão Social: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES						
CPF/CNPJ: [REDACTED]	Inscrição Municipal: 191538	Telefone: [REDACTED]				
Endereço: [REDACTED] Número: 353 Bairro: [REDACTED] CEP: 88330407						
Complemento: APTO 504						
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ	UF: SC					
E-mail: projetovidabc@hotmail.com	Site:					
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: NAHC						
Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS						
CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06						
Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358						
Complemento:						
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ	UF: SC					
E-mail:	Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	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 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\$ 528,00		Valor líquido = R\$ 528,00				
Códigos dos serviços: 4.16 - Psicologia..						
Des. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00	Base de cálculo(R\$) 528,00	Valor ISS Retido(R\$) 0,00	Valor ISS(R\$) 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 AVULSACarga 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 05/2023 a importância de **R\$ 4.094,96** conforme discriminativo abaixo.

(Quatro Mil e Noventa e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.992,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
3.322.555	12/03337	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
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\$	549,17
IV I.R.	R\$	347,92
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	897,09
Valor Líquido	R\$	4.094,96

Assinatura

 Nome Completo
 KELLI CRISTINE ALBARNAZ

31/05/2023, 10:45

Banco do Brasil

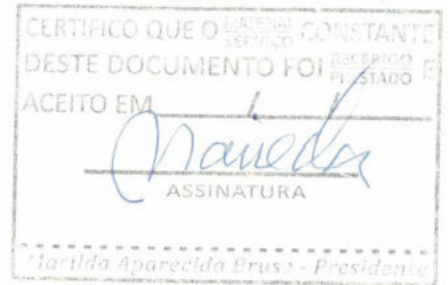
Aplicação em poupança

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 4.094,96
 Destinação 0
 Data 01/06/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 31/05/2023 10:39:37
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 31/05/2023 10:45:00

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 18788566 - AVLS														
	Data da emissão da nota 01/06/2023 10:02:08														
	Data do fato gerador 01/06/2023 10:02:08														
	Código de Verificação 56GP-V31B														
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: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: 88330358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: kelli.albarnaz@hotmail.com Site:															
TOMADOR DE SERVIÇOS															
Nome fantasia: NAHC Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: Telefone:															
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod. lista serviço</th> <th>Valor unitário (R\$)</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço (R\$)</th> <th>Base de cálculo (R\$)</th> <th>aliquota (%)</th> <th>ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.16</td> <td>4.992,0000</td> <td>1,0000</td> <td>4.992,00</td> <td>4.992,00</td> <td>2,00000</td> <td>99,84</td> </tr> </tbody> </table>	Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)	4.16	4.992,0000	1,0000	4.992,00	4.992,00	2,00000	99,84	Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)									
4.16	4.992,0000	1,0000	4.992,00	4.992,00	2,00000	99,84									
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\$ 4.992,00 Valor líquido = R\$ 4.992,00		
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções										
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00										
Códigos dos serviços: 4.16 - Psicologia..															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Des. condicionado(R\$)</th> <th>Desc. incondicionado(R\$)</th> <th>Deduções(R\$)</th> <th>Base de cálculo(R\$)</th> <th>Valor ISS Retido(R\$)</th> <th>Valor ISS(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>4.992,00</td> <td>0,00</td> <td>99,84</td> </tr> </tbody> </table>	Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	4.992,00	0,00	99,84			
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)										
0,00	0,00	0,00	4.992,00	0,00	99,84										
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 CONSTATADO
DESTA NOTA FUI RECEBIDO E
ACEITO EM

Marilda Aparecida Brusa
ASSINATURA

Marilda Aparecida Brusa - Presidente

Desenvolvido por Pública



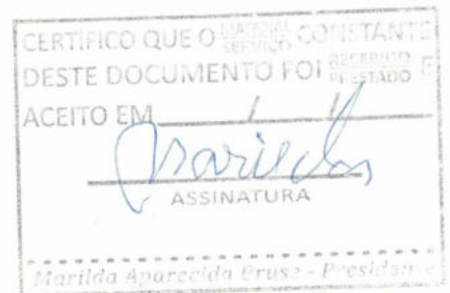
DOC ou TED Eletrônico

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 60.201
Valor 2.856,00
Destinação 0
Data transferência 02/06/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2B23323F3C7EC15F



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

02/06/2023 08:31:40

02/06/2023 08:32:34

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 133 - E
Data da emissão da nota 01/06/2023 13:37:15	
Data do fato gerador 01/06/2023 13:37:15	
Código de Verificação G2GV-U3V9	

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: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: [REDACTED] 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\$)	Qtd	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 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\$ 2.856,00		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

CERTIFICO QUE O ORIGINAL CONSTANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 ACEITO EM

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Brus - Presidente

Desenvolvido por Pública



Pagamento de outros convênios

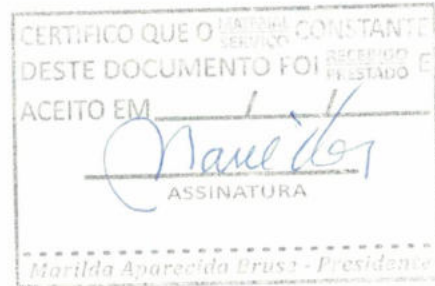
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.38.08
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 8468000003-2 35980082089-6
99330339601-0 69148671299-1
Data do pagamento 15/06/2023
Valor Total 335,98
=====

DOCUMENTO: 061501
AUTENTICACAO SISBB:
0.AC7.B68.0E5.52C.7BA



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

15/06/2023 08:36:55

15/06/2023 08:38:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Cadastro do Assinante

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

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA
Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC
Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5
Mês de referência: Junho/2023
Número da fatura: 1691486712-0 Tipo de cliente: Não residencial
Número do telefone: 4730810491
Data de emissão: 01/06/2023
Estado de instalação: Santa Catarina

15/06/2023
335,98

Descrição da sua fatura

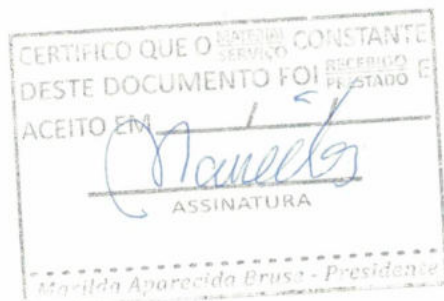
Table with columns: RESUMO, VALOR (R\$). Rows include: Plano Contratado / Serviços Mensais Internet + Serviços Digitais e Técnicos (149,99), Telefone + Serviços Digitais e Técnicos (21,00), TV por Assinatura (164,99), Total (335,98), Ligações (0,00), and TOTAL GERAL A PAGAR (335,98).

Histórico de consumo

Table showing consumption history for April, May, and June. Includes rows for Tipo de Ligação, Minutos Locais Utilizados, Lig. Nac Longa Distância, and Lig. Locais Celular (VCI).

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

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



Mensagem para você

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

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

(239) PJ BL / 129 / Vivo Fibra 600 Mega Empresas (238) PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distancia Empresas (118) PASTV/0019/SeAC

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Table with client information: Nome do Cliente (NAHC PROGRAMA VIDA), Data de Vencimento (15/06/2023), Valor a Pagar (R\$) (335,98), Código do cliente (8999 3303 3960), Código para Cadastramento de Débito Automático (899933033960-5), Número da Fatura (1691486712-0).



