



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: 70.107/2023

ENTIDADE:

**NAHC – NÚCLEO
ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA Nº 13/2021

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REFERENTE -18ª PARCELA

DATA: 27/07/2023



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **27 de julho de 2023**, a documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **6ª Parcela**, no valor de **R\$ 64.369,73 (Sessenta e quatro mil, trezentos e sessenta e nove reais e setenta e três centavos)** dando origem ao número do processo **17/2023**, 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: XXXXXXXXX
GESTOR DA PARCERIA: SANDRO KATZWINCKEL DA SILVA ROCHA			CPF: XXXXXXXXX

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em cópias e revestida das formalidades legais.
6. Obs: A entidade informou a respeito do pagamento da DARF no dia 19/06/2023 no valor de R\$ 47,19 (quarenta e sete reais e dezenove centavos) O contador enviou após a prestação já ter sido protocolada no IDOC. Sendo assim, foi anexada na prestação 06.
7. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
8. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.



CONSIDERAÇÕES FINAIS:

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

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 27/07/2023.



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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

		Mês e Ano	07/2023	Anexo 01		
UNIDADE CONCEDENTE:						
COMPLEMENTO:						
ORDENADOR DA DESPESA:						
ENTIDADE BENEFICIADA: Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC						
CNPJ: 76.708.098/0001-06			Fone: 2125-7513			
ENDEREÇO: Rua 2870, n.º. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC			CEP: 88.330-360			
E-MAIL: nahcbc@gmail.com						
RESPONSÁVEL: Marilda Aparecida Bruse (Presidente)			CPF: [REDACTED]			
NOTA DE EMPENHO N.º		DATA:		VALOR: 64.369,73		
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA N.º 003/2019		DATA: 25/01/2018		DEPÓSITO EM: 29/06/2023		
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA N.º		DATA:				
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: http://nahcbc.blogspot.com.br/						
DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/07/2023						
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			
DARF	19/06/2023	76.708.098/0001-06	X	DARF - PIS REF. 04/2023	-	47,19
Extrato Bco	22/06/2023	76.708.098/0001-06	X	Depósito Fundo Municipal (Aditivo)	5.208,00	-
Extrato Bco	29/06/2023	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	64.369,73	-
18789328	03/07/2023	080.812.239-83	X	Psicologa, ref. 06/2023, Sandra A. Fiorentin	-	1.053,76
18789330	03/07/2023	031.236.979-40	X	Assistente Social, ref. 06/2023, Suzan Antunes	-	4.045,30
18789329	03/07/2023	082.798.669-65	X	Psicologa, ref. 06/2023, Alicia Keylla Pedrosa da Silva	-	1.580,64
Recibo	03/07/2023	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref.06/2023	-	3.273,17
GRF	03/07/2023	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 06/2023	-	345,60
INSS	03/07/2023	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 06/2023	-	14.167,29
DARF	03/07/2023	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob autônomos - 06/2023	-	2.106,65
Fatura	03/07/2023	07.854.402/0001-00	X	Água e esgoto ref. 06/2023 Emasa	-	101,17
1595	03/07/2023	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 07/2023, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.400,00
209506706	03/07/2023	76.708.098/0001-06	X	Energia elétrica ref. 06/2023, Celesc Distribuição S.A.	-	239,58
18789314	03/07/2023	513.873.870-49	X	Psicologa ref. 06/2023, Ana C.M.Bonfa	-	4.271,23
18789327	03/07/2023	031.162.421-94	X	Psicologa ref. 06/2023, Margarete Pavao Lopes	-	1.580,64
18789315	03/07/2023	389.976.149-91	X	Psicologa ref. 03/2023, Marilene Ines de Oliveira	-	1.605,56
18789324	03/07/2023	059.353.409-33	X	Psicologa ref. 06/2023, Vanessa Evangelista	-	1.708,80
Recibo	03/07/2023	831.953.519-00	X	Salário ref. 06/2023, Simone Ferreira Godoy	-	1.221,00
18789320	03/07/2023	005.479.970-86	X	Psicologo ref. 06/2023, Giordano da Silva Camiel	-	1.751,52
18789317	03/07/2023	086.106.810-68	X	Agente resgate ref. 06/2023, Nairo Adao Peixoto Ribeiro	-	797,44
	03/07/2023	931.241.630-87	X	Coordenadora Geral, ref. 06/2023, Manuela de F.A.P.Duarte	-	5.035,21
Recibo	03/07/2023	041.717.229-00	X	Salário 06/2023, Kercia Regina Perondi Alessio	-	2.709,95
18789312	03/07/2023	001.707.510-66	X	Psicologa, ref. 06/2023, Daniela M. W. Correa	-	3.962,53
18789322	03/07/2023	296.632.508-95	X	Psicologa ref. 06/2023, Cintia Barroso Paschoal	-	2.335,36
18789325	03/07/2023	080.851.849-66	X	Psicologa ref.06/2023, Fernanda Fernandes Rodrigues	-	469,92
18789318	03/07/2023	868.097.769-15	X	Psicologa ref. 06/2023, Kelli Cristine Albarnaz	-	4.094,96
11	04/07/2023	47.602.182/0001-34	X	Psicologa ref. 06/2023, Jessica Julia Martins Serviços de Psicologia	-	3.168,00
139	05/07/2023	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatria ref. 06/2023, Ismael Farias Vaz	-	2.856,00
6042	07/07/2023	37.737.549/0001-73	X	Mat.de limpeza e higiene (Ideal Embalagens)	-	459,20
Fatura	10/07/2023	02.558.157/0001-62	X	Serviço telefonia e internet,Vivo Telefônica S.A. ref. 07/2023	-	335,98
5589	13/07/2023	05.591.911/0001-54	X	Eireli)	-	409,75
73013	13/07/2023	02.486.117/0001-52	X	Mat.de expediente (Idalecio Eduardo EPP - Papelaria Cor de Rosa)	-	367,40
DARF	17/07/2023	76.708.098/0001-06	X	DARF - PIS REF. 06/2023	-	43,20
TOTAIS					R\$ 69.577,73	R\$ 67.544,00
					Saldo Anterior	R\$ 180,77
LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 19/07/2023					Saldo C/C + Aplicações	R\$ 2.214,50
					Soma para conferencia	R\$ 69.758,50
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)					CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE	
 Marilda Aparecida Bruse (Presidente)					 Calisto Testoni Filho CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1 CPF: 021.302.150-55	

Visualizar Pix agrupados**Extrato de conta corrente**G334180813140366014
18/07/2023 08:19:54**Cliente - Conta atual**

Agência 5271-X
 Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 Período do extrato de 19 / 06 / 2023 até 18 / 07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			180,77 C
19/06/2023		0000	13105	375 Impostos	61.901	47,19 D	133,58 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/06/2023		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.046.522	5.208,00 C	5.341,58 C
				22/06 15:30 FUNDO MUNICIPAL DOS DIRE			
29/06/2023		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	64.369,73 C	69.711,31 C
				29/06 10:37 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
03/07/2023		5271	99015	470 Transferência enviada	554.295.000.032.519	1.053,76 D	
				03/07 08:47 SANDRA A FIORENTIN			
03/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.312	4.045,30 D	
				085 0101 03123697940 SUZAN ANTUNES			
03/07/2023		0000	13105	144 Pix - Agendamento	70.315	1.580,64 D	
				03/07 05:31 Alicia Keylla Pedroso Da S			
03/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.316	3.273,17 D	
				341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA			
03/07/2023		0000	13105	375 Impostos	70.317	345,60 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
03/07/2023		0000	13105	375 Impostos	70.318	14.167,29 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/07/2023		0000	13105	375 Impostos	70.319	2.106,65 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/07/2023		0000	13105	361 Pgto conta água	70.320	101,17 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.321	1.400,00 D	
				UNICRED UNIAO			
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.322	239,58 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
03/07/2023		0000	13105	474 Transferência enviada	30.500.510.028.344	4.271,23 D	
				30/06 ANA CARLA MAGNO BONFA			
03/07/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.046.618	1.580,64 D	
				30/06 MARGARETE PAVAO LOPES			
03/07/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.049.806	1.605,56 D	
				30/06 MARILENE INES DE OLIVEIRA			
03/07/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.057.240	1.708,80 D	
				30/06 VANESSA EVANGELISTA			
03/07/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.057.435	1.221,00 D	
				30/06 SIMONE FERREIRA GODOY			
03/07/2023		0000	13105	470 Transferência Agendada	340.300.000.013.367	1.751,52 D	
				30/06 GIORDANO DA SILVA CARNIEL			

03/07/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/06 NAIRO ADAO P RIBEIRO	527.100.000.005.159	797,44 D	
03/07/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/06 MANUELA FATIMA A P DUARTE	527.100.000.008.080	5.035,21 D	
03/07/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/06 KERCIA R PERONDI ALESSIO	527.100.000.012.051	2.709,95 D	
03/07/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/06 DANIELA M W CORREA	527.100.000.017.068	3.962,53 D	
03/07/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/06 CINTIA B PASCHOAL	527.100.000.017.549	2.335,36 D	
03/07/2023	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/06 FERNANDA F RODRIGUES	527.100.000.017.666	469,92 D	
03/07/2023	0000	13105	474 Transferência enviada 30/06 KELLI CRISTINE ALBARNAZ	532.500.513.763.798	4.094,96 D	9.854,03 C
04/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/07 08:18 JESSICA JULIA M	70.401	3.168,00 D	6.686,03 C
05/07/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 341 6615 06799648944 ISMAEL FARIAS VAZ	70.501	2.856,00 D	3.830,03 C
07/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS E	70.701	459,20 D	3.370,83 C
10/07/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	71.001	335,98 D	3.034,85 C
13/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LRS COMERCIO B T EIRELI EPP	71.301	409,75 D	
13/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PAPELARIA COR-DE-ROSA	71.302	367,40 D	2.257,70 C
17/07/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.701	43,20 D	2.214,50 C
18/07/2023	0000	00000	999 S A L D O			2.214,50 C

OBSERVAÇÕES:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA N° 13/2021

6ª PARCELA



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



Balneário Camboriú, 19 de julho 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 **sexta parcela** do **termo de colaboração FMDCA nº 13/2021**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei nº 3.104/2010).


MARILDA APARECIDA BRUSE
PRESIDENTE DO NAHC

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 64.369,73**, relativo à parcela nº **06**, do Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **29/06/2023** 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 julho do ano 2023**.



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

Balneário Camboriú, 13 de julho de 2023.



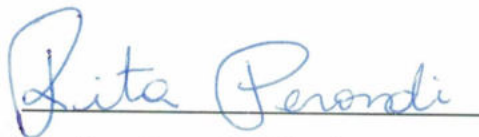
Presidente do Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

em 06/2023 a importância de **R\$ 1.053,76**

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.184,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
51186209		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura

Nome Completo

SANDRA APARECIDA FIORENTIN

03/07/2023, 08:46

Banco do Brasil



G3320308427232291
03/07/2023 08:47:11

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 03/07/2023

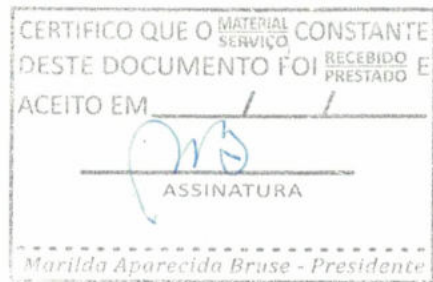
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/06/2023 08:35:52

03/07/2023 08:47:11

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	18789328 - AVLS
Data da emissão da nota	03/07/2023 10:48:03
Data do fato gerador	03/07/2023 10:48:03
Código de Verificação	010Y-VGZE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANDRA APARECIDA FIORENTIN
 Nome/Razão Social: SANDRA APARECIDA FIORENTIN
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: SÃO JOÃO CEP: 8[REDACTED]
 Complemento: [REDACTED]
 Município: [REDACTED] UF: SC
 E-mail: fiorentin.psico@gmail.com Site: [REDACTED]

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.184,0000	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

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
 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 06/2023 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			
I Valor do Serviço Prestado...	R\$		4.920,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$		0,00
	SOMA	R\$	4.920,00
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual	R\$		541,20
IV I.R.	R\$		333,50
V	R\$		0,00
VI	R\$		0,00
VII	R\$		0,00
VIII	R\$		0,00
	SOMA	R\$	874,70
	Valor Líquido	R\$	4.045,30

Assinatura

Nome Completo

SUZAN ANTUNES

30/06/2023, 08:52

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

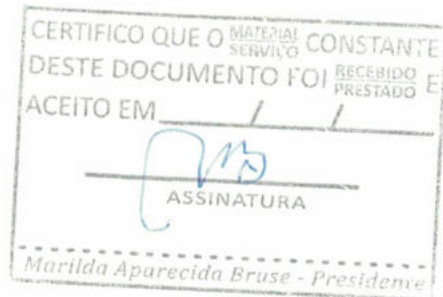
Debitado

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 70.312
 Valor 4.045,30
 Destinação 0
 Data transferência 03/07/2023

"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 30/06/2023 08:39:19
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 30/06/2023 08:52:46

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	18789330 - AVLS
Data da emissão da nota	03/07/2023 10:51:48
Data do fato gerador	03/07/2023 10:51:48
Código de Verificação	PHWI-24FN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SUZAN ANTUNES
 Nome/Razão Social: SUZAN ANTUNES
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 191589 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Complemento: APTO [REDACTED] Município: CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: suzantunes9@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\$)
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

Desenvolvido por Pública

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

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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 06/2023 a importância de **R\$ 1.580,64** conforme discriminativo abaixo.

