



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: 29.795/24**

**ENTIDADE:**

**NAHC – NÚCLEO  
ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

**FMDCA Nº 06/2023**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**REFERENTE - 02ª PARCELA**

**DATA: 18/03/2024**



**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DO TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 06/2023.**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **18 de março de 2024**, a documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **2ª Parcela**, no valor de **R\$ 73.925,11 (Setenta e três mil, novecentos e vinte e cinco reais e onze centavos)** dando origem ao número do processo **06/2024**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
<b>COMPLEMENTO:</b> FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA			<b>EMPENHO Nº 13/2024</b>
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> ANNA CHRISTINA BARICHELLO			
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – NAHC			FONE: 2125-7513
<b>ENDEREÇO:</b> RUA 2.870, Nº 903 BAIRRO CENTRO.			CEP: 88330-360
<b>CNPJ:</b> 76.708.098/0001-06	<b>VIGÊNCIA:</b> 31/12/2024	<b>INÍCIO</b>	02/01/2024
		<b>TÉRMINO</b>	31/12/2024
<b>E-MAIL:</b> NAHCBC@GMAIL.COM			
<b>RESPONSÁVEL:</b> MARILDA APARECIDA BRUSE			CPF: XXXXXXXXX
<b>GESTOR DA PARCERIA:</b> 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. A entidade informou em declaração a respeito da transferência feita para a colaboradora Cenaide Robalo de Araújo, no valor de R\$ 1.332,00(um mil trezentos e trinta e dois reais), sendo que a sua RPA é no valor de R\$1.322,00 (um mil trezentos e vinte e dois reais), como houve erro na transferência no mês seguinte será feita a devolução dos R\$10,00 (dez reais) para conta do FMDCA PMBC. Sendo assim fica pendente para correção no próximo mês.
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, 18/03/2024.**

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## TERMO DE COLABORAÇÃO

### FMDCA Nº 06/2023

### 2ª PARCELA

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 73.925,11**, relativo à parcela nº 2, do Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **29/02/2024**, conforme extrato constante da destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis do Núcleo Assistencial Humberto de Campos, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos **13 dias de março do ano 2024**.



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

Balneário Camboriú, 13 de março de 2024.

**ILMO.SR.**



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

Cumprimento-o cordialmente, vimos, mui respeitosamente, encaminhar a Vossa senhoria a **prestação de contas** do Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC, referente ao recebimento da **segunda parcela** do **termo de colaboração FMDCA nº 06/2023**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei nº 3.104/2010).



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

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

		<b>Mês e Ano</b>	<b>03/2024</b>	<b>Anexo 01</b>		
<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b>						
<b>COMPLEMENTO:</b>						
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b>						
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC						
<b>CNPJ:</b> 76.708.098/0001-06			<b>Fone:</b> 2125-7513			
<b>ENDEREÇO:</b> Rua 2870, n.º. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC			<b>CEP:</b> 88.330-360			
<b>E-MAIL:</b> nahcbc@gmail.com			<b>CPF:</b> [REDACTED]			
<b>RESPONSÁVEL:</b> Marilda Aparecida Bruse (Presidente)			<b>CPF:</b> [REDACTED]			
<b>NOTA DE EMPENHO N.º</b>		<b>DATA:</b>		<b>VALOR:</b> 73.925,11		
<b>TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA N.º 003/2019</b>		<b>DATA:</b> 25/01/2018		<b>DEPÓSITO EM:</b> 29/02/2024		
<b>AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA N.º</b>		<b>DATA:</b>				
<b>SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:</b> <a href="http://nahcbc.blogspot.com.br/">http://nahcbc.blogspot.com.br/</a>						
<b>DATA DA PUBLICAÇÃO:</b> 25/03/2024						
<b>HISTÓRICO DA FINALIDADE</b>						
Atendimento ambulatorio e multidisciplinar com 60 vagas para crianças e adolescentes e 40 vagas para familiares e codependentes, com atendimento clinico individual e terapia de grupo.						
Documento			N.º	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ	cheque			
Extrato Bco	29/02/2024	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	73.925,11	-
Extrato Bco	01/03/2024	[REDACTED]	X	Estorno de pagamento indevido	3.307,76	-
18794987	01/03/2024	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 02/2024, Suzan Antunes	-	4.380,35
18794989	01/03/2024	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 02/2024, Alicia Keylla Pedroso da Silva	-	1.580,64
Recibo	01/03/2024	[REDACTED]	X	Salário ref. 02/2024, Cenaide Robalo Araujo	-	1.332,48
Extrato Bco	01/03/2024	[REDACTED]	X	Pagamento indevido e estornado	-	3.307,76
18794990	01/03/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 02/2024, Carla Caroline Ventura Schneider	-	2.349,60
Recibo	01/03/2024	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref. 02/2024	-	3.273,17
Fatura	01/03/2024	07.854.402/0001-00	X	Água e esgoto ref. 02/2024 Emass	-	107,40
249134166	01/03/2024	08.336.783/0001-90	X	Energia elétrica ref. 02/2024, Celesc Distribuição S.A.	-	807,31
1946	01/03/2024	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 03/2024, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.500,00
GRF	01/03/2024	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 02/2024	-	418,40
DARF	01/03/2024	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob autônomos - 02/2024	-	2.964,94
DARF	01/03/2024	00.394.460/0058-87	X	DARF - PIS ref. 02/2024	-	52,30
INSS	01/03/2024	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 02/2024	-	16.547,94
18794991	01/03/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 02/2024, Jessica Julia Martins	-	3.307,76
18794978	01/03/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 02/2024, Ana C.M.Bonfa	-	4.612,64
18794979	01/03/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 02/2024, Marilene Ines de Oliveira	-	1.441,80
18794985	01/03/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 02/2024, Vanessa Evangelista	-	1.751,52
18794982	01/03/2024	[REDACTED]	X	Psicologo ref. 02/2024, Giordano da Silva Carniel	-	1.281,60
18794988	01/03/2024	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 02/2024, Sandra A. Fiorentin	-	1.580,64
18794976	01/03/2024	[REDACTED]	X	Coordenadora Geral, ref. 02/2024, Manuela de F.A.P.Duarte	-	5.479,86
Recibo	01/03/2024	[REDACTED]	X	Salário 02/2024, Kercia Regina Perondi Alessio	-	3.341,35
18794977	01/03/2024	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 02/2024, Daniela M. W. Correa	-	4.984,30
18794984	01/03/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 02/2024, Cintia Barroso Paschoal	-	1.922,40
18794986	01/03/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 02/2024, Fernanda Fernandes Rodrigues	-	526,88
18794981	01/03/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 02/2024, Kelli Cristine Albamaz	-	4.141,45
119	04/03/2024	30.494.005/0001-89	X	Nutricionista ref. 02/2024, Juliana Nalerio Monteiro de Azevedo	-	392,00
228	04/03/2024	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 02/2024, Ismael Farias Vaz	-	3.000,00
10968	04/03/2024	04.319.368/0001-78	X	Mat de limpeza e higiene (Janio Alves Mota - Plastipel Embalagens)	-	357,15
79805	05/03/2024	02.486.117/0001-52	X	Mat de expediente (Idalecio Eduardo EPP - Papelaria cor de rosa)	-	416,10
Fatura	11/03/2024	02.558.157/0001-62	X	Serviço telefonia e Internet,Vivo Telefônica S.A. ref. 02/2024	-	337,97
<b>TOTAIS</b>					<b>R\$ 77.232,87</b>	<b>R\$ 77.497,71</b>
					<b>Saldo Anterior</b>	<b>R\$ 398,21</b>
<b>LOCAL E DATA:</b> Balneário Camboriu, 13/03/2024					<b>Saldo C/C + Aplicações</b>	<b>R\$ 133,37</b>
					<b>Soma para conferencia</b>	<b>R\$ 77.631,08</b>
<b>ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)</b>					<b>CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE</b>	
 Marilda Aparecida Bruse (Presidente)					 Calisto Testoni Filho CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1 CPF: 021.302.159-55	

Visualizar Pix agrupados

## Extrato de conta corrente

G331110826180302014

11/03/2024 08:29:17

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 Período do extrato de 25 / 02 / 2024 até 11 / 03 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			398,21 C
29/02/2024		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	73.925,11 C	74.323,32 C
				29/02 10:55 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
01/03/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	324.269.672	3.307,76 C	
				748 2606 8279866965 ALICIA KEYLLA			
01/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.112	4.380,35 D	
				085 0101 03123697940 SUZAN ANTUNES			
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	30.113	1.580,64 D	
				01/03 05:41 Alicia Keylla Pedroso Da S			
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	30.114	1.332,48 D	
				01/03 05:41 CENAIDE ROBALO ARAUJO			
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	30.115	3.307,76 D	
				01/03 05:41 Alicia Keylla Pedroso Da S			
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	30.116	2.349,60 D	
				01/03 05:41 CARLA CAROLINE VENTURA SCH			
01/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.117	3.273,17 D	
				341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA			
01/03/2024		0000	13105	361 Pgto conta água	30.118	107,40 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
01/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.119	807,31 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
01/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.120	1.500,00 D	
				UNICRED UNIAO			
01/03/2024		0000	13105	375 Impostos	30.121	418,40 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
01/03/2024		0000	13105	375 Impostos	30.122	2.964,94 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/03/2024		0000	13105	375 Impostos	30.123	52,30 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/03/2024		0000	13105	375 Impostos	30.124	16.547,94 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.125	3.307,76 D	
				01/03 11:28 Jessica Julia Martins			
01/03/2024		0000	13105	474 Transferência enviada	30.500.510.028.344	4.612,64 D	
				29/02 ANA CARLA MAGNO BONFA			
01/03/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.049.806	1.441,80 D	
				29/02 MARILENE INES DE OLIVEIRA			
01/03/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.057.240	1.751,52 D	
				29/02 VANESSA EVANGELISTA			



01/03/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/02 GIORDANO DA SILVA CARNIEL	340.300.000.013.367	1.281,60 D	
01/03/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/02 SANDRA A FIORENTIN	429.500.000.032.519	1.580,64 D	
01/03/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/02 MANUELA FATIMA A P DUARTE	527.100.000.008.080	5.479,86 D	
01/03/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/02 KERCIA R PERONDI ALESSIO	527.100.000.012.051	3.341,35 D	
01/03/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/02 DANIELA M W CORREA	527.100.000.017.068	4.984,30 D	
01/03/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/02 CINTIA B PASCHOAL	527.100.000.017.549	1.922,40 D	
01/03/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/02 FERNANDA F RODRIGUES	527.100.000.017.666	526,88 D	
01/03/2024	0000	13105	474 Transferência enviada 29/02 KELLI CRISTINE ALBARNAZ	532.500.513.763.798	4.141,45 D	4.636,59 C
04/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/03 08:22 Juliana Nalerio Monteiro d	30.401	392,00 D	
04/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6615 06799648944 ISMAEL FARIAS VAZ	30.402	3.000,00 D	
04/03/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/03 14:29 JANIO ALVES MOTA	30.403	357,15 D	887,44 C
05/03/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PAPELARIA COR-DE-ROSA	30.501	416,10 D	471,34 C
11/03/2024	5271	05271	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	31.101	337,97 D	
11/03/2024	0000	00000	999 S A L D O			133,37 C

-----  


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

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**, CNPJ: **76.708.098/0001-06**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela n.º **02** do Termo de Colaboração, **FMDCA N.º 006/2023** manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 08 de março de 2024.



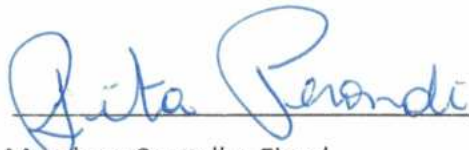
Presidente do Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.25.55  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: E00000000202403011500041787286AG  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: 3.307,76  
DATA: 01/03/2024 - 05:42:28  
-----

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

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

-----  
Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 05:42:38  
-----

DOCUMENTO: 030115  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A51.CDD.DDC.E04.F70  
-----

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

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

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

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



Balneário Camboriú, 01 março 2024.

### DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito de um crédito efetuado na conta corrente no dia 01/03/2024, o mesmo se refere a um erro na hora de agendar os pagamentos dos salários dos colaboradores. O valor devolvido foi de R\$ 3.307,76 pela colaboradora Alicia Keylla Pedroso da Silva.

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

Atenciosamente,



---

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa  
**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2024 a importância de **R\$ 4.380,35** conforme discriminativo abaixo.

(Quatro Mil Trezentos e Oitenta Reais e Trinta e Cinco Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
5.400,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.		
Nro. do CPF		
Número CI	Conselho Regional	
3652049		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2024	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	5.400,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>5.400,00</b>
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	594,00
IV I.R.	R\$	425,65
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.019,65</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>4.380,35</b>

Assinatura  
 \_\_\_\_\_  
 Nome Completo  
**SUZAN ANTUNES**

29/02/2024, 11:33

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 30.112  
 Valor 4.380,35  
 Destinação 0  
 Data transferência 01/03/2024  
 "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 29/02/2024 11:31:16  
 JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 29/02/2024 11:32:55

Transação efetuada com sucesso.