Pagar via Pix



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

Cadastro do Assinante

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

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

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: Santa Catarina

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica				NFFST 13054915-SC	
Telefônica Brasil S.A. Rua Alexandre Dohler, 129, 12º andar, Sala 1201, Parte 01 - Centro - 89201-260 Joinville SC				série: UK subsérie:	
CNPJ:02.558.157/0013-04 - Insc. Est.: 254433448 Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300					
INTERNET	Piano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1	BCU-815V4C2H2T-013	VIVO Fibra 600 Mega Empresas GT11 FSP	27/04/2023 a 26/05/2023	17%	467,99
2		Desconto Prom. Internet R\$ 350,00	27/04/2023 a 26/05/2023	3,65%	-350,00
SUBTOTAL SERVIÇOS					117,99
3	Piano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
3	Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal G	27/04/2023 a 26/05/2023	17%	3,65%	70,00
4		Desconto Mensalidade Principal R\$ 49,00	27/04/2023 a 26/05/2023		-49,00
SUBTOTAL TOTAL					21,00
TOTAL					138,99

NAHC PROGRAMA VIDA

47-3081-0491

Ligações Locais									
SUBTOTAL								0,00	
Ligações Locais para Celular (VCI)									
Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
5	10/05/2023 18:38:24	00:00:48	LIGACAO CELULAR AREA 47 47997111713		VCI TIM	Normal	17%	3,65%	0,00
6	11/05/2023 17:19:55	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47 47992329553		VCI VIVO	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL TOTAL					0,00				
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA					0,00				
					138,99				

Reservado ao Fisco eb4f.0daa.1723.7c3e.5b96.ad81.33b8.f801

ICMS	Base de cálculo: 138,99	Alíquota: 17%	Valor do ICMS: 23,62
PIS/COFINS	Base de cálculo: 115,36	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 4,21

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

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica									
Telefônica Brasil S.A. CNPJ:02.558.157/0135-74									
Serviços Digitais				Data / Período		Alíquota		PIS/COFINS	
Internet								Valor(R\$)	
7	Bancah Jornais Promo			27/04/2023 a 26/05/2023			3,65%		6,00
8	Clube de Revistas Promo			27/04/2023 a 26/05/2023			3,65%		12,00
9	Protege Empresas 300GB			27/04/2023 a 26/05/2023		2%	9,25%		14,00
Serviços Digitais					32,00				
TOTAL					32,00				
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA					32,00				

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Alíquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
ISS	Base de cálculo: 14,00	Alíquota: 2%	Valor do ISS: 0,28
PIS/COFINS	Base de cálculo: 18,00	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 0,65
PIS/COFINS	Base de cálculo: 14,00	Alíquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 1,29



NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - MOD. 21

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc. Est.: 108363949112
http://www.vivo.com.br

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

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS DE TV

Prestadora Telefonica

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

NFFST 918382-SC
série: TV subsérie: 2

TV por Assinatura

TV-BCU-815V4C2H2X-050

Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos
Vivo Play Avançado

Data / Período

27/04/2023 a 26/05/2023

Alíquota PIS/COFINS

17% 3,65%

Valor(R\$)

164,99

SUBTOTAL

TOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

164,99
164,99
164,99

Reservado ao Fisco 8b28.ca15.53e9.8b1e.79e8.66ff.d7f.c37e

ICMS

Base de cálculo: 121,31

Alíquota: 17%

Valor do ICMS: 20,62

PIS/COFINS

Base de cálculo: 144,36

Alíquota: 3,65%

Valor do PIS/COFINS: 5,26

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor. Redução de Base de Cálculo conforme disposições do Artigo 13, inciso I, do Anexo 2 do RICMS/SC.

TOTAL GERAL A PAGAR

335,98

vivo



Patrocinadora
Oficial da Seleção
dos Brasileiros.



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2



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

Cadastre-se no Conta
Online. Saiba mais.



Baixar o leitor de QR Code para
seu celular em leitocvivos.com.br



93304895



00 71257390 00000 000000000000 3 0 050623

Vencimento
15/06/2023

PARA USO DOS CORREIOS

<input type="checkbox"/> 01 - AUSENTE	<input type="checkbox"/> 06 - RECLAMADO
<input type="checkbox"/> 02 - ENFERMIDADE INDEFINIDA	<input type="checkbox"/> 07 - DESCOMBUSTIVEL
<input type="checkbox"/> 03 - NÃO EXISTE N° INSCAFO	<input type="checkbox"/> 08 - FALCADO
<input type="checkbox"/> 04 - NÃO FOCUADO	<input type="checkbox"/> 09 - ENCL. DE COMBUSTIVO NA LOCALIDADE
<input type="checkbox"/> 05 - NÃO EXISTE N° INSCAFO	<input type="checkbox"/> 10 - ENCL. DE COMBUSTIVO NA LOCALIDADE
<input type="checkbox"/> 06 - NÃO FOCUADO	<input type="checkbox"/> 11 - ENCL. DE COMBUSTIVO NA LOCALIDADE
<input type="checkbox"/> 07 - NÃO FOCUADO	<input type="checkbox"/> 12 - CARTA POSTAL CANCELADA

Matrícula: _____
Endereço do Responsável: _____
Entregador ao Serviço Postal em: _____



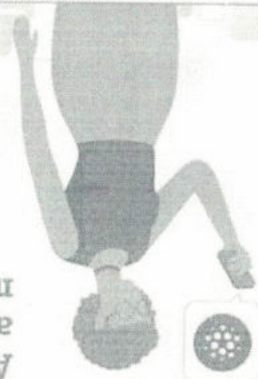
11 99915-1515
Acesse pelo WhatsApp:

AURA
A inteligência artificial da Vivo.



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

Aura, mostra
a 2ª via da
minha conta.



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 01/05/2023 à 31/05/2023.

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

O Programa Vida recebeu 14 encaminhamentos no mês de maio, sendo 02 do Lar da Criança e Adolescente, 09 por demanda espontânea e 03 do Poder Judiciário. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendido.

Neste mês de março tivemos 15 novas adesões, sendo 04 crianças, 04 adolescentes e 07 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares.

Houve 05 desligamentos neste mês (02 crianças, 01 adolescentes e 02 adultos), entre altas e não adesões.

Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 12 pessoas entre crianças, adolescentes e adultos.

Cabe pontuar, que dos encaminhamentos recebidos e das novas adesões, são atendidos 02 pacientes por família. Salientamos ainda que alguns familiares são

encaminhados para o grupo de mútua e auto ajuda Amor Exigente (com sede neste local), as reuniões acontecem às segundas-feira das 19h às 21h.

- OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Clínica	212 Atendimentos	511 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	31 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e retorno de receita, todos devidamente registrados nos	

			prontuários dos pacientes.	
--	--	--	----------------------------	--

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Serviço Social	44 Triagens	47 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	19 visitas domiciliares. Carro disponível às quintas-feiras no período da manhã.		

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar uma reunião semanal com cada profissional, para debater os casos e realizar os encaminhamentos necessários.	52 Reuniões individuais com os profissionais 02 reuniões administrativa	15 reuniões Individuais com os profissionais e 02 reuniões administrativa	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	39 atendimentos a familiares	Realização de atendimento online e presencial, atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes, de maneira individual.	