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

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

03/07/2023, 09:30

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.16
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307031500028193402AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: 1.580,64
DATA: 03/07/2023 - 05:35:09

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: 03/07/2023 - 05:35:09

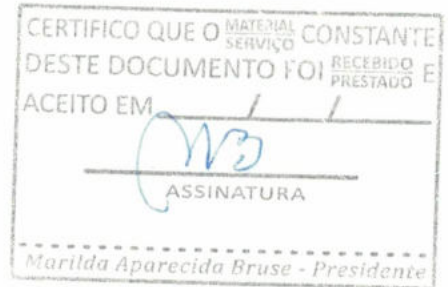
DOCUMENTO: 070315
AUTENTICACAO SISBB: F.2D6.30B.366.945.558

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

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

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

Atendimento adeficientes auditivos ou fala
0800 729 0088





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18789329 - AVLS
Data da emissão da nota	03/07/2023 10:49:27
Data do fato gerador	03/07/2023 10:49:27
Código de Verificação	QE4W-HRF7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA
 Nome/Razão Social: ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] 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: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

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

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV) 310029
CPF [REDACTED]
Nome favorecido RODRIGO ISLEY DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.316
Valor 3.273,17
Destinação 0
Data transferência 03/07/2023

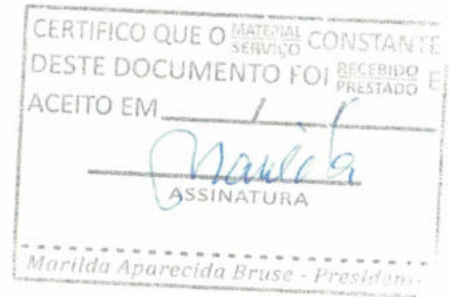
"C" - CPF/CNPJ
diferente

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

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 30/06/2023 09:05:13
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 30/06/2023 09:06:37

Transação efetuada com sucesso.

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



Nº

RECIBO

Valor 1263,27317 =

Recebi (emos) de

Luiz Antonio Fambato de Campos-NA

A importância de

Quatro mil duzentos e setenta e três

reais e dezesseis centavos)

Correspondente a

pagamento de aluguel do imóvel situado no R. 2878, nº 903, Centro, (Bairro São Sebastião)

Para efeito de quitação

Roberto Fambato

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

Emitente

Endereço

Assinatura

[Handwritten signature]

SEMPRE QUE O ASSINANTE ASSINA EM NOME DE TERCEIRO, O RECEBENTE DESTE DOCUMENTO NÃO É RESPONSÁVEL PELO DOCUMENTO FORA DO ATO DE RECEBIMENTO.

ASSINATURA
ASSINATURA

Assinada Aparecida Brusa - Provedora

Fhutura

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.47.12
 5271X05271

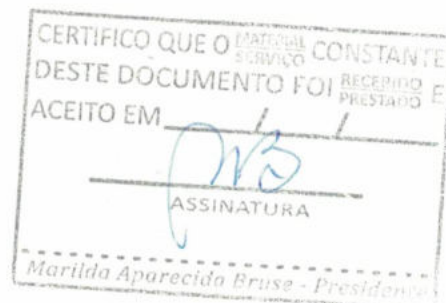
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
 Codigo de Barras 8588000003-2 45600179230-0
 70767805087-4 67080980001-1
 Data do pagamento 03/07/2023
 CNPJ/CEI/CPF 76708098/0001-06
 COMPETENCIA 06/2023
 CODIGO RECOLHIMENTO 115
 VENCIMENTO 07/07/2023
 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

03/07/2023 08:31:11

03/07/2023 08:47:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/06/2023 - 18:43:01

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

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

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

858800000032 456001792300 707678050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

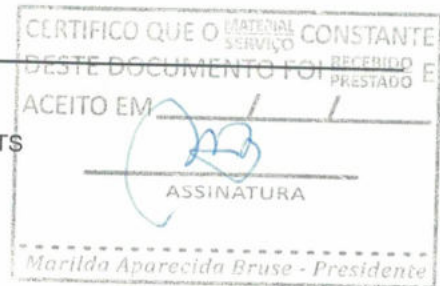


FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/06/2023 - 18:43:01



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

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

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

858800000032 456001792300 707678050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.47.12
 5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B
 =====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 8580000141-7 67290385232-8
 00071623180-8 56802016190-6
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 03/07/2023
 Numero do Documento 07.16.23180.5680201-6
 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.

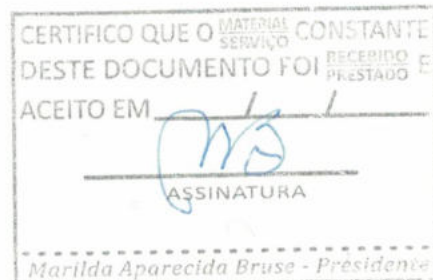
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

03/07/2023 08:35:04

03/07/2023 08:47:11

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
Junho/2023

Data de Vencimento
19/07/2023

Número do Documento
07.16.23180.5680201-6

Pagar este documento até

19/07/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000143694451

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:06/2023 Vencimento:19/07/2023	362,05			362,05
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:06/2023 Vencimento:19/07/2023	4.495,48			4.495,48
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:06/2023 Vencimento:19/07/2023	864,00			864,00
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:06/2023 Vencimento:19/07/2023	8.173,60			8.173,60
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:06/2023 Vencimento:19/07/2023	108,00			108,00
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:06/2023 Vencimento:19/07/2023	8,64			8,64
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:06/2023 Vencimento:19/07/2023	43,20			43,20
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:06/2023 Vencimento:19/07/2023	64,80			64,80
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:06/2023 Vencimento:19/07/2023	25,92			25,92
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:06/2023 Vencimento:19/07/2023	21,60			21,60

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

[Assinatura]

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SENDÁ (Versão:5.1.6)

Página: 1/2

29/06/2023 23:39:55

85800000141 7 67290385232 8 00071623180 8 56802016190 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000141 7

67290385232 8

00071623180 8

56802016190 6

CNPJ: 76.708.098/0001-06

Número: 07.16.23180.5680201-6

Pagar até: 19/07/2023

Valor: 14.167,29

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

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



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 29/06/2023 18:46:27.

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 JxP6Aguqi7Y00004.SFP é:

a78b7dca-9864-4c56-b8a2-0eb13491d40a

Transmissor: TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103

Inscrição do Transmissor: 09216120000103

Responsável: TESTONI E ROCHA LTDA

Inscrição do Responsável: 02130215955

Competência: 06/2023

NRA: JxP6Aguqi7Y00004

Base de Processamento: Balneario de Camboriu / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: CALISTO TESTONI FILH

Telefone: 004733660147

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/06/2023
HORA: 18:43:01
FAG: 0001/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

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

858800000032 456001792300 707678050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

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

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

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13° SAL

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

ADMISSÃO
CONTRIB SEG DEVIDA

CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPOSITO

CBO
JAM

KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO

3.000,00

15/10/2018 01

04221

SIMONE FERREIRA GODOY

1.320,00

24/09/2018 01

240,00
105,60

0,00
05143
0,00

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

858800000032 456001792300 707678050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS:2100
 TOMADOR/OBRA:

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

SIMPLES: 1 RAT: 1.0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL	PREV SOC								
ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA	1.776,00	0,00					13			0,00	02515	0,00
ANA CARLA MAGNO BONFA	5.248,00	0,00					13	01		0,00	02515	0,00
CINTIA BARROSO PASCHOAL	2.624,00	0,00					13			0,00	02515	0,00
DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA	4.800,00	0,00					13			0,00	02515	0,00
FERNANDA FERNANDES RODRIGUES	528,00	0,00					13			0,00	02515	0,00
GIORDANO DA SILVA CARNIEL	1.968,00	0,00					13			0,00	02515	0,00
KELLI CRISTINE ALBARNAZ	4.992,00	0,00					13	01		0,00	02515	0,00
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE	6.432,00	0,00					13	01		0,00	02521	0,00
MARGARETE PAVAO LOPES	1.776,00	0,00					13			0,00	02515	0,00
MARILENE INES DE OLIVEIRA	1.804,00	0,00					13	01		0,00	02515	0,00
NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO	896,00	0,00					13	05		0,00	05151	0,00
SANDRA APARECIDA FIORENTIN	1.184,00	0,00					13			0,00	02515	0,00
SUZAN ANTUNES	4.920,00	0,00					13			0,00	02516	0,00
VANESSA EVANGELISTA	1.920,00	0,00					13			0,00	02515	0,00
										211,20		

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	45.188,00	0,00	0,00	0,00	4.865,09					345,60		0,00
---------------------------	-----------	------	------	------	----------	--	--	--	--	--------	--	------

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/06/2023
HORA: 18:43:01
PÁG: 0003/0005

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

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

858800000032 456001792300 707678050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: Ou72ilqildg0000-8 N° ARQUIVO: JxP6Águqi7Y0000-4
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA 2870 903
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-360 BAIRRO: ESTADO

CNAE PREPONDERANTE: 8720401
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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/06/2023
HORA: 18:43:01
PÁG : 0004/0005

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

858800000032 456001792300 707678050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS:2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Ou72ilqiLdg0000-8
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: JxP6Aguqi7Y0000-4
INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2870 903
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-360
BAIRRO: ESTADO

CNAE PREFONDERANTE: 8720401
CNAE: 8720401

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

4.320,00
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

2

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2023

DEPÓSITO FGTS

345,60

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

345,60

DATA: 29/06/2023
HORA: 18:43:01
PAG: 0005/0005

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: JxP6Aguqi7Y0000-4
INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: Ou7z1lqldg0000-8
OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100

FPAS: 515

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA 2870 903
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

BAIRRO: ESTADO
TELEFONE: 0047 3081 0491

CNAE PREPONDERANTE: 8720401
CNAE: 8720401

UF: SC

CEP: 88330-360

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

14.196.45 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

4.865.09

SALÁRIO FAMÍLIA:

0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:

0.00

SALÁRIO MATERNIDADE:

0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:

0.00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:

0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:

0.00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:

0.00 COM PRODUÇÃO PJ:

0.00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:

0.00 COM PRODUÇÃO PF:

0.00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:

0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

0.00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO FINAL:

VALOR SOLICITADO:

0.00

PERÍODO INICIAL:

0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0.00

VALOR ABATIDO:

0.00 VALOR A COMPENSAR:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

0.00

VALOR INFORMADO:

0.00 VALOR ACOMPENSAR/OCORRÊNCIA

0.00

25 ANOS:

0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

0.00 20 ANOS:

0.00

QUANTIDADE:

0

QUANTIDADE:

0

0

QUANTIDADE:

0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

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

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° ARQUIVO: Jxp6Aguqi7Y0000-4
 COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 8720401
 LOGRADOURO: RUA 2870 903 BAIRRO: ESTADO CNAE PREPONDERANTE: 8720401
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 TELEFONE: 047-30810491 CNAE: 8720401
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 744 779 TOTAL

SEGURADO										
Empregados/Avulsos	369,61	0,00	0,00	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	0,00	0,00	4.495,48	
EMPRESA										
Empregados/Avulsos	864,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	8.173,60	
RAT	43,20	0,00	0,00	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	0,00	0,00	
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	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	0,00	0,00	
Comercialização Produção	0,00	0,00	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	0,00	0,00	
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	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	0,00	0,00	
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	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	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	13.945,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.945,89	
OUTRAS ENTIDADES	250,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,56	
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	250,56	0,00	0,00	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	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) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO 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	06/2023
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	20466649760 / 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\$ 2.106,65	R\$ 2.106,65
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\$ 16.273,94	R\$ 16.273,94

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

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

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

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

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

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	29/06/2023 16:42:57
Nº do recibo de entrega	0000050000143694451

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DCTFWeb
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 06/2023

Nome/Razão Social	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
CNO	
Número da Declaração	320230620232603781816
Número Processo/ Demanda Trabalhista	
Número Recibo	0000050000143694451
Data da Transmissão	29/06/2023
Tipo Declaração	Original
Situação Declaração	Ativa

Pagamento de outros convênios

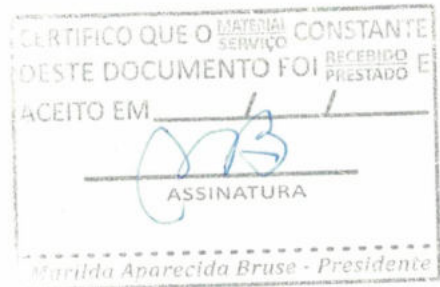
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.47.12
 5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Codigo de Barras 8589000021-2 06650385232-8
 00071623180-8 56803640654-7
 Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Data do pagamento 03/07/2023
 Numero do Documento 07.16.23180.5680364-0
 Valor Total 2.106,65
 =====

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

03/07/2023 08:36:26

03/07/2023 08:47:11

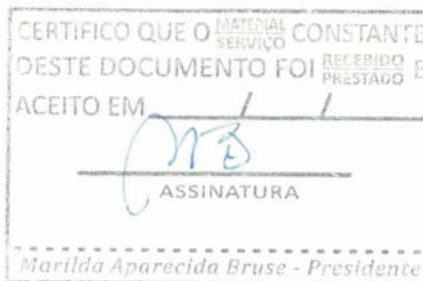
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

CNPJ 76.708.098/0001-06	Razão Social NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 19/07/2023	Número do Documento 07.16.23180.5680364-0	Pagar este documento até 19/07/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000143694451			Valor Total do Documento 2.106,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2023 Vencimento:19/07/2023	27,00			27,00
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATICIO PA:06/2023 Vencimento:19/07/2023	2.079,65			2.079,65
Totais		2.106,65			2.106,65



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000021 2 06650385232 8 00071623180 8 56803640654 7



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.23180.5680364-0
Pagar até: 19/07/2023
Valor: 2.106,65

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

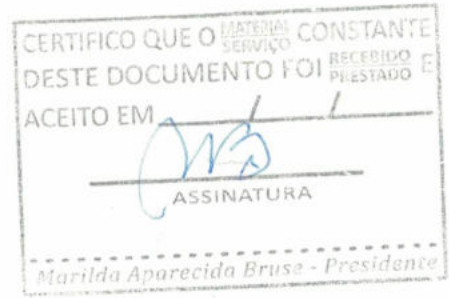
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.47.12
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 8261000001-5 01171027000-7
0000001017-3 12542306000-8
Data do pagamento 03/07/2023
Valor em Dinheiro 101,17
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 101,17
=====

DOCUMENTO: 070320
AUTENTICACAO SISBB:
4.6BC.25E.7FA.F34.CC0



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

03/07/2023 08:41:44
03/07/2023 08:47:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



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:

06/2023

Fatura de Água

Matricula

171254-3

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

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

VENCIMENTO

17/07/2023

TOTAL A PAGAR

R\$ 101,17

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localização

01.01.0538.0013.0100.0001

ECONOMIAS POR CATEGORIA

Situação do Faturamento

ENTREGA NO IMÓVEL

Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
1	1	0	0	2

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01712543

DADOS DO IMÓVEL

Hidrometro : A20G606018
Leitura mes : 167 12/06/2023
Leitura ant. : 161 10/05/2023
Consumo : 6 m3 em 33 dias
Media mensal: 6 m3
Media diaria: 0,18 m3
Faturamento : LIDO

HISTORICO DO IMÓVEL

Mes	Consumo	Leitura
05/2023	6	161
04/2023	7	155
03/2023	5	148
02/2023	8	143
01/2023	3	135
12/2022	8	132

TABELA TARIFARIA

Faixa Consumo	Consumo	R\$/m3
Comercial		
0	10	1.1896
11	25	5.1588
26	999999	6.4426

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

Serviços	REF.	Valor Faturado
FATURAMENTO AGUA		5,20
FATURAMENTO ESGOTO		4,16
TFDI		91,81

PIS (1,00%), Base 101,17 1,01
COFINS (0,00%), Base 101,17 0,00

QUALIDADE DA AGUA

Referencia: 05/2023

Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido
Fluoretos	0		1,0 mg/l
Cloro Residual	0		0,2-2,0 mg/l
Turbidez	0	0,56	5,0 UT
Cor Aparante	0	2,71	15 uC
pH	0	1,20	6,0-9,5
Coliformes Totais	0	99%	100% Absente

Mensagens

Contra a dengue, não fique parado. Faça sua parte!