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

Número da nota	18794987 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2024 10:11:44
Data do fato gerador	01/03/2024 10:11:44
Código de Verificação	EI31-BLU8

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SUZAN ANTUNES  
 Nome/Razão Social: SUZAN ANTUNES  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 191589 Telefone: 41 [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED]  
 Complemento: APTO 102  
 Município: [REDACTED] 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	5.400,0000	1,00	5.400,00	5.400,00	2,50000	135,00

Descrição do serviço: ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL

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\$ 5.400,00		Valor líquido = R\$ 5.400,00			

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	5.400,00	0,00	135,00

**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\$ 726,30.



Verificar autenticidade

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO  
 RECEBIDO EM: [REDACTED]  
 ASSINATURA  
 Marcilida Aparecida Bruse - Presidente

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2024 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.	
Nro. do CPF	
Número CI	Conselho Regional
5.773.568	
Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2024

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.776,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.776,00</b>
<b>Descontos</b>		
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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>195,36</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.580,64</b>

Assinatura

Nome Completo  
ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA

01/03/2024, 11:09

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.07  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202403011500041787232AG  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: 1.580,64  
DATA: 01/03/2024 - 05:42:28

PAGO PARA: Alicia K P Silva  
CPF: \*\*\*.798.669-\*\*  
CHAVE PIX: 08279866965  
INSTITUICAO: 10348181 CC VALE DO ITAJAI E LITORA  
AGENCIA: 2606 - CONTA: 00000000000000078247  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 05:42:39

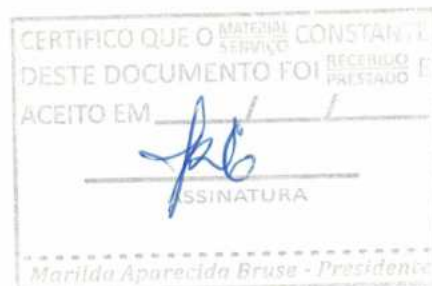
DOCUMENTO: 030113  
AUTENTICACAO SISBB: 6.0AD.97E.895.D9E.A07

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

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

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

Atendimento a deficientes 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	18794989 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2024 10:34:05
Data do fato gerador	01/03/2024 10:34:05
Código de Verificação	45FK-ABYA

**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] ro: CENTRO CEP: [REDACTED]  
 Complemento: [REDACTED]  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: aliciaa\_keylla@hotmail.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: [REDACTED] UF: SC  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 E-mail: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Códigos dos serviços:  
4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Des. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
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

CERTIFICADO QUE O RECEBIMENTO CONSTANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO  
 ACEITO EM: [Signature] / [Date]  
 ASSINATURA  
 Mairilda 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 Fevereiro/2024

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.430,00		
9101	I.N.S.S.	7,5189		107,52	
		Totais	1.430,00	107,52	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.322,48</b>	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.430,00		1.430,00	1.430,00	114,40	865,20

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

01/03/2024, 11:09

about:blank

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.07  
5271X05271 0001  
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202403011500041787151AG  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: 1.332,48  
DATA: 01/03/2024 - 05:42:28

PAGO PARA: Cenaide R Araujo  
CPF: \*\*\*.180.890-\*\*  
CHAVE PIX: 36818089020  
INSTITUCAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1595 - CONTA: 37010000005860893660  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

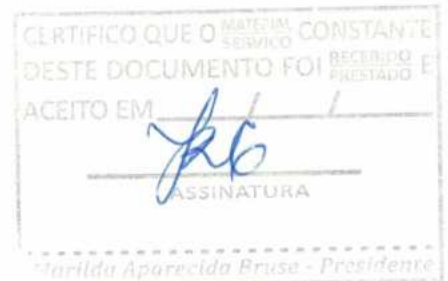
Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 05:43:30

DOCUMENTO: 030114  
AUTENTICACAO SISBB: C.CB5.37C.322.529.58F

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

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

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2024 a importância de **R\$ 2.349,60** conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil Trezentos e Quarenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.640,00	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	
6200853		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2024	

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	2.640,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
	SOMA	R\$	2.640,00
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	290,40
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	290,40
	<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>2.349,60</b>

Assinatura

Nome Completo

CARLA CAROLINE VENTURA SCHNEIDER

01/03/2024, 11:09

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.07  
 5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202403011500041787342AG  
 CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
 VALOR: 2.349,60  
 DATA: 01/03/2024 - 05:42:28

PAGO PARA: Carla C V Schneider  
 CPF: \*\*\*.828.589-\*\*  
 CHAVE PIX: 09482858930  
 INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0330 - CONTA: 0000000000001392280  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 05:42:38

DOCUMENTO: 030116  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.055.928.CD4.5FF.A35

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

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

Número da nota	18794990 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2024 10:36:37
Data do fato gerador	01/03/2024 10:36:37
Código de Verificação	TSPP-A9QQ

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: Não informado  
 Nome/Razão Social: CARLA CAROLINE VENTURA SCHNEIDER  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: \*\*\*\*  
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: Fazenda CE [REDACTED]  
 Complemento:  
 Município: ITAJAÍ UF: SC  
 E-mail: psicologa.carlacaroline@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: UF: SC  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 E-mail: Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	2.640,0000	1,00	2.640,00	2.640,00	2,00000	52,80

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\$ 2.640,00		Valor líquido = R\$ 2.640,00			

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	2.640,00	0,00	52,80

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019  
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA  
 Carga Tributária IBPT : R\$ 355,08.



Verificar autenticidade

CERTIFICADO QUE O SISTEMA FISCAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
 ACEITO EM \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA  
 Município Angra dos Reis - Prefeitura



**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC  
Conta corrente (com DV) 310029  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido RODRIGO ISLEY DA SILVA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 30.117  
Valor 3.273,17  
Destinação 0  
Data transferência 01/03/2024



"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 29/02/2024 11:39:52  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 29/02/2024 11:40:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Nº \_\_\_\_\_ **RECIBO** Valor R\$ 3.200,00

Quantidade (unidades) de três mil duzentos e setenta e três e  
 A importância de dozecentos centenas

Correspondente Pagamento de aluguel de imóvel (cobrado)  
situado na R. 2870, 303, Centro, CEP  
Dist. de fevereiro/2024

Emissão \_\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_

**Rodrigo Ialey da Silva**  
 Corretor de Imóveis  
 CRECI/SC 14821  
 (47) 99911-9939

Assinatura \_\_\_\_\_

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

Marcilda Aparecida Brusa - Presidente



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.06.48  
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 82690000001-7 07401027000-2  
 00000001017-3 12542402000-1

Data do pagamento 01/03/2024  
 Valor em Dinheiro 107,40  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 107,40

=====

DOCUMENTO: 030118  
AUTENTICACAO SISBB:  
D.24D.A91.B69.CD2.6CC



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

01/03/2024 10:50:09  
01/03/2024 11:06:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



CNPJ/MF 07.854.402/0001-00  
 AVENIDA QUARTA, 250 CENTRO -  
 BALNEÁRIO CAMBORIÚ (SC) CEP 88330-107

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
 R. 2870, 903  
 CENTRO  
 BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC CEP: 88330358

CADASTRO DO CLIENTE				
RES	COM	PUB	IND	TOTAL
001	001	000	000	002

Identificação Bancária:  
 Agência/Conta Corrente:

**DADOS DE FATURAMENTO**

Mês/Ano Faturamento: 02/2024

	Data	Leitura
Leitura Atual:	11/02/2024	246
Leitura Anterior:	09/01/2024	236

Consumo Faturado: 10  
 Consumo Diário (l): 303,0303  
 Dias de Consumo: 33  
 Ocorrência do Mês: Lido

**TABELA TARIFÁRIA**

Residencial			Comercial		
Faixas (m³)	Valores (R\$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R\$)	E (%)
0 - 10	0,5418	80,0	0 - 10	1,1896	80,0
11 - 25	3,8632	80,0	11 - 25	5,1588	80,0
MAIOR 25	6,4426	80,0	MAIOR 25	6,4426	80,0
Pública			Industrial		
Faixas (m³)	Valores (R\$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R\$)	E (%)

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
08/2023	Lido	181	7	7
09/2023	Lido	190	9	9
10/2023	Lido	199	9	9
11/2023	Lido	210	11	11
12/2023	Lido	231	21	21
01/2024	Lido	236	5	5

**FATURAS PENDENTES**

Mês/Ano	Data de Vencimento	Valor(R\$)

VALOR TOTAL PENDENTE R\$

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA REAVISO VENCIMENTO

Vencimento	Valor a Pagar (R\$)
15/03/2024	107,40
Matrícula Dígito	Grupo
171254 3	22

Atendimento EMASA  
 Telefone: (47) 3261-0000 - Plantão: 08006436272

VIA DO CONTRIBUINTE

Número de Localização
01.01.0538.0013.0100.0001

FATURA N.º 7528181    HIDRÔMETRO N.º A20G606018  
 SEQUENCIAL FATURA: 1712543022024001

**DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS**

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS	Valor (R\$)
FATURAMENTO AGUA	8,66
FATURAMENTO ESGOTO	6,93
TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (02/2024)	54,83
TFDI - RESIDENCIAL COMUM (02/2024)	36,98

TOTAL A PAGAR

PIS (1,00%)  
 COFINS (0,00%)

MENSAGEM

**107,40**

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

*[Assinatura]*

SINATURA

Validade Anual - Início - Brasília

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 518/2004 DO M.S. e Decreto nº5443)

PARÂMETROS	ANÁLISES REALIZADAS	ANÁLISES EM CONFORMIDADE	ANÁLISES EM DESCONFORMIDADE	MÉDIAS	VALOR PERMITIDO
Turbidez	0			0,30	5,0 UT
Cor Aparente	0			3,91	15 uC
Cloro Residual	0			1,05	0,2-2,0 mg/l

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 518/2004 DO M.S. e Decreto nº5443)

PARÂMETROS	ANÁLISES REALIZADAS	ANÁLISES EM CONFORMIDADE	ANÁLISES EM DESCONFORMIDADE	MÉDIAS	VALOR PERMITIDO
Coliformes Totais	0			-55%	100% Ausente
Escherichia Coli	0			-100%	100% Ausente

PARA ESCLARECER QUALQUER DÚVIDA ACESSO O NOSSO SITE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FATURA DO MÊS



FATURA DO MÊS  
 FATURA: 02/2024 N° 7528181    VENCIMENTO: 15/03/2024  
 NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

MATRÍCULA: 171254    DÍGITO: 3  
 VALOR (R\$): 107,40  
 AUTENTICAÇÃO NO VERSO    VIA DO BANCO

82690000001-7 07401027000-2 00000001017-3 12542402000-1



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:48  
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.

23790348009000491361375013613601396460000080731

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO 30.119

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 807,31

VALOR COBRADO 807,31

NR.AUTENTICACAO D.239.D85.0C3.BD2.23B

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

01/03/2024 10:53:13

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

01/03/2024 11:06:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.





Mês/Ano - Fatura: **02/2024** Nº. Unidade Consumidora: **7630735**

**Dados do Consumidor**  
**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS** CPJ: 76708098000106  
 R 2870, 903 - CX 02  
 8833030-CENTRO-BALNEARIO CAMBORIU SC  
 Loc/Etapa/Livd/00,10,019212 - Fedidm: 3382627 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B  
 Classificação 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO  
 Cod. Fiscal de Operação: 5-258 Tipo do Disjuntor: 70 AS [1.6.23.6]

**Descrição de Consumo**  
 Medidor: 1342577 Consumo Med/Fat: 10410,1349 Unidade de Medida: kWh  
 Leit. Atual: 46214 Número de Dias Faturados: 31 Origem da Leitura: 1.034  
 Leit. Anter: 45185 Consumo Médio Diário (kWh): 33,84 Fator de Potência: 0,94  
 Fator de Multiplicação: 1,00

**Datas Importantes** **Indicadores de Continuidade**  
 Leitura Anterior: 15/01/2024 18/2/23 Mensal Trim Anual Realizado  
 Leit. Atual: 15/02/2024 DIC 7,00 0,00  
 Emissão/Apresentação: 15/02/2024 FIC 3,00 0,00  
 Próx. Leitura: 18/03/2024 DMIC 5,00 0,00  
 Conj. ANEEL: CAPICRII EM (RS): 246,01



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	158		6,713500		107,04
CONSUMO	899		0,756863		680,42
Subtotal 1					787,46
COSEP MUNICIPAL					29,85
Subtotal 2					29,85

**Composição do Preço (Art. 31 Resolução 366/2005)**

Item	Valor (R\$)	Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos	Valor (R\$)
ENERGIA	282,72	DISTRIBUICAO	129,22	Resolucao 3244/2021	
TRANSMISSAO	60,52	TRIBUTOS	169,46	TUSD	0,300290
ENC. SETORIAIS	149,54	SOMA DEMONSTRATIVO	787,46	TE	0,29257

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

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	680,42	17	115,67
ICMS	107,04	12	12,84
IRRF/ASEP	658,95	100	659
COFINS	658,95	4,61	30,38

Períodos Band.Tarif.: Verde16/01-15/02

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

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

**PAGAMENTO EM ATRASO** Data de Vencimento: 05/03/2024 Valor Total a pagar: R\$ 807,31  
 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. Período Fiscal: 01/02/2024

2DC7.8924.E8CB.F9D6.EB16.F949.654D.2FF3

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA

23790.34800 90004.013613 75013.613601 3 96460000000731

PAGADOR	CPF / CNPJ	ENDERECO	CPF	AS [1.6.23.6]
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		R 2870, 903 - CX 02 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP 88330360	76708098000106	
NOSSO NUMERO	Nº. DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
00049136275	02411142062845	7630735	05/03/2024	R\$ 807,31

**BENEFICIÁRIO:**  
 Celesc Distribuição S.A. CNPJ: 08.336.783/0001-90  
 Av. Itamarati 160, Itacorubi, Florianópolis/SC, CEP: 88034-960  
 AGENCIA/CODIGO CEDENTE: 0348-4/0136136-8



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:06:48  
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.