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

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

Agente de Resgate	24 atendimentos	16 atendimentos	Realização de atendimento presencial e online. Atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes. -Atendimentos de suporte (online) extra foram necessários por pedido dos pacientes, registrados nos prontuários,
--------------------------	---------------------------	---------------------------	--

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Educacional	32 atendimentos	67 Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Psicologia Clínica	Atendimento Médico	Serviço Social (trigagem e visitas)	Mediação	Agente de Resgate	Psicologia Educacional (mais visitas)	Outros: Amor exigente e feira de utilidades
+	Número de atendidos pelo Projeto	212	14	44	24	24	32	
		Previsto	511	31	47+19=66	39	16	67
+	Número de atendidos indiretos	212	14	44	24	24	32	60
		Previsto	511	31	47+19=66	39	16	67
	Realizado	511	31	47+19=66	39	16	67	160 (ligações e mensagens)
=	Número Total de Atendidos	212	14	44	24	24	32	
		Previsto	511	31	47+19=66	39	16	67
	Realizado	511	31	47+19=66	39	16	67	
	Número total de atendidos	212	14	44	24	24	32	60
	Previsto	511	31	47+19=66	39	16	67	
	Realizado	511	31	47+19=66	39	16	67	

peço projeto <i>(Total de atendimentos realizados pelo projeto)</i>	Realizado	511	31	66	39	16	67	66
	Total atendimentos direta e indiretamente	730						

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 A PSICÓLOGA ANA CARLA PARTICIPA DA REUNIÃO DO COMAD.**
- **QUINZENALMENTE A COORDENADORA GERAL MANUELA PARTICIPA (SEGUNDA SECRETARIA) DAS REUNIÕES DO CMDCA.**
- **01/05/2023 FERIADO NACIONAL. CONFRATERNIZAÇÃO COM OS COLABORADORES (FOTO EM ANEXO).**
- **02/05/2023 INÍCIO DA PROMOÇÃO DO DIA DAS MÃES, COM UMA PUBLICAÇÃO NAS REDES SOCIAIS DO NAHC, COM INTUITO DE DIVULGARMOS NOSSO TRABALHO, TENDO COMO PREMIAÇÃO UM BOOK FOTOGRÁFICO, COM DIREITO A MAQUIAGEM E CABELO (FEITO TUDO ATRAVÉS DE PARCERIAS).**
- **08/05/2023 A 12/0/2023 SEMANA DE CONFEÇÃO DOS MIMOS PARA O DIA DAS MÃES (FOTOS EM ANEXO).**

- **10/05/2023 AUDIÊNCIA CONCENTRADA NO CASA DE PASSAGEM E LAR DO ADOLESCENTE.**
- **11/05/2023 ENCONTRO DE PROTAGONISMO SOCIAL SELO SOCIAL BALNEÁRIO CAMBORIÚ E CAMBORIÚ (FOTOS EM ANEXO).**
- **17/05/2023 “FEIRA DO NAHC” – TRABALHO FEITO COM A NUTRICIONISTA VOLUNTÁRIA E OS PACIENTES (FOTO EM ANEXO).**
- **24/05/2023 A PROFISSIONAL ANA CARLA REALIZOU UMA PALESTRA “PAPO SOBRE DROGAS” NA REUNIÃO DO COMAD (FOTO EM ANEXO).**
- **30/05/2023 CAPACITAÇÃO DA REDE DE ATENDIMENTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE “ARTE QUE DENUNCIA, COMBATE E PREVINE”, PROMOVIDA PELO CMDCA (FOTO EM ANEXO).**

Balneário Camboriú, 31 de maio de 2023

Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
NAHC/Programa Vida

Daniela Weisheimer Corrêa
Responsável Técnica
NAHC/Programa Vida

Conferência para os profissionais da rede municipal –
(Projeto- Arte que Denuncia, Combate e Previne)



Selo Social:



Papo sobre drogas!

"Sabe qdo vc vive mergulhada o dia inteiro no lodo e quando chega aquela horinha da tarde que eu dou um "tirinho" é a hora que eu venho pra superfície e respiro" (Mudou de cidade, estudante de arquitetura).

"Era ele quem usava, eu era "careta"...hoje eu uso muito mais que ele, não consigo me controlar!" (casal com 03 filhos, empresário no ramo de eventos, atualmente vive de bicos, ela é do lar"

"Lembro qdo era pequena que eu juntava minha mãe na sarjeta e levava ela para casa" (Medida de afastamento dos filhos, na ativa)

"Não sei porque eu tenho que vir aqui (no psicólogo), se quem fuma maconha é o meu filho, eu só bebo minha cervejinha!" (Empresário, na ativa).

"Quando meu pagamento está para sair, deixo o cartão com a minha mulher, ela fica monitorando, qdo o dinheiro entrar na conta ela paga tudo o que puder, aluguel, luz, boletos porque depois que eu chegar em casa..... acabou" (Trabalhador da construção civil, atualmente é morador de rua, na ativa).

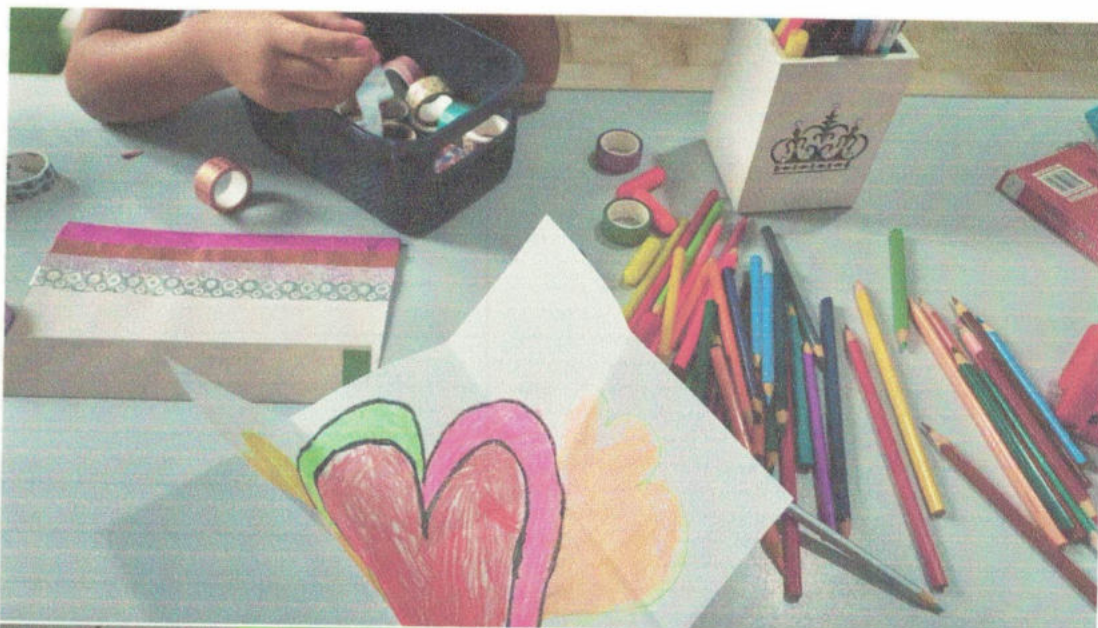
"Quando estava na fissura se alguém me dissesse: -Deixa eu ficar uma horinha com a tua filha que eu arrumo pra ti! Eu deixava!! Falo isso pra vc que é pra que eu nunca me esqueça!!" (Vendedora, limpa há 04 anos).

"Ainda hoje, depois de tanto tempo, eu sonho que estou usando, sinto o cheiro..." (Afastado por invalidez, sem uso há 06 anos).