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

ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Matricula	171254-3	Localização	01.01.0538.0013.0100.0001	Sequencial	1712543062023001
Vencimento	17/07/2023	Total a Pagar (R\$)	101,17	Ref.	06/2023
				DV	

0261000001-5 01171027000-7 00000001017-3 12542306000-0



03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:03:56
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23797503069230000064063127354007194070000140000

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

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

NR. DOCUMENTO 70.321
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00
VALOR COBRADO 1.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.D23.2C6.F20.DDF.1AA

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.

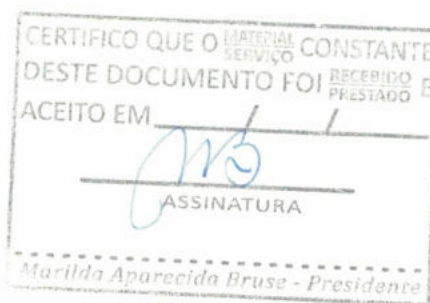
CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	07/2023	1,0000	1.400,00
			Total:	1.400,00

Faturas em Atraso

Referência	Série	Vencimento	Pendente	Valor corrigido
		Total:	0,00	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 29/06/2023	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
Número do Documento 000998-07/2023	Nosso Número 09 / 23000006463-5	Espécie do Documento DS	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 09
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	Vencimento 10/07/2023	Valor do Documento 1.400,00
			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/07/2023
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 29/06/2023	Número do Documento 000998-07/2023	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 29/06/2023	Nosso Número 09 / 23000006463-5
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

SCI - Visual Controller

Código de Baixa:

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 1595 - E
Data da emissão da nota 17/07/2023 18:00:54	
Data do fato gerador 17/07/2023 18:00:54	
Código de Verificação UWYM-5NIC	

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 UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 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: 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\$)	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 07/2023

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 RECEBIDO E
 DESTA DOCUMENTO FOI PRESTADO
 ACEITO EM _____

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Pública

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:03:39
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

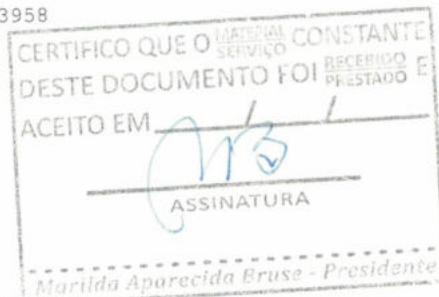
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790348009000259163528013613600994020000023958

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 70.322
DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 239,58
VALOR COBRADO 239,58

NR.AUTENTICACAO 9.F89.BD6.19D.BC7.7A2

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

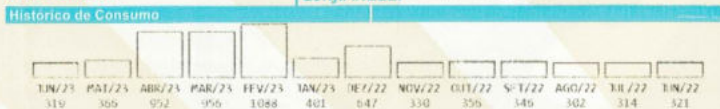
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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: **06/2023** N° Unidade Consumidora: **7630735**
Dados do Consumidor
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPJ: **76708098000106**
 R 2870, 903 - CX 02
 88330550 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC
 Loc/Endo: L1V:170510.019212 Medidor: 3362527 TENSÃO NOMINAL: 220V 3ØV GRUPO B
 Classificação: 01 RESIDENCIAL CONVENIENCIAL BIFASICO
 Cod. Fiscal de Operação: 56258 Tipo do Disjuntor: 70 AS (16.16.0)

Descrição de Consumo
 Medidor: 3362527 Consumo Med/Pat: 319/319 Unidade de Medida: kWh
 Leit. Atual: 42406 Número de Dias Faturados: 32 Origem de Leitura: 130A
 Leit. Anter: 42147 Consumo Médio Diário (kWh): 9,97 Fator de Potência: 1,00
 Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes **Indicadores de Continuidade**
 Leit. Anterior: 19/07/2022 ABR/23 Mensal Trim Anual Realizado
 Leit. Atual: 20/06/2023 7,00 0,00
 Emissão/Apresentação: 20/06/2023 DIC 4,00 0,00
 Próx. Leitura: 20/07/2023 FIC 5,00 0,00
 Conf.ANEEL: CAMBORIU - CP (RS): 259,78 DMIC

Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	138		0,669866		100,48
CONSUMO	169		0,710195		120,04
Subtotal 1					220,52
COSIP MUNICIPAL					19,06
Subtotal 2					19,06

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

Item	Valor (R\$)	Item	Valor (R\$)
ENERGIA	79,54	DISTRIBUICAO	37,56
TRANSMISSAO	14,45	TRIBUTOS	37,74
ENC. SETORIAIS	51,18	SOMA DEMONSTRATIVO	220,52
TRIBUTOS (incluídos no Total a Pagar)		TARIFAS SEM TRIBUTOS	
		Resolucao 3094/2022	
		TUSD	0,310498
		TE	0,26253

 Base de Cálculo (R\$) Alíquota (%) Valor (R\$)
 F-MS 120,04 17 20,40
 F-MS 100,48 12 12,05
 PIS/PASEP 188,04 0,50 0,94
 COFINS 188,04 2,31 4,35
 Mensagens
 Períodos Band.Tarif.: Verde:20/05-29/06
 As datas de leitura da sua unidade consumidora mudaram. O Calendário de Faturamento atualizado está disponível na página da Celesc na internet. A data de vencimento da fatura permanecerá a mesma.

 CERTIFICO QUE O **DISTRIBUIDOR** CONSTATANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI **RECEBIDO** E
 ACEITO EM 1/1 PRESTADO
 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO
PAGAMENTO EM ATRASO Data de Vencimento: 05/07/2023 Valor Total a pagar: R\$ 239,58
 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.

832F.04A8.55D8.8C76.29FF.827E.FB84.B240

 PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA
 23790.34800 90002.591635 28013.613600 9 94020000023958

 PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO | CPF 76708098000106
 NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS AS (16.16.0)
 R 2870, 903 - CX 02 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP 88330360

NOSSO NUMERO	No. DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
00025916328	20231043225281	7630735	05/07/2023	R\$ 239,58

 BENEFICIARIO:
 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 06/2023 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	
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 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

30/06/2023, 08:52

Banco do Brasil

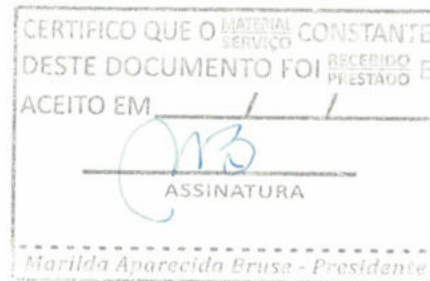
Aplicação em poupança

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 03/07/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 30/06/2023 08:41:10
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 30/06/2023 08:52:46

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	18789314 - AVLS
Data da emissão da nota	03/07/2023 10:30:38
Data do fato gerador	03/07/2023 10:30:38
Código de Verificação	U9RA-MBYG

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]
 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
 DESTES DOCUMENTOS 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	

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

em 06/2023 a importância de **R\$ 1.580,64** conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.776,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.	[REDACTED]	
Nro. do CPF	[REDACTED]	
Número CI	Conselho Regional	
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\$	195,30
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	195,30
	Valor Líquido	R\$	1.580,64

Assinatura

Nome Completo

MARGARETE PAVAO LOPES

30/06/2023, 08:52

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

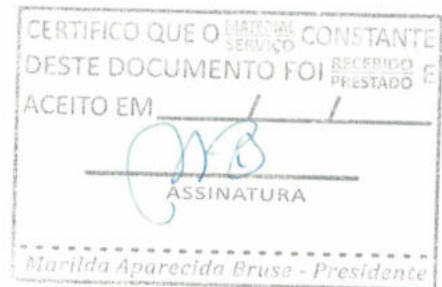
Nome MARGARETE PAVAO LOPES
 Agência 1489-3
 Conta corrente 46618-2
 Valor 1.580,64
 Destinação 0
 Data 03/07/2023

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/06/2023 08:35:14
 30/06/2023 08:52:46

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	18789327 - AVLS
Data da emissão da nota	03/07/2023 10:46:14
Data do fato gerador	03/07/2023 10:46:14
Código de Verificação	Z3GW-TUAM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	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\$)	Des. 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 CONSTATADO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 ACEITO EM _____
 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Brusa - Presidente

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

em 06/2023 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
Carreiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.	[REDACTED]	
Nro. do CPF	[REDACTED]	
Número CI	Conselho Regional	
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\$	198,40
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA		R\$ 198,40
Valor Líquido		R\$ 1.605,56

Assinatura

Nome Completo

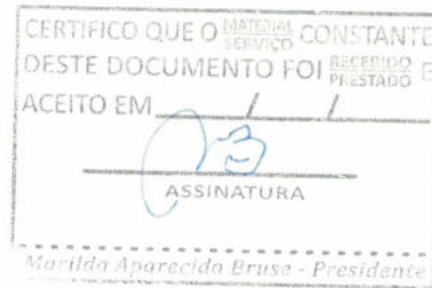
MARILENE INES DE OLIVEIRA

30/06/2023, 08:52

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	03/07/2023
Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE



30/06/2023 08:29:05

30/06/2023 08:52:46

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	18789315 - AVLS
Data da emissão da nota	03/07/2023 10:32:17
Data do fato gerador	03/07/2023 10:32:17
Código de Verificação	OKP6-Z255

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão Social: MARILENE INEZ DE OLIVEIRA
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 106541 Telefone: 4730810491
 Endereço: [REDACTED] Número: 119 Bairro: [REDACTED] CEP: 88333631
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	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: BALNEARIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:
 4.16 - Psicologia..

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

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

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Brusa - 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	

(Um Mil Setecentos e Oito Reais e Oitenta Centavos)

em 06/2023 a importância de **R\$ 1.708,80** conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.920,00	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	
4484983	1209381	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura

Nome Completo
VANESSA EVANGELISTA

30/06/2023, 08:52

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 03/07/2023

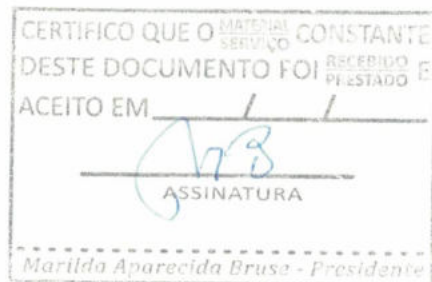
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/06/2023 08:33:18

30/06/2023 08:52:46

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	18789324 - AVLS
Data da emissão da nota	03/07/2023 10:40:14
Data do fato gerador	03/07/2023 10:40:14
Código de Verificação	MTKT-MSDT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VANESSA EVANGELISTA
 Nome/Razão Social: VANESSA EVANGELISTA
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 178623 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: 413 Bairro: CENTRO CEP: 88330594
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: wanessa_e@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Desenvolvido por Pública

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

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Brusa - Presidente

998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC

CNPJ: 76.708.098/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Junho/2023

Código Nome do funcionário

111 SIMONE FERREIRA GODOY

C.C:

Admissão 24/09/2018

CPF

PI

CTPS

CBO : 5143-20

3 Aux.Serv.Gerais

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 base		Base INSS	Base FGTS	SALÁRIO LÍQUIDO
1.320,00		1.320,00	1.320,00	R\$ 1.221,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.		Valor FGTS	Base IRRF	
/ / Assinatura do funcionário:		105,60	792,00	

30/06/2023, 08:52

Banco do Brasil



G336300842263204045
30/06/2023 08:52:46

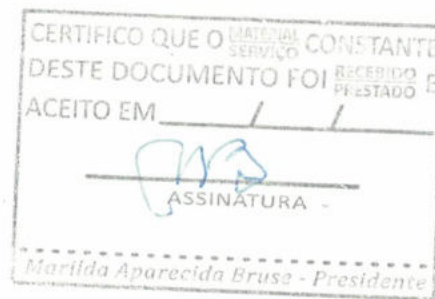
Transferência entre contas diversas

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 03/07/2023



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/06/2023 08:26:03

30/06/2023 08:52:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

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 06/2023 a importância de **R\$ 1.751,52** conforme discriminativo abaixo.

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

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

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

Assinatura

Nome Completo

GIORDANO DA SILVA CARNIEL

30/06/2023, 08:52

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 03/07/2023

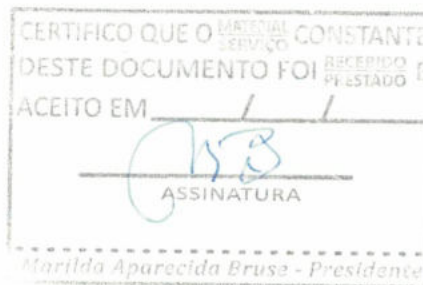
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE



30/06/2023 08:31:13

30/06/2023 08:52:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

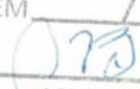


 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa		Número da nota 18789320 - AVLS				
		Data da emissão da nota 03/07/2023 10:37:04				
		Data do fato gerador 03/07/2023 10:37:04				
		Código de Verificação HRO4-HHII				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: GIORDANO DA SILVA CARNIEL Nome/Razão Social: GIORDANO DA SILVA CARNIEL CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 182865 Telefone: [REDACTED] 6 Endereço: [REDACTED] Número: 15 Bairro: VILA REAL 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\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.968,0000	1,0000	1.968,00	1.968,00	2,00000	39,36
Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA						
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ						
FORMA DE PAGAMENTO						
RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS/PASEP 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\$ 1.968,00			Valor líquido = R\$ 1.968,00			
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	1.968,00	0,00	39,36	
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 264,70.			 Verificar autenticidade			

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
REGISTRADO

ACEITO EM



ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa
 NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 06/2023 a importância de **R\$ 797,44**
 conforme discriminativo abaixo.