23797503069240000068028127354000596510000150000

BENEFICIARIO:

UNICRED UNIAO

NOME FANTASIA:

UNICRED UNIAO

CNPJ: 74.114.042/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CALISTO TESTONI FILHO

CPF: 021.302.159-55

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

-----

NR. DOCUMENTO	30.120
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

-----

NR.AUTENTICACAO 0.11E.941.3C6.894.D76

-----

Central de Atendimento BB  
0804 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 JAB49250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

01/03/2024 10:55:53

01/03/2024 11:06:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1946
Data da emissão da nota	13/03/2024 08:11
Data do fato gerador	13/03/2024 08:11
Código de Verificação	Q6LX-EX

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
17.19	1.500,0000	1,00	1.500,00			

Descrição do serviço: Elaboração de Balancete p/PMBC e Folha de Pagamento ref 03/2024

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\$ 1.500,00		Valor líquido = R\$ 1.500,00			

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	1.500,00	0,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Público



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.06.48  
 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 8589000004-2 18400179240-4  
 30768605087-4 67080980001-1  
 Data do pagamento 01/03/2024  
 CNPJ/CEI/CPF 76708098/0001-06  
 COMPETENCIA 02/2024  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/03/2024  
 VALOR DEPOSITO 418,40  
 Valor Total 418,40

Pagamento agendado.

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



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

01/03/2024 10:56:43

01/03/2024 11:06:48

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 23/02/2024 - 08:48:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047)30810491
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.230,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 418,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 418,40
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024\*\*

858900000042 184001792404 307686050874 670809800011

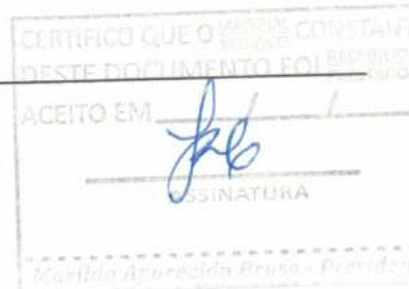
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 23/02/2024 - 08:48:34



01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047)30810491
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.230,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 418,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 418,40
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024\*\*

858900000042 184001792404 307686050874 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.06.48  
 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  
 Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Codigo de Barras 8580000029-1 64940385240-5  
 80071624053-0 83392230987-3  
 Data do pagamento 01/03/2024  
 Numero do Documento 07.16.24053.8339223-0  
 Valor Total 2.964,94  
 =====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
 Pagamento agendado.  
 Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
 de segurança e será processada após análise.  
 O comprovante definitivo somente sera emitido  
 apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

01/03/2024 10:58:29

01/03/2024 11:06:48

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  
**Fevereiro/2024**

Data de Vencimento  
**20/03/2024**

Número do Documento  
**07.16.24053.8339223-0**

Pagar este documento até  
**20/03/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000208762524**

Valor Total do Documento  
**2.964,94**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.964,94			2.964,94
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024				
<b>Totais</b>		<b>2.964,94</b>			<b>2.964,94</b>

CERTIFICO QUE O VALOR CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO EM  
ACEITO EM \_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
Marilisa Aparecida Freixo - Presidente

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000029 1 64940385240 5 80071624053 0 83392230987 3



CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Número: 07.16.24053.8339223-0  
Pagar até: 20/03/2024  
Valor: 2.964,94

Pague com o PIX





### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.06.48  
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  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8584000000-0 52300385240-8  
85071624053-7 83391153395-5  
Data do pagamento 01/03/2024  
Numero do Documento 07.16.24053.8339115-3  
Valor Total 52,30  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

01/03/2024 10:59:32  
01/03/2024 11:06:48

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

CNPJ <b>76.708.098/0001-06</b>	Razão Social <b>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS</b>		
Período de Apuração <b>Fevereiro/2024</b>	Data de Vencimento <b>25/03/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24053.8339115-3</b>	Pagar este documento até <b>25/03/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000208762524</b>			Valor Total do Documento <b>52,30</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	52,30			52,30
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:02/2024 Vencimento:25/03/2024				
	<b>Totais</b>	<b>52,30</b>			<b>52,30</b>

DECLARO QUE O VALOR CONSTATADO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO EM



SIGNATURA

Núcleo Assistencial Humberto de Campos

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 22/02/2024 23:12:23

85840000000 0 52300385240 8 85071624053 7 83391153395 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 52300385240 8 85071624053 7 83391153395 5



CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Número: 07.16.24053.8339115-3  
Pagar até: 25/03/2024  
Valor: 52,30

Pague com o PIX



## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.06.48  
 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  
 Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Codigo de Barras 85850000165-3 47940385240-4  
 80071624053-0 83393024849-7  
 Data do pagamento 01/03/2024  
 Numero do Documento 07.16.24053.8339302-4  
 Valor Total 16.547,94  
 =====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
 Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
 Pagamento agendado.  
 Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
 de segurança e será processada após análise.  
 O comprovante definitivo somente sera emitido  
 apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

01/03/2024 11:02:28

01/03/2024 11:06:48

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  
**Fevereiro/2024**

Data de Vencimento  
**20/03/2024**

Número do Documento  
**07.16.24053.8339302-4**

Pagar este documento até  
**20/03/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000208762524**

Valor Total do Documento  
**16.547,94**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	462,33			462,33
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	5.219,72			5.219,72
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	1.046,00			1.046,00
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	9.490,40			9.490,40
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	130,75			130,75
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	10,46			10,46
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	52,30			52,30
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	78,45			78,45
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	31,38			31,38
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	26,15			26,15



### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000165 3 47940385240 4 80071624053 0 83393024849 7



CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Número: 07.16.24053.8339302-4  
Pagar até: 20/03/2024  
Valor: 16.547,94

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	16.547,94			16.547,94

MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
DCTFWeb  
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 02/2024

Nome/Razão Social	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
CNO	
Número da Declaração	320240220242690991391
Número Processo/ Demanda Trabalhista	
Número Recibo	0000050000208762524
Data da Transmissão	22/02/2024
Tipo Declaração	Original
Situação Declaração	Em Processamento

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 23/02/2024  
 HORA: 08:48:34  
 PÁG : 0001

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

Nº ARQUIVO: GhUgxbdLGSx0000-4  
 Nº CONTROLE: H5aX5EN5y0000-0  
 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 RAT AJUSTADO: 1,0  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

SEGUADO								
Empregados/Avulsos	478,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	478,69	
Contribuintes Individuais	5.217,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.217,87	
EMPRESA								
Empregados/Avulsos	1.046,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.046,00	
Contribuintes Individuais	9.490,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.490,40	
RAT	52,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,30	
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	16.285,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.285,26	
OUTRAS ENTIDADES	303,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,34	
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	303,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,34	
TOTAL A RECOLHER	16.588,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.588,60	

(\*) 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 INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELA LEI Nº 8.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 23/02/2024 08:51:11.

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 GhUgxbdLGsx00004.sfp é:

c8a2dd94-8bda-40e5-83c1-2786e1bc1c7d

Transmissor: TESTONI E ROCHA LTDA:09216120000103

Inscrição do Transmissor: 09216120000103

Responsável: TESTONI E ROCHA LTDA

Inscrição do Responsável: 2130215955

Competência: 02/2024

NRA: GhUgxbdLGsx00004

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 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 23/02/2024  
HORA: 08:48:34  
PAG : 0001/0005

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

858300000042 184001792404 307686050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2100

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 1,0

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

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13° SAL

REM 13° SAL

BASE CÁL 13° SAL

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO

CAT OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPOSITO

CBO  
JAM

CENAIDE ROBALO ARAUJO	0,00	170.05159,78-9	01/12/2023	01	114,40	05143
1.430,00		0,00	110,52			0,00
KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	0,00	135.96421,72-0	15/10/2018	01	304,00	04221
3.800,00		0,00	368,17			0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 23/02/2024  
HORA: 08:48:34  
PÁG : 0003/0005

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858900000042 184001792404 307686050874 670809800011

Nº ARQUIVO: GhUgxbdLGsx0000-4  
INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: H5AxX5EN5y0000-0  
OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1  
RAT: 1.0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA 2870 903  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-360  
BAIRRO: ESTADO

CNAE PREPONDERANTE: 8720401  
CNAE: 8720401

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	2	5.230,00	0,00	5.230,00	0,00
13	14	47.452,00	0,00	47.452,00	0,00
TOTAIS:	16	52.682,00	0,00	52.682,00	0,00

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

FGTS 858900000042 184001792404 307686050874 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: H5AxX5EN5y0000-0 N° ARQUIVO: GhUgxbdLGsx0000-4  
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 EAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO

5.230,00

REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

2

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2024

DEPÓSITO FGTS

418,40

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

418,40

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 23/02/2024  
HORA: 08:48:34  
PÁG: 0005/0005

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: H5AxX5EN5y0000-0 N° ARQUIVO: GhUgxbdLGSx0000-4  
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 16.588.60 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.696.56  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa  
**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2024 a importância de **R\$ 3.307,76**  
 conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil Trezentos e Sete Reais e Setenta e Seis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.840,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (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	
4866245		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2024	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	3.840,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>3.840,00</b>
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	422,40
IV I.R.	R\$	109,84
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>532,24</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>3.307,76</b>

Assinatura  
 \_\_\_\_\_  
 Nome Completo  
**JESSICA JULIA MARTINS**

01/03/2024, 11:28

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.17  
 5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240301142703308598708  
 CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
 VALOR: 3.307,76  
 DATA: 01/03/2024 - 11:28:00

PAGO PARA: Jessica J Martins  
 CPF: \*\*\*.931.389-\*\*  
 CHAVE PIX: 09793138998  
 INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000004409289  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 11:28:01

DOCUMENTO: 030125  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.F12.2F0.DDB.9CE.7AD

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

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao




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

Número da nota

18794991 - AVLS

Data da emissão da nota

01/03/2024 10:38:14

Data do fato gerador

01/03/2024 10:38:14

Código de Verificação

4Y68-XU6G

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: Jessica Júlia Martins

Nome/Razão Social: Jessica Júlia Martins

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Inscrição Municipal:

Telefone: \*\*\*

Endereço: Rua [REDACTED] Número: Bairro: Itaipava CEP: [REDACTED]

Complemento:

Município: [REDACTED]

UF: SC

E-mail: jeessmartins@gmail.com

Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

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\$ 3.840,00		Valor líquido = R\$ 3.840,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA

Carga Tributária IBPT : R\$ 516,48.



Verificar autenticidade

ESTRUCO QUE O RECEBIMENTO CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
ACEITO EM \_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
\_\_\_\_\_  
Cópia Anunciação Brusa - Presidente

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2024 a importância de **R\$ 4.612,64** conforme discriminativo abaixo.

(Quatro Mil Seiscentos e Doze Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
5.760,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF: [REDACTED]		
Numero CI	Conselho Regional	
5037596441	12/07166	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2024	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	5.760,00	
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>5.760,00</b>	
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	633,60	
IV I.R.	513,76	
V	0,00	
VI	0,00	
VII	0,00	
VIII	0,00	
<b>SOMA</b>	<b>1.147,36</b>	
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$ 4.612,64</b>	

Assinatura

Nome Completo

ANA CARLA MAGNO BONFA

29/02/2024, 11:33

Banco do Brasil

G335291128041649017  
29/02/2024 11:32:55



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

Varição 51

Valor 4.612,64

Destinação 0

Data 01/03/2024



Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 29/02/2024 11:29:18

JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 29/02/2024 11:32:55

Transação efetuada com sucesso.

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





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número da nota	18794978 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2024 09:40:00
Data do fato gerador	01/03/2024 09:40:00
Código de Verificação	YT2F-OCCH

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	5.760,0000	1,00	5.760,00	5.760,00	2,00000	115,20
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\$ 5.760,00		Valor líquido = R\$ 5.760,00			

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	5.760,00	0,00	115,20

### 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\$ 774,72.



Verificar autenticidade

CERTIFICADO QUE O CONTEÚDO CONSTATADO  
 NESTE DOCUMENTO FOI VERIFICADO  
 ACEITO EM \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2024 a importância de **R\$ 1.441,80** conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Quatrocentos e Quarenta e Um Reais e Oitenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Max. p/ Reembolso
1.620,00	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	
[REDACTED]		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2024	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.620,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.620,00</b>
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	178,20
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>178,20</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.441,80</b>

Assinatura

Nome Completo

MARILENE INES DE OLIVEIRA

29/02/2024, 11:22

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 1.441,80  
 Destinação 0  
 Data 01/03/2024

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/02/2024 11:14:09

29/02/2024 11:22:17

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

18794979 - AVLS

Data da emissão da nota

01/03/2024 09:44:49

Data do fato gerador

01/03/2024 09:44:49

Código de Verificação

T66L-XXDN

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:

Nome/Razão Social: MARILENE INEZ DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal: 106541

Telefone:

Endereço: RUA

Número: Bairro:

CEP: 88333631

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.620,0000	1,00	1.620,00	1.620,00	2,00000	32,40

Descrição do serviço: ATENDIMENTO MEDIAÇÃO FAMILIAR

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.620,00		Valor líquido = R\$ 1.620,00			

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	1.620,00	0,00	32,40

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

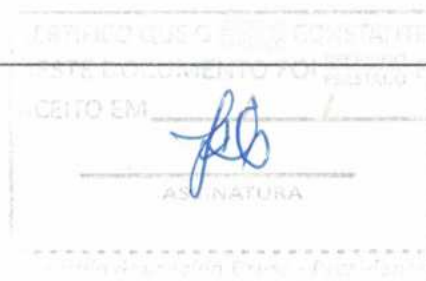
- Natureza de operação: NOTA AVULSA

Carga Tributária IBPT : R\$ 217,89.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
---------------------------------	--