"Quando eu bebo é aquela trilogia de sempre: álcool+cocaína+motel! Até o dinheiro acabar, daí volto pra casa" (Auxílio doença por alcoolismo, internado em clínica particular).

"Eu não consigo dormir sem "bolar" um, mas não quero tomar calmantes, pq vicia" (Trabalhadora autônoma, na ativa).

Foi lá na "biqueira" e trocou o nebulizador da nossa filha por "pedra"!!(Ela vive com ajuda da família, ele em situação de rua).



Psicóloga Ana Carla Bonfá- membro da Equipe NAHC participando de eventos promovidos pelo COMAD em parceria com o NAHC.

PAPO DE COMAD

26 MAIO
12H

Evento gratuito

Hall do bloco 2
UDESC - campus
Bal. Camboriú



COM A PSICÓLOGA ANA CARLA BONFÁ

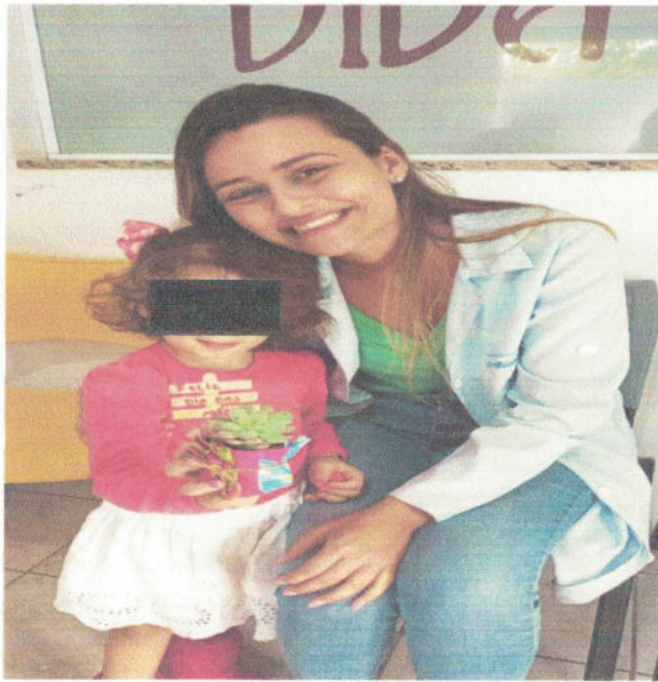
COMAD-BC
CONSELHO MUNICIPAL ANTIDROGAS DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC

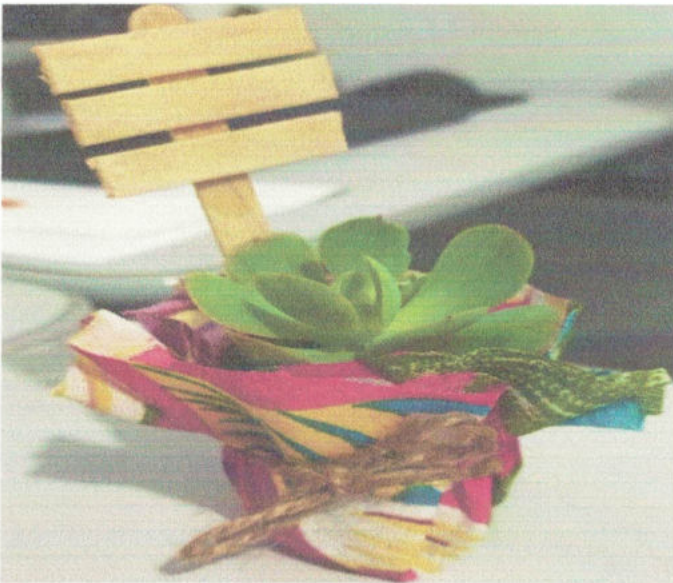




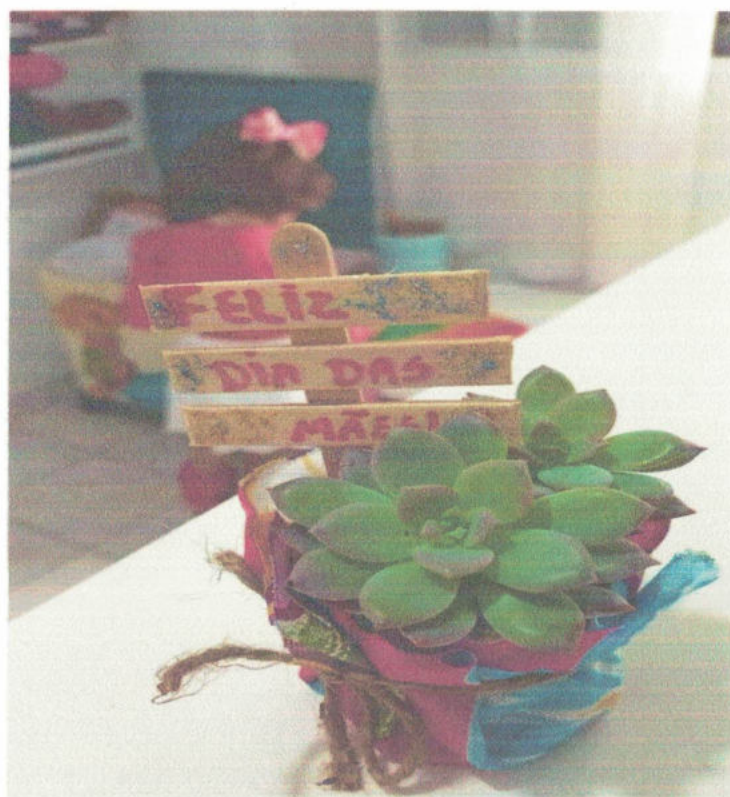








Presente para o dia das mães feito pelas crianças em sessão terapêutica.



Iniciativa para divulgação do Instagram do NAHC e da
Feirinha do NAHC:



Dia das mães



Confraternização com os colaboradores no dia 01 de maio- Dia do Trabalhador.