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

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

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

Assinatura

Nome Completo
 NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO

30/06/2023, 08:52

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

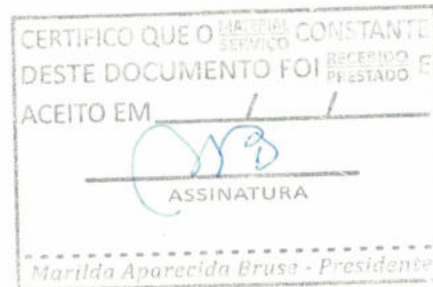
Nome NAIRO ADAO P RIBEIRO
 Agência 5271-X
 Conta corrente 5159-4
 Valor 797,44
 Destinação 0
 Data 03/07/2023


Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/06/2023 08:30:34
 30/06/2023 08:52:46


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 18789317 - AVLS														
	Data da emissão da nota 03/07/2023 10:33:42														
	Data do fato gerador 03/07/2023 10:33:42														
	Código de Verificação JON1-1FLG														
PRESTADOR DE SERVIÇOS															
Nome fantasia: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO Nome/Razão Social: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 182221 Telefone: 4730810491 Endereço: B [REDACTED] 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															
<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>4.09</td> <td>896,0000</td> <td>1,0000</td> <td>896,00</td> <td>896,00</td> <td>2,00000</td> <td>17,92</td> </tr> </tbody> </table>	Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)	4.09	896,0000	1,0000	896,00	896,00	2,00000	17,92	Descrição do serviço: ATENDIMENTO AGENTE DE RESGATE Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)									
4.09	896,0000	1,0000	896,00	896,00	2,00000	17,92									
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\$ 896,00 Valor líquido = R\$ 896,00		
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: 4.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental..															
<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>896,00</td> <td>0,00</td> <td>17,92</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	896,00	0,00	17,92			
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)										
0,00	0,00	0,00	896,00	0,00	17,92										
OUTRAS INFORMAÇÕES															
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 120,51.	 Verificar autenticidade														

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTANTE
DESTE 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 06/2023 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

30/06/2023, 08:52

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

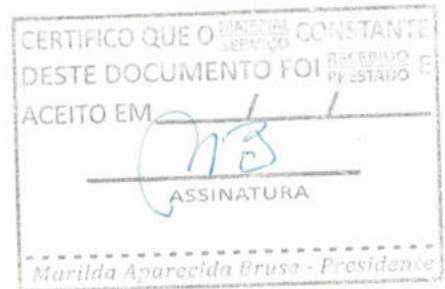
Nome MANUELA FATIMA A P DUARTE
 Agência 5271-X
 Conta corrente 8080-2
 Valor 5.035,21
 Destinação 0
 Data 03/07/2023

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/06/2023 08:28:20
 30/06/2023 08:52:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Balneário Camboriú, 06 de julho 2023.

DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito do pagamento do ISS da Coordenadora Geral Manuela de Fátima Almeida Pessoa Duarte a mesma atingiu o valor anual do imposto que é de R\$ 34.000,00 (trinta e quatro mil reais).

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

Atenciosamente,



Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
Programa Vida

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.000,00	
9101	I.N.S.S.	8,7683		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:

30/06/2023, 08:52

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

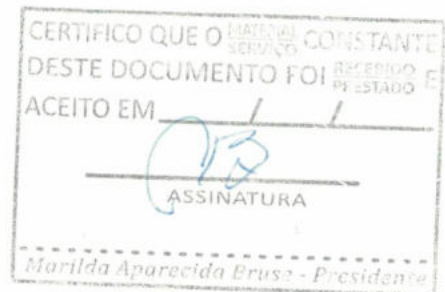
Nome KERCIA R PERONDI ALESSIO
 Agência 5271-X
 Conta corrente 12051-0
 Valor 2.709,95
 Destinação 0
 Data 03/07/2023

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/06/2023 08:27:16
 30/06/2023 08:52:46

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

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

em 06/2023 a importância de **R\$ 3.962,53**
 conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.800,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
5077527215		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	4.800,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	
SOMA	R\$	4.800,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	52,00
IV I.R.	R\$	30,00
V	R\$	
VI	R\$	
VII	R\$	
VIII	R\$	
SOMA	R\$	82,00
Valor Líquido	R\$	3.962,53

Assinatura
 Nome Completo
DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

30/06/2023, 08:52

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

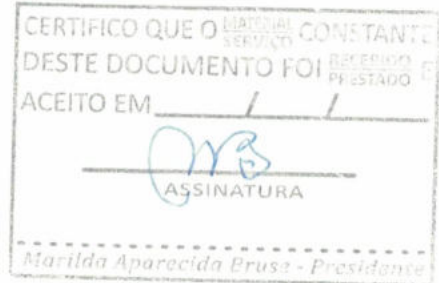
Nome DANIELA M W CORREA
 Agência 5271-X
 Conta corrente 17068-2
 Valor 3.962,53
 Destinação 0
 Data 03/07/2023

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/06/2023 08:34:34
 30/06/2023 08:52:46

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	18789312 - AVLS
Data da emissão da nota	03/07/2023 09:10:59
Data do fato gerador	03/07/2023 09:10:59
Código de Verificação	9PA5-HOJE

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]
 Complemento: APTO 403
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: danielamolke@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	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	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\$ 4.800,00		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 AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 645,60.



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O RECEBIDO RECEBIDO RECEBIDO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO RECEBIDO RECEBIDO
 ACEITO EM _____
 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Brusa - Presidente

Desenvolvido por Pública

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	

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

em 06/2023 a importância de **R\$ 2.335,36** conforme discriminativo abaixo.

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

Especificação	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

30/06/2023, 08:52

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 03/07/2023

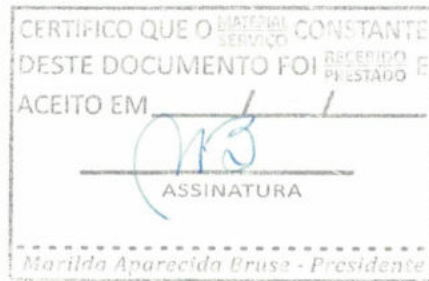
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/06/2023 08:32:31

30/06/2023 08:52:46

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	18789322 - AVLS
Data da emissão da nota	03/07/2023 10:38:54
Data do fato gerador	03/07/2023 10:38:54
Código de Verificação	DU5M-JKJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CINTIA BARROSO PASCHOAL
 Nome/Razão Social: CINTIA BARROSO PASCHOAL
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 183087 Telefone: 4730810491
 Endereço: [REDACTED]
 Complemento: CASA 2
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	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

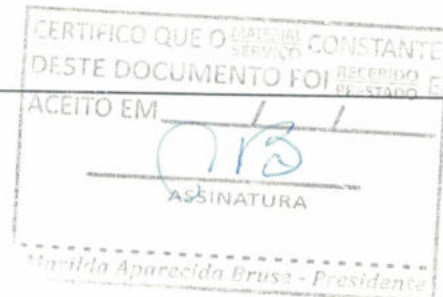
OUTRAS INFORMAÇÕES

- 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

Desenvolvido por Pública



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 06/2023 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

30/06/2023, 08:52

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 03/07/2023

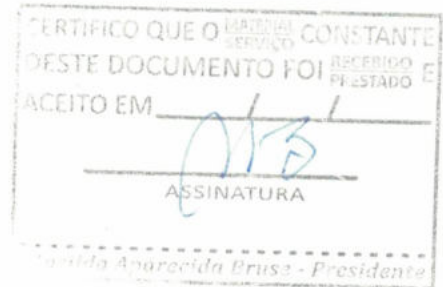
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/06/2023 08:33:56

30/06/2023 08:52:46

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	18789325 - AVLS
Data da emissão da nota	03/07/2023 10:42:58
Data do fato gerador	03/07/2023 10:42:58
Código de Verificação	D4II-FAPB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	528,0000	1,0000	528,00	528,00	2,00000	10,56

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 528,00		Valor líquido = R\$ 528,00			

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: NOTA AVULSACarga Tributária IBPT : R\$ 71,02.



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O PRESTADOR DE SERVIÇO RECEBIDO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO CONSTANTEMENTE

ACEITO EM _____

 ASSINATURA

Desenvolvido por Pública

Marilda Aparecida Brus - 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 06/2023 a importância de **R\$ 4.094,96**

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.992,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
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\$	549,12
IV I.R.	R\$	347,92
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	897,04
Valor Líquido	R\$	4.094,96

Assinatura	
Nome Completo	KELLI CRISTINE ALBARNAZ

30/06/2023, 08:52

Banco do Brasil

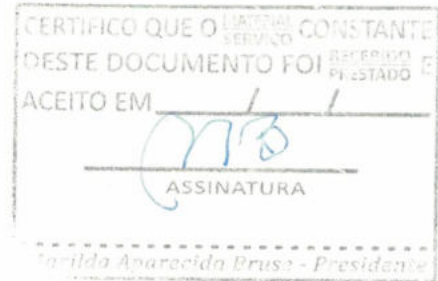
Aplicação em poupança

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 03/07/2023



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	30/06/2023 08:40:26
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	30/06/2023 08:52:46

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	18789318 - AVLS
Data da emissão da nota	03/07/2023 10:35:26
Data do fato gerador	03/07/2023 10:35:26
Código de Verificação	PD4Z-71FT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	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

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.992,00		Valor líquido = R\$ 4.992,00			

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..


Des. condicionado(R\$)	Des. 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
 NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 ACEITO EM

 ASSINATURA
 Amanda Anarelda Brusa - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.44
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230704111546623859162
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: 3.168,00
DATA: 04/07/2023 - 08:18:07

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

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

Notificacao enviada em: 04/07/2023 - 08:18:07

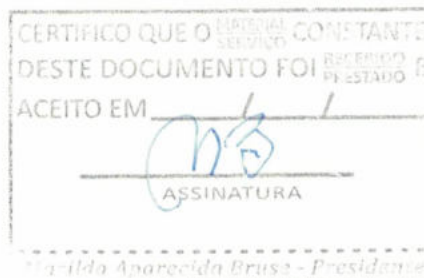
DOCUMENTO: 070401
AUTENTICACAO SISBB: 3.F3C.670.4E3.91A.A37

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
00000000011 / A1

Data e Hora da Emissão
03/07/2023 14:43:05

Competência
7/2023

Código de Verificação
8CRL-ZWKM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

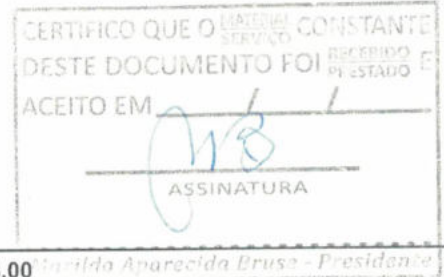
CPF/CNPJ: 47.602.182/0001-34 Inscrição Municipal: 338918
 Nome fantasia: CONECTA PSICOLOGIA
 Nome empresarial: JESSICA JULIA MARTINS SERVICOS DE PSICOLOGIA
 Endereço: SAO FRANCISCO DO SUL, 947 CEP: 88309-090
 Bairro: SAO VICENTE Fone: 1934912210
 Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: psicojessicamartins@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Inscrição Municipal:
 Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 Endereço: R 2070 , 554 CEP: 88330-454
 Bairro: CENTRO Fone:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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



VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 3.168,00 *Márcia Aparecida Brusa - Presidente*

Código do Serviço:
4.16 - Psicologia

Natureza de Operação:
501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
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 Nº00000000011 / A1, EMITIDA EM 03/07/2023 NO VALOR DE R\$ 3.168,00.

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



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

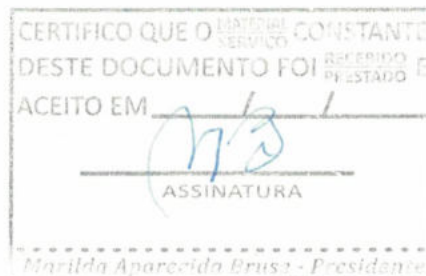
Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO
Conta corrente (com DV) 254577
CPF [REDACTED]
Nome favorecido ISMAEL FARIAS VAZ
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.501
Valor 2.856,00
Destinação 0
Data transferência 05/07/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 41D5F3C531844B86

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

Transação efetuada com sucesso.

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



05/07/2023 08:28:08

05/07/2023 08:29:25



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número do RPS	Número da nota 139 - E
Data da emissão da nota	04/07/2023 08:20:37
Data do fato gerador	04/07/2023 08:20:37
Código de Verificação	4WW2-KXFG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FARIAS VAZ SERVIÇOS MEDICOS
 Nome/Razão Social: FARIAS VAZ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 37.023.962/0001-76 Inscrição Municipal: 178868 Telefone: 4733679260
 Endereço: ISRAEL Número: 431 Bairro: DAS NAÇÕES 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: UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.856,00		Valor líquido = R\$ 2.856,00			

Códigos dos serviços:

4.01 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R\$)	Des. 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 SERVIÇO CONSTANTES
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
 ACEITO EM _____
 ASSINATURA
 Marcilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Público



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:42:17
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691306980145544500500448030015494160000045920

BENEFICIARIO:

IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS E

NOME FANTASIA:

IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI

CNPJ: 37.737.549/0001-73

BENEFICIARIO FINAL:

IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI

CNPJ: 37.737.549/0001-73

PAGADOR:

NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO C

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO	70.701
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	459,20
VALOR COBRADO	459,20

NR.AUTENTICACAO 3.673.124.841.D2F.58E
=====

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

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

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

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

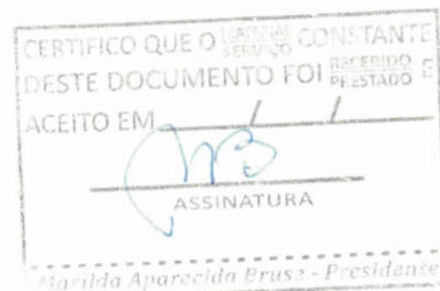
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

07/07/2023 10:39:22

07/07/2023 10:42:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.