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2024 a importância de R\$ 1.751,52

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.968,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.		
Nro. do CPF		
Número CI	Conselho Regional	
	1209381	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2024	

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	VANESSA EVANGELISTA

29/02/2024, 11:22

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 1.751,52  
 Destinação 0  
 Data 01/03/2024



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 29/02/2024 11:16:11  
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 29/02/2024 11:22:17

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	18794985 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2024 09:59:20
Data do fato gerador	01/03/2024 09:59:20
Código de Verificação	ZP2T-73UO

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VANESSA EVANGELISTA  
 Nome/Razão Social: VANESSA EVANGELISTA  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 178623 Telefone: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED] Número: 318 Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED] UF: SC  
 Complemento:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Site:  
 E-mail: wanessa\_e@hotmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA  
 Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

### FORMA DE PAGAMENTO

### RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:  
4.16 - Psicologia..

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

### OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

CONFIRMO QUE O ISS DE CONSTAR  
 NESTE DOCUMENTO FOI DEVIDO  
 RECEITO EM  
  
 ASSINATURA  
 Wilma Aparecida Brusca - Psicóloga

Desenvolvido por Púb

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

Nome ou razão social da empresa  
**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2024 a importância de **R\$ 1.281,60**  
 conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Duzentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.440,00	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	22/02/2024	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.440,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.440,00</b>
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	158,40
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>158,40</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.281,60</b>

Assinatura

Nome Completo  
**GIORDANO DA SILVA CARNIEL**

29/02/2024, 11:22

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 1.281,60  
 Destinação 0  
 Data 01/03/2024



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/02/2024 11:14:51  
 29/02/2024 11:22:17

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	18794982 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2024 09:49:16
Data do fato gerador	01/03/2024 09:49:16
Código de Verificação	CGG4-LAVE

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: GIORDANO DA SILVA CARNIEL  
 Nome/Razão Social: GIORDANO DA SILVA CARNIEL  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: VILA REAL CE [REDACTED]  
 Complemento: AP 01  
 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	1.440,0000	1,00	1.440,00	1.440,00	2,00000	28,80

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\$ 1.440,00		Valor líquido = R\$ 1.440,00			

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	1.440,00	0,00	28,80

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019  
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA  
 Carga Tributária IBPT : R\$ 193,68.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

ESTE DOCUMENTO FOI ACEITO EM  
  
 ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2024 a importância de **R\$ 1.580,64**

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.776,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.	[REDACTED]	
Nro. do CPF	[REDACTED]	
Numero CI	Conselho Regional	
51186209		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2024	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.776,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.776,00</b>
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
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>195,36</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.580,64</b>

Assinatura

Nome Completo  
SANDRA APARECIDA FIORENTIN

29/02/2024, 11:22

Banco do Brasil

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 1.580,64  
Destinação 0  
Data 01/03/2024



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/02/2024 11:18:30  
29/02/2024 11:22:17

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	18794988 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2024 10:29:00
Data do fato gerador	01/03/2024 10:29:00
Código de Verificação	43IX-YGP4

**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: [REDACTED] UF: SC  
 Complemento: [REDACTED]  
 Município: ITAJAI  
 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: [REDACTED] UF: SC  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 E-mail: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

RECEITO EM  
  
 ASSINATURA

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

Nome ou razão social da empresa

**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2024 a importância de **R\$ 5.479,86** conforme discriminativo abaixo.

(Cinco Mil Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Oitenta e Seis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Mâx. p/ Reembolso
7.104,00	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	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		22/02/2024

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	7.104,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>7.104,00</b>
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	781,44
IV I.R.	R\$	842,70
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.624,14</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>5.479,86</b>

Assinatura

Nome Completo

**MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE**

29/02/2024, 11:22

Banco do Brasil

G335291115979250029  
29/02/2024 11:22:17



**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 5.479,86  
Destinação 0  
Data 01/03/2024



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/02/2024 11:12:23

29/02/2024 11:22:17

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	18794976 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2024 09:35:10
Data do fato gerador	01/03/2024 09:35:10
Código de Verificação	5YOA-RA14

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE  
 Nome/Razão Social: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 183085 Telefone: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]  
 Complemento: [REDACTED] UF: SC  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Site:  
 E-mail: projetovidabc@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	7.104,0000	1.00	7.104,00	7.104,00	2,00000	142,08
Descrição do serviço: COORDENADORA GERAL						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.104,00		Valor líquido = R\$ 7.104,00			

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	7.104,00	0,00	142,08

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019  
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA  
 Carga Tributária IBPT : R\$ 955,49.



Verificar autenticidade

ACEITO EM \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

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 Fevereiro/2024

Código	Nome do funcionário	C.C:		
112	KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA		
	Admissão 15/10/2018	CPF	PI	CTP
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.800,00	
9101	I.N.S.S.	9,3371		354,81
9151	I.R.	15,00		103,84
			Totais	458,65
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.341,35</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.800,00	3.800,00	3.800,00	304,00	3.235,20
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ /	Assinatura do funcionário:			

29/02/2024, 11:22

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 3.341,35  
Destinação 0  
Data 01/03/2024



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/02/2024 11:19:06  
29/02/2024 11:22:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2024 a importância de **R\$ 4.984,30** conforme discriminativo abaixo.

(Quatro Mil Novecentos e Oitenta e Quatro Reais e Trinta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
6.336,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra ( % do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.	[REDACTED]	
Nro. do CPF	[REDACTED]	
Número CI	Conselho Regional	
5077527215		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2024	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	6.336,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>6.336,00</b>
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	696,96
IV I.R.	R\$	654,74
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.351,70</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>4.984,30</b>

Assinatura

Nome Completo  
DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

29/02/2024, 11:22

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 4.984,30  
Destinação 0  
Data 01/03/2024



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 29/02/2024 11:17:31  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 29/02/2024 11:22:17

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	18794977 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2024 09:37:32
Data do fato gerador	01/03/2024 09:37:32
Código de Verificação	NWK2-EDKO

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA  
 Nome/Razão Social: DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 191619 Telefone: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED] Número: 462 Bairro: NACOES CEP: 88338130  
 Complemento: APT [REDACTED] UF: SC  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Site:  
 E-mail: danielamolke@gmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	6.336,0000	1,00	6.336,00	6.336,00	2,00000	126,72
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\$ 6.336,00		Valor líquido = R\$ 6.336,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.336,00	0,00	126,72

### 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\$ 852,19.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Públi





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18794984 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2024 09:55:27
Data do fato gerador	01/03/2024 09:55:27
Código de Verificação	FL7V-2PDH

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CINTIA BARROSO PASCHOAL  
 Nome/Razão Social: CINTIA BARROSO PASCHOAL  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 183087 Telefone: 4730810491  
 Endereço: [REDACTED] Centro CEP: 88330484  
 Complemento: [REDACTED]  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	2.160,0000	1,00	2.160,00	2.160,00	2,00000	43,20

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\$ 2.160,00		Valor líquido = R\$ 2.160,00			

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	2.160,00	0,00	43,20

**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\$ 290,52.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

ACEITO EM:   
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2024 a importância de **R\$ 526,88** conforme discriminativo abaixo.

(Quinhentos e Vinte e Seis Reais e Oitenta e Oito Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
592,00	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	
[REDACTED]		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2024	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	592,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>592,00</b>
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	65,12
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>65,12</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>526,88</b>

Assinatura

Nome Completo

FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

29/02/2024, 11:22

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NÚCLEO 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 526,88

Destinação 0

Data 01/03/2024




Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 29/02/2024 11:16:44

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 29/02/2024 11:22:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa		Número da nota <b>18794986 - AVLS</b>				
		Data da emissão da nota <b>01/03/2024 10:07:15</b>				
		Data do fato gerador <b>01/03/2024 10:07:15</b>				
		Código de Verificação <b>FIGR-GR77</b>				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES Nome/Razão Social: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 191538 Telefone: [REDACTED] Endereço: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: 88330407 Complemento: APTO [REDACTED] Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: NAHC Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: Telefone:						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	592,0000	1,00	592,00	592,00	2,00000	11,84
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\$ 592,00		Valor líquido = R\$ 592,00				
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	592,00	0,00	11,84	
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 AVULSA Carga Tributária IBPT : R\$ 79,62.				 Verificar autenticidade		

RECEBIMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 A NOTE FISCAL Nº 18794986 AVLS  
 EM 01/03/2024  
  
 ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2024 a importância de **RS 4.141,45** conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
5.040,00	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	
[REDACTED]	12/03337	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	22/02/2024	

Especificação	RS	
I Valor do Serviço Prestado...	RS	5.040,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	RS	0,00
<b>SOMA</b>	<b>RS</b>	<b>5.040,00</b>
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	RS	554,40
IV I.R.	RS	344,15
V	RS	0,00
VI	RS	0,00
VII	RS	0,00
VIII	RS	0,00
<b>SOMA</b>	<b>RS</b>	<b>898,55</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>RS</b>	<b>4.141,45</b>

Assinatura

Nome Completo  
KELLI CRISTINE ALBARNAZ

29/02/2024, 11:33

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 4.141,45  
Destinação 0  
Data 01/03/2024

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/02/2024 11:29:58

JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

29/02/2024 11:32:55

Transação efetuada com sucesso.

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




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

Número da nota	18794981 - AVLS
Data da emissão da nota	01/03/2024 09:46:59
Data do fato gerador	01/03/2024 09:46:59
Código de Verificação	2U2B-QG9S

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: KELLI CRISTINE ALBARNAZ  
 Nome/Razão Social: KELLI CRISTINE ALBARNAZ  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 185987 Telefone: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED] Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: [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\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.16	5.040,0000	1,00	5.040,00	5.040,00	2,00000	100,80

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\$ 5.040,00		Valor líquido = R\$ 5.040,00			

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	5.040,00	0,00	100,80

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019  
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA  
 Carga Tributária IBPT : R\$ 677,88.



Verificar autenticidade



Desenvolvido por Pública

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 04/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.23  
 5271X05271 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
 -----  
 ID: E0000000020240304112041099971812  
 CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
 VALOR: 392,00  
 DATA: 04/03/2024 - 08:22:01  
 -----

PAGO PARA: Juliana N M Azevedo  
 CPF: \*\*\*.061.350-\*\*  
 CHAVE PIX: 99606135004  
 INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000026435010  
 TIPO DE CONTA: Conta Pagamento  
 -----

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

-----  
 Notificacao enviada em: 04/03/2024 - 08:22:02  
 -----

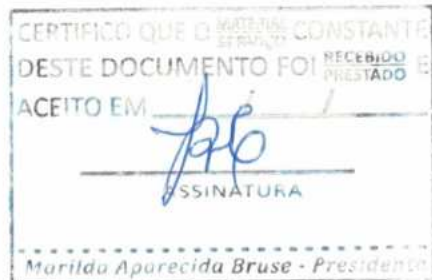
DOCUMENTO: 030401  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.697.706.2AE.55D.92D  
 -----

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

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

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

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

Número do RPS	Número da nota 119 - E
Data da emissão da nota 01/03/2024 11:04:03	
Data do fato gerador 01/03/2024 11:04:03	
Código de Verificação TICK-A56I	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: JULIANA MONTEIRO - NUTRICIONISTA  
 Nome/Razão Social: JULIANA NALERIO MONTEIRO DE AZEVEDO  
 CPF/CNPJ: 30.494.005/0001-89      Inscrição Municipal: 169028      Telefone: 47988475868  
 Endereço: RUA [REDACTED] nº [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: 88330412  
 Complemento:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC  
 E-mail: monteiroju@hotmail.com      Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.10	392,0000	1,00	392,00			
Descrição do serviço: SERVIÇO PRESTADO NA AREA DE NUTRIÇÃO						

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\$ 392,00		Valor líquido = R\$ 392,00			

Códigos dos serviços:  
4.10 - Nutrição..

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	392,00	0,00	0,00

**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 GABARITO CONSTA  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 ACEITO EM: [Signature]  
 ASSINATURA  
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente



### DOC ou TED Eletrônico

#### Debitado

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

#### Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
 Agência (sem DV) 6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO  
 Conta corrente (com DV) 254577  
 CPF [REDACTED]  
 Nome favorecido ISMAEL FARIAS VAZ  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 30.402  
 Valor 3.000,00  
 Destinação 0  
 Data transferência 04/03/2024  
 "C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB DE2592B5F71400A2

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

04/03/2024 10:10:43

04/03/2024 10:11:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número do RPS	Número da nota 228 - E
Data da emissão da nota	04/03/2024 09:02:47
Data do fato gerador	04/03/2024 09:02:47
Código de Verificação	D31X-2LEG

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### 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\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.01	3.000,0000	1,00	3.000,00	3.000,00	2,00000	60,00
Descrição do serviço: CONSULTA						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

### FORMA DE PAGAMENTO

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.000,00		Valor líquido = R\$ 3.000,00			

Códigos dos serviços:  
4.01 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	60,00

### 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



Verificar autenticidade

CERTIFICADO QUE O CONTEÚDO  
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 ACEITO EM [REDACTED] PRESTADO  
 [REDACTED]  
 ASSINATURA  
 Marilda Aporecida Bruse - Prestador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.44  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240304172827021276817  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: 357,15  
DATA: 04/03/2024 - 14:29:28

=====

PAGO PARA: Janio Alves Mota  
CNPJ: 4.319.368/0001-78  
CHAVE PIX: 04319368000178  
INSTITUICAO: 78825270 CCLA MAXI ALFA  
AGENCIA: 3069 - CONTA: 0000000000001722590  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 04/03/2024 - 14:29:29

=====

DOCUMENTO: 030403  
AUTENTICACAO SISBB: 0.A70.B31.54C.626.BA8

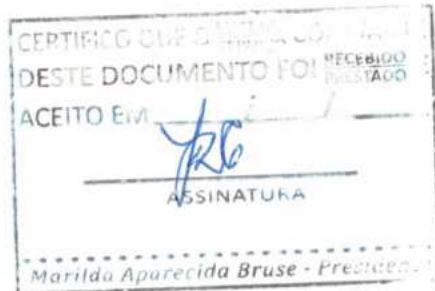
=====

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.