Trabalho feito com a nutricionista voluntária e os pacientes



Nome:	Data	Psico.	Educaç.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Feriado 01/05 Dia do Trabalhador 2º ano									
Eduarda Kumbelin de melb H	02/05/23		X						
Sabêlle Waltrick	20/05/23	X							
Chicely A. Marzagosto	02/05/23	X							
LUCAS	02/05		X						
Edneide Maria da Silva	20-05-23	X							
Achyla Nunes de Lima	20-05-23		X				X		
Fagueline Schneider	02/05						X		
Giselle Aze	02/05						X		
Edineide Maria da Silva	02-05-23								
Niell Aze	02/05	X							
Eduarda Tarasceni	02/05	X							
Mathias Abrehaõ da Fonseca	02/05								
Olivia Reis de Souza	02/05	X							
Olivia	02/05		X						
Olivia da Rosa	02/05	X							
Sauca Gomes Krider	02/05	X							
Linene Lida Hoffm	02/05		F						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Helena Feliciano f.	31/05/23	X							
Emma Elizabeth Feliciano Formoso	03/05/2023	X							
Daniel Eleng de Lencastre	03/05/23	X							
Maria Eduarda da Silva	03/05/23	X							
Israel Cristina Yoshida de Azevedo	03/05/23	X							
Guilhermina H. Martins	3/05/23	X							
MATHÁLIA DE LIZ	3/05		X						
Roseli F Buene	3/05		X						
Edneide passá da Silva	04-05-23	X							
Jenifer Victória	04.05.23	X							
Simone y manier.	04/05	X							
Sonche R. Inácio	04/05	✓							
FABIOLA P. DE FARIAS	04/05	X							
Isaac Jacob Neves Dias	04/05	X							
Stebane Steuber	04/05	✓							
Jam.	04/05	✓							
Maria Eduarda Oliveira	04/05	✓							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
* Vítas as social - 6.									
Camille D. Matto	04.05.23	X							
Rygon Matto Pereira	04.05.23		X						
LUCAS	04.05.23	X							
JOAQUIM DIAS KATZWINKEL	04.05.23		X						
LEONARDO BEERLE DE NOVA	04/05/23	X							X
Hanienny Betancourt	04/03/23	X							
Nicolle Creanova Martins	04/03	X							
* João Clara I.	04/05		X						
* Camilla Kauppes	04/05	X							
Sret Elias	04/5/23		X						
Daniella dos Santos	04/05/23	X							
Yasmin Maldonado Faxeiro	04/05/23	X							
Soune Juane Inohiro	04/05/23	X							
Instituto Alissa dos Santos	04/05/23								
Elias Ricardo	04/05/23								X
Marlene Virginio Lopes	04/05/23	X							
Tranivalva P. Rosa	04/05/23	X							

6

ce

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
JEHOVANNIS ALAIA LOREZ SILVA	04/05/23	X							
Heidi Soares	04/05/23	X							
Ílania Oba Torres	05/05/23					X			
Felipe de Sg	05/05/23					X			
Luna Julia Oliveira	05/05/23	X							
Roberto Rodolfo	05/05/23	X							
BONYS MATTE PEREIRA	05/05/23	X							
Carina P. Habermann (CRAS)	05/05/2023					X			
Larissa Pin	05/05/23		Y						
JOSÉ HENRIQUE	05/05/23	X							
Samir Leila	05/05/23	X							
Magda R. P. dos Santos	05/05/23	X							
Justino Oliveira	05/05	*							
MATHÁLIA DE RIZ	05/05	X							
Imara Sueli de Lin	05/05	X							
Dryeli H.T. Yoramete Santana	05/05	X							
Renata J. Santana	05/05	X							
Patrícia Marcelle Espinosa	05/05/2023		P						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Barbara Reis Pereira	05/05	F							
Mônica Marim	05/05	F							
Jenilson Martins	05/05	F							
Jedelyn Monaldi Reis Pereira	05/05	F							
Keray Luiza Hyber	05/05	F							
Sara Nascimento	05/05	F							
Statiene Michelle Machado	05/05	F							
Suelen Marcelo Prack Bohiques	05/05	F							
Perueta Lopes de Oliveira	05/05	F							
Arthur Venâncio	05/05	F							
Sophia Chiquinho Moraes	05/05	F							
Enze Borges	05/05	F							
Luciene Soares	05/05	F							
Ervalda Viviani de Silva	05/05	F							
Sandro Katyunkel	05/05	F							
Kaony Soares Pereira	05/05	F							
Maria Vitória M. de Silva	05/05	F							

Nome:	Data	Psico:	Educac.	Ass. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Ma Lucio Stevanini	07/05/23	X						
Neivio Martins	07.05.23	X						
Graciele de Souza dos Prazeres	08.05.23	X						
Samantha Meira Costa	08.05.23	X						
ALESSANDRO SCHARINSKI	08/05/23	X						
Clarissa Aires	08/05/23				X			
Jana Jaura	08/5/23	X						
Viviane Flach	08/05/23	X						
Fabio Oliveira	08/05/23	X						
Murilo Viamoncello	08/05/23	X						
Sophie Bayen	08/05/23	X						
Vigil Lucas	08/05/23				X			
Qua Jecia Buleia Queiroz	08/05/23				X			
Kassia Renata Brito	08/05/23							X
Debera Carlo Conalconte	08/05/23							X
Vanilla S. Mello	08/05/23							X
Szabira Soares dos Santos	08/05/23							X
Carolina Costa Gomes	08/05/23	X						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Rubica dos Santos Pilla ALICE	08/05	X							
Osana Maria dos Santos Neto	08/05	X							
Edneide Maria de Silva	08-05/23	X							
Sandra Aguiar OBELIS	8/05/23			X					
Madion Regina Flereira miche Virginia Laps	08/05/23	X							
Ana Julie Pereira	08/05/23	X							
AA Curso Educadora de mercur Laps	8/5/23	X							
Andressa Alvarado da Fonseca	08/05/23	X							
JONATAS	08/05	X							
Larissa Pilla de Sauro	08/05	F							
Prana Santos Oliveira	08/05	F							
Alicia do Sa Kindermann (online)	08/05			X					
Rodrigo Isley (online)	08/05			X					
Agatha Sauro Ribeiro	08/05	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Loray Hoffner	08/05	F							
Antônio Hoffner	08/05	F							
Vanila Bêto Mendes	08/05	F							
Isabela Oliveira dos Santos	08/05	F							
Evelyn Caetano Costa	08/05	F							
Roseli Nova Neto	08/05/23	X							
Roxângela Ye de Souza	09/05/23	X							
Helena Cristina Nunes	09/05/23	X							
Maria Sabel	09/05/23	X							
Eduarda Kimbuckin de mello	09/05/23		X						
Lucas Lucas	09/05/23			X					
Luqueline Schneider	09/05	X							
Qui Marguoshi	09/05	X							
Lucas	09/05								
Aghyla Nunes de Lima	09/05		X						
Luciana J. de Moraes	09/05	X							
Isabela Oliveira	09/05	F							

	Data	Psico.	Educac.	Medias.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Eduarda Kimblekin de mello Henri	09/05/23						X		
Nicole Anny	09/05/23	X					X		
Nicole ses VANA	08/10/23	X							
Stephane M. Rosa	09/05	X					X		
Nicelle Greeriana Martins	09/05	X							
Flavony Befancanfl	09/05/23	X							
MARIA LUISA MARCE DO HOFFMANN	09/05/23	X							
Mathewo Alencar dos SANCOS	09/05/23	X							
DIVIA	09/05/23		X						
Ellen V. Uell	09/05/23	X							
Lucas Freider	09/05	X							
Diandra	09/05	X							
Diandra Eise Hoffmann	09/05	X							
guilherme o liahi	09/05	X							
Sandra R. Brício	09/05	X							
Jane Lora F.	09/05		X						
Maryeni Bitencourt.	09/05					X			

Nome:

	Data	Psico.	Educaç.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Rosaneide S de Souza Oliveira	09/10/05					F			
Levi S. S. de Oliveira Silva	09/10/05					F			
Elvéclem Borges	09/10/05			F					
Ana Luiza Bohia Buarney	09/10/05			F					
Miriam Batista	09/10/05			F					
Priscila Soares Moraes	09/10/05	F							
Andrea Lopes	09/10/05	F							
Elci Maria dos Santos	09/10/05	F							
Jean Fernando Oliveira	09/10/05	F							
Andrea Santiago Sordi	09/10/05	F							
Elaine Chiquetto Moraes	09/10/05	F							
Lenilda P. Ribeiro	09/10/05	F							
Luiziana Faria	09/10/05	F							
Natali Walden Siqueira	09/10/05	F							
Elisa Reis	09/10/05	F							
Suehy Anderson Wilson	09/10/05	P							
Miranda Cristina Borges	09/10/05	F							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Medico	AE:	Faltas:
Loisica Bela de Souza Ribeiro C. Leonor ^{Leonor} de S. P. de Comença	10/05	X							
Eveli Gabriela da Luz	10/05	X							
Clarcken quem Enzo Boga	10/05	X							
Stephanie M. Rosa	10/05	X							
ANA LÍCIA OLIVEIRA SCHAYKOSTA	10/05	X							
Agata	10/05		X						
Jane Victoria Jorgensen W.	10/05	X	X						
Enzo Brando Gutierrez	10/05	X							
Elusa de Cassia Walthier Pedrigues	10/05	X							
Maria Eduarda J da Silva	10/05	X							
Isabel Cristina Yoshida de Agreeda	10/05		X						
NATHALIA DE JIZ Sandra R. Inacio	10/05		X						
Luciana Mellmann	11/05	X							
(Jovanna de B. S) Jennifer Victoria	11/05		X						
Paula Lopes	11/10	X							

Nome:

(14)

	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Yvela Ulisses dos Santos	11/05	F							
Jonatan Sebreno	11/05	F							
Vanery Pacheco	11/05	F							
Enge Pereira	11/05	F							
Helen Cassiano Saiz de Silva	11/05	F							
Schneid Moira da Silva	11/05	F							
Andrea da Silva Prado	11/05	F							
Luizene Soares.	11/05	F							
Priscila E. L. Miranda	11/05	F							
Guilherme Augusto Martins	11/05	F							
Ysai Helena dos Santos Junior	11/05	F							
Luiz Samuel dos Borges Brito	11/05	F							
Moira Vitoria M. da Silva	11/05	F							
Isis Luig Lopes	11/05	F							
Vanery Soares Pereira	11/05	F							
Quirli Azeila Silveira	11/05	F							
Isabeli Carletti Silveira	11/05	F							

Nome:

	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Medico	AE:	Faltas:
Yasmin Soares Martins Silva	11/05/23	X							
Jan.	11.05.23	X							
Leandro Mendes	11/05	X							
Tatiana de Lencastre	11/05	X							
Maria Eduarda Oliveira	11/05	X							
Katiani da Silva Santana	11/05/23	X							
SARAHIM DIAS KATEMINCKEL	11/05	X							
SABDO KATEMINCKEL	11.05	X							
VERONICA ESTERIA DE NOVA	11/05	X							
Leomila Kuppel	11/05	X							
Ninolle Cristina Martins	11/05	X							
SEI ELIAS	11/5/23	X							
Souise Joaze Amador	11/04/23	X							
Letícia Ribeiro dos Santos	11/05/23	X							
Elis Aparecida	11/05/23	X							
TEHOVANNIS	11/05/23	X							
Luiz Carlos	11/05/23	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
4 visitas as social Gleivan	12/10/23		X						
Welllyn mamueli Reis Pereira Da Silva	12/05/23	X							
Michell Saug Bohner	12/05/23	X							
JORGE LUIS MARTINEZ	12/05/23	X							
RONYS MATE PEREIRA	12/05	X							
Rafaela Madalena	12/05/23	X							
Ana Jélica Uchenna	12/05/23	X							
JOSE HENRIQUE Lulla	12/05/23	X							
Gustavo Oliveira	12/05/23	X							
Magda St. P. dos Santos	12/05/23	X							
maria Sueli de Lin	12/05/23	X							
phila barrett spinosa	12/05/2023		X						
Aurea Molmann	12/10/23	F							
Ana Raquel Tenreira	12/10/23	F							
Katiane Michelle Malado	12/10/23								X
Vanildo dos Santos Rodrigues	12/10/23	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
M ^o Luiz Stevan	15/05	X							
Samantha Meira	15/05	X							
Graciele de Souza dos Progressos	15/05	X							
Jana Jovanna S. S. Pereira	15/05	X							
DALTON JAFFNER	15/05	X							
Murilo Viana e Silva	15/05	X							
Jamila D. Mink	15/05	X							
SOPHIA	15/05	X							
Charles Mour	15/05			X					
Thales Lucas	15/05			X					
Ana Lucia Batic Pereira	15/05			X					
Carolina Costa Gomes	15/05	X							
Lucia dos Santos Pilla	15/05/23		X						
Italva moral dos santos neto	15/05	X							
Dandra Aguiar	15/3/23			X					
JORGE WIS MARTINEZ	15/5/23							X	
OBDEIS	15/05/23		X						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Alexandre Siqueira	15/05	F							
Natália Regina Oliveira	15/05	F							
Perúbia Lopes de Oliveira	15/05	F							
Mathus Amácio Ferreira	15/05	F							
Marluce Virginia Lopes	15/05	F							
Rosmari Martins	15/05	F							
Alison de Sá Kindermann (online)	15/05			X					
Rodrigo Iky (online)	15/05			X					
Marcelo Medeiros	15/05	F							
Thaís Estácio Bruno Hebrim	15/05	F							
Evelyn Cavoni Costa	15/05	F							
Jaime José Marinho de Godoy	15/05					F			
Maria Julia Meliverni	15/05					F			
Julio Manducairni	15/05					F			
Priscilla Souza de Oliveira Levi	15/05					F			
Perúbia Lopes	15/05					L			
Marysne Oliveira	15/05					L			

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Matheus Alberto da Fonseca	16/05/23	Psiquiatria X					X		
DALTON WAFFNER	16/05/23						X		
Cláudia Nunes de Siqueira	16/05/23						X		
Maíenny Batistoni	16/05/23	X							
NICOLE ARAÚJO	16/05/23	X							
Édarda Tarascami	16/05	X							
Suelm Moraes Marbuisa Macedo H.	16/05/23	X							
M ^{te} LUISA MACEDO HOFFMANN	16/05/23	X							
Erufe Kawasaka	16/05/23		X						
Kouami S. Rocha	16/05	X							
M. Elid Souza Santos	16/05/23	X							
Priscilla de Almeida	16/05/23		X						
Priscilla de Almeida	16/05/23	X							
Ana Clara Iacó	16/05		X						
Sandra Regina I.	16/05	X							
Lisiane Lima Hoffmann	16/05/23	X							
Esther Maria de Menezes	16/05/23		X						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Maria R. M. Costa	15.05.23	X							
Maria Eduarda de Moraes Reis	19.05	X							
Marlene V Lopes	16/00			X					
Priscilla Silveira	15/00	X							
SONATAS	15/05	X							
Lisiane Lora Hoffner	15/05/23	X							
Suzella Waltrick	16/05/23	X							
Priscilla V. Stroher	16/05/23	X							
Andréia Sordi	16-05-23	X							
Eduarda Kemelin de mello	16/05/23	X							
LUCAS	16/05	X							
Cherly Marquetti	16/05	X							
Camilla Pereira Ribeiro	16/05	X							
Achyla Nunes de Lima	16/05		X						
Luciana J. de Moraes	16/05	X							
Katiani da Silva Santana	16/05	X					X		
Edicéia Dutra Santos	16/5.						X		

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Luomy Aloni	16/5	X							
José Dielma dos Santos Júnior	16/05	X							
Luciana de SP de camargo	16/05	X							
Agatha de Souza Ribeiro Comares	16/05	X							
Letícia Bela de Souza Ribeiro C	16/05	X							
Eli gabriela da luz	16/05/23	♡							
Stephanie M. Rosa	16/05	X							
ANA LUCIA OLIVEIRA	17/05	X							
Maria Vitória Moregemilk	17/05	X							
Luiza Catarina Sestini	17/05	X							
Elisa de Cassia Walthick Rodrigues	17/05	X							
Andrea da Silva	17/05	X							
Kassia R. Brito	17/05					X			
Mariana S. Pinuzzi	17/05					X			
Giselle Bile	17/05	X							
Daniela Braga de Lencastre Moreira	17/05	X							
Kaioany Soares Pereira	17/05	X							
Guilherme Soares	17/05	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Larissa Reis	17/05						F		
Heidi Coralca	17/05						R		
Andrea Ludwig	17/05	F							
Jean Fernando de Oliveira	17/05	F							
Sidney Marques	17/05	F							
Cláudia Chiquetto Mendes	17/05	F							
Natali Varden Skopinski	17/05	F							
Luís Jones Haider	17/05	F							
Mirka Cristine Borba	17/05	F							
Aqueline Schneider	17/05	F							
Isabule Saigo Brito	17/05	F							
Eme Borges	17/05	F							
Helen Cosmo Saigo Silo	17/05	F							
Luciene Soares	17/05	F							
Ednaide Maria da Silva	17/05	F							
José Dalva dos Santos Júnior	17/05	F							
Isabel Cristina Vochede	17/05		F						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Maria Eduardo da Silva	17/05	X							
Crabela David da Silva	17/05	X							
SABEli GARLETTI SIEVANIN	17/05	X							
MATHEUS DE LIZ DA SILVA	17/05		X						
Roseli Fatima Bruno	17/05	X							
Simone Jorindo	17/05	X							
Luciana melhem	17/05	X							
Barbara Elaine Ujeira	18/05		X						
FABIOLA DE FARIAS	18/05		X						
franc joab macias silva	18/05	X							
Jan.	18/05	X							
joane Jbendes	18/05	X							
WLAS	18/05	X							
Maria Eduarda Oliveira	18/05/2023		X						
Felipe Oliveira Schaykoti	18/05/2023	X							
Camila D Matti	18/05	X							
Rygon Matti Greine	18/05		X						
JOAOIM DIAS KATEWINCKEL	18/05/2023	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediçã.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
5 Vívete as. social									
Jeniffer Vilarig Marques	18/05		F						
Let Elias Soares	18/05		F						
Adrião Felipe da Silva Britunes	18/05		F						
Sophia Chiquetto Menezes	18/05		F						
Mathers Ribeiro dos Santos	18/05		F						
Leho vanis Alais	18/05		F						
Prana dos Santos Oliveira	18/05	F	.						
Marim Maldonado Pinco	18/05	F							
Marda Helene Pachano dos Santos	18/05	F							
Jenilson Martins	18/05	F							
Gustavo de Oliveira	18/05	F							
Adriano Oliveira	18/05					L			
Luizão de Lomarp.	18/05					L			
Sabrina Mom Petri	18/05					L			
Ahel Mendes	18/05						R		
Leon Oliveira	18/05						R		
Fedi Cavaleiro.	18/05						R		

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
LEONARDO BESERRA	18/05	X							
LEONARDO BESERRA DE NOVA	18/05	X							
CAMILA HUPPES	18/05	X							
Ana Clara FROST	18/05		X						
Danielle dos Santos	18/05	X							
Nicelle Crevena Martins	18/05	X							
Sonie Junior Moraes	18/05	X							
E aos Ricardo	18/05/2023		X						
Alamula G. Nuno	18/05/23	X							
Marinalva P. Rosa	18/05/23	X							
Karissa Reis Pereira	19/05/23	X							
Rony's KATTE LOPES	19/05	X							
marie julia C. melimami	19/05/23		X						
maria Suli de li	19/05/23	X							
Priscilla da Pa. de Souza	19/05/23	X							
ANA JÚLIA VINOLTA	19/05/23	X							
Luella	19/05/23	X							
Matheus Alencar da Fonseca	19/05/23	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Thelene L. Mendes		X							
Duyle T. Yamamoto Santana ^{32 ANOS}	19/05	X							
Renato Y. Bontanas ^{41 ANOS}	19/05	X	X						
Márcio H. Martins	22/05	X							
ANA LUCIA OLIVEIRA	22/05	X							
Graciela de Souza dos Prazeres	22/05	X							
ALESSANDRO SCHAPINSKY	22/05	X							
Sofia	22/05	X							
Thelene L. Mendes	22/05/23	X							
Jeniffer D. Meirelles Estwan	22/05/23	X							
Estelher Nunes	22/05/23			X					
Ana Lucia Boleira Queiroz	22/05/23			X					
Lucas Lucas	22/05/07			X					
Carolina Costa Gonçalves	22/05/03	X							
Rubia dos Santos Pilla	22/05/23	X							
Alcione de Sá K. Andersonin (Online)	22/05			X					
Lochique Isley (Online)	22/05			X					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
- Elia D. C.	22/05					X			
- Rian FATHAN LOPES	22/05					X			
JORGE Luis MARTINEZ	22/05			X					
Marian Regina Flesener	22/05	X							
OBDELIS	22/05	X							
Maria Eduarda de M. S.	22/05	X							
Mariane J. de Moraes.	22/05	X							
Daniela Gracie	22/05	X					X		
Carla Clara Lopes e eustim	22/05						X		
Marlene Virginia Lopez	22/05			X					
Tristim B Silva	22/05			X					
Roseley P. Feliciano	22/05	X							
- sanotato	22/05	X							
Rafaelo Cardoso Peltz	22/05						X		
Priscila V. Stroher	23/05	X							
Marcia Stroher	23/05	X							
Helena Cristina Nuno. 23/05/228	X		X						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Jenay Colla Hoffm	22/05	F							
Aliv Borba	22/05	F							
Maria Lúcia Stearin	22/05	F							
Ana Laura Bohia Sueroz	22/05	F							
Cecília Lopes	22/05	F							
Mathus Amoo	22/05	F							
Silvino Manoel dos Santos	22/05	F							
Gandra Aquino	22/05			F					
Isemari Martins	22/05			F					
Valton Hoffm	22/05	F							
Evelyn Cavone Costa.	22/05	F							
Andrea Zede	22/05	F							
Aladi Souza Comarço	22/05	F							
Murilo Viana Belle	22/05	F							
Mirko Artur Borba	22/05	F							
Larissa Belle de Souza	22/05	F							
Agatha Comarço	22/05	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Eduarda Kimbordin melb	23/05/23		X						
Deia Reis de Souza	03/05	X							
Chie Marquishi	23/05	X							
Suzelaine Schneider	23/05	X							
Emilla Pereira Ribeiro	23/05	X					X		
Leon Tomaz de Oliveira	23/05	X							
Henriete Jo de Jesus	23/05	X					X		
Matthews de Abreu da Fonseca	23/05	X							
JOSE HENRIQUE	23/05	X							
ACHYLA NUNES DE LIMA	23/05		X						
Luizi Barzosa	23/05						X		
Mario Vitoria Mercenari	23/05						X		
Chie Marquishi	23/05						X		
Atel v. Inaroz	23/05						X		
Nick Anagnost	23/05	X							
Marcia Julia	23/05	X							
Maria Luiza Macedo Hoffmann	23/05	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
M. Paul Souza Estrom	23/05/23	X							
OLIVEIRA	23/05/23		X						
Kawani S. Pocheco.	23/05	X							
Loucas Krider	23/05	X							
Stephanie	23/05	X							
Cariss Reis Pereira	23/05	X							
Ana Clara Inocê	23/05	X							
Furiana Lide Hoffmann	23/05	X							
José Diclma dos santos Júnior	24/05	X							
Cláudia Nunes Enzo. Bogen	24/05	X							
ENZO BÖGER	24/05	X							
ANA LUCIA OLIVEIRA	24/05	X							
Stephanie Rosa	24/05	X							
Marc Vitorio Marenzeller	24/05	X							
Sora Luísa Quintana	24/05	X							
Elisa de Cássia Walthick Rodrigues	24/05	X							
Gisselle	24/05	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Refisjord Ao larla dtf. Méd 3pc. dom (Vigem)	24/05	F							
Andrea Lueh	24/05	F							
Kauy Soares Pereira	24/05	F							
Joaquim hie Katzunkel	24/05	F	F						
Sandro Katymichel	24/05	F							
Luana Moraes	24/05	F							
Isabelli Corletti Estrocin	24/05	F							
Ana Raquel Seneiro	24/05	F							
Renilo E. R Miranda	24/05	F							
Janil feras Viãna	24/05	F							
Maniela Oliveira	24/05	F							
Evelyn Manuelli Reis Pereira	24/05	F							
Aro Otero leys Coypuri	24/05					F			
Cleudilen Boggs	24/05					L			
Amiela dos Santos Rodrigues	24/05					L			
Janil feras Viana Celso	24/05					L			
Regino G. Reis	24/05						R		
Sonio Mario Araoz F.	24/05						R		

34

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Lucas	25/05	X							
Maria Julia C. Molinari	25/05/23	X							
Maria Eduarda Oliveira	25/05	X							
Tatiane Machado	25/05	X							
Camilo D. Matto	25/05	X							
Ryzen Matto Pereira	25/05	X	X						
Felipe Oliveira Schaytati	25/05	X							
Nicole Greovana Martins	25/05	X							
Sau Elias	25/05/23	X							
Genis Maria Ahradas	25/05/23	X							
Júlia Mendes	25/05/23	X							
Yasmin Maldonado Paixão	25/05/23	X							
André Luis dos Santos	25/05/23	X							
Elias Ricardo	25/05/23	X							
Bryelle Allcenera	26/05	F							
Renata Yamamoto Sontana	26/05	F							
Luís Reis	26/05	F							

Nome:	Data	Psico.	Educaç.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Marinalva P. Rosa	25/05/23	X							
Alidi Barreira	25/05/23	X							
JÉHOVAVIGIS	25/05/23	X							
Camila de O. Matto	25/05/23	X				X			
maria Sueli de fuj	26/05/23	X							
Sara Nascimento	26/05/23	X							
ROSENELE HADI SENE	26/05/23	X							
ANA JUDIA OJIVERA	26/05/23	X							
gestora Oliveira	26/05	X							
Magda M. P. dos Santos	26/05/23	X							
Erabela Cavalc de Souza	26/05	X							
Flora Sampaio Gomes	26/05/23		X						
Leticia Rocha	26/05	F							
Luôn C. L. da Uliveira	26/05	F							
Evelyn M. R. P. Silva	26/05	F							
Aureo Malmon.	26/05					F			
Leticia Rocha	26/05					F			

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediar.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Ma Lucie Stevens	29/05	X							
Marcelo Martins	29/05	X							
Mariano Linzi	29/05	X							
SOPHIA DE ANDRADE SCHAYKOSTS	29/05	X							
Grangela de Souza dos Prazeres	29/05	X							
Murilo Viana Sella	29/05	X							
Donice Gomes	29/05	X							
DALTON WAFNER	29/05	X							
Ana Daura Pereira	29/05	X							
Jamila D. Mendes Estevan	29/05	X							
Alciane	29/5/23			X					
Camilla Pereira Ribeiro	29/05	X							
Ana Jucia Baluci Bering	29/05/23	X							
Tubia dos Santos Pilla	29/05	X							
Debalma marcel dos Santos neto	29/05	X							
Clarice Sp Chiquito Mendes	29/5/23				X				
Sophia Chiquito Mendes	29/5/23	X							
Marcos R. M. Rosa	29/5/23	X							

Nome:	Profissional Atividade Estado Médico Local de Atividade	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
DIVIA		30/03		X						
Sabete Souza de Brito		30/05	X							
Rosângela Mac de Souza		30/05						X		
Sábua Lopes dos Santos		30/05					X			
Kawani S. Pacheco		30/05	X					X		
Angela Zgoniell		30/05								
Lucas Haidar Gianu		30/05	X							
quebecense alvariz		30/05	X							
Aurany Cláudia		30/05	X							
Anna Clara T.		30/05	X							
Chela da Rosa		30/05	F							
Liziane Cida Hoffner		30/05	F							
Alexandre Selenski		30/05	F							
Perúcia Lopes Oliveira		30/05	F							
Mathews Araújo da Fonseca		30/05	F							
Robi Luiz Lopes		30/05		X						

Capacitação Manhã 30/05 Ante que Renuncia, Combate e Prevenção. 16 de tend. de sm.

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Capacitação Proprietários - Comércio Varejistas									
Cláudia Borges	30/05			F					
Lianne Lucas	30/05			F					
Miriam Botista da Silva	30/05			F					
Alcione de Sa Rendenmann	30/05			F					
Rodrigo Bley (Online)	30/05			X					
Eli Gabriela da Cruz	31/05	♡							
Stephane M. Rosa	31/05	X							
Maria Vitória Marcewski	31/05	X							
Soraia Guiseppe	31/05	X							
Kawami S. Pacheco	31/05								Muito X
Summa Edineide Edicimas Troncinco	31/05		X						
Luciene Boas	31/05	X							
Kauant Soares Pereira	31/05	X							
Maria Eduarda da Silva	31/05	X							
Danielle Elango de Lumbra memm	31/05	X							
Isabel Cristine Yoshida de Azevedo	31/05	X							
Isabeli CARLETTI STEVANI	31/05	X							

RECIBO

NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

ESTADO: S.C.

CNPJ Nº: 76.708.098/0001-06

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
Nº 13/2021	06	09	R\$ 64.369,73

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à **06ª** parcela do Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021 , autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a **Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças, adolescentes dependentes e co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar. No ano de 2023, será oferecido 180 vagas para Crianças, Adolescentes e seus familiares.**

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 19 DE JUNHO DE 2023.


Carimbo e Assinatura do Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO: 219406 / 2023	DATA DA EMISSÃO: 15/06/2023	DATA DA VALIDADE: 13/09/2023
--	---------------------------------------	--

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

C23219406N9472D16

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): 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 09:02:12 do dia 15/06/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/12/2023.

Código de controle da certidão: **7ECB.6E77.1574.4064**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão n. **68849/2023**

Expedição: **15-06-2023 09h06m59s**

Código de autenticidade: **FUD0.WW00**

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 (Fors 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°: 27161120/2023
Expedição: 15/06/2023, às 09:19:54
Validade: 12/12/2023 - 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: 30/05/2023 a 28/06/2023

Certificação Número: 2023053001115365061558

Informação obtida em 15/06/2023 09:21:22

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