INFORMATIVO

SICOOB		756-0	75691.30698 01455.445005 00448.030015 4 94160000045920		
Pagador NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS				CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 76.708.098/0001-06	
Noosso Número 4480-3	Número do Documento 6042-1/1	Vencimento 19/07/2023	(=) Valor do Documento 459,20	Valor Cobrado 459,20	
Beneficiário IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI - 37.737.549/0001-73				CPF/CNPJ do Beneficiário 37.737.549/0001-73	
Endereço do Beneficiário R ATALANTA 1094 - JARDIM IATE CLUBE					
Agência/Código do Beneficiário 3069/455445-0			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador		
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. ** www.polisoftware.com.br PoliCobrança 1.1.2.1 Impresso 04/07/2023 08:56:17					

SICOOB		756-0	75691.30698 01455.445005 00448.030015 4 94160000045920		
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 19/07/2023	
IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI - CNPJ: 37.737.549/0001-73 R ATALANTA 1094 - JARDIM IATE CLUBE				Agência/Código Beneficiário 3069/455445-0	
Data do Documento 04/07/2023	Número do Documento 6042-1/1	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 04/07/2023	Noosso Número 4480-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Qtdde moeda	Valor	(=) Valor do Documento 459,20
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Cobrar multa de R\$ 9,18 após o vencimento Após vencimento cobrar juros diários de R\$ 0,77 SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Original 459,20
Pagador NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS RUA 2870, 903				CPF/CNPJ CNPJ: 76.708.098/0001-06 UF: SP CEP: 88330-454	
www.polisoftware.com.br PoliCobrança 1.1.2.1 Impresso 04/07/2023 08:56:17				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



CERTIFICO QUE O **SERVIDOR** **CONSTANTE**
DESTE DOCUMENTO FOI **RECEBIDO** E
ACEITO EM 19/07/2023

ASSINATURA
Márcia Aparecida Brusa - Presidente

IDEAL EMBALAGENS
IDEAL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 000.006.042
SERIE: 001
FOLHA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
4223 0737 7375 4900 0173 5500 1000 0060 4211 0035 2050

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
342230148381689 04/07/2023 08:57:18

NATUREZA DA OPERACAO
Venda Merc. Subst. Trib.

INSCRICAO ESTADUAL 260582921 INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 37.737.549/0001-73

DESTINATARIO / REMETENTE
NOME/RAZAO SOCIAL NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS CNPJ/CPF 76.708.098/0001-06 DATA DA EMISSAO 04/07/2023

ENDereco RUA 2870, 903 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88330-454 DATA DA SAIDA 04/07/2023

MUNICIPIO Balneario Camboriu FONE/FAX (47) 9645-3523 UF SC INSCRICAO ESTADUAL HORA DE SAIDA 08:56:00

DOCUMENTO	VENCIMENTO	R\$ VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	R\$ VALOR
001	19/07/2023	459,20	-	-	-

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	459,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	459,20

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO

RAZAO SOCIAL - FRETE POR CONTA 9-Sem Frete CODIGO ANTT - PLACA DO VEICULO - CNPJ/CPF -

ENDERECO - MUNICIPIO - INSCRICAO ESTADUAL -

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO NCM/SH	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CODIGO EAN	CFOP UNID.	QTD UNID.	VL. UNIT. VLR. DESD.	VL. TOTAL BASE ICMS	VL. ICMS VLR. IPI	ICMS IPI
005357	PAPEL HIG. ROLAO LUXO 300XB IPEL	SEM GTIN	5405	1,0000	79,9000	79,90	0,00	0,00
48181000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 24,32(30,44%)					0,00	0,00	0,00
006560	PAPEL TOALHA IPEL FIT 23X21 FD C/5	SEM GTIN	5102	1,0000	119,9000	119,90	0,00	0,00
48182000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 40,28(33,59%)					0,00	0,00	0,00
007005	ALCOOL 5L LIQUIDO 70%	SEM GTIN	5102	1,0000	39,8000	39,80	0,00	0,00
22071090	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 6,76(16,98%)					0,00	0,00	0,00
007146	SABONETE 5L LIM+ PEROLADO ERVA DOCE SOFT	SEM GTIN	5102	1,0000	32,9000	32,90	0,00	0,00
34029090	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 11,05(33,59%)					0,00	0,00	0,00
006909	ESSENCIA 10ML LAVANDA VIA AROMA	7898501760232	5102	2,0000	14,9000	29,80	0,00	0,00
33029019	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 10,01(33,59%)					0,00	0,00	0,00
002289	ESPONJA MULTIUSO BRILHUS C/4	SEM GTIN	5102	1,0000	3,9500	3,95	0,00	0,00
68053090	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 1,20(30,39%)					0,00	0,00	0,00
001078	SACOLA C/3KG 80X100 REC. VERDE	SEM GTIN	5102	1,0000	44,9000	44,90	0,00	0,00
39232990	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 19,52(43,47%)					0,00	0,00	0,00
007651	MOP ESPREGAO DE PVA C/ REFIL FLASH LIMP	SEM GTIN	5102	1,0000	89,9000	89,90	0,00	0,00
96039000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 27,37(30,44%)					0,00	0,00	0,00
003400	ALVEJANTE 1L QBOA LAVANDA C/ CLORO	SEM GTIN	5102	2,0000	5,9500	11,90	0,00	0,00
28289011	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 3,62(30,42%)					0,00	0,00	0,00
002387	COPO 180ML TOTALPLAST C/100 TRANSP.	SEM GTIN	5102	1,0000	6,2500	6,25	0,00	0,00
39241000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 3,28(36,48%)					0,00	0,00	0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Convenio de ICMS 57/95.
PEDIDO: 14984
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 146,41(31,88%)

RESERVADO AO FISCO
VALORES PCP (VLR. ICMS) = 0,00 (VLR. IPI) = 0,00 (VLR. Ret.) = 0,00

DANFE NORMAL - NFe autorizada pelo SEFAZ.

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

ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente



Pagamento de outros convênios

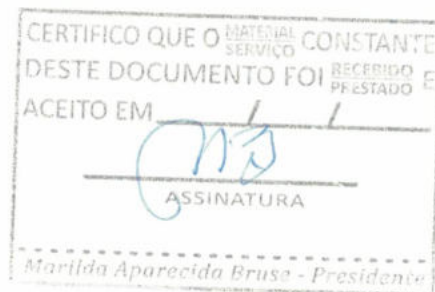
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.56.47
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 84610000003-9 35980082089-6
99330339601-0 70576623999-4
Data do pagamento 10/07/2023
Valor Total 335,98

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB:
A.255.5D9.3D3.DBD.251



Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

10/07/2023 08:53:30

JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

10/07/2023 08:56:47

Transação efetuada com sucesso.

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



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Demini, 1376
Ed. Eco Bertini
Cidade Monções
VIVO Fibra 600 Mega Empresas (239)
Serviços Digitais
Vivo Fio Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (239)
Vivo Play Avançado (118)

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA
Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC
Número do telefone: 4730810491
Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5
Mês de referência: Julho/2023
Data de emissão: 01/07/2023
Número da fatura: 1705766239-0 Tipo de cliente: Não residencial
Estado de instalação: Santa Catarina

15/07/2023
335,98

Descrição da sua fatura

Table with columns: RESUMO, VALOR (R\$). Rows include Plano Contratado, 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

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

Table with columns: Tipo de Ligação, Maio, Junho, Julho. Rows: Minutos Locais Utilizados (8:00, 3:30, 18:00), Lig Locais Celular (VCI) (2:12, 1:18, 0:30).

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

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

CERTIFICO QUE O CONTABILIZADO CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM
ASSINATURA
Marilda Aparecida Brusa - Presidente

Mensagem para você

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

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. 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 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

(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



Form with fields: Nome do Cliente (NAHC PROGRAMA VIDA), Data de Vencimento (15/07/2023), Valor a Pagar (R\$) (335,98), Código do cliente (8999 3303 3960), Código para Cadastramento de Débito Automático (899933033960-5), Número da Fatura (1705766239-0), and a QR code for Pagar via Pix.



471851485270

0000002586 - 0000001283



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 Monótes
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
 CNPJ: 09.558.157/0001-82
 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		Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos		Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
Telefonica Brasil S.A. Rua Alexandre Dohier, 129, 12º andar, Sala 1201, Parte 01 - Centro - 89201-260 Joinville SC CNPJ: 02.518.157/0013-04 - Insc. Est.: 254433448 Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307		VIVO Fibra 600 Mega Empresas GT11 FSP		27/05/2023 a 26/06/2023	17%	3,65%	467,99
INTERNET		Desconto Prom. Internet R\$ 350,00		27/05/2023 a 26/06/2023			-350,00
SUBTOTAL SERVIÇOS		Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos					117,99
1 BCU-815V4C2H2T-013		Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal G		27/05/2023 a 26/06/2023	17%	3,65%	70,00
2		Desconto Mensalidade Principal R\$ 49,00		27/05/2023 a 26/06/2023			-49,00
SUBTOTAL TOTAL							21,00
							138,99

NFFST 13205030-SC
 série: UK subsérie:

Ligação Local		Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos		Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
SUBTOTAL		Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos					117,99
Ligação Local para Celular (VCI)		Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal G		27/05/2023 a 26/06/2023	17%	3,65%	70,00
5 05/06/2023 15:25:24		Desconto Mensalidade Principal R\$ 49,00		27/05/2023 a 26/06/2023			-49,00
SUBTOTAL TOTAL							21,00
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA							138,99

47-3081-0491

Reservado ao Fisco 8262.d06e.0b49.556e.1eed.104e.eb1e.2c4e

ICMS	Base de cálculo:	Aliquota:	Valor do ICMS:
PIS/COFINS	138,99	17%	23,62
	115,36	3,65%	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		Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos		Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
Telefonica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0135-74		Vivo Fibra 600 Mega Empresas GT11 FSP		27/05/2023 a 26/06/2023			6,00
Serviços Digitais		Desconto Prom. Internet R\$ 350,00		27/05/2023 a 26/06/2023			-350,00
6 Barcash Jornais Promo		Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal G		27/05/2023 a 26/06/2023	17%	3,65%	12,00
7 Clube de Revistas Promo		Desconto Mensalidade Principal R\$ 49,00		27/05/2023 a 26/06/2023			-49,00
8 Protege Empresas 300GB		Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal G		27/05/2023 a 26/06/2023	2%	9,25%	14,00
Serviços Digitais							32,00
TOTAL							32,00
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA							32,00

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



NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - MOD. 21

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1378,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções,
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/001-02
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		NFFST 933815-SC			
Telefonica Brasil S.A. Rua Alexandre Dohler, 129, 12º andar, Sala 1201, Parte 01 - Centro - 89201-260 Joinville SC		série: TV subsérie: 2			
CNPJ: 02.558.157/0013-04 - Insc. Est.: 254.433.448 Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307					
TV por Assinatura	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
9 TV-BCL-BTV4C2HX-050	Vivo Play Avançado	27/05/2023 a 26/06/2023	17%	3,65%	164,99
SUBTOTAL					164,99
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA					164,99

Reservado ao Fisco 02a4.34a4.0273.4bed.1b04.d4e3.6383.99d9

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



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:11:22
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070401016632292707520000194110000040975

BENEFICIARIO:

LRS COMERCIO B T EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

LRS COMERCIO B T EIRELI EPP

CNPJ: 05.591.911/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

LRS COMERCIO B T EIRELI EPP

CNPJ: 05.591.911/0001-54

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO D

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO	71.301
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	409,75
VALOR COBRADO	409,75

NR.AUTENTICACAO 0.293.541.462.C19.A77

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

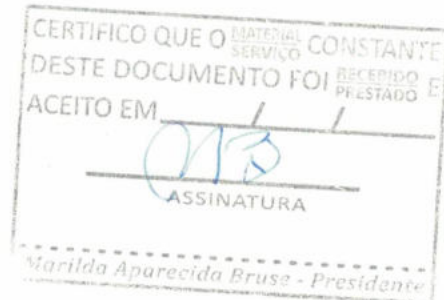
13/07/2023 09:06:44

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

13/07/2023 09:11:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04010.166322 92707.520000 1 94110000040975

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/07/2023
Beneficiário LRS COMERCIO B T EIRELI EPP RUA 10, 303, , 88330657 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 6329/27075-2
CNPJ/CPF: 05.591.911/0001-54					
Data do documento 10/07/2023	Núm. do documento 5589	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/07/2023	Nosso Número 157 / 00040101 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 409,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO D RUA 2870 N.903 , 88330360 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

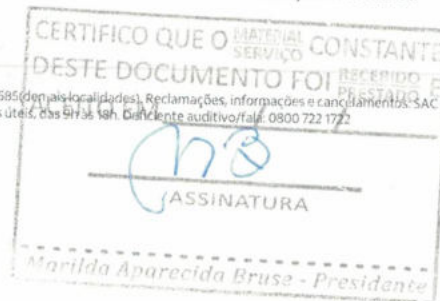
341-7

34191.57007 04010.166322 92707.520000 1 94110000040975

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/07/2023
Beneficiário LRS COMERCIO B T EIRELI EPP RUA 10, 303, , 88330657 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 6329/27075-2
CNPJ/CPF: 05.591.911/0001-54					
Data do documento 10/07/2023	Núm. do documento 5589	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/07/2023	Nosso Número 157 / 00040101 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 409,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO D RUA 2870 N.903 , 88330360 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728. 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Cliente auditivo/falado: 0800 722 1722

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**LRS COMERCIO DE BRINQUEDOS E
TRANSPORTES EIRELI - EPP**
RUA: 10, 303 - CENTRO
BALNEARIO CAMBORIÚ/SC - BRASIL
CEP: 88330-657
TEL: (47) 3264-6583

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

No. 000005589

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0705 5919 1100 0154 5500 1000 0055 8910 6360 7140

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

S - VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254552587

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

C.N.P.J.

05.591.911/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

NAHC - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

C.N.P.J./C.P.F.

76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

ENDEREÇO

RUA 2870, 903 centro

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-360

DATA DA ENTRADA - SAÍDA

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIÚ

FONE / FAX

(47) 2125-7513

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001

14/07/2023

409,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S.

0,00

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

409,75

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIB.