# PLASTIPEL EMBALAGENS

JANIO ALVES MOTA ME

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1

Nº **000.010.968**  
SERIE: **001**  
FOLHA: **1 DE 1**



CHAVE DE ACESSO  
**4224 0304 3193 6800 0178 5500 1000 0109 6811 0035 5961**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
**342240057374287 04/03/2024 10:59:09**

NATUREZA DA OPERACAO: **Venda Merc. Adq. Terceiros**

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

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL: **NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS**

Bairro/DISTRITO: **CENTRO** C.E.P.: **88330-454**

ENDERECO: **RUA 2870, 903** FONE/FAX: **(47) 9645-3523** UF: **SC** INSCRICAO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: **Balneario Camboriu** DATA DA EMISSAO: **04/03/2024**

HORA DE SAIDA: **10:59:00**

FATURA	VENCIMENTO	RS VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	RS VALOR
DOCUMENTO 001	04/03/2024	357,15	-	-	-

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
357,15	60,69	0,00	0,00	357,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: **357,15**

**TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO**

RAZAO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: **9-Sem Frete** CODIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEICULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ C.N.P.J./C.P.F.: \_\_\_\_\_

ENDERECO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ INSCRICAO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: **0** ESPECIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERACAO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: **0** PESO LIQUIDO: **0**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS**

CODIGO DESCRICAO	CODIGO EAN	CFOP CST	QTDE UNID	VLR. UNIT. VLR. DESC.	VLR. TOTAL BASE ICMS	VLR. ICMS VLR. IPI	ICMS IPI
008320 COPO ISOPOR TOTALPLAST 180ML C/20	SEM GTIN	5102	4,0000	5,5000	22,00	3,74	17,00
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 7,84(35,64%)							
002651 BOM AR 12ML C/3 REFIL CLICK SPRAY LAVANDA/LIMPEZA	SEM GTIN	5102	1,0000	22,9000	22,90	3,89	17,00
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 9,39(41,00%)							
002935 BLOQUEADOR DE ODORE SANITARIO 60ML DEOLINE	SEM GTIN	5102	1,0000	12,9000	12,90	2,19	17,00
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 6,32(48,99%)							
002484 FILTRO DE PAPEL P/ CAFE 103	SEM GTIN	5102	2,0000	5,5000	11,00	1,87	17,00
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 3,92(35,64%)							
000016 VEJA 1L LIMPEZA PESADA ORIGINAL	SEM GTIN	5102	1,0000	18,9000	18,90	3,21	17,00
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 6,10(32,28%)							
007005 ALCOOL 5L LIQUIDO 70% SUPER VALE	SEM GTIN	5102	1,0000	39,7500	39,75	6,75	17,00
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 8,82(22,19%)							
000887 GEL ADESIVO PATO LAVANDA 38G C/ APLICADOR	SEM GTIN	5102	1,0000	19,9000	19,90	3,38	17,00
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 6,42(32,26%)							
003401 ALVEJANTE S/ CLORO 5L GUIMARAES	SEM GTIN	5102	1,0000	29,9000	29,90	5,08	17,00
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 9,10(30,43%)							
003349 PAPEL TOALHA 23X20 TRENDS F. DUPLA C/5000	SEM GTIN	5102	1,0000	179,9000	179,90	30,58	17,00
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 58,10(32,30%)							

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

INSCRICAO MUNICIPAL: **0000000000000000...** VALOR TOTAL DOS SERVICOS: **0,00** BASE DE CALCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Convenio de ICMS 57/95.

PEDIDO: 39028

Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 116,01(32,48%)

ENDEREÇO DE ENTREGA CNPJ 76708098000106:

4. AVENIDA, 163 - ESQUINA RUA 600 - CENTRO - Balneario Camboriu - SC

RESERVADO AO FISCO

VALORES FCP (VLR: 0,00 VLR. ST: 0,00 VLR. Ret: 0,00)

**CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO ACEITO EM**

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Digest Value da NF-e: noz07G3c...

**DANFE NORMAL - NF-e autorizada pelo SEFAZ**

www.pulsofiscal.com.br | VEGA 4.2.2.1 | Impresso: 04/03/2024 10:59

RECEBEMOS DE "JANIO ALVES MOTA ME" OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

Emissao: 04/03/2024 Dest/Rem: NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS Total da Nota: 357,15

*Morilda Aparecida Bruse - Presidente*

42240304319368000178550010000109681100355961

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e Nº: **000.010.968** SERIE: **001**



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:58:28  
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.

237903320890000002665602567780019655000041610

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

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO	30.501
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	416,10
VALOR COBRADO	416,10

NR.AUTENTICACAO 1.C8C.D9E.AFF.F86.514

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

05/03/2024 07:57:37

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

05/03/2024 07:58:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



**RECIBO DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário		IDALECIO EDUARDO EPP CNPJ : 02.486.117/0001-52	
Pagador		NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO, CNPJ: 76.708.098/0001-06	
Nº Documento	N79805/1	Vencimento	14/03/2024
Banco	237-7	Agência/Beneficiário	0332 / 256778-4
Nosso Número	00000002656-8	Valor	R\$ 416,10

Recebi este boleto em : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Pagador \_\_\_\_\_

Corte na linha abaixo

**RECIBO DO PAGADOR**

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.33208 90000.000266 56025.677800 1 96550000041610</b>							
Beneficiário	IDALECIO EDUARDO EPP		Agência / Código do Beneficiário	0332 / 256778-4	Espécie	REAL	Quantidade		Nosso número	009 / 00002656-8
Número do documento	N79805/1		CPF / CNPJ	02.486.117/0001-52	Data de Vencimento	14/03/2024		Valor Documento	R\$ 416,10	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado						
Pagador NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO, CNPJ: 76.708.098/0001-06										
Instruções										

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23790.33208 90000.000266 56025.677800 1 96550000041610</b>							
Local de pagamento					Vencimento		14/03/2024			
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.					Agência / Código do Beneficiário		0332 / 256778-4			
Beneficiário					Data Processamento		04/03/2024			
IDALECIO EDUARDO EPP CNPJ : 02.486.117/0001-52					Nosso Número		009 / 00002656-8			
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento		Valor Documento		R\$ 416,10		
04/03/2024	N79805/1	DM	N	04/03/2024		R\$ 416,10				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Descontos / Abatimentos				
	9	REAL				(-) Outras deduções				
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					ACEITO EM		ASSINATURA			
MULTA DE 3,00% APOS VENCIMENTO.							(+ ) Mora / Multa			
JUROS DE MORA 0,17% AO DIA.							(+ ) Outros acréscimos			
							(-) Valor Cobrado			
Pagador										
NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO, CNPJ: 76.708.098/0001-06										
CENTRO - Balneário Camboriú / SC										
RUA 2870, n°: 903 - CEP: 88.330-454										

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**IDALECIO EDUARDO EPP**

Popelário  
COP DE ROJA

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

1

Nº 000079805 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4224 0302 4861 1700 0152 5500 1000 0798 0510 2014 9037

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

342240057418295 04/03/2024 11:21:22

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

04/03/2024

ENDEREÇO

**RUA 2870, 903 TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

88330-454

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/03/2024

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

3366-1490

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:18:09

FATURA

NÚMERO

79805

VALOR ORIGINAL

416,10

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

416,10

**DADOS DA FATURA**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/03/2024	416,10									

CALCULO 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	416,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				416,10

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

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4482	TELA P/ PINTURA 15X15	59019000	0101	5102	UN	4,0000	6,9000	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22607	TELA P/ PINTURA 20X20 SOUZA	59019000	0101	5102	UN	4,0000	10,9000	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15777	TELA P/ PINTURA 16X22	59019000	0101	5102	UN	5,0000	8,9000	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36135	TELA P/ PINTURA 27X35 SOUZA	59019000	0101	5102	UN	1,0000	17,9000	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34287	CANETINHA 12 CORES BRW HIDROGRAFICA CORES	96082000	2500	5405	UN	4,0000	7,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2072	COLA BRANCA 40GR MAXI COLA	35061090	0101	5102	UN	6,0000	2,2000	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1198	CANETA COMPACTOR 0.7 AZ/PTVM	96081000	0101	5102	UN	6,0000	1,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1949	MASSA DE MODELAR 12 CORES SOFT ACRILEX	34070010	5101	5102	UN	5,0000	8,5000	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36357	PAPEL OFF SET BRANCO A4 180GR 50FLS CHAMEQUINHO	48025810	5101	5102	PCT	1,0000	14,9000	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20169	GLITER 3 GR CORES	39202090	0101	5102	UN	10,0000	1,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4804	PAPEL PARDO 1,20 METRO KRAFT	48025610	0101	5102	MT	4,0000	2,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28566	CANETA BIC 4 CORES FASHION AZUL	96081000	5101	5102	CX	1,0000	14,9000	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21473	TONER BROTHER TN1050 COMPATIVEL	84439933	7101	5102	UN	4,0000	35,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagto.: BOLETO 10 DIAS - BOLETO. Val Aprox Tributos R\$ 142,38 (34,22%) 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 R\$ 12,36  
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,20 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO QUE O CONTHEM CONSTANTE  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
ACEITO EM PRESTADO

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 07.47.06  
5271X05271

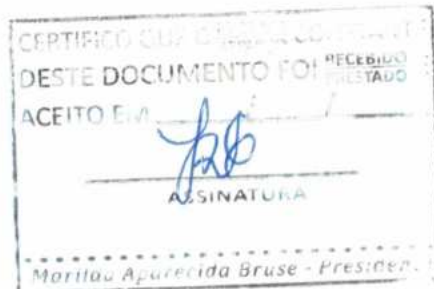
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL  
Codigo de Barras 8463000003-7 37970082089-5  
99330339601-0 81217647399-7

Data do pagamento 11/03/2024  
Valor Total 337,97  
=====

DOCUMENTO: 031101  
AUTENTICACAO SISBB:  
D.B71.44C.2FC.279.941



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

11/03/2024 07:46:12  
11/03/2024 07:47:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



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

**Telefônica Brasil S/A**  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,  
 Ed. Eco Berrini  
 Cidade Monções  
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-62  
 Insc. Est: 10833949112  
 http://www.vivo.com.br

## Cadastro do Assinante

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

Estado de instalação: Santa Catarina

Estado de instalação: Santa Catarina

### DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

NFFST 14293848-SC  
série: UK subsérie:

Prestadora Telefonica		Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
Telefônica Brasil S.A.   Rua Alexandre Dohler, 129, 12º andar, Sala 1201, Parte 01 - Centro - 89201-260 Joinville SC CNPJ: 02.558.157/0013-04 - Insc. Est: 254433448   Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307		VIVO Fibra 600 Mega Empresas GT11 FSP Desconto Prom. Internet R\$ 350,00		27/01/2024 a 26/02/2024	17%	3,65%	467,99
<b>INTERNET</b>				27/01/2024 a 26/02/2024			-350,00
1	BCU-B15V4C2H2T-013						<b>117,99</b>
<b>SUBTOTAL SERVIÇOS</b>		<b>Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos</b>		<b>Data / Período</b>	<b>Alíquota</b>	<b>PIS/COFINS</b>	<b>Valor(R\$)</b>
		Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal G Desconto Mensalidade Principal R\$ 49,00		27/01/2024 a 26/02/2024	17%	3,65%	70,00
3				27/01/2024 a 26/02/2024			-49,00
4	<b>SUBTOTAL TOTAL</b>						<b>21,00</b>
							<b>138,99</b>
							<b>47-3081-0491</b>

NAHC PROGRAMA VIDA				Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
Ligações Locais para Celular (VCI)				Normal	17%	3,65%	0,00
Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo		
5	31/01/2024 08:12:53	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 47 47997111713	47 47997111713	VCI TIM	17%	3,65%
6	07/02/2024 15:30:14	00:03:42	LIGACAO CELULAR AREA 47 47997266690	47 47997266690	VCI TIM		
							<b>0,00</b>
							<b>0,00</b>

Serviços Eventuais		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
7 Descrição Ressarcimento por interrupção do serviço de internet		26/02/2024	17%	3,65%	-4,45
					<b>-4,45</b>

**TOTAL TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA**

<b>Reservado ao Fisco</b>		<b>3e34.bc92.bcf.aa47.9173.ac71.6904.ca0f</b>	
<b>ICMS</b>	Base de cálculo: 134,54	Alíquota: 17%	Valor do ICMS: 22,87
<b>PIS/COFINS</b>	Base de cálculo: 111,66	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 4,07
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		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
Prestadora Telefonica					
Telefônica Brasil S.A.   CNPJ: 02.558.157/0135-74					
<b>Serviços Digitais</b>					
<b>Internet</b>		27/01/2024 a 26/02/2024		3,65%	6,00
8	Ubook Jornais Promo	27/01/2024 a 26/02/2024			26,00
9	Skeelo Promo				<b>32,00</b>
<b>Serviços Digitais</b>					<b>32,00</b>
<b>TOTAL TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA</b>					<b>0,21</b>
<b>ICMS</b>		Base de cálculo: 0,00	Alíquota: 0%		Valor do ICMS: 0,00
<b>PIS/COFINS</b>		Base de cálculo: 6,00	Alíquota: 3,65%		Valor do PIS/COFINS: 0,21



# NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - MOD. 21

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1375,  
Ed. Ecos Berrini  
Cidade: Itaquape  
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
CNPJ: 02.558.157/0001-62  
Insc. Est. 106383949112  
<http://www.vivo.com.br>

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

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: Santa Catarina

## DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS DE TV

NFFST 1043797-5C  
série: TV subsérie: 2

### Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Rua Alexandre Dohler, 129, 12º andar, Sala 1201 Parte 01 - Centro - 89201-260 Joinville SC  
CNPJ: 02.558.157/0013-04 - Insc. Est. 254433448 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

### TV por Assinatura

TV-BCL-815V4C2H2X-050

### Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos

Vivo Play Avançado

### Data / Período

27/01/2024 a 26/02/2024

Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
17%	3,65%	173,00
		173,00
		173,00

### SUBTOTAL

### TOTAL

### TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

Reservado ao Fisco 0cb5.b05f.fb20.b75d.298c.2704.6eb4.2d71

### ICMS

### PIS/COFINS

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

Base de cálculo: 127,20

Base de cálculo: 151,37

Alíquota: 17%

Alíquota: 3,65%

Valor do ICMS: 21,62

Valor do PIS/COFINS: 5,52

337,97

TOTAL GERAL A PAGAR



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

### II - Identificação do projeto/programa:

Nome do projeto/programa: <b>Programa Vida</b>
Responsável pelo programa: <b>Manuela Pessoa Duarte</b>
Email: <a href="mailto:programavidabc@hotmail.com">programavidabc@hotmail.com</a>
Telefone 3081-0491
Início do projeto: <b>15/04/2010</b>
Término do projeto: <b>dezembro/2024</b>
Situação do projeto: ( ) novo ( X ) continuidade

**- PERÍODO: de 01/02/2024 à 29/02/2024.**

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

O Programa Vida recebeu 14 encaminhamentos no mês de fevereiro, sendo 05 do Poder Judiciário, 04 do PAIS, 01 do Conselho Tutelar, 01 do CREAS, 03 do Lar da Criança e Adolescente. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendido.

Neste mês de fevereiro tivemos 22 novas adesões, sendo 13 crianças, 04 adolescentes e 05 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares.

Houve 16 desligamentos neste mês (05 crianças, 03 adolescentes e 09 adultos), entre altas e não adesões.

**Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 18 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. <b>Objetivo específico 01:</b> Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.</p> <p>2. <b>Objetivo específico 02:</b> 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
<b>Psicologia Clínica</b>	<b>212</b> Atendimentos	<b>411</b> Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	<b>- 2 profissionais de atestado médico.</b>

<p><b>Objetivo específico 01:</b> Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.</p> <p><b>Objetivo específico 02:</b> 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
<b>Médico</b>	<b>14</b> Atendimentos	<b>23</b> Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e retorno de receita, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

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

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Serviço Social</b>	11 visitas domiciliares	11 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	Nº de	Dados qualitativos	Dificuldades

	atendimentos previstos	atendimentos realizados	alcançados	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 admnsitativa com Coordenadora Geral, Técnica e Secretária	Devido a demanda reprimida (fila de espera) alguns horários das reuniões estão sendo utilizados para atendimento clínico individual, <b>objetivando minimizar a fila de espera.</b>

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Mediação</b>	<b>24</b> atendimentos a familiares	<b>10</b> atendimentos a familiares	Realização de atendimento online e presencial, atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes, de maneira individual.	- <b>Profissional com problemas de saúde.</b> - <b>Feriado de Carnaval.</b>

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Psicologia Educacional</b>	<b>32</b> atendimentos	<b>47</b> Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

**Objetivo específico 04:** Oportunizar a crianças adolescentes e seus familiares a identificação do estado nutricional e assim reconhecer quais as necessidades alimentares que temos, além de associar a uma possível compulsão.

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Nutricionista</b>	<b>08</b> atendimentos	<b>03</b> Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	<b>- A profissional iniciou em janeiro, a divulgação do trabalho está sendo feita.</b>

## PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Psicologia Clínica	Atendimento Médico	Serviço Social (triagem e visitas)	Mediação	Nutricionista	Psicologia Educacional (mais visitas)	Outros: Amor exigente e feira de utilidades e ligações
+	Número de atendidos pelo Projeto	212	14	44	24	08	32	
	Previsto	<b>411</b>	<b>23</b>	<b>46+11=57</b>	<b>10</b>	<b>03</b>	<b>47</b>	
+	Número de atendidos indiretos	212	14	44	24	08	32	60
	Previsto	<b>411</b>	<b>23</b>	<b>46+11=57</b>	<b>10</b>	<b>03</b>	<b>47</b>	<b>66</b>
=	Numero de Contatos telefônicos e por WhatsApp. (ligações resgate e de agendamentos)	<b>411</b>	<b>23</b>	<b>46+11=57</b>	<b>10</b>	<b>03</b>	<b>47</b>	<b>255 (ligações e mensagens)</b>
	Número Total de Atendidos	212	14	44	24	08	32	
=	Previsto	<b>411</b>	<b>23</b>	<b>47+11=57</b>	<b>10</b>	<b>03</b>	<b>47</b>	
	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendimentos realizados pelo projeto)	212	14	44	24	08	32	60
=	Previsto	<b>411</b>	<b>23</b>	<b>57</b>	<b>10</b>	<b>03</b>	<b>47</b>	<b>66</b>
	Realizado							

		<b>Total atendimentos direta e indiretamente</b>	<b>614</b>						
--	--	--	------------	--	--	--	--	--	--

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

#### **OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

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



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

• **MENSALMENTE A PSICÓLOGA ANA CARLA E A RESPONSÁVEL TÉCNICA DANIELA WEISHEIMER PARTICIPAM DA REUNIÃO DO COMAD.**

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

• **DIA 01/02/2024 ACONTECEU A “CERTIFICAÇÃO DO SELO SOCIAL”(FOTOS EM ANEXO).**

• **DIA 12/02/2024 PONTO FACULTATIVO.**

• **DIA 13/02/2024 FERIADO DE CARNAVAL.**

• **DIA 14/02/2024 QUARTA - FEIRA DE CINZAS (EXPEDIENTE A PARTIR DAS 14H).**

• **DIA 21/02/2024 AUDIÊNCIA PROTETIVA REALIZADA NO FÓRUM DA COMARCA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC.**

Balneário Camboriú, 29 de fevereiro de 2024

---

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

---

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



## ATESTADO MÉDICO

ATESTO para os devidos fins, que o(a) Sr.(a): Sophia

Albannaz Silveira

IDENT. OU REGISTRO

foi atendido(a): Fazenda

CLÍNICA OU SERVIÇO

no dia 04/03 24 às 13:00 horas, sendo liberado

as \_\_\_\_\_ CID 032.

- Devendo retornar ao trabalho ainda hoje
- Devendo afastar-se no dia de hoje
- Devendo afastar-se por 05 - cinco dias
- Devendo afastar-se por mais de 15 dias, e portanto ser encaminhado para perícia

OBS.: Na opção escolhida deverá ser assinalada com X  
Nas demais escrever NÃO ou riscar o texto

Dra. Paula Consolin Viera  
Médica de Família e Comunidade  
CRM-SC 17334 RQE 13038

Recebido  
Karen

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO MÉDICO/ODONTOLÓGICO  
CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO

NOTA - Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 do CLPS, aprovado pelo Decreto nº 89.312 de 23/01/84, e resolução CFM - 1190/84, e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

### Declaração de Comparecimento

Declaro que..... Kelli Cristiane Albuquerque.....

Portador do Documento Nº..... 868.097769-15.....

..... Tipo: CPF .....permaneceu nesta

unidade no dia: 04/03 de: manha às: 12:10 de 16:00 horas

para o fim de: acompanha filha no médico

Unidade de Saúde

Itajaí, 04,03,24

Localidade e Data

UNIDADE DE SAÚDE  
FAZENDA E CABECUDAS  
Rua: José Correa nº 162  
Bairro Fazenda - Itajaí  
Secretaria Municipal da Saúde  
Prefeitura de Itajaí.

Assinatura c/ Carimbo



## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro para os devidos fins, que a Sra. KELLI CRISTINE ALBARNAZ compareceu no dia de hoje 09/02/2024 para exame médico, tendo que ausentar-se de suas atividades laborais no período VESPERTINO.

Sem mais para o momento.



PROCOR SERVIÇOS MÉDICOS

Balneário Camboriú, 09 de fevereiro de 2024.

1

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Mykail Leche	01/02	X							
Carolin Praijo Fialler	01/02	X							
Paula Rome de Doubo	01/02	X							
Arthur Gabriel	01/02		X						
Maria Fernanda Quintana dos Santos	01/02	X							
Fernando Eulbi C. da Silva	01/02	X							
Maria Eduarda Almeida	01/02		X						
OLIVIA GRAPA DA ROSA RIBEIRO	01/02		X						
Patrícia Leite	01/02	X							
RODRIGO ARAUJO	01/02	X							
JOAQUIM DIAS KATZWINKEL	01/02	X							
<del>Paula Silveira Lima</del>	01/02	X	X						
Franciele Marinho	01/02	X							
Yedison Regina Fereser	01/02	X							
Kuciane Amorim	01/02	X							
Kaio Daniel S. Raulino	01/02	X							
Camila Kuyper	01/02	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Rafaela Oliveira	01/02/24	X							
Wenderson Gabriel	01/02/24	X							
João Vitor	01/02/24		X						
Elenia Maria	01/02/24	X							
Kimberley	01/02/24	X							
Camille D. Hatto	01/02/24		X						
Sonia M. Abranches	01/02/24	X							
Florencia Damini	01/02/24	X							
Manuella Duarte	01/02/24	X							
Thiaki Cavalcanti	01/02/24	X							
Alexsandra Souza Ribeiro de Camargo	01/02/24	X							
Leandro Bida Souza R. de Camargo	01/02/24	X							
Agostina de Souza R. de Camargo	01/02		X						
Maura Sena	01/02/24	X							
Patrícia Saldanha Borges	01/02	F							
Sudney Marques	01/02	F							
Fátima Haupt	01/02	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediacaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Emma Paula Rey	02/02/24	X							
Gustavo Rey D. Triska	02/02/24	X							
Maria Luiza Rey D. Triska	02/02/24	X							
Rogiane Amaral	02/02/24	X							
Alma Julia Oliveira	02/02/24	Q							
Roberta de Sa JOSE HENRIQUE	02/02/24	X							
Sabrina Memm Petri	02/02/24	X							
Tiffany Ines de Oliveira Keller	02/02/24	X					XN		
Fernanda gabriela Gapparel	02/02	X					XN		
Van Daniel Dias de Remeuiera	02/02/24	X							
Erilda David da Silva	02/02/24	X							
Allan Embriano Vitella	02/02	F							
Lelia Beba	02/02	F							
Thyela A.T. Ymamotto	02/02	F							
Leon Oliveira	02/02	F							

4

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Camila Archer Valdivinos	02/02	F							
Julia Banderio Horn	02/02	F							
Boris Motte Pereira	02/02	F							
Evelyn Maruelli Reis Pereira	02/02	F							
Renata Yamamoto. Santana	02/02	F							
Maria Eduardo de Moraes Fejo	02/02	F							
Jonathan Oliveira	02/02	F							
Marcos Gabriel Padilho	02/02	F							
Carolina Costa	02/02	F							
Andreia Brito Araujo	02/02	F							
Rafael Luis Gillete	05/02	F							
Isabela Victoria Lima	05/02	F							
Patricia Gillete	05/02	F							
Neusa Ap. Nello	05/02	F							
Alvaresdo Esquivelli	05/02	F							
Milo Jose de Mello Jr	05/02	F							

Nome:	Profissão / Func (Mediação) / Estado	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Luia Landine Constantino	mediadora	05/02	X	6 <sup>o</sup> ano						
Maria Julia Shannon Proavintura		05/02	X							
Nildo Jesus de Mello Jr		05/02	X							
Leiria S dos Santos		05/02	X							
<del>Daniel</del> <del>Michael</del> Saprine Vidal		05/02	X							
Felipe Vitorio Fagundes Jr		05/02	X							
LANAI CIOLA HAFNER		05/02	X							
DALTON HAFNER		05/02	X							
Lara Nascimento		05/02	X							
HIAGO FELINE NASCIMENTO		05/02	X							
Jana Jauva		5/2/24	X							
Mueh Altamira Cavalcanti		5/02/24	X							
Isabel Lucas Gillete Brandão		05/02	F							
Maria Clara Costa da Silva		05/02	F							
Thaizaine Costa Leite		05/02	F							
Patrícia Gillete		05/02	F							
Alexandre Espinaki		5/02	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Vanusa	5/12	X							
EVA	5/12	X							
Luciane	5/12	X							
elaine menegu	5/12	X							
SAPATIA	5/12	X							
Márcia J. V. Soares	5/6	X							
Miranda C. B. Soares	5/6	X							
Alicia Leão Souza	5/6	X							
Patrícia Simionatto Espinosa	05/02/2024		X						
Rosely F. Feliciano	5/02	X							
Patrícia Feliciano	06/02		X						
Edenilda Kimbelli de mello Henrique	06/02/2023		X						
Maria das Graças de Quadras Lima	06/02		X						
Frederico Tiegen	06/02/24	X							
Soreline Abraham	06/02/24	X							
Nicole Martins	06/02	X							
Quiana J. de Moraes	06/02	X							