138,94

VALOR TOTAL DA NOTA

409,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Ocorrência de Transporte.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

sacola

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,360

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	V. APROX. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
7896192308405	CARTONADO PERGUNTADOS	95030099	010 2	5102	UN	1	99,99	99,99	0,00	33,91	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado dos tributos RS 33,91														
7896027552676	DIGA 5	95030099	010 2	5102	UN	1	84,90	84,90	0,00	28,79	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado dos tributos RS 28,79														
887961686135	PP IMPLS DL AST	95030022	010 2	5102	UN	1	24,99	24,99	0,00	8,47	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado dos tributos RS 8,47														
887961686135	PP IMPLS DL AST	95030022	010 2	5102	UN	1	24,99	24,99	0,00	8,47	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado dos tributos RS 8,47														
7896964623132	COTIPLAS BONECA LIL CUTESIÉS UNICORNIO - 2313	95030022	010 2	5102	UN	1	49,90	49,90	0,00	16,92	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado dos tributos RS 16,92														
887961813586	BONECA O BARBIE BAILARINA	95030022	010 2	5102	UN	1	64,99	64,99	0,00	22,04	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado dos tributos RS 22,04														
194735055791	HGR00 BARBIE PRINCESAS SORTIMENTO	95030022	010 2	5102	UN	1	59,99	59,99	0,00	20,34	0,00	0,00	0,00	0,00
Total aproximado dos tributos RS 20,34														

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO
ACEITO EM _____
[Assinatura]
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
- NOME DO VENDEDOR: GABRIELA - TOKEN DO TROCA FÁCIL: 70862CF05589100723 - VALOR APROX TRIBUTOS RS 138,94
FONTE IBPT - FATURAS GERADAS: 261685(001);

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:11:22
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.

23797223054133191336276001568807894110000036740

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:

NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO 71.302

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 367,40

VALOR COBRADO 367,40

NR. AUTENTICACAO 2.135.A7C.532.9E1.99D

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

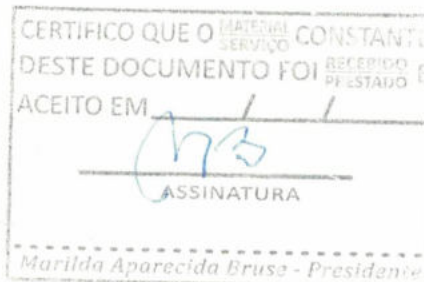
13/07/2023 09:10:19

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

13/07/2023 09:11:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

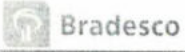




237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP		Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)		
Pagador NAHC NUCLEO ASS HUMBERTO DE CAMPO		Nosso Número 04 / 13319133676-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento 14/07/2023	N° do Documento 73013	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 367,40	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 10/07/2023	



237-2

23797.22305 41331.913362 76001.568807 8 94110000036740

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52					
Data do documento 10/07/2023	Número do documento 73013	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 10/07/2023	
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***					
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,61					
APÓS 14/07/2023 MULTA.....11,02					
Ctrl. Participante: 7670809800010632863					
Recebimento através do cheque n°. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.					



Bradesco

Vencimento	14/07/2023
Agência / Cód. Beneficiário	7223-0 / 0015688-4
Nosso Número	04 / 13319133676-8
1 (=) Valor do Documento	367,40
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica



237-2

23797.22305 41331.913362 76001.568807 8 94110000036740

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52					
Data do documento 10/07/2023	Número do documento 73013	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 10/07/2023	
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***					
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,61					
APÓS 14/07/2023 MULTA.....11,02					
Ctrl. Participante: 7670809800010632863					

Vencimento	14/07/2023
Agência / Cód. Beneficiário	7223-0 / 0015688-4
Nosso Número	04 / 13319133676-8
1 (=) Valor do Documento	367,40
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

(Assinatura)

ASSINATURA

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

Beneficiário
Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



IDALECIO EDUARDO EPP

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000073013 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4223 0702 4861 1700 0152 5500 1000 0730 1311 2010 4071

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230153497984 10/07/2023 10:42:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO

CNPJ / CPF

76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

ENDEREÇO

RUA 2870, 903 TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-454

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/07/2023

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

2125-7513

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:40:45

FATURA

NÚMERO

DADOS DA FATURA

73013

VALOR ORIGINAL

367,40

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

367,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/07/2023	367,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	367,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	367,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
39695	QUEBRA CABECA MADEIRA ESTACOES DO ANO INVERNO 24 PECAS	95030099	0101	5102	UN	1,0000	22,9000	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1950	MASSA DE MODELAR 6 CORES SOFT ACRILEX	34070010	5101	5102	CX	1,0000	4,9000	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39513	LAPIS DE COR 12 CORES SEXTAVADO (FUTURO)	96091000	5101	5102	UN	1,0000	5,9000	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39843	LIVRO COLORIR ANIMAIS DA FAZENDA	49019900	2101	5102	UN	1,0000	2,5000	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25577	CARTUCHO HP 662A COLOR REMANO PRETO	84439923	0101	5102	UN	2,0000	59,0000	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1949	MASSA DE MODELAR 12 CORES SOFT ACRILEX	34070010	5101	5102	CX	6,0000	8,5000	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36214	SURPRESAS COM AGUA DINOSSAUROS	49019900	2101	5102	UN	3,0000	13,9000	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39748	CADERNO 1 MAT MEDIO MAGIC TRIP	48202000	0101	5102	UN	2,0000	22,9000	45,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38827	CADERNO 1MAT MEDIO COSMOS	48202000	0101	5102	PT	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36647	CADERNO 1MAT MEDIO SOHO TILIBRA	48202000	0101	5102	UN	1,0000	24,9000	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32251	CADERNO 1MAT MEDIO HAPPY LILAS TILIBRA	48202000	0101	5102	UN	1,0000	29,9000	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagto.: BOLETO 10 DIAS - BOLETO. Val Aprox Tributos RS 117,50 (31,98%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE RS 11,77
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,20 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

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

ASSINATURA

Aparecida Aparecida Brusa - Presidente



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.13.49
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

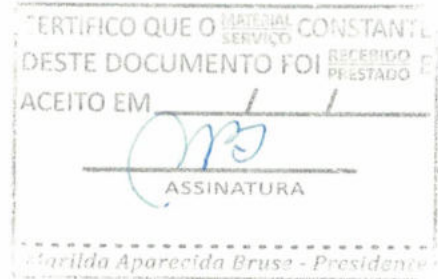
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8589000000-0 43200385232-0
06070123180-0 53878996510-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23180.5387899-6
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	17/07/2023 14:12:46
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	17/07/2023 14:13:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

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


Período de Apuração: **30/06/2023** Data de Vencimento: **25/07/2023** Número do Documento: **07.01.23180.5387899-6**

Observações:
Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar este documento até: **25/07/2023**
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 06/2023 Vencimento 25/07/2023				
	Totais	43,20	0,00	0,00	43,20

CERTIFICO QUE O ESTRUTURAL SERVICO CONSTANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO
ACEITO EM _____

ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 43200385232 0 06070123180 0 53878996510 0



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.01.23180.5387899-6
Pagar até: 25/07/2023
Valor: 43,20

Pague com o PIX



19/06/2023, 14:36

Banco do Brasil

G335191432742098023
19/06/2023 14:36:26

Pagamento de outros convênios

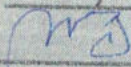
SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.36.26
5271X05271

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	8587000000-6 47190385231-9 70070123170-4 49166571606-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	19/06/2023
Numero do Documento	07.01.23170.4916657-1
Valor Total	47,19

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.

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

ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

19/06/2023 14:35:37
19/06/2023 14:36:26

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
30/04/2023

Data de Vencimento
25/05/2023

Número do Documento
07.01.23170.4916657-1

Pagar este documento até
19/06/2023

Observações

Valor Total do Documento
47,19

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO				
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS	43,20	3,56	0,43	47,19
	PA 04/2023 Vencimento 25/05/2023				
	Totais	43,20	3,56	0,43	47,19

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM _____
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SENA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

19/06/2023 14:05:27

85870000000 6 47190385231 9 70070123170 4 49166571606 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 47190385231 9 70070123170 4 49166571606 0



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.01.23170.4916657-1
Pagar até: 19/06/2023
Valor: 47,19

Pague com o PIX





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



I – Identificação da Entidade Executora

() Governamental

(X) Não governamental

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

II - Identificação do projeto/programa:

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

- PERÍODO: de 01/06/2023 à 30/06/2023.

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

O Programa Vida recebeu 16 encaminhamentos no mês de junho, sendo 01 do Lar da Criança e Adolescente, 07 por demanda espontânea e 04 do Conselho Tutelar e 03 do Poder Judiciário. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendida.

Neste mês de março tivemos 09 novas adesões, sendo 03 crianças, 02 adolescentes e 04 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares.

Houve 08 desligamentos neste mês (04 crianças, 0 adolescentes e 04 adultos), entre altas e não adesões.

Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 11 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:

<p>1. Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.</p> <p>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.</p>				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Clínica	212 Atendimentos	433 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	- Profissional de atestado médico (CID Z.34).

<p>Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.</p> <p>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.</p>				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Médico	14 Atendimentos	21 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	28 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	16 visitas domiciliares. Carro disponível às quintas-feiras no período da manhã.		

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar uma reunião semanal com cada profissional, para debater os casos e realizar os encaminhamentos necessários.	52 Reuniões individuais com os profissionais 02 reuniões administrativa	15 reuniões Individuais com os profissionais e 02 reuniões adminstrativa	As reuniões são semanais e realizadas pela Responsável Técnica individualmente com cada profissional da equipe. Reunião adminsitartiva com Coordenadora Geral, Técnica e Secretária	Devido a demanda reprimida (fila de espera) alguns horários das reuniões estão sendo utilizados para atendimento clínico individual, 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	02 atendimentos a familiares	Realização de atendimento online e presencial, atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes, de maneira individual.	- Profissional de atestado médico (CID F 33.2 + F 41.0), por 30 dias.

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	35 Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Psicologia Clínica	Atendimento Médico	Serviço Social (triagem e visitas)	Mediação	Agente de Resgate	Psicologia Educacional (mais visitas)	Outros: Amor exigente e feira de utilidades e ligações
+	Número de atendidos pelo Projeto	212	14	44	24	24	32	
	Previsto	433	21	28+16=44	02	16	35	
+	Número de atendidos indiretos	212	14	44	24	24	32	60
	Previsto	433	21	28+16=44	02	16	35	66
+	Numero de Contatos telefônicos e por WhatsApp. (ligações resgate e de agendamentos)	433	21	28+16=44	02	16	35	152 (ligações e mensagens)
	Realizado	433	21	28+16=44	02	16	35	
=	Número Total de Atendidos	212	14	44	24	24	32	
	Previsto	433	21	28+16=44	02	16	35	
=	Número total de atendidos	212	14	44	24	24	32	60
	Previsto	433	21	28+16=44	02	16	35	



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

CDWL



pelos projetos <i>(Total de atendimentos realizados pelos projetos)</i>	Realizado	511	31	66	39	16	67	66
Total atendimentos direta e indiretamente		551						



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



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 (@FEIRINHADONAHHC, @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.**
- **01/06/2023 CAFÉ COM VIDA (FOTOS EM ANEXO).**
- **08/06/2023 FERIADO CORPUS CHRISTI.**
- **09/06/2023 PONTO FACULTATIVO.**
- **12/06/2023 REUNIÃO DE EQUIPE (FOTOS EM ANEXO).**
- **19/06/2023 A 23/06/2023 SEMANA ESPECIAL DE “SÃO JOÃO”, COM ATIVIDADES PARA AS CRIANÇAS (PESCARIA, SANFONA DAS EMOÇÕES), GULOSEIMAS PARA TODOS OS PACIENTES (PAÇOCA, PIPOCA, CHÁ) (FOTOS EM ANEXO).**



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



- **27/06/2023 PALESTRA MINISTRADA PELAS PROFISSIONAIS DANIELA E JÉSSICA SOBRE DROGAS, EM PARCERIA COM O COMAD, NA UNIAPAN (FOTOS EM ANEXO).**

Balneário Camboriú, 30 de junho de 2023

Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
NAHC/Programa Vida

Daniela Weisheimer Corrêa
Responsável Técnica
NAHC/Programa Vida

Visitas em escolas:



Palestra Ensino Médio Uniavan- Prevenção ao uso de drogas:





Arraial do NAHC- Programa Vida

(Atividades recreativas)