Nome:	Data	Psico.	Educaç.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Dyber Machado	06/12	X							
Fernanda Gabriele Taffarel	06/02						X		
Maria Vitoria Menezes Vi	06/02						X		
Leon Fernando de Oliveira	06/02						X		
Letícia Almeida Espinosa	06/02/2024		X						
Luiz Fernando Pacheco	06/02						X		
A N A KAROLINA ARLIBE Emidio	06/02	X	X				X		
Ana Paula Aulinda Emidio	06/02	X							
Liguel dos Santos Emidio	06/02	X							
Nadine R. Flecken	06/02	X							
Marcel Schapinsky	06.02		X						
Magda R. P. dos Santos	06/02	X							
Paula dos Santos Pilla	6/12	X							
Rouvenon Kordczyk	6/02	X							
Ytara Daniel Dias de Berroneiras	06/02	X							
Sandilene Bover	06/02	X							
Sabrina Menezes do O. Carvalho	06/02	X							



Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Junom Chay	06/02/24	X							
Reuz	06/02		X						
M. Ant. Souza Soares	06/02/24	X							
Kawani S. Pacheco	06/02/24	X							
Eli Gabriela da Cruz	06/02/24	♡							
D'Almeida, S.S	06/02		X						
Emilly Gomes Vilela	07/02/24	X							
Milena Gomes Vilela	07/02/24	X							
Juiz Fernando Pacheco	07.02.24	X							
Antônio Ribeiro dos Santos	07/02/24	X							
Jenifer Victória Marques	07/02/24		X						
ANA LUCIA OLIVEIRA	07/02/24	X							
Daphia de Sombra da Sengulkeri	07/02/24	X							
Eliana novot.	07/02	♀							
Jana Gabriela Michalski	07/02/24	X							
Thelma de Oro Kopirovski	07/02	X							
Thelma de Oro Kopirovski	07/02	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Andressa de Sílvia	07/02	X							
Emmanoelina Jotha	07/02		X						
Giordle Dê	07/02	X							
JIMENA CARBON	07/02	X							
DALTON HAFENGA	07/02						X		
JOYCE GAYN SQUARD FUM	7/2	X							
RATHALIA DE LIZ	7/2	X							
Roseli F. Bueno	7/2	X							
Mykail Rocha	08/02	X							
Caroline Araújo Feller	07/02	X							
Túbia Klaupt	08/02	X							
Sandra R. Sívico	08/02	X							
Paula Nara de Berto	08/02	X							
Denilde J.F. Pontes	08/02	F							
Lijone Dello Hoffen	08/02	F							
Fonathon de Oliveira	08/02	F							
Maria Julia Pazini Muller	08/02	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Kauren Soares	08/02	X							
OLIVIA GUARA DA ROSA RAMOS	08/02	X							
Francielle de Almeida Tomam	08/02	X							
Keamha Ende G. do S. A.	08/02	X							
Rafael	08/02	X							
Priscilla V. M.	08/02/23	X							
Thaiane Z. Cavale	08/02/23	X							
Andréia Rellini	08/02/23	X							
Maria Fernanda Quintana Santos	08/02/23	X							
Gamilo Keller Dias	08/02/24	X							
DAVI LUCAS	08/02		X						
Ducas Gustavo dos Santos Moreira	08/2/24	X							
Camila Huppes	08/02/24	X							
Patricia Oliveira	08-02/24	X							
Mendonson	08/02		X						
Kennedy	08/02/24	X							
Andrina Costa	08/02		X						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
João	08/02/24		X						
Elina	08/02/24	X							
Sonia Akrelas	08/02/24	X							
RITA MATTE PEREIRA	08/02/23		X						
Faurem Baum	08/02/23	X							
Agatha de Souza R. Camargo	08/02/24	X							
Carissa Bela de Souza R. de E.	08/02/24	X							
Alessandra Souza Ribeiro de Camargo	08/02/24	X							
Marcos Mesquita Santos	08/02/24	X							
Tiffany Fives de Oliveira Keller	08/02/24	X							
Camilla Carreno	09/02/24	X							
Juliana Alba	09/02/24	X							
Evellyn Maruelli Reis Beira da Silva	09/02/24	X							
Ruqiana Ammond	09/02/24	X							
Albany de Souza	09/02/24	X							
Leon Fernando de Oliveira	09/02	X							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Profissional Kelli e atend. de m	09/02	X							
Andréia	09/02	F							
Ana Clara do Nascimento	09/02	F							
Dr. Henrique Alves Fonseca	09/02	F							
Ana Julia Oliveira	09/02	F							
Maria Alice F. de Pontes	09/02	F							
Mirka	09/02	F							
Maria Eduarda Nunes	09/02	F							
Fernanda de F. and	09/02	X							
Vitor Daniel Dias de Resurreição	09/02	X							
Lívia Caroline Constantino	09/02	X							
Jaqueline Rogério Tomé	14/02					X			
SOFIA GABRIELA AMORIM TOMÉ	14/02					X			
ALICE MANOELA AMORIM TOMÉ	14/02					X			
Luílla Alo Silveira	14/02	X							
Isabel Cristina Yoshida de Azevedo	14/02	X							
Jimena CARSON	14/02		X						
Natália de Lij	14/02		F						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
José Edison Sampaio Trip	14/2	X							
Carolina Bruno Padua	15/02	X							
Mykall	15/02	X							
OLYVIA CLARA DA ROSA RAMOS	15/02		X						
Colleen A. M.	15/02/03	X							
Anna Fernanda Quintana S.	15/02	X							
JULASJ DAVE KINDEMAN PACHECO	15/02	X							
Corulina Costa Aguiar	15/02	X							
Arthur Gabriel	15/02		X						
Maria Eduarda Oliveira	15/02	X							
Andréij Romari	15/02	X							
Marilda A. Brand	15/02					X			
DO AQUIM DIAS KATZWINKEL	15/02	X							
Lorena Gabrieli Amorim de Paula	15/02		F						
Robi Lucas Fernandes Torres	15/02		F						
Andréia de Silva Prado	15/02	F							
Luciene Soares	15/02	F							



Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
- Camila Kupper	15/02/24	x							
Kimberly R. R.	15/02/24	x							
<del>João</del> Elenia maria	15/02/24	x							
Sonie Abreolas	15/02/24	x							
Ryow Matte Pereira	15/02/24	x							
Maryella Laurel	15/02/24	x							
<del>Adriana J. Marques</del>	15/02/24	x							
Pernanda Souza Ribeiro de Camargo	15/02/24	x							
Carina Bela Souza de Camargo	15/02/24	x							
Agatha de Souza Ribeiro C	15/02/24	x							
Camilla Carro	16/2/24	x							
Evelleny Maribel Reis Pereira da Silva	16/02/24	x							
maria Sueli de Lin	16/02/24	x							
Yvelle Lucas	16/02/24	x							
Ana Julia Oliveira	16/02/24	♡							
Ruqione Amanda dos Santos	16/02/24	x							

XN



Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Rosângela da Souza	17/02	24	X						
Van Fernando de Oliveira JOSE HENRIQUE	17/02	X							
Walter Rubens de Mesquita	18/02	X							
Cláudio P. Paquetos	18/02/24	X							
Fernanda Fardes	10/02/24	X							
Dayle H.T. Yamamoto Santana	16/02/24	X							
Renata Y. Santana	16/02/24	X							
Vitor Daniel Dias de Resurreição	16/02/24	X							
Marcia Eduarda De Moraes Guifó	16/02/24	X							
Leila Landine Constantino	16/02/24	X							
Erabela David da Silva	16/02	X							
Maria Julia Schramm	19/02/24	X							
Daniela Saldy	19/02/24	X							
Nilo Senesi de Melo S	19/02/24	X							
Luciana A. Loo	19/02/24					X			
Simão S. dos Santos	19/02					X			
Jonilda E.C. Miranda	19/02	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediag.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Silvane Ju'deal	19/12	X							
Sara Nascimento	19/02	X							
THIAGO FELIPE NASCIMENTO	19/02	X							
DALTON MARFEN	19/02	X							
Juan Jounay	19/10/2	X							
Flávia Florin Marques	18/02	X							
Jaqueline Roger Tomé	19/02	X							
Renata APARELHA	19/02	X							
Helena D. ZIBELL	19/02	X							
Helena Feliciano f.	19/12	X							
Vicente Lucas	19/12	X							
Dandara Aguiar	19/12	X							
Dulcinei MEDEIROS	19/11/2	X							
EVA MEDEIROS	19/12	X							
Sabrina Mariana	19/10/2	X							
Menêze Virginia Lopes	19/02/24	X							
Roseley Feliciano	19/02	X							

Nome:	Data	Psico.	Educaç.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Coft com Vida (6 presentes)									
Daphia de Andrade Schoyktski	19/02	✓							
Rose Mare Martins	19/02/24	X							
Helena Cristine Nunes	20/02/24	X							
Mario Svobed	20/02/24	X							
Maria Clara de Quadros Lima	20/02/24	X							
Ederada Kimburlin de Mello Henrique	20/02/24	X							
Jacques Leizer	20/02/24	X							
Wyr Dya Pukhlye	20/02/24	X							
Soneline Abrachão	20/02/24	X							
PABLO DANIEL OLIVEIRO DOS SANTOS	20/02/24	X							
Nicolle Martins	20/02	X							
Wenderson	20/02	X							
Dyber Jabore	20/02	X							
Keiçing de Moraes	20/02						X		
Mykail Roche	20/02						X		
DALTON HAFENGO	20/02						X		
Fabiany G.B. Amodefatto	20/02						X		

Nome	Data	Psico.	Educac.	Mediac.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
JOSÉ - COISSA ESPINO FICHO	20/02						<del>X</del>		
PR. CARO ESPINO PUKU	20/02						X		
Patricia d. C. C. C.	20/02						X		
<del>Lydia</del>	20/02						X		
Natasha N. Tchayankky	20.02	X							
Tatiane Arlimota	20.02	X							
ANA KAROLINA ARLIDA EMÍDIO	2-01/02	X					X		
Ana Paula Adelinda Emilda	20/02/23	X					X		
Kayumi S. Rocha	20/02/23	X					X		
VIVIANE	20/02	F					X		
Rubra dos Santos Pella	20/02	X							
Magda S. P. dos Santos	20/02	X							
Wuiane Jordelcyll	20/02	X							
ANNA ATZ ASEN LOPES	20/02		X						
Denise müller Brandão	20/02							X	
Sue Cloro Trocio	20/02	X							
Isabela Victória Lima	20/02	F							
Ane Clao Alva	20/02	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ag. Resg.	Ass. Soc.	Médico	AE:	Faltas:
Rafael Lucas Gillete Alho	20/02	F							
Lorey Cielo Agher	20/02	F							
Miu Balco	20/02	F							
Marta Cristine Borba Soares	20/02	F							
Maria Luiza Mononi Strita	20/02	F							
Abe Luiza Bahia Soares	20/02			F					
Martile J. Ruzli Soares	20/02			F					
Alcione São Kunderman	20/02			F					
Requipo Akely Online	20/02			X					
Divina Lide Hoffmann	20/02	X							
Faúl Lucas Baum Monteiro	20/02/24								
M. Claud Semp Sabino	20/02/24	✓							
Trâmelo Ritiele Rahe	21/02/24	X							
Leatrice	21/02		X						
Elisângelo D'Souza	21/02	X							
Elci Gabriela da Luz	21/02	✓							
Maria Sueli de Foz	21/02	F							

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Vinte e Nove - 5							
Enicys Gomes Vilela	21/02/24	X					
Milena Gomes Vilela	21/02/24	X					
Luciane	21/02	X					
ANA LUCIA OLIVEIRA SCHAYKOSKI	21/02	X					
Marcos Rogério M. Rosa	21/02	X					
Genifer Victoria Marques	21/02		X				
Ana gabrieli Michels	21/02/24	X					
Sandra da Silva	21/02/24	X					
Camara Elizabeth Feliciano Francisco	21/02/2024		X				
Graxelle Abo	21/02/24	X					
Luciene Soares	21/02/24	X					
Maria Eduarda da Silva	21/02/24	X					
Isabel Yoshida de Azevedo	21/02	X					
Simena Carbin	21/02	X					
Leon Cuello	21/02	X					
Thomas A. Lima	21/02	X					

Nome:	Curso - E	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Práximo Física (Educacional)								
WATHILIA DE LIZ		21/01	X					
Roseli F Bueno		21-02	X					
Dois Coras Sabras Ficas		24/02	X					
Carolina Araújo Fideles		21/02	X					
Mykael Vieira Dives da Rocha		22/02	X					
Sonora R. Inacio		22/02	X					
Carolina Costa Gonçalves		22/02	X					
TULASIKINDERMAN PACHECO		22/02	X					
Teresinha P. G. de S. Lúis		22-02	X					
Maria Eduarda Oliveira		22/02/24	X					
Andréia Rosini		22/02	X					
Patrícia D. Culi		22/02	X					
Madison R. Flesemer		22/02	X					
Isabela Brito dos Santos		22/02	X					
Dagmar A. S. Torst		22/02	X					
Kimberly		22/02/24	X					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Professora Ana Lera distáto médico spe Dawson J. Baum	22/02	X					
Manuella Bonade @P1507	22/02	X					
Alexandro Souza Ribeiro de Camargo	22/02	X					
Renata Pichoro	23/02				X		
Camilla Carreno	23/02	X					
Evellyn Mamede Reis Pereira da Silva	23/02/24	X					
Ruqone Amarel dos Santos	23/02/24	X					
Ana Julia Oliveira	23/02/24	☺					
Rosam & ele Ha de Souza	23/02/24	X					
Julian Brandalise JOSE HENRIQUE	23/02/24	X					
Joan Oliveira	23/02	X					
Maria Celene Mesquita	23/02	X					
Sabrina Mom Petri (online)	23/02	X					
Fernando Gabieli de Maura Tapuel	23/02	X					



Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Maria Julia Bassini Muller	22/10/2	F					
Lizinel dos Santos Emtório	22/10/2	F					
Rafaela Mara Ribeiro	22/10/2	F					
Camila Jéssica Lopes	22/10/2	F					
Tiffany Jves de Oliveira Keller	22/10/2	X					
Audência Tj (Perúbia)	22/10/2				6		
Luís Fernando Muller	22/10/2				F		
Elôhe Luciano	22/10/2				F		
Denise W.B. Müller Brandão	22/10/2	X					
Dryde A. Tami Yamamoto Santana	22/10/2	X					
Renata Yamamoto Santana	22/10/2	X					
Vitor Daniel Dias do Resurreição	22/10/2	X					
Ervalda David da Silva	22/10/2	X					
Marcia Eduarda de Moraes Sujei	22/10/2	X					
Leila Landine Constantino	23/10/2	X					
Helena Letícia Nunes	23/10/2		F				

Nome	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Daniela Suddi		X					
Nilo José de Helbo Jr	26/02/24	X					
Ruiliana Aiba	26/02/24	X					
ALESSANDRO SCHAPINSKY	26/02/24	X					
Sabrina Ubal	26/02/24	X					
Sora Nascimento	26/02/24	X					
THIAGO FELIPE NASCIMENTO	26/02/24	X					
Joua Jaura	26/02	X					
HELENA FELICIANO P	26/02	X					
Stephanie M. Rosa	26/02			X			
Lívia Lucas	26/02			X			
IZABELLA VITÓRIA LIMA DA LUZ	26/02	X					
Lia Rozario Culla	26/02	X					
Emília Regina Louca	26/02	X					
Maria Clara Louca	26/02	X					
Alice de Sá Lebedevon (Online)	26/02					X	
Muello C. B. Sora	26/02	X					
Alicia Borba	26/02	X					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac	Ass. Soc.	Médico	AE:
Yórbel J. V. Soarin	20/02	X		X			
Emma Faure Roy	20						
Mônica V. Sayas	20/02			X			
Rose New Marti	26/02	X					
Anthony Vargas	27/02	X					
Maria Elena de quados Lima	27/02	X					
Eduarda Kimblelin de mellos Henrique	27/02/24	X					
Acacia Lopez	27/02/24	X					
Pablo Daniel Calinero Diaz Santos	27/02/24	X					
ACHYLA NUNES DE LIMA	27/02		X				
Jayme Lanche	27/02	X					
Lukas Cole Hafner	27/02	X					
Eva Vientini Medeiros	27/02	F					
Maria Victória M. da Silva	27/02	F					
Lauro Sp. Mulla	27/02	F					
Leandro Stey (online)	27/02			X			
Hyppaque	27/02	F					
Genevieve Anjos	27/02	F					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Daniela Uluccio	27/02					X	
João Victor Fernandes	27/02					X	
Elenia Fernandes	27/02					X	
Gustavo D.	27/02					X	
Luciene Soares	27/02					X	
Moruba V. Lago	27/02	X					
Luiziam Kowalczyk	27/02	X					
Rubia das Santos Pires	27/02	X					
IMANUEL ATZ LOPES	27/02		X				
Suzany	27/02		X				
Eliziane Urani	27/02/04						
Maria Julia	27/02	X					
Ju h <sup>c</sup> Quate Guain	27/02	X					
Damubia Amarim	27/02	X					
Kaugni S. Paques	27/02	X					
Raí Lucas Brum Monteiro	27/02		X				

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Pamela Pitile dos Santos da Rocha	28/02	X					
Elição gabo das Santos	28/02	X					
Eli Oliveira da Louz	28/02	X					
Ernery Gomes Virela	28/02	X					
Mirena Gomes Virela	28/02	X					
Juanes Duarte Shoni	28/02	X					
Darubia Amaral Dourado	28/02	X					
Isabela Novo Libano	28/07	X					
Edno Arthur Rodrigues	28/02					X	
Giveler de	28/02	X					
Isabel Yoshida	28/02	X					
Jimena Angelén Caebón	28/02	X					
Leon Sebastián Cuello	28/02	X					
Thomas Antunes Lima	28/02	X					
Loke Carlson Galardo Fica	28/02	X					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
NATHÁLIA DE LIZ	28/02	X					
Isabel F. B. Bruno	28/02	X					
Paula Nane de Barros	29/02	X					
Caroline Anulyo Ferriz	29/02	X					
Sandra R. Indiano	29/02	X					
Miykall	29/02	X					
Patrícia de Jesus Conde	29/02	X					
Andréia Rossini	29/02	X					
Waldemir R. Fleischer	29/02	X					
JOAQUIM DIAS KATZWINKEL	29/02	X					
Indeuz Abreu dos Santos	29/02	X					
INDIARA	29/02		X				
JOÃO	29/02		X				
Elenia	29/02		X		X		
Luiz de Bilio <sup>homenagem</sup>	21/02						
Luiz dos Santos Emílio	29/02	F					
Kimberly R. Rhallaber	29/02	X					
Souze Maria Amaalos	29/02	X					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Capê com Vida - 8 parentes = 4 profissões	29/02/24	+					
→ famum (Benny)							
Adriani - N Argens	29/02/24	+					
Patrícia Ulielias Figueiro	29/02	F					
Heidi Corvala	29/02	F					
Julia Haupt	29/02	F					
Rayane Amorim	29/02	F					
Ena Elizabeth Feliciano	29/02	F					
Khadija	29/02	F					
Karine Ballo de Souza	29/02	F					
Comila Justen Lopes	29/02	F					
Alexandra Souza Ribeiro	29/02	F					
Agatha Souza Ribeiro	29/02	F					
Víctorias ds. social (3) + (Capê com Vida)	29/02	F					
Georgina Kowalczyk	29/02				3-		
Luciane Kowalczyk	29/02				X		
	29/02				X		



















PROGRAMA  
VIDA















PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
52615 / 2024	13/03/2024	11/06/2024

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

ATIVIDADE CNAE:
8720401 - Atividades de centros de assistência psicossocial

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

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

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

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C2452615N9744D31**

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

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú	Rua Dinamarca, 320
--	--------------------



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **240140078848866**  
Data de emissão: **13/03/2024 09:12:40**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **09/09/2024**

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>

Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 13/03/2024 09:12:39



**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 09:11:33 do dia 13/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/09/2024.

Código de controle da certidão: **E596.F79F.1297.A71C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Poder Judiciário Federal**

Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região

Código de verificação: 2.404.204.168

**CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS**

Certifica-se, conforme pesquisa no Sistema de Processo Eletrônico da Justiça do Trabalho (PJe) no Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região, que até a presente data **NÃO CONSTAM** ações trabalhistas neste Tribunal Regional, em tramitação ou arquivadas provisoriamente, ajuizadas em face da pessoa jurídica, de direito público ou privado, identificada pelos dados fornecidos pelo solicitante e de sua inteira responsabilidade.

**Raiz do CNPJ pesquisado:** 76.708.098**Observações:**

1. Por problemas técnicos, esta certidão não contempla os débitos registrados no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas (BNDT), que podem ser consultados no sítio eletrônico do Tribunal Superior do Trabalho (TST) disponível em: <http://www.tst.jus.br/certidao>
2. Esta certidão não contempla processos físicos, nem processos arquivados definitivamente, nem processos de classes que não estejam discriminadas a seguir.
3. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 1º grau: arresto (Arrest), atentado (Atent), ação civil coletiva (ACC), ação civil pública cível (ACPCiv), ação de cumprimento (ACum), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), ação trabalhista - rito sumaríssimo (ATSum), ação trabalhista - rito sumário (alçada) (ATAlc), busca e apreensão (BusApr), carta de ordem cível (CartOrdCiv), cautelar inominada (Caulnom), cumprimento de sentença (CumSen), cumprimento provisório de sentença (CumPrSe), embargos à adjudicação (EAdj), embargos à arrematação (EArr), execução de certidão de crédito judicial (ExCCJ), execução de termo de ajuste de conduta (ExTAC), execução de termo de conciliação de ccp (ExCCP), execução de título extrajudicial (ExTiEx), execução de título judicial (ExTiju), execução fiscal (ExFis), execução provisória em autos suplementares (ExProvAS), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), monitoria (Monito), petição cível (PetCiv), restauração de autos (ResAutCiv), seqüestro (Seques), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
4. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 1º grau: consignação em pagamento (ConPag), petição cível (PetCiv)
5. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 2º grau: arresto (Arrest), ação rescisória (AR), busca e apreensão (BusApr), cautelar inominada (Caulnom), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), petição cível (PetCiv), restauração de autos (ResAutCiv), suspensão de liminar e de sentença (SLS), suspensão de liminar ou antecipação de tutela (SLAT), suspensão de segurança cível (SSCiv), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
6. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 2º grau: dissídio coletivo de greve (DCG), petição cível (PetCiv), recurso de multa (RM)
7. Esta pesquisa foi realizada a partir da raiz do CNPJ informado pelo solicitante.
8. Para verificar a autenticidade desta certidão, acesse: <https://pje.trt12.jus.br/certidoes/>

Certidão emitida em 13/03/2024 às 09:30





**Poder Judiciário Federal**  
Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região  
**Código de verificação:** 2.404.125.609

## CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS

Certifica-se, conforme pesquisa no Sistema de Processo Eletrônico da Justiça do Trabalho (PJe) no Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região, que até a presente data **NÃO CONSTAM** ações trabalhistas neste Tribunal Regional, em tramitação ou arquivadas provisoriamente, ajuizadas em face da pessoa física ou jurídica, de direito público ou privado, identificada pelos dados fornecidos pelo solicitante e de sua inteira responsabilidade.

**Nome completo pesquisado:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

### Observações:

1. Esta certidão não contempla processos físicos, nem processos arquivados definitivamente, nem processos de classes que não estejam discriminadas a seguir.
2. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 1º grau: arresto (Arrest), atentado (Atent), ação civil coletiva (ACC), ação civil pública cível (ACPCiv), ação de cumprimento (ACum), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), ação trabalhista - rito sumaríssimo (ATSum), ação trabalhista - rito sumário (alçada) (ATAlc), busca e apreensão (BusApr), carta de ordem cível (CartOrdCiv), cautelar inominada (Caulnom), cumprimento de sentença (CumSen), cumprimento provisório de sentença (CumPrSe), embargos à adjudicação (EAdj), embargos à arrematação (EArr), execução de certidão de crédito judicial (ExCCJ), execução de termo de ajuste de conduta (EXTAC), execução de termo de conciliação de ccp (ExCCP), execução de título extrajudicial (ExTiEx), execução de título judicial (ExTiju), execução fiscal (ExFis), execução provisória em autos suplementares (ExProvAS), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), monitoria (Monito), petição cível (PetCiv), restauração de autos (ResAutCiv), seqüestro (Seques), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
3. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 1º grau: consignação em pagamento (ConPag), petição cível (PetCiv)
4. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 2º grau: arresto (Arrest), ação rescisória (AR), busca e apreensão (BusApr), cautelar inominada (Caulnom), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), petição cível (PetCiv), restauração de autos (ResAutCiv), suspensão de liminar e de sentença (SLS), suspensão de liminar ou antecipação de tutela (SLAT), suspensão de segurança cível (SSCiv), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
5. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 2º grau: dissídio coletivo de greve (DCG), petição cível (PetCiv), recurso de multa (RM)
6. Esta pesquisa foi realizada a partir da exata grafia do nome completo da pessoa física ou jurídica informado pelo solicitante.
7. Os processos com o indicador (H) podem se referir a uma pessoa homônima, e os demais se referem à pessoa identificada pelo documento informado.
8. Para verificar a autenticidade desta certidão, acesse: <https://pje.trt12.jus.br/certidoes/>

Certidão emitida em 13/03/2024 às 09:29



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Certidão n°: 17387215/2024  
Expedição: 13/03/2024, às 09:32:31  
Validade: 09/09/2024 - 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 n° 76.708.098/0001-06, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 10/03/2024 a 08/04/2024

**Certificação Número:** 2024031000560449347308

Informação obtida em 13/03/2024 09:34:19

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

# 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 06/2023	03	13/2024	RS 73.925,11

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à **03ª** parcela do Termo de Colaboração FMDCA nº 06/2023, 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 2024, será oferecido 200 vagas para Crianças, Adolescentes e seus familiares.**

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 12 DE FEVEREIRO DE 2024.



Carimbo e Assinatura do Presidente



Carimbo e Assinatura do Tesoureiro

Balneário Camboriú, 18 de março 2024.

### JUSTIFICATIVA

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC, vem através deste informar a respeito da transferência feita para a colaboradora Cenaide Robalo de Araujo, no valor de R\$1.332,00 (um mil trezentos e trinta e dois reais), sendo que a sua RPA é no valor de R\$ 1.322.00 (um mil trezentos e vinte e dois reais), como houve esse erro na transferência no mês seguinte será feita a devolução dos R\$10,00 (dez reais) para conta do FMDCA PMBC.

Sendo o que tínhamos para o momento,



---

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