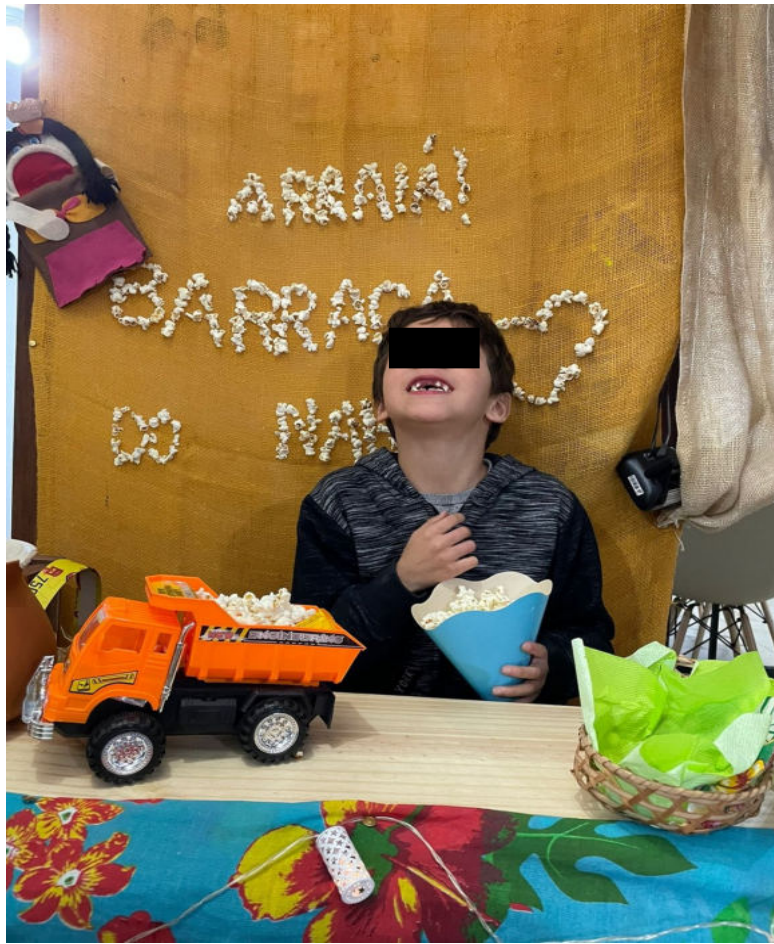








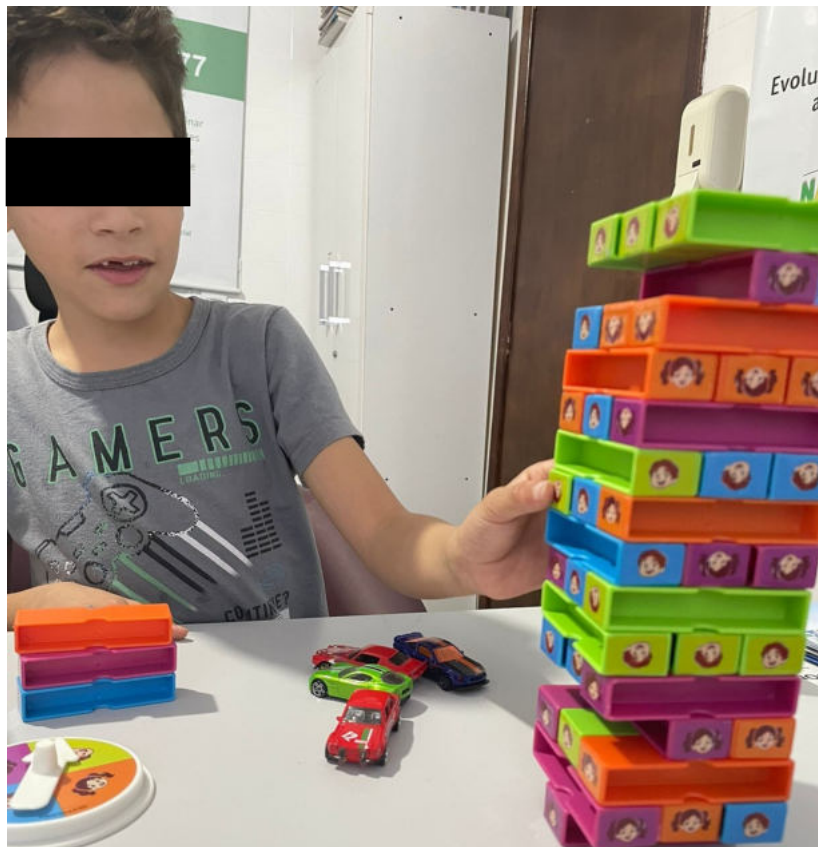




Sanfona Lúdica/ Respiração- Ansiedade







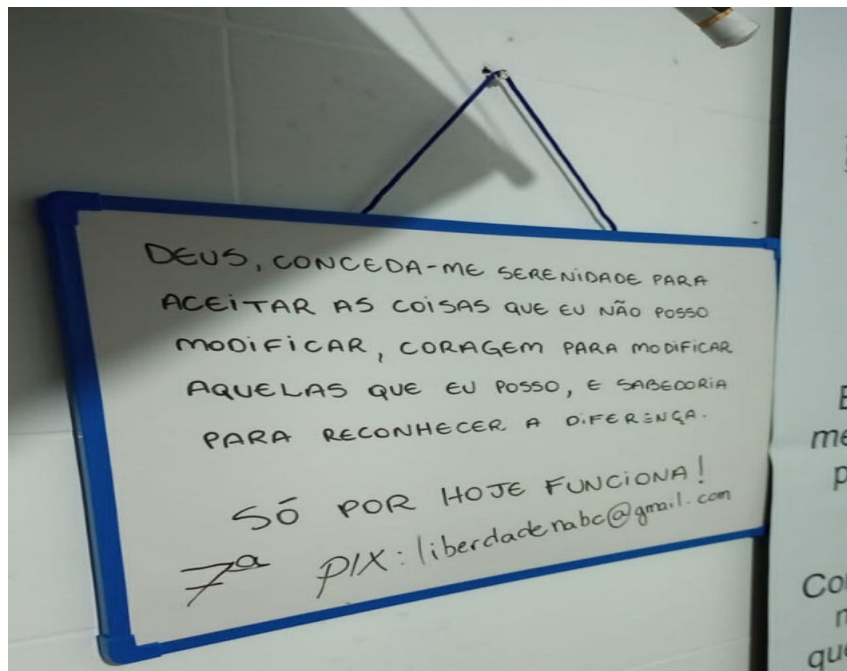




Atividade para Adolescentes- Estudantes Psicologia UNIVALI:



Espaço Cedido para Reuniões do NA.



Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
(3 Vintes Esda + Cafe com Vid.) Aurora Madmann	01/06	F							
Sandra R. Inácio	03/06	X							
Ena Julia Pereira	01/06	X							
Francine Mendes	01/06	X							
Tam Matheus Mendes	01/06/2023	X							
paço það Mósios rinhos	01/06	X							
Maria Jule C. Malmerini	01/06	X							
LUCAS	01/06	X							
Maria Edurda Oliveira	01/06	X							
Bosam Gula Ge de Souza	01/06	X							
Camilla J. Mathe	03/06	X							
Felipe Oliveira Sanketi	01/06	X							
JOAQUIM DIAS KATEWING KEL	01/06/2023	X							
LEONARDO BEZERRA DE MOURA	03/06/2023	X							
Maria Clara Froust	01/06/23	X							
Camilla Kuppen	01/06/23	X							
Nicolle Geovana Martins	03/06	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Agathe Kohnm s. Rog's	01/06/23	X							
Rogio Rog's	01/06/23	X							
Sarah Kasmin S. Rog's	01/06/23	X							
Michele J. Furek Souza	01/06/23	X							
Alia Verbo Souza	01/06/23	X							
Saf Elias	01/06/23	X							
Sonia Marc Abreol	01/06/23	X							
Eliete Ribeiro Lopes	01/06/23	X							
Proteus Wilson dos Santos	01/06/23	X							
Yasmin Matosado Paixão	01/06/23	X							
Marimara F. Rosa	01-06-23	X							
Heidi Barreira	01/06/23	X							
Edriana	01/06/23	X							
Luciana A.	02/06/23	X							
Marta B. P. dos Santos	02/06/23	X							
Daniela dos Santos Rodrigues	02/06	F							
Julien Macedo Beck.	02/06	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Ismarcades 3pa. Jéssica (Educ) Vinta	02/06/23	✓							
Laanira Reis Pereira	02/06/2023	X							
Rayza Mateus Teixeira	02/06	X							
Rosângela HG do Sampa	02/06/23	X							
ANA Julia Oliveira	02/06/23	X							
Renato dos Reis	02/06/23	X							
Dryele F. Yamamoto Santana	02/06/23	X							
Priscila Santana Espinosa	02/06/2023	X							
Ericilda David da Silva	02/06	X							
Dei Palma dos Santos Junior	02/06	F							
Kalene dos S. Santana	02/06	F							
Jamil Jones Viana Lella	02/06	F							
Zelia Rocha	02/06	F							
Dei Henrique Araújo Fonseca	02/06	F							
Emily Cristina Costa Marques	02/06					F			
Camila Costa Marques	02/06					F			
Emmanuel Patrício	02/06					L			

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
M. Stevanini	05/06	X							
Marcelo A. Martins	05/06	X							
SOPHIA DE ANDRADE	05/06	X							
Graziela de Souza dos Prazeres	05/06	L							
ALESSANDRO SCHAFINSKY	05/06	X							
Sybilvia Lopes dos Santos	05/06	L				X			
DALTON HAFNER	05/06	X							
LANAI CIOLA HAFNER	05/06	X							
Joana Joana Jureira	05/06	X							
Murilo uciano cello	05/06	L							
Jaqueline J. Minkes Estrelin	05/06	L							
Sofia Lopes	05/06	L							
Maed Chauvin F. de Oliveira	05/06	L							
Alicione	05/06/23	X		X					
Liane Lucas	05/06/23			X					
Ana Lucia Bahia Durini	05/06/23	X							
Edson Manoel dos Santos Filho	05/06/23	X							

6

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Isaqueline Schneider	06/06	X							
Camilla P. Ribeiro	06/06	X							
LUZAS	06/06		X						
Luiza	06/06		X						
Flávia Betancourt	06/06	X					X		
Mariângela P. Rosa	06/06						X		
Luizete Mendes	06/06	X							
Adriana Martins	06/06	X							
Maria Julia	06/06	X							
Nicki Araújo	06/06	X							
Mrs Luiza Macede Hoffmann	06/06	X							
M. Claudete Sotomaior	06/06/23	X							
Kawani S. Rocha	06/06/23	X							
Priscila	06/06/23		X						
Debara Carla Constanzi	06/06/23						X		
Monique Cinuzzi	06/06/23						X		
Fabiana Mendes	06/06	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Yvonne Lide Hoffner	06/06/23	X							
Jana Clara Inocê	06/06/23	X							
Isábia Lopes dos Santos	06.06.23					X			
Edício 20 Santos	07.06.23	X							
José Isalma dos Santos Júnior	07/06/23	X							
Elci Gabriela da Cruz	07/06/23	♡							
ANA LUCIA OLIVEIRA	07/06/23	X							
Stephane M. Rosa	07/06/23	X							
Maio Vitor da Cruz	07/06/23	X							
Elisa de Cassianbaltick Rodrigues	07/06	X							
Emma Elinploth F. Jomáris	07/06/23	X							
Giselle Aule	07/06/23	X							
Kauany Soares Pereira	07.06.23	X							
Juciene S.	07/06/23	X							
Cameli Elaze de Sousa memm	07/06/23	X							
Isabel Cristina Yoshida de Azevedo	07/06	X							
Roseli Fatima Bruno	07/06	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Finalde atendido 08-09+fim de semana - Cryle Kono	07/06/23	X							
Maria Eduarda De Mores Guisó	07/06/23	X							
Enzo Borges	07/06	F							
DAVI LUCAS	12/06	X							
Mario Martins	12/06/23	X							
Angela yrand	12/06	X							
Graciele de Souza dos Prazeres	12/06/23	X							
Sophia de Andrade Schayfer	12/06/23	X							
Jana Janna	12/06	X							
DALTON WAFFNER	12/06	X							
LANAI GIOLA HAFNER	12/06	X							
Neal Antonio Louvo-Gabin	12/06	X							
Larilla P. Ribeiro	12/06	X							
Sofia	12/06	X							
Samuel D. Munk	12/06	X							
Ana Lucia Bahia Durães	12/06	X							
Professora Lena started Médico 1 mês	12/06			10 105m.					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
2.ª série Sumiêo Equipe Spc. de 3m.									
Munilo Vianna Lella	12/106	F							
Maria Luiza Stevanin	12/106	F							
Alexandre Selopinski	12/106	F							
Sophia Chiquetto	12/106	F							
Clarice Ap. Chiquetto	12/106				F				
Rubria dos Santos Pilla	12/106	F							
Jean Fernando de Oliveira	12/106	F							
Cheila da Rosa	12/106	F							
Sidnei Marques	12/106	F							
Luizene de Souza Comares	12/106	F							
Edneide Maria da Silva	12/106	F							
Isabela Wátrick	12/106	F							
Cléia Reis	12/106	F							
Luizena Juliete de Moraes	12/106	F							
Isi Palmira dos Santos Junie	12/106	F							
Geatha de Souza Ribeiro Comares	12/106	F							
Agnelino Schneider	12/106	F							

Nome:	Data	Psico.	Educaç.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Uma Clara Lepp Cayulim Coordinadora Costa Gonçalves	12/06/23	X							
Estalima Manoel dos Santos Netto Márcio R. M. Rosa	12/06/23	X							
Luiz Flaviano (171992569422)	12/06/23	X							
Matheus Alberto da Fonseca	12/06/23	X							
Patricia Cristiane Naves	13/06/23	X							
Miscila V. Stricker	13/06/23	X							
Maria Gabriel	13/06/23	X							
Eduarda Kunkel de Mello	13/06/23	X	X						
Lucas Aparecida Sieger	13/06/23	X							
Cher Margarete	13/06		X						
Carla	13/06	X							
Luiz Roberto Oliveira	13/06		X						
Roberto Sley da Silva	13/06						X		
Guilherme H. Martins	13/06						F		
Marta M. P. dos Santos	13/06						X		
							X		

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Nick Araújo	13/06	X							
Natali Schepinsky	13.06	x							
Hannny Belancourt	13-04	X							
M. eulany Sobrin	13/06		X						
QUINA									
Lucas Baida	13/06	X							
DAMIENS	13/06		X						
Guilherme	13/06		X						
Amory Chomi	13/06	X							
Divina Lise Pichon	13/06	X							
Kawany Pacheco	13/06	F							
João Clara Inácio	13/06	F							
Edvina Nutra Santos	13/06	F							
Larissa Bello Souza	13/06	F							
ANA LÍCIA OLIVEIRA	14/06	X							
Marcia Vitoria Moraes	14/06	X							
Sara Gessup Gostivar	14/06	F							
Sara Carmel	14/06	F							X

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Agatha Yohona Slonge Lejis	14/06	F							
Sophia de Andrade Sbrailoski	14/06	F							
Sophia Lauren Lopes	14/06	F							
Enzo Borges	14/06	F							
Roberta de Silva Prado	14/06	F							
Rogério Lejis	14/06	F							
Luciana de Souza Lomango	14/06	F							
Edneide Maria da Silva	14/06	F							
Guilherme Martins	14/06	F							
José Palma dos Santos Júnior	14/06	F							
Ana Luiza Oliveira Schaicski	14/06	F							
Agatha de Souza Ribeiro	14/06	F							
Larissa Bella de Souza	14/06	F							
Stepeny Bosa	14/06	F							
Maria Eduardo Inacio	14/06	F							
Isabelli Colletti GMevenim	14/06	F							
Isabelli de Fatima Ferreira Nunes	14/06	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Visitas domiciliares e escolares 6	15/06								
Camila bios Matte	15/06	F							
Rion bios Matte	15/06	F							
Deniela dos Santos Rodrigues	15/06	F							
Heidi Cavalca	15/06	F							
Sandra Regina Araújo	15/06	F							
Maria Julia Chubulski	15/06	F							
Ana Clara Araújo	15/06	F							
Set Elias	15/06		F						
Adriano Felipe da Silva Antunes	15/06		F						
Leonorais Alais Lopes Silva	15/06	F							
Maria Eduarda Araújo	15/06	F							
Isabeli Laletti Estevanin	15/06	F							
Pauli de Fátima Bueno	15/06	F							
Camila Justen Lopes	15/06	F							
Maurinalva Pereira Rosa	15/06	F							
Felipe Oliveira Chaiasky	15/06	F							

Nome:	Data	Psico-	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Sofia		X							
Elisa de Cassia Walter Rodrigues	14/06	X							
Enoma Elizabeth F. Francisco	14/06	X							
Gisele Aze	14/06	X							
Antonio Carlos de Aguiar Neto	14/06					X			
Kauany Soares Pereira	14-06	X							
Juciene Soares	14/06	X							
Isabel Cristina Jerbida de Aguedo	14/06	X							
Amélia Braga de Almeida Momm	14/06	X							
NATHALIA DE LIZ	14/06		X						
Jenifer	15/06		X						
Smara you da	15/06	X							
maria julie C meluermi	15/06	X							
para administração sala	15/06	X							
DRSC FCEFE / PA NETO	15/06	X							
Stearlene Steencke	15/06	X							
Leon.	15/06	X							
Maria Eduarda Oliveira	15/06	X							

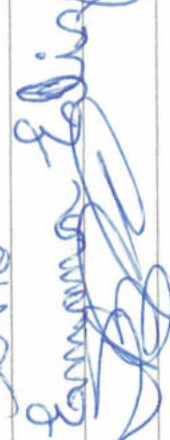
Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
- LUCAS	15/06		✓						
Fabiane Malhe	15/06	✓							
Felipe Oliveira Sbraykenti	15/06	✓							
JOAQUIM DIAS KATZ INCKEL	15/06/2023	✓							
Nicole Geovana Martins	15/06	✓							
Tatiane Ariminda	15/06	+							
Márcia F. Sueli Soares	15/06	✓							
Alicia Leticia Souza	15/06	✓							
Solene H. Abrahão	15/06	✓							
Yasmin Maldonado Loução	15/06	✓							
Andressa Wilson dos Santos	15/06	✓							
Elvira Riccardi de Aguiar	15/06/23	✓					✓		
Adriana Cristina dos Santos	15/06						✓		
Emmanueli dos S. Lourea	15/06						✓		
Abraão B. Marques.	15/06						✓		
Maria Tereza Romão.	15/06						✓		
Luiz Felipe Alves.	15/06						✓		

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Rony Rton	16/06	X	X						
Barbára Madalena	16/06	X	X						
ANA Julia Oliveira	16/06	X	X						
Marina Oliveira	16/06	X							
Marta B. P. dos Santos	16/06	X							
Leane Cpa Schmidt	16/06	X							
Da Hemiglo Pires	16/06	F							
Alicia D. R.	16/06	X							
Patrícia Almeida Espinosa	16/06/2023		X						
(Signature)	19/06/2023	X							
DAVI LUCAS	19/06		X						
Carine G. Martins	19/06/2023	X							
Angel R Yrval	19/06	X							
Luiz de Souza dos Prazeres	19/06	X							
LANAI CIDLA HAFNER	19/06	X							
FALTON HAFNER	19/06	X							
Famila O. Pinheiro Estevam	19/06	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Carissa Reis Pereira	16/06	F							
Maria Sueli de Láz	16/06	F							
Famíl Bros Viana Souza	16/06	F							
Myele A.T. Peramoto.	16/06	F							
Golda David da Silva	16/06	F							
Renata Peramoto Fontene	16/06	F							
Érica Nascimento	16/06	F							
Sônia Araújo	16/06					xL			
Antônio Carlos da Silva Neto	16/06					xL			
Katiane Arlinda	16/06					xL			
Arcejo Pedro	16/06					xL			
Munilo Vienne Sella	16/06	F							
Maria Luísa Stevanin	16/06	F							
Alexandro Schepinski	16/06	F							
Arno Lauro Behnia Queiroz	16/06	F							
Walter Leque Olsen	16/06	F							
Ana Júlia Pereira	16/06	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Camilla P. Ribeiro	19/06	X							
Therese Thais Pereira Cesar	19/06	X							
Tubias das Santas Villa	19/06/23	X							
o Joma manoll das santas villa	19/06/23	X							
Graciana Lopes santos	19/06/23	X							
Carolina Costa Gonçalves	19/06/23	X							
silvane sp. Chiquinho Meneses	19/06/23	X			X				
Sophia Meneses	19/06/23	X							
Marcos R. M. Rosa	19/06/23	X							
OBEDELIS	19/06	X							
Maria Eduarda de Moraes Lima	19/06/23	X							
Eryka Karine Costa Silva	19/06/23	X							
Maria Trabel	20/06/23	X							
Itallyn Cristina Nunes	20/06/23	X							
Eduarda Kumbelen de millo Henrique	20/06/23	X	X						
Andressa Rieger	20/06/23	X							
Mathus Aires de Faria	20/06	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Fagueline Schneider LUCAS	20/06	X							
Marlene Virginia Topps	20/06	X							
Carissa	20/06		X						
Fluencine J. de Barros	20/06	X							
Clarice G. Chiquinho Mendes	20/06/23	X							
Nicole de JARA MARTINS	20/6.23						X		
Conclinos Costa Goncalves	20/06						X		
Fagueline Schneider	20/06						X		
MARIA LUISA MACEDO HOFFMANN	20/06/23	X							
Maria Julia	20/06	X							
Flarienny Betancourt	20/06/23	X							
Mathias Alvarado da Fonseca	20/06/23	X							
Arthur Saup Sorbun	20/06/23		X						
Carolina	20/06/23		X						
Thayana	20/06/23	X							
Kawami S. Pacheco	20/06/23		X						
Ana Clotilde Inocencio	20/06/23		X						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Lucas Kaidin	20/06	X							
Simone Lise Pedron	20/06	X							
Edicilio do Santos	20	X							
Rogério Mendes	21/06	X							
ANA LUCIA OLIVEIRA	21/06	X							
SOPHIA DE ANDRADE SCHATKOSTS	21/06	X							
Stephanie M. Rosa	21/06	X							
Marilley A. Bordin	21/06								X
Sora Camp Gestoras	21/06	X							
Elisa de Lázaro Walthier Rodrigues	21/06	X							
Sofia	21/06	X							
Emmanuel Edinópolis F. Francisco	21/06								
	21/06	X							
Giselle Ate Silva	21/06	X							
Maria Eduarda da Silva	21/06	X							
Marcos Soares Pereira	21-06	X							
Arciene Soares	21/06/23	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Danielle Elzeir de Cunha memora	21/06	X							
Isabel Cristina Yoshida de Aguedo	21/06	X							
Fabry Margis	21/06	X							
Guilherme H. Martins	21/06	X							
MATILIA DE LUC DA SILVA	22/06	X							
Ediciao D. Santos	22/06	X							
Daniela de Oliveira Sever	22/06	X							
Carolina Salgado Padua	22/06	X							
Jenifer (Barbara Interpretada)	22/06	X							
Sandra R. Inada	22/06	X							
Tealene Steendes	22/06	X							
Tom	22/06	X							
Lucas	22/06	X							
Lucas	22/06	X							
Maria Eduarda Oliveira	22/06	X							
Camilla D. Matti	22/06	X							
Myon Matti Pereira	22/06	X							

Nome:	5	União domiciliares	Ass. Soc.	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
JOAQUIM DIAS KATZWINKEL				22/06/23	X							
VERA LUIZ BESSUNDE NOVA				22/06/23	X							
CAMILA HUPRES				22/06/23	X							
Ana Clara Inocência				22/06/23	X	X						
Daniella dos Santos				22/06/23	X							
Nicole Graeme Martins				22/06/23	X							
Selt Elias				22/06/23	X							
Sonia Maria Abranches				22/06/23	X							
Eliete R. Ribeiro Dreyfus				22/06/23	X							
Antônio Wilson dos Santos				22/06/23	X							
Isabella Lopes dos Santos				22/06/23	X				X			
Manila Quadroquin de Melo				22/06/23	X							
Coltran				23/06/23	X							
Marimelva P. Rosa				23/06/23	X							
JEHOVANIS 1515				22/06/23	X							
Uma Julia Oliveira				23/06/23	X							
Gabriela Katsury				29/06	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Larissa Reis Pereira	23/06	F							
Maria Sueli de Lúiz	23/06	F							
Rosângela Maria de Souza	23/06	F							
Famíl Jnos Viana Souza	23/06	F							
Zelúcia Rocha.	23/06								
Brayella A. T. Yamamoto	23/06	F							
Ronís Matte Pereira	23/06	F							
Ana filha Uliveiro	23/06	F							
Renata Yamamoto.	23/06	F							
Maria Eduarda Uliveiro Silva.	23/06						X ^R		
Ana filha Uliveiro	23/06						X ^R		
Helena Cristina Nunes Yamamoto	23/06						X ^R		
Rosângela Uliveira.	23/06						X ^R		
Mathias de Souza Uliveiro.	23/06						X ^R		
Famíl Murilo Viana Lello.	23/06						X ^R		
José Luis Traldi	23/06					X ^R			
Ale Jânio Traldi.	23/06					X ^R			

Nome:	Data	Psico.	Educaç.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
JOSÉ HENRIQUE	23/06/23	X							
Antônio Cláudio	23/06	X							
Antônio Cláudio	23/06/2023		>						
Erabola David da Silva	23/06	X							
DAVI LUCAS	26/06	X							
Marcia Regina Stevanini	26/06	X							
Marcio H Martins	26/06/2023	X							
Angely yoland	26/06/23	X							
ALESSANDRO SCHANSKY	26/06/23	X							
Carrolla P. Ribeiro	26/06/23	X							
Rubia dos Santos P.lla	26/06	X							
Eno Clara Lopes Santana	26/06	X							
Camilina Costa	26/06	X							
Priscilla Maria dos Santos Silva	26/06/23	X							
Madison Regina Flemer	26/06/23	X							
OBDFELIS	26/06	X							
Notar	26.06	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediçaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Ana Júlia Ruivo	26/06/23	X							
Luigi Fonseca	26/06/23	X							
Mário Eduardo de Moraes Sufó	26/06/23	X							
Helena Feliciano	26/06/23	X							
SONIAS	26/69	X							
Roseley P. Feliciano	26/06	X							
Clotilde Abelardo da Fonseca	26/06	X							
Maria Sabel	27/06	X							
Azedua Ziegler	27/06	X							
Chi Marizushi	27/06	X							
marlene Vergúnia Lopez	27/06	X							
Jean Fernando de Oliveira	27/06					X			
Luciana J. de Moraes	27/06	X							
Stephanie M. Rosa	27/06	X							
Arel Uerab	27/06						X		
Emanda Sufó de Lima	27/06						X		
Adriana J. Marques	27/06	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Profissional Lena (Atestado)	27/06	F							
Loney Lida Hoffner	27/06	F							
Ulba Otávio Pereira Florim	27/06	F							
Ana Clara Lopes Coetim	27/06	F							
Ana Laura Bahia Queiroz	27/06	F							
Deniela Brito Meireles	27/06	F							
Mathews Anáero Fonseca	27/06	F							
Sophia Chiquetto Meneses	27/06	F			F				
Clarice Chiquetto	27/06	F							
Graciele de Souza dos Prazeres	27/06	F							
Nalton Hoffner	27/06	F							
Marcos Rogério Marques Roco	27/06	F							
Priscila Soares Weber	27/06	F							
Ednaide M. da Silva	27/06	F							
Profissional Ana Lúcia Evame med.	27/06	2p. dom.							
Clara Reis	27/06	F							
Michel Souza Santana	27/06	F							
Isaí Luiz Lopez	27/06	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
ANA LUCIA O. SCHAYKOSTS	28/06/23	X							
SOPHIA DE ANDRADE SCHAYKOSTS	28/06/23	X							
Clara Vitoria Sarganski	28/06/23	X							
Sofia	28/06/23	X							
Sara Sergio Gutierrez	28/06/23	X							
Elisa de Cássia Walthick Redrigues	28/06/23	X							
Emma J. Francisco	28/06/23	X							
Lewy Felipe Charro	28/06/23					X			
Leonore Phares	28/06/23					X			
Giselle Aul	28/06	X							
Kon Fernando de Oliveira	28/06	X							
Pradina Senda	28/06					X			
Marina Ludoviziana da Silva	28/06	X							
Isabel Cristina Yoshida de Azevedo	28/06	X							
NATHALIA DE LIZ	28/06	X							
Caroline Araújo Fidele	29/06	X							
Sinara Yanda	29/06	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
2 Víctas em escolas Ass. Social	29/06								
Élias Ricardo Siqueira	29/06/23	X							
Marivaldo P. Rosa	29/06/23	X							
Heidi Cavaca	29/06/23	X							
Maria Guli de Lij	30/06/23	X							
Marcelo Toquette	30/06/23					X			
João Fernando de Oliveira	30/06	X							
JOSÉ HENRIQUE	30/6	X							
Antonio Oliveira	30/6	X							
Larissa Reis Pereira	30/06	F							
Barbara Maia de Souza	30/06	F							
Vanilla Oliveira	30/06	F							
Luís Matte Pereira	30/06	F							
Ana Julia Oliveira	30/06	F							
Evelyn Manoel de P. da Silva	30/06	F							
Bárbara D. A.	30/06	Soa							
Luís Fernando Espinosa	30/06/2023		X						
Dryele A. T. Yamamoto Santana	30/06/2023	X							

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:

240409 / 2023

DATA DA EMISSÃO:

18/07/2023

DATA DA VALIDADE:

16/10/2023

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

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 88330-358

AVISO:

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

DESCRIÇÃO:

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

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C23240409N9505D15

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



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

**CERTIDÃO 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 09:11:14 do dia 17/07/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/01/2024.

Código de controle da certidão: **DA4D.5D81.4898.08DE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: **230140195239691**
Data de emissão: **17/07/2023 09:12:52**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **13/01/2024**

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>



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

Certidão n. **80164/2023**

Expedição: **17-07-2023 09h17m42s**

Código de autenticidade: **G266.QAM1**

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

OBSERVAÇÕES:

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 76.708.098/0001-06
Certidão nº: 35266922/2023
Expedição: 17/07/2023, às 09:21:18
Validade: 13/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **76.708.098/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

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: 07/07/2023 a 05/08/2023

Certificação Número: 2023070718583263696000

Informação obtida em 17/07/2023 09:22:31

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

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

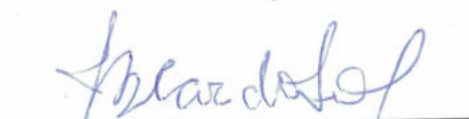
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
Nº 13/2021	07	09	R\$ 66.488,21
2º T.AD	03	09	R\$ 5.208,00

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 **07ª parcela** do Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021 2º T.A.D. , autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a **Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças, adolescentes dependentes e co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar.** No ano de 2023, será oferecido 180 vagas para Crianças, Adolescentes e seus familiares.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 13 DE JULHO DE 2023.


Carimbo e Assinatura do Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro