



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: 39.082/24

ENTIDADE:

**NAHC – NÚCLEO
ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA Nº 06/2023

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REFERENTE - 03ª PARCELA

DATA: 11/04/2024



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **12 de abril de 2024**, a documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **3ª 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 **08/2024**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA			EMPENHO Nº 13/2024
ORDENADOR DA DESPESA: IVANIR MACIEL			
ENTIDADE BENEFICIADA: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – NAHC			FONE: 2125-7513
ENDEREÇO: RUA 2.870, Nº 903 BAIRRO CENTRO.			CEP: 88330-360
CNPJ: 76.708.098/0001-06	VIGÊNCIA: 31/12/2024	INÍCIO	02/01/2024
		TÉRMINO	31/12/2024
E-MAIL: NAHCBC@GMAIL.COM			
RESPONSÁVEL: MARILDA APARECIDA BRUSE			CPF: XXXXXXXXX
GESTOR DA PARCERIA: SANDRO KATZWINCKEL DA SILVA ROCHA			CPF: XXXXXXXXX

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em cópias e revestida das formalidades legais.
6. A entidade informou em declaração que a respeito de dois depósitos efetuados na conta-corrente da entidade, referem-se a contrapartida para cobrir despesas do decorrente mês, sendo eles no valor de R\$ 257,04 (duzentos e cinquenta e sete reais e quatro centavos) e R\$ 418,40(quatrocentos e dezoito reais e quarenta centavos),efetuado na conta-corrente nos dias 01/04/2024 e 08/04/2024.
7. OBS: Fica pendência da 2º parcela, a ser corrigida na próxima prestação de contas, referente a diferença no pagamento feito 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 no valor



transferido no mês anterior, deverá ser feita a devolução dos R\$10,00 (dez reais) para conta do FMDCA PMBC. Sendo assim, permanece necessidade de correção no próximo mês.

8. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
9. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

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

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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 12/04/2024.

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

Ivanir Maciel
Secretária/Gestora do Fundo

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA N° 06/2023

3ª PARCELA

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Mês e Ano	04/2024	Anexo 01
-----------	---------	----------

UNIDADE CONCEDENTE:

COMPLEMENTO:

ORDENADOR DA DESPESA:

ENTIDADE BENEFICIADA: Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC

CNPJ: 76.708.098/0001-06 **Fone:** 2125-7513

ENDEREÇO: Rua 2870, nº. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC **CEP:**88.330-360

E-MAIL: nahcbc@gmail.com

RESPONSÁVEL: Marilda Aparecida Bruse (Presidente) **CPF:** [REDACTED]

NOTA DE EMPENHO Nº **DATA:** **VALOR:** 73.925,11

TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2019 **DATA:** 25/01/2018 **DEPÓSITO EM:** 27/03/2024

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº **DATA:**

SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: <http://nahcbc.blogspot.com.br/>

DATA DA PUBLICAÇÃO: 15/04/2024

HISTÓRICO DA FINALIDADE

Atendimento ambulatorio e multidisciplinar com 60 vagas para crianças e adolescentes e 40 vagas para familiares e codependentes, com atendimento clinico individual e terapia de grupo.

Documento			N.º	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ	cheque			
Extrato Bco	27/03/2024	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	73.925,11	-
Extrato Bco	01/04/2024	76.708.098/0001-06	X	Recursos próprios	257,04	-
18795601	01/04/2024	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 03/2024, Suzan Antunes	-	4.380,35
Recibo	01/04/2024	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref. 03/2024	-	3.273,17
18795603	01/04/2024	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 03/2024, Alicia Keylla Pedroso da Silva	-	1.580,64
18795605	01/04/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 03/2024, Jessica Julia Martins	-	3.307,76
18795604	01/04/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 03/2024, Carla Caroline Ventura Schneider	-	2.349,60
Recibo	01/04/2024	[REDACTED]	X	Salário ref. 03/2024, Ceneide Robalo Araujo	-	1.322,48
DARF	01/04/2024	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob.autônomos - 03/2024	-	2.994,68
DARF	01/04/2024	00.394.460/0058-87	X	DARF - PIS ref. 03/2024	-	52,30
INSS	01/04/2024	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 03/2024	-	16.700,46
253315475	01/04/2024	08.336.783/0001-90	X	Energia elétrica ref. 03/2024, Celesc Distribuição S.A.	-	842,21
1992	01/04/2024	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 04/2024, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.500,00
Fatura	01/04/2024	07.854.402/0001-00	X	Água e esgoto ref. 03/2024 Emasa	-	610,10
240	01/04/2024	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 03/2024, Ismael Farias Vaz	-	3.000,00
122	01/04/2024	30.494.005/0001-89	X	Nutricionista ref. 03/2024, Juliana Nalerio Monteiro de Azevedo	-	392,00
11419	01/04/2024	04.319.368/0001-78	X	Mat de limpeza (Janio Alves Mota - Plastipel Embalagens)	-	62,45
18795592	01/04/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 03/2024, Ana C.M.Bonfa	-	4.612,64
18795593	01/04/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 03/2024, Marilene Ines de Oliveira	-	1.441,80
18795599	01/04/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 03/2024, Vanessa Evangelista	-	2.189,40
18795595	01/04/2024	[REDACTED]	X	Psicologo ref. 03/2024, Giordano da Silva Carniel	-	1.281,60
18795602	01/04/2024	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 03/2024, Sandra A. Fiorentin	-	1.580,64
18795590	01/04/2024	[REDACTED]	X	Coordenadora Geral, ref. 03/2024, Manuela de F.A.P.Duarte	-	5.479,86
Recibo	01/04/2024	[REDACTED]	X	Salário 03/2024, Kercia Regina Perondi Alessio	-	3.341,35
18795591	01/04/2024	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 03/2024, Daniela M. W. Correa	-	4.984,30
18795596	01/04/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 03/2024, Cintia Barroso Paschoal	-	1.922,40
18795600	01/04/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 03/2024, Fernanda Fernandes Rodrigues	-	526,88
18795594	01/04/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 03/2024, Kelli Cristine Albarnaz	-	4.141,45
5133	02/04/2024	82.747.262/0001-89	X	Mat.de expediente (Grafica Andrea Ltda ME)	-	445,00
Extrato Bco	08/04/2024	76.708.098/0001-06	X	Recursos próprios	418,40	-
GRF	08/04/2024	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 03/2024	-	418,40
TOTAIS					R\$ 74.600,55	R\$ 74.733,92
					Saldo Anterior	R\$ 133,37
LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 09/04/2024					Saldo C/C + Aplicações	R\$ 0,00
					Soma para conferencia	R\$ 74.733,92 R\$ 74.733,92

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)

Marilda Aparecida Bruse
Marilda Aparecida Bruse (Presidente)

CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE


Calisto Testoni Filho
CONTADOR - CRCSC 023723/O
CPF: 021.302.159-55

Balneário Camboriú, 09 de abril 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 **terceira parcela** do **termo de colaboração FMDCA n° 06/2023**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei n° 3.104/2010).


MARILDA APARECIDA BRUSE
PRESIDENTE DO NAHC

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 73.925,11**, relativo à parcela nº 3, do Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **27/03/2024**, 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 **09 dias de abril do ano 2024**.



MARILDA APARECIDA BRUSE
PRESIDENTE DO NAHC



Extrato de conta corrente

G3370816161125611
08/04/2024 16:23:12

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Período do extrato de 26 / 03 / 2024 até 08 / 04 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			133,37 C
27/03/2024		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	73.925,11 C	74.058,48 C
				27/03 13:06 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
01/04/2024		5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.009.190	257,04 C	
				01/04 15:17 NUCLEO ASSISTENCIAL HUMB			
01/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.111	4.380,35 D	
				085 0101 03123697940 SUZAN ANTUNES			
01/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.113	3.273,17 D	
				341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA			
01/04/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	40.114	1.580,64 D	
				01/04 05:31 Alicia Keylla Pedroso Da S			
01/04/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	40.115	3.307,76 D	
				01/04 05:31 Jessica Julia Martins			
01/04/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	40.116	2.349,60 D	
				01/04 05:31 CARLA CAROLINE VENTURA SCH			
01/04/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	40.117	1.322,48 D	
				01/04 05:31 CENAIDE ROBALO ARAUJO			
01/04/2024		0000	13105	375 Impostos	40.118	2.994,68 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/04/2024		0000	13105	375 Impostos	40.119	52,30 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/04/2024		0000	13105	375 Impostos	40.120	16.700,46 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.121	842,21 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
01/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.122	1.500,00 D	
				UNICRED UNIAO			
01/04/2024		0000	13105	361 Pqto conta água	40.123	610,10 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
01/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.124	3.000,00 D	
				341 6615 06799648944 ISMAEL FARIAS VAZ			
01/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.125	392,00 D	
				01/04 11:10 Juliana Nalerio Monteiro d			
01/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.126	62,45 D	
				01/04 15:07 JANIO ALVES MOTA			
01/04/2024		0000	13105	474 Transferência enviada	30.500.510.028.344	4.612,64 D	
				28/03 ANA CARLA MAGNO BONFA			
01/04/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.049.806	1.441,80 D	
				28/03 MARILENE INES DE OLIVEIRA			
01/04/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.057.240	2.189,40 D	
				28/03 VANESSA EVANGELISTA			
01/04/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada	340.300.000.013.367	1.281,60 D	
				28/03 GIORDANO DA SILVA CARNIEL			
01/04/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada	429.500.000.032.519	1.580,64 D	
				28/03 SANDRA A FIORENTIN			
01/04/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada	527.100.000.008.080	5.479,86 D	
				28/03 MANUELA FATIMA A P DUARTE			
01/04/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada	527.100.000.012.051	3.341,35 D	
				28/03 KERCIA R PERONDI ALESSIO			
01/04/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada	527.100.000.017.068	4.984,30 D	
				28/03 DANIELA M W CORREA			

01/04/2024	0000	13105 470	Transferência Agendada	527.100.000.017.549	1.922,40 D	
			28/03 CINTIA B PASCHOAL			
01/04/2024	0000	13105 470	Transferência Agendada	527.100.000.017.666	526,88 D	
			28/03 FERNANDA F RODRIGUES			
01/04/2024	0000	13105 474	Transferência enviada	532.500.513.763.798	4.141,45 D	445,00 C
			28/03 KELLI CRISTINE ALBARNAZ			
02/04/2024	0000	13105 109	Pagamento de Bolet	40.201	445,00 D	0,00 C
			GRAFICA ANDREA LTDA			
08/04/2024	5271	05271 870	Transferência recebida	555.271.000.009.190	418,40 C	
			08/04 15:46 NUCLEO ASSISTENCIAL HUMB			
08/04/2024	5271	05271 144	Pix - Enviado	40.801	418,40 D	
			08/04 16:20 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
08/04/2024	0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

Maídeia A Bruse

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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 **03** 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 abril de 2024.



Presidente do Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]

Balneário Camboriú, 01 abril 2024.

DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito de um crédito de R\$257,04 (duzentos e cinquenta e sete reais e quatro centavos) efetuado na conta corrente no dia 01/04/2024, o mesmo se refere a contrapartida para cobrir despesas do decorrente mês.

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

Atenciosamente,



Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
Programa Vida



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3
Valor 257,04
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 01/04/2024 15:16:37
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 01/04/2024 15:17:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 03/2024 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
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	
3652049		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	5.400,00
II Reembolso (0.00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	5.400,00
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
SOMA	R\$	1.019,65
Valor Líquido	R\$	4.380,35

Assinatura

Nome Completo

SUZAN ANTUNES

01/04/2024, 08:25

about:blank

BRUSE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.49
 0071X05271 SEGUNDA VIA 0001

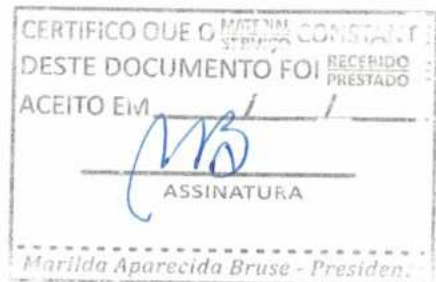
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILLO
 AGENCIA: 0101-5 - VIACREDI
 CONTA: 981.744-1

FAVOPECIDO: SUZAN ANTUNES
 CPF/CNPJ: [REDACTED]
 VALOR: R\$ 4.380,35
 DEBITO EM: 01/04/2024

DOCUMENTO: 040111
 AUTENTICACAO SISBB: 1.140.356.90B.B46.388





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18795601 - AVLS
Data da emissão da nota	01/04/2024 09:39:09
Data do fato gerador	01/04/2024 09:39:09
Código de Verificação	66L3-S1XC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SUZAN ANTUNES
 Nome/Razão Social: SUZAN ANTUNES
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 191589 Telefone: 4799622256
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED]
 Complemento: APTO 102
 Município: CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: suzanantunes9@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	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 CONSTATADO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 PRESTADO
 ACEITO EM _____
 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presiden

Desenvolvido por Pública

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.49
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : NUCLEO A H C FMDCA PMBC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1412-5 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 31.002-9

FAVORECIDO: RODRIGO ISLEY DA SILVA
CPF/CNPJ: [REDACTED]
VALOR: R\$ 3.273,17
DEBITO EM: 01/04/2024

DOCUMENTO: 040113
AUTENTICACAO SISBB: 4.C34.AA5.32C.428.955

CERTIFICO QUE O	RECEBIDA	CONSTA
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO	PRESTADO
ACEITO EM		
	ASSINATURA	
Marilda Aparecida Bruse - Presidenta		

RECIBO

R\$ 3.272,44 =

Recebi em nome de Núcleo Sindical Amante da Justiça
A quantia em dinheiro de três mil duzentos e setenta e dois reais e ozeventes centavos.

Consignando a pagamento de aluguel de loja
situada na R. 2870, nº 003, Centro - R. A.
Prof. Américo de Jesus.

R\$ de abril de 2024
Rodrigo Isley da Silva
Corretor de Imóveis
CRECI/BC 14627
(47) 99911-9999

ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO
ACEITO EM _____
MB
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presiden: _____

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 03/2024 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 e valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
5.773.568		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura

Nome Completo

ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA

01/04/2024, 08:25

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.49
 5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202404011500043103798AG
 CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
 VALOR: 1.580,64
 DATA: 01/04/2024 - 05:33:02

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: 01/04/2024 - 05:35:29

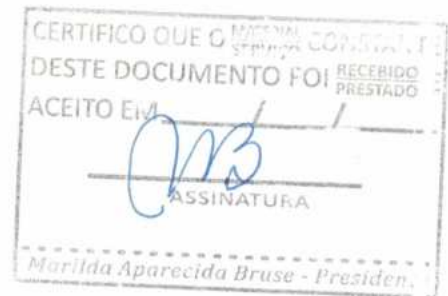
DOCUMENTO: 040114
 AUTENTICACAO SISBB: 1.598.628.9DB.B50.D98

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	18795603 - AVLS
Data da emissão da nota	01/04/2024 09:44:28
Data do fato gerador	01/04/2024 09:44:28
Código de Verificação	AV8T-OQXN

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 (99) Número: [REDACTED] Bairro: [REDACTED] P: [REDACTED]
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: aliciaa_keylla@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O RECEBIMENTO CONSTANTE
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 ACEITO EM [REDACTED] PRESTADO
 [ASSINATURA]
 Marilda Aparecida Bruse - Presiden.

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 03/2024 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	/ /	

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

Assinatura

Nome Completo

JESSICA JULIA MARTINS

01/04/2024, 08:25

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.49
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202404011500043103861AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: 3.307,76
DATA: 01/04/2024 - 05:33:02

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 Pagamento

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

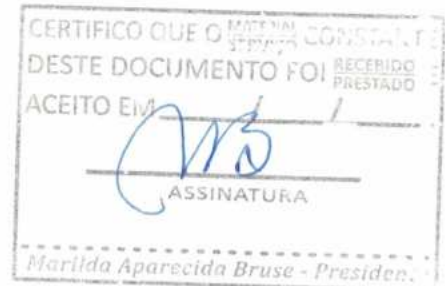
Notificacao enviada em: 01/04/2024 - 05:35:27

DOCUMENTO: 040115
AUTENTICACAO SISBB: A.35C.377.4EB.4B5.29A

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




PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18795605 - AVLS

Data da emissão da nota

01/04/2024 09:47:20

Data do fato gerador

01/04/2024 09:47:20

Código de Verificação

4SI6-LEOB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Jessica Júlia Martins

Nome/Razão Social: Jessica Júlia Martins

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Inscrição Municipal: [REDACTED]

Telefone: ***

Endereço: [REDACTED]

Número: Bairro: Itaipava CEP: [REDACTED]

Complemento:

Município: ITAJAÍ

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA

Carga Tributária IBPT : R\$ 516,48.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 03/2024 a importância de **R\$ 2.349,60**

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.640,00	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 o 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		//

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
Valor Líquido	R\$	2.349,60

Assinatura

Nome Completo

CARLA CAROLINE VENTURA SCHNEIDER

01/04/2024, 08:25

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.49
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202404011500043103909AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: 2.349,60
DATA: 01/04/2024 - 05:33:02

PAGO PARA: Carla C V Schneider
CPF: ***.828.589-**

CHAVE PIX: [REDACTED]
INSTITUICAO: 004699600 BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0330 - CONTA: 00000000000001392280
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/04/2024 - 05:35:28

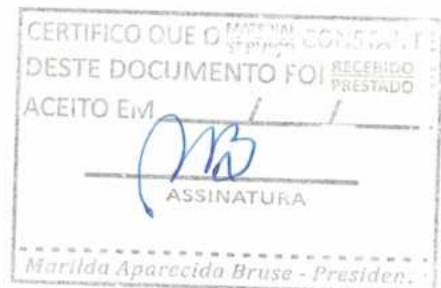
DOCUMENTO: 040116
AUTENTICACAO SISBB: D.40C.1CB.AD7.4E7.B06

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

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

Ovidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agência, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número da nota	18795604 - AVLS
Data da emissão da nota	01/04/2024 09:45:50
Data do fato gerador	01/04/2024 09:45:50
Código de Verificação	5Y45-1RDU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Não informado
 Nome/Razão Social: CARLA CAROLINE VENTURA SCHNEIDER
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: ****
 Endereço: [REDACTED] 289 Bairro: Fazenda CEP: 8[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:
 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	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\$)	Des. 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 **CONTENÍDO** DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO
 ACEITO EM

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presiden

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 Março/2024

Código Nome do funcionário C.C:
* 113 CENAIDE ROBALO ARAUJO CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais
Admissão 01/12/2023 CPF ██████████ PI ██████████ 9 CTPS ██████████

CODIGO	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
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.322,48
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:

01/04/2024, 08:25

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.49
1271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202404011500043103963AC
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: 1.322,48
DATA: 01/04/2024 - 05:33:02

PAGO PARA: Cenaide R Araujo
CPF: ***.180.890-**
CHAVE PIX: ██████████
INSTITUICAO: 00000000 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: 01/04/2024 - 05:36:21

DOCUMENTO: 040117
AUTENTICACAO SISBB: 9.386.636.4F6.510.86F

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





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.13.38
5271X05271

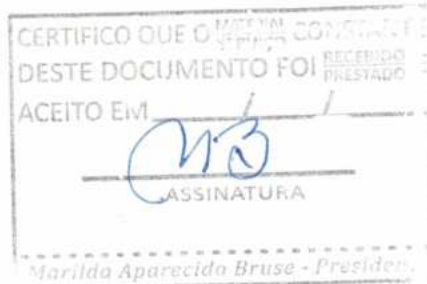
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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 8581000029-3 94680385241-5
10071624086-2 29282147134-6
Data do pagamento 01/04/2024
Numero do Documento 07.16.24086.2928214-7
Valor Total 2.994,68
=====

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

01/04/2024 08:04:40
01/04/2024 08:13:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.




Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 76.708.098/0001-06	Razão Social NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		
Período de Apuração Março/2024	Data de Vencimento 19/04/2024	Número do Documento 07.16.24086.2928214-7	Pagar este documento até 19/04/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000217207892			Valor Total do Documento 2.994,68

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	103,84			103,84
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC	2.890,84			2.890,84
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
Totais		2.994,68			2.994,68

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

ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - President.

SENDÁ (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

26/03/2024 00:26:50

85810000029 3 94680385241 5 10071624086 2 29282147134 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000029 3 94680385241 5 10071624086 2 29282147134 6



CNPJ: 76.708.098/0001-06
 Número: 07.16.24086.2928214-7
 Pagar até: 19/04/2024
 Valor: 2.994,68

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.13.38
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 85860000000-4 52300385241-6
16071624086-6 29271358427-5
Data do pagamento 01/04/2024
Numero do Documento 07.16.24086.2927135-8
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 01/04/2024 08:06:52
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 01/04/2024 08:13:37

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 Março/2024	Data de Vencimento 25/04/2024	Número do Documento 07.16.24086.2927135-8	Pagar este documento até 25/04/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000217207892			Valor Total do Documento 52,30

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:03/2024 Vencimento:25/04/2024				
Totais		52,30			52,30

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

ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidenta

SEMDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 26/03/2024 00:26:06

85860000000 4 52300385241 6 16071624086 6 29271358427 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 52300385241 6 16071624086 6 29271358427 5



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.24086.2927135-8
Pagar até: 25/04/2024
Valor: 52,30



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.13.38
 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 8580000167-0 00460385241-9
 10071624086-2 29288757592-1
 Data do pagamento 01/04/2024
 Numero do Documento 07.16.24086.2928875-7
 Valor Total 16.700,46
 =====

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

01/04/2024 08:09:11

01/04/2024 08:13:37

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 Março/2024	Data de Vencimento 19/04/2024
Número do Documento 07.16.24086.2928875-7	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000217207892	
Pagar este documento até 19/04/2024	
Valor Total do Documento 16.700,46	

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	462,33			462,33
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	5.273,84			5.273,84
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1138	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	1.046,00			1.046,00
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1138	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	9.588,80			9.588,80
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	26,15			26,15
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	130,75			130,75
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	10,46			10,46
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	52,30			52,30
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1196	CP TERCEIROS - SESC	78,45			78,45
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	31,38			31,38
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				

CERTIFICO QUE O RECEBIMENTO DESTE DOCUMENTO FOI ACEITO EM

RECEBIDO PRESTADO

ASSINATURA

Marilda Aparecido Bruse - President

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000167 0	00460385241 9	10071624086 2	29288757592 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 76.708.098/0001-06
 Número: 07.16.24086.2928875-7
 Pagar até: 19/04/2024
 Valor: 16.700,46

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	16.700,46			16.700,46

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DCTFWeb
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 03/2024

Nome/Razão Social	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
CNO	
Número da Declaração	320240320242600811079
Número Processo/ Demanda Trabalhista	
Número Recibo	0000050000217207892
Data da Transmissão	26/03/2024
Tipo Declaração	Original
Situação Declaração	Ativa

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:24:49
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.

23790348009000520228999013613601196770000084221

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 40.121
DATA DE VENCIMENTO 05/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 842,21
VALOR COBRADO 842,21

NR.AUTENTICACAO 3.559.F0D.690.914.C06

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

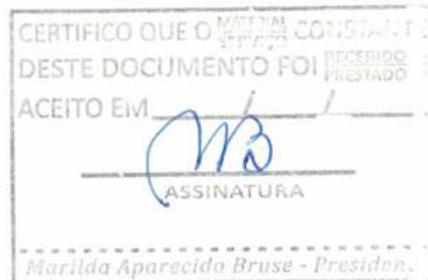
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Mês/Ano - Fatura: **03/2024** N.º Unidade Consumidora: **7630735**

Dados do Consumidor: **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS** CPJ: **76708098000106**

R 2870, 903 - CX 02
8833000 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC
Lote/Edifício/Unidade Consumidora: Pezidor: 3082027 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 300v - GRUPO B
Classificação: RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TIPO ASSIETO AS [16.23.5]
Cod.Fiscal do Operador: 9-258 Tipo do Disjuntor: 70

Medidor: 1382567 Consumo Med/Fat: 1111/1111 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 47345 Número de Dias Faturados: 28 Origem da Leitura: 1.11A
Leit. Anter: 46214 Consumo Médio Diário (kWh): 39,28 Fator de Potência: 0,98
Fator de Multiplicação: 0,00

Indicadores de Continuidade

	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior: 15/02/2024	DM/24 7,00			0,01
Leit. Atual: 14/03/2024	DIC 1,00			0,00
Emissão/Apresentação: 14/03/2024	FIC 9,00			0,00
Próx. Leitura: 16/04/2024	DMIC 9,00			
	Conj.ANEEL Art.13.1.1 CP (R\$) 95,72			



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	258		0,769333		198,28
CONSUMO	862		0,745952		642,21
Subtotal 1					29,35
COSEP MUNICIPAL					29,35
Subtotal 2					29,35

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

Item	Valor (R\$)	Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos	Valor (R\$)
ENERGIA	299,43	DISTRIBUICAO	136,86	Resolucao 3244/2013	
TRANSMISSAO	60,10	TRIBUTOS	163,59	TUSD	0,306190
ENC. SETORIAIS	150,58	SOMA DEMONSTRATIVO	822,58	TE	0,29257

Tributos (Incluídos no Total a Pagar)

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	716,86	17	121,86
ICMS	105,50	12	12,66
PIS/PASEP	687,84	0,75	5,15
COFINS	687,84	1,45	9,97

Períodos Sord.Terç.F.: Verdão 16/02-14/03

CERTIFICO QUE O MANTENEDOR CONSTATOU
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
ACEITO EM PRESTADO
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - President

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

Data de Vencimento	Valor Total a pagar
05/04/2024	R\$ 842,21

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.

09CC.65D3.492D.5B2D.AEC7.E501.1C17.2E6E
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA
23790.34800 90005.202289 99013.61360:1 96770000084221

PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO | CPJ: 76708098000106 AS [16.23.5]

NOSSO NUMERO	No. DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
00052022899	202411281513595	7630735	05/04/2024	R\$ 842,21

BENEFICIARIO:
Celesc Distribuição S.A. CNPJ: 08.336.783/0001-90
Av. Itamarati 166, Itacorubi, Florianópolis/SC, CEP: 88034-900
AGENCIA/CODIGO CEDENTE: 0348-4/0136136-8



01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:24:49
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.

23797503069240000069831127354004196820000150000

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	40.122
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO 1.A46.3CC.3D9.E27.5B9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	04/2024	1,0000	1.500,00
Total:				1.500,00

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

Não receber após o vencimento



Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Rua 2870, 903 ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 26/03/2024	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
Número do Documento 000998-04/2024		Espécie do Documento DS	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Variação 09
Nosso Número 09 / 24000006931-4		Vencimento 10/04/2024	Valor do Documento 1.500,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23797.50306 92400.000698 31127.354004 1 96820000150000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso		Vencimento 10/04/2024	
Beneficiário UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90 Rua CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451, ITAJAI - SC		Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
Data do Documento 26/03/2024	Número do Documento 000998-04/2024	Espécie Doc. DS	Quantidade N
Uso do Banco 00018	Carteira 09	Esp. Moeda R\$	Data de Processamento 26/03/2024
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber após o vencimento		Nosso Número 09 / 24000006931-4	
		Valor 1.500,00	
		(-)Desconto 0,00	
		(-)Outras Deduções / Abatimento	
		(+)Mora / Multa / Juros	
		(+)Outros Acréscimos	
		(=)Valor Cobrado	

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista
SCI - Visual Controller





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número do RPS	Número da nota 1992 - E
Data da emissão da nota	08/04/2024 15:52:11
Data do fato gerador	08/04/2024 15:52:11
Código de Verificação	KHFL-A9Y8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 145926
 Telefone: 4733660147
 UF: SC

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
 E-mail:

Inscrição Municipal: 85855
 Telefone:
 UF: SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	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 04/2024						
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 autenticid

CERTIFICADO QUE O RECEBIMENTO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 ACEITO EM _____
 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presiden

Desenvolvido por P



Pagamento de outros convênios

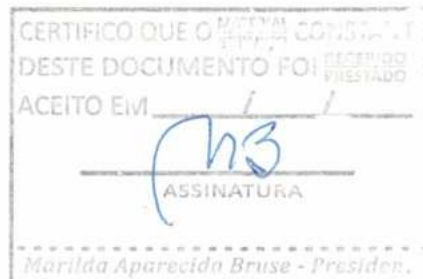
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.25.33
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio EMASA - BALN CMBORIU
Codigo de Barras 82640000006-1 10101027000-3
00000001017-3 12542403000-0
Data do pagamento 01/04/2024
Valor em Dinheiro 610,10
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 610,10
=====

DOCUMENTO: 040123
AUTENTICACAO SISBB:
6.0BE.3A7.6FE.EF1.9F7



Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 01/04/2024 09:24:43
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 01/04/2024 09:25:31

Transação efetuada com sucesso.

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



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

Nº Ref: 03/2024

Fatura de Água

Matricula 171254-3

CNPJ: 76.208.098/0001-00

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

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

VENCIMENTO

15/04/2024

TOTAL A PAGAR

R\$ 610,10

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localização 01.01.0538.0013.0100.0001	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
Situação de Faturamento ENTREGA NO IMÓVEL.	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
	1	1	0	0	2

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01712543

DADOS DO IMÓVEL		HISTÓRICO DO IMÓVEL		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A20G606013	02/2024	10	246
Leitura mes	: 317 08/03/2024	01/2024	5	236
Leitura ant.	: 246 11/02/2024	12/2023	21	231
Consumo	: 71 m3 em 26 dias	11/2023	11	210
Media mensal	: 10 m3	10/2023	9	199
Media diaria	: 2,73 m3	09/2023	9	190
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS		REF.	Valor Faturado
Faixa Consumo R\$-m3	Serviços			
Comercial	FATURAMENTO AGUA			287,94
0 10 1.1836	FATURAMENTO ESGOTO			230,35
11 25 5.1908	TFDI - NAO RESIDENCIAL COM.	02/2024		54,83
26 999999 6.4426	TFDI - RESIDENCIAL COMUM	02/2024		36,98
	PIS (1,00%), Base 610,10			6,10
	COFINS (0,00%), Base 610,10			0,00

QUALIDADE DA AGUA				Referencia: 02/2024
Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido	
Cloro Residual	0	1,05	0,2-2,0 mg/l	
Turbidez	0	0,30	5,0 NTU	
Cov. Alvearite	0	0,31	15 uO	
Coliformes Totais	0	-90%	100% Ausente	
Escherichia Coli	0	-100%	100% Ausente	

Mensagens
 21-CONFIRMAÇÃO LEITURA

CERTIFICO QUE O MANTENEDOR CONSTATOU
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 ACEITO EM

 ASSINATURA

Matricula	Localização	Sequencial	
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Ref.	DV
171254-3	01.01.0538.0013.0100.0001	171254303202	4001

15/04/2024

610,10

03/2024

62540000006-1 1010:027000-3 00000001017-3 12542403000-0



Marilda Aparecido 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 40.124
 Valor 3.000,00
 Destinação 0
 Data transferência 01/04/2024
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB B377D98EF36BC56E



Assinada por	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	01/04/2024 11:08:54
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	01/04/2024 11:09:34

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		Número do RPS	Número da nota 240 - E			
 <p>Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Data da emissão da nota		01/04/2024 09:45:43			
	Data do fato gerador		01/04/2024 09:45:43			
	Código de Verificação		ZM7V-YR6X			
	PRESTADOR DE SERVIÇOS					
<p>Nome fantasia: FARIAS VAZ SERVIÇOS MEDICOS Nome/Razão Social: FARIAS VAZ SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 37.023.962/0001-76 Inscrição Municipal: 178868 Telefone: 4733679260 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: [REDACTED] EP [REDACTED] Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: societario@martinseamorim.com.br Site:</p>						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
<p>Nome fantasia: NAHC Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Inscrição Municipal: 65855 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: Telefone:</p>						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	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 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\$ 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						
<p>- 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</p>					 Verificar autenticidade	

CERTIFICO QUE O CONTEÚDO
DESTE DOCUMENTO FOI
ACEITO EM

Marilda Aparscida Bruse
ASSINATURA

Marilda Aparscida Bruse - President

01/04/2024, 11:10

STSBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.44
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240401140708861969152
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: 392,00
DATA: 01/04/2024 - 11:10:23

PAGO PARA: Juliana N M Azevedo
CPF: ***.061.350-**
CHAVE PIX: [REDACTED]
INSTITUICAO: INSTITUICAO DE PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000026435010
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/04/2024 - 11:10:24

DOCUMENTO: 040125
AUTENTICACAO SISBB: 7.952.EAE.C6C.785.CE7

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.

CERTIFICADO QUE O ORIGINAL CONTEU
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
ACEITO EM [REDACTED]
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - President



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número do RPS	Número da nota 122 - E
Data da emissão da nota 01/04/2024 11:03:08	
Data do fato gerador 01/04/2024 11:03:08	
Código de Verificação Y2FT-O8P4	

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: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: 1000 Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]
 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: serviços prestados na area de nutricao

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

Desenvolvido por Pública

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSULTADO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 ACEITO EM

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.32
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240401180501873895149
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: 62,45
DATA: 01/04/2024 - 15:07:57

PAGO PARA: Janio Alves Mota
CNPJ: 4.319.368/0001-78
CHAVE PIX: 04319368000178
INSTITUICAO: 78825270 CCLA MAXI ALFA
AGENCIA: 3069 - CONTA: 00000000000001722590
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/04/2024 - 15:07:59

DOCUMENTO: 040126
AUTENTICACAO SISBB: F.266.A27.B1E.130.736

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão e outros produtos e serviços 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 - SAIDA

Nº **000.011.419**
SERIE: **001**
FOLHA: **1 DE 1**



CHAVE DE ACESSO
4224 0404 3193 6800 0178 5500 1000 0114 1911 0035 3426

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
342240084510704 01/04/2024 14:06:14

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

DESTINATARIO / REMETENTE NOME/RAZAO SOCIAL NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS			C.N.P.J./CPF. 76.708.098/0001-06	DATA DA EMISSAO 01/04/2024
ENDERECO RUA 2870, 903		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	C.E.P. 88330-454	DATA DA SAIDA 01/04/2024
MUNICIPIO Balneario Camboriu	FONE/FAX (47) 9645-3523	UF SC	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA 14:06:00

DOCUMENTO	VENCIMENTO	R\$ VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	R\$ VALOR
001	01/04/2024	62,45	-	-	-

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 62,45	VALOR DO ICMS 10,60	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 62,45	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 62,45

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO		RAZAO SOCIAL -		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J./CPF.
ENDERECO -		MUNICIPIO -		UF	INSCRICAO ESTADUAL -			
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO 0			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS									
CODIGO BCM/EB	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CODIGO EAN	CFOP CST	QTDE UNID	VLR. UNIT. VLR. DESC.	VLR. TOTAL BASE ICMS	VLR. ICMS VLR. IPI	ICMS IPI	
009228	COPO 180ML FOMPLAST C/100 TRANSP.	SEM GTIN	5102	3,0000	6,2500	18,75	3,18	17,00	
9241000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 6,38(34,03%)		006		0,0000	18,75	0,00	0,00	
001410	SACO LIXO 200L C/5	SEM GTIN	5102	2,0000	11,9000	23,80	4,04	17,00	
9232990	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 9,07(38,11%)		000		0,0000	23,80	0,00	0,00	
005113	VASSOURA ALKLIN DECASA	SEM GTIN	5102	1,0000	19,9000	19,90	3,38	17,00	
96039000	Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 6,05(30,40%)		000		0,0000	19,90	0,00	0,00	

CERTIFICO QUE O VALOR CONSTANTE
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
ACEITO EM

MB
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

CALCULO DO I.S.S.Q.N.			
INSCRICAO MUNICIPAL 000000000000...	VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES COMPLEMENTARES Convenio de ICMS 57/95. PEDIDO: 40367 Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 21,50(34,43%) ENDERECO DE ENTREGA CNPJ 76708098000106: 4. AVENIDA, 163 - ESQUINA RUA 600 - CENTRO - Balneario Camboriu - SC		VALORES FCP (VLR: 0,00 VLR. ST: 0,00 VLR. Ret: 0,00)
DANFE NORMAL - NFe autorizada pelo SEFAZ		

www.polifonearc.com.br | POLINFE 3.4.5.1 | impresso: 01/04/2024 14:06

Digest Value da NFe: GLePRw/mA3Yis0N/wQaaqrgbaYo=

RECEBEMOS DE "JANIO ALVES MOTA ME" OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
Emissao: 01/04/2024 Dest Rem: NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS Total da Nota: 62,45

42240404319368000178550010000114191100353426		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000.011.419 SERIE: 001	

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 03/2024 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

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

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nro. Inscr. Prev. : ██████████

Nro. do CPF : ██████████

Número CI Conselho Regional

5037596441 12/07166

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU //

Assinatura

Nome Completo

ANA CARLA MAGNO BONFA

01/04/2024, 08:25

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:24:48
 227105271 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC 5.719-3
 AGENCIA: 5271-X CONTA:
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2024
 NR. DOCUMENTO 30.500.510.028.344
 VALOR TOTAL 4.612,64
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ANA CARLA MAGNO BONFA 510.028.344-7
 AGENCIA: 0305-0 CONTA:
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719
 PERIODICIDADE: MENSAL
 PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1
 NR.AUTENTICACAO 4.2D6.DAE.71B.79D.DA2
 Créditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

about:blank

CERTIFICO QUE O NÚMERO CONSTA NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO

ACEITO EM

[Assinatura]

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente


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

Número da nota

18795592 - AVLS

Data da emissão da nota

01/04/2024 09:29:16

Data do fato gerador

01/04/2024 09:29:16

Código de Verificação

TOPF-MS8A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ANA CARLA MAGNO BONFA

Nome/Razão Social: ANA CARLA MAGNO BONFA

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Inscrição Municipal: 183376

Telefone: 4730810491

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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



Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 03/2024 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 Máx. 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.		
Nro. do CPF		
Número CI	Conselho Regional	
3.620.027-8		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.620,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.620,00
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
SOMA	R\$	178,20
Valor Líquido	R\$	1.441,80

Assinatura

Nome Completo

MARILENE INES DE OLIVEIRA

01/04/2024, 08:25

about:blank

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:24:48
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2024
 NR. DOCUMENTO 148.900.000.049.806
 VALOR TOTAL 1.441,80
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MARILENE INES DE OLIVEIRA
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.806-8
 NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719
 NR.AUTENTICACAO 3.30E.F28.513.F61.35A





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18795593 - AVLS
Data da emissão da nota	01/04/2024 09:30:52
Data do fato gerador	01/04/2024 09:30:52
Código de Verificação	P8M4-5T24

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão Social: MARILENE INEZ DE OLIVEIRA
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 106541 Telefone: 4730810491
 Endereço: RUA [REDACTED] Número 11 Bairro: [REDACTED] A CEP: [REDACTED]
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

CERTIFICO QUE O ORIGINAL CONSTITUI
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 ACEITO EM

 ASSINATURA
 Marilda Aparecido Bruse - Presiden.

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 03/2024 a importância de **R\$ 2.189,40** conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil Cento e Oitenta e Nove Reais e Quarenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.460,00	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	
4484983	1209381	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		/ /

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	2.460,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
	SOMA	R\$	2.460,00
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R\$	270,60
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	270,60
	Valor Líquido	R\$	2.189,40

Assinatura

Nome Completo
VANESSA EVANGELISTA

01/04/2024, 08:25

about:blank

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:24:48
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2024
NR. DOCUMENTO 148.900.000.057.240
VALOR TOTAL 2.189,40
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANESSA EVANGELISTA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 57.240-3
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR. AUTENTICACAO 6.1C3.4A6.A49.3F8.1C6





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18795599 - AVLS
Data da emissão da nota	01/04/2024 09:35:48
Data do fato gerador	01/04/2024 09:35:48
Código de Verificação	FOKY-JDFI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VANESSA EVANGELISTA
 Nome/Razão Social: VANESSA EVANGELISTA
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 178623 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: 902 Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]
 Complemento: UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Site:
 E-mail: wanessa_e@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	2.460,0000	1,00	2.460,00	2.460,00	2,00000	49,20
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\$ 2.460,00		Valor líquido = R\$ 2.460,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Des. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.460,00	0,00	49,20

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\$ 330,87.



Verificar autenticidade

CERTIFICADO QUE O CONTEÚDO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 ACEITO EM [REDACTED]
 [ASSINATURA]
 Marilda Aparecida Bruse - Presidenta

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 03/2024 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.:		
Nro. do CPF:		
Número CI	Conselho Regional	
5093675352		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	1.440,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	1.440,00
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
SOMA	R\$	158,40
Valor Líquido	R\$	1.281,60

Assinatura

Nome Completo

GIORDANO DA SILVA CARNIEL

01/04/2024, 08:25

about:blank

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:24:48
 527105271 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2024
 NR. DOCUMENTO 340.300.000.013.367
 VALOR TOTAL 1.281,60
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GIORDANO DA SILVA CARNIEL
 AGENCIA: 3403-7 CONTA: 13.367-1
 NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719
 NR. AUTENTICACAO 2.9BD.EAE.F50.48A.4E9





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número da nota	18795595 - AVLS
Data da emissão da nota	01/04/2024 09:33:11
Data do fato gerador	01/04/2024 09:33:11
Código de Verificação	KFY8-TIH2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GIORDANO DA SILVA CARNIEL
 Nome/Razão Social: GIORDANO DA SILVA CARNIEL
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 182865 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: [REDACTED] P: [REDACTED]
 Complemento: AP 01 UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Site:
 E-mail: giordano.carniel@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CERTIFICADO QUE O CONTEÚDO DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESENTADO
 ACEITO EM

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Público

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 03/2024 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
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 p valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
51186209		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura

Nome Completo
SANDRA APARECIDA FIORENTIN

01/04/2024, 08:25

about:blank

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:24:48
527105271 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2024
NR. DOCUMENTO 429.500.000.032.519
VALOR TOTAL 1.580,64
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA A FIORENTIN
AGENCIA: 4295-1 CONTA: 32.519-8
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719
NR. AUTENTICACAO E.9D4.1CB.6B0.00A.5C5

CERTIFICO QUE O
DESTE DOCUMENTO FOI
ACEITO EM
[ASSINATURA]
Marilda Aparecida Brise - Presiden



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número da nota	18795602 - AVLS
Data da emissão da nota	01/04/2024 09:41:22
Data do fato gerador	01/04/2024 09:41:22
Código de Verificação	4WB7-F81O

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] CEP: [REDACTED]
 Complemento: AP 04 UF: SC
 Município: [REDACTED] Site: [REDACTED]
 E-mail: fiorentin.psico@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: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

CERTIFICO QUE O ORIGINAL CONSTATADO
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 ACEITO EM

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 03/2024 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 Máx. 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 e valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : ██████████		
Nro. do CPF ██████████		
Número CI		Conselho Regional
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		//

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	7.104,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	7.104,00
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
SOMA	R\$	1.624,14
Valor Líquido	R\$	5.479,86

Assinatura

Nome Completo
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

01/04/2024, 08:25

about:blank

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:24:48
 527105271 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2024
 NR. DOCUMENTO 527.100.000.008.080
 VALOR TOTAL 5.479,86
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MANUELA FATIMA A P DUARTE
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 8.080-2
 NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719
 NR.AUTENTICACAO C.119.F3E.21C.7F7.7D5

CERTIFICO QUE O RECEBIDO DESTE DOCUMENTO FOI ACEITO EM

(Assinatura)

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presiden.


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

Número da nota

18795590 - AVLS

Data da emissão da nota

01/04/2024 09:26:44

Data do fato gerador

01/04/2024 09:26:44

Código de Verificação

6XWK-7GKW

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: 2310 Número: [REDACTED]

Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]

Complemento: [REDACTED]

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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



Desenvolvido por Pública

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 Março/2024

Código	Nome do funcionário	C.C:		
112	KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA		
Admissão 15/10/2018	CPF [REDACTED]	PIS [REDACTED]	0	CTPS [REDACTED]
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			3.800,00	458,65
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.341,35
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:			

01/04/2024, 08:25

about:blank

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:24:49
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2024
NR. DOCUMENTO 527.100.000.012.051
VALOR TOTAL 3.341,35

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KERCIA R PERONDI ALESSIO
AGENCIA: 5271-X CONTA: 12.051-0
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR. AUTENTICACAO F.091.D9E.49D.951.F7F



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 03/2024 a importância de **R\$ 4.984,30**

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

conforme discriminativo abaixo.

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.		
Nro. do CPF		
Número CI	Conselho Regional	
5077527215		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	6.336,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	6.386,00
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
SOMA	R\$	1.351,70
Valor Líquido	R\$	4.984,30

Assinatura

Nome Completo
DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

01/04/2024, 08:25

about:blank

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:24:48
127105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2024
NR. DOCUMENTO 527.100.000.017.068
VALOR TOTAL 4.984,30
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELA M W CORREA
AGENCIA: 5271-X CONTA: 17.068-2
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR.AUTENTICACAO 6.77A.5AC.6DD.A75.992





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número da nota	18795591 - AVLS
Data da emissão da nota	01/04/2024 09:27:57
Data do fato gerador	01/04/2024 09:27:57
Código de Verificação	BCST-TG89

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA
 Nome/Razão Social: DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 191619 Telefone: 4 [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: NACOES CEP: [REDACTED]
 Complemento: APT [REDACTED] UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 E-mail: danielamolke@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CERTIFICADO QUE O MEU CONTADEIRO
 DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
 ACEITO EM _____
 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - President

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 03/2024 a importância de **R\$ 1.922,40** conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Novecentos e Vinte e Dois Reais e Quarenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.160,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo

Especificação	R\$	2.160,00
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	0,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	2.160,00
SOMA	R\$	2.160,00
Descontos	R\$	237,60
III Inss Contribuinte Individual	R\$	0,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	237,60
SOMA	R\$	237,60
Valor Líquido	R\$	1.922,40

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]

Nro. do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

32.364.014-X 12/13149

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU //

Assinatura

Nome Completo

CINTIA BARROSO PASCHOAL

about:blank

01/04/2024, 08:25

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:24:48
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2024
NR. DOCUMENTO 527.100.000.017.549
VALOR TOTAL 1.922,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CINTIA B PASCHOAL
AGENCIA: 5271-X CONTA: 17.549-8
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR. AUTENTICACAO 1.3DA.773.85C.8F6.5A7





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18795596 - AVLS
Data da emissão da nota	01/04/2024 09:34:24
Data do fato gerador	01/04/2024 09:34:24
Código de Verificação	J8RY-14FS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	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

CERTIFICADO QUE O ORIGINAL CONSTA EM
 ESTE DOCUMENTO POR SER
 ACEITO EM

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presiden.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 03/2024 a importância de **RS 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	
5080896		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura

Nome Completo
FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

01/04/2024, 08:25

about:blank

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:24:48
527105271 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
DATA DA TRANSFERENCIA 01/04/2024
NR. DOCUMENTO 527.100.000.017.666
VALOR TOTAL 526,88
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA F RODRIGUES
AGENCIA: 5271-X CONTA: 17.666-4
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719
NR. AUTENTICACAO A.840.8B7.569.2C5.C84

CERTIFICADO QUE O MEU CONS...
DESTE DOCUMENTO POR...
ACEITO EM

ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presiden...



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número da nota	18795600 - AVLS
Data da emissão da nota	01/04/2024 09:37:31
Data do fato gerador	01/04/2024 09:37:31
Código de Verificação	FXF3-XNJ4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES
 Nome/Razão Social: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 191538 Telefone: [REDACTED]
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]
 Complemento: APT. 504
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	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	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\$ 592,00		Valor líquido = R\$ 592,00			

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	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

CERTIFICO QUE O CONTEÚDO
 DESTA DOCUMENTO FOI
 ACEITO EM

 ASSINATURA
 Marilda Aparecida Bruse - Presiden.

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 03/2024 a importância de **R\$ 4.141,45**

(Quatro Mil Cento e Quarenta e Um Reais e Quarenta e Cinco Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
5.040,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
3.322.555	12/03337	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		/ /

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

Assinatura

Nome Completo
KELLI CRISTINE ALBARNAZ

01/04/2024, 08:25

about:blank

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:24:48
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
DATA DA TRANSFERENCIA: 01/04/2024
NR. DOCUMENTO: 532.500.513.763.798
VALOR TOTAL: 4.141,45
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KELLI CRISTINE ALBARNAZ
AGENCIA: 5325-2 CONTA: 513.763.798-6
VARIACAO DA POUPANCA: 51
NR. DOCUMENTO: 527.100.000.005.719
PERIODICIDADE: MENSAL
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

NR.AUTENTICACAO: 7.035.35C.8CF.BC0.3DB
Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa</p>	Número da nota 18795594 - AVLS																		
	Data da emissão da nota 01/04/2024 09:31:55																		
	Data do fato gerador 01/04/2024 09:31:55																		
	Código de Verificação E5KO-AYBH																		
PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
Nome fantasia: KELLI CRISTINE ALBARNAZ Nome/Razão Social: KELLI CRISTINE ALBARNAZ CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 185987 Telefone: [REDACTED] Endereço: [REDACTED] 70 Número [REDACTED] 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																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod. lista serviço</th> <th>Valor unitário (R\$)</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço (R\$)</th> <th>Base de cálculo (R\$)</th> <th>aliquota (%)</th> <th>ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.16</td> <td>5.040,0000</td> <td>1,00</td> <td>5.040,00</td> <td>5.040,00</td> <td>2,00000</td> <td>100,80</td> </tr> </tbody> </table>	Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	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				
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)													
4.16	5.040,0000	1,00	5.040,00	5.040,00	2,00000	100,80													
FORMA DE PAGAMENTO																			
RETENÇÕES FEDERAIS																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>INSS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>Outras retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor bruto = R\$ 5.040,00</td> <td colspan="2">Valor líquido = R\$ 5.040,00</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>	PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Valor bruto = R\$ 5.040,00		Valor líquido = R\$ 5.040,00				Códigos dos serviços: 4.16 - Psicologia..
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																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Des. condicionado(R\$)</th> <th>Desc. incondicionado(R\$)</th> <th>Deduções(R\$)</th> <th>Base de cálculo(R\$)</th> <th>Valor ISS Retido(R\$)</th> <th>Valor ISS(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>5.040,00</td> <td>0,00</td> <td>100,80</td> </tr> </tbody> </table>	Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	5.040,00	0,00	100,80							
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

CERTIFICO QUE O CONTIDO CONTA COM
DESTE DOCUMENTO ORIGINAL
ACEITO EM

ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

02/04/2024, 08:21

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:21:29
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490728519430010004000000148205996770000044500

BENEFICIARIO:

GRAFICA ANDREA LTDA
NOME FANTASIA:

GRAFICA ANDREA LTDA
CNPJ: 82.747.262/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:
GRAFICA ANDREA LTDA

CNPJ: 82.747.262/0001-89

PAGADOR:
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM
CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO	40.201
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	445,00
VALOR COBRADO	445,00

NR. AUTENTICACAO 4.BD2.97B.4C9.F02.28A

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.

CERTIFICO QUE O CONTEUDO
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
ACEITO EM _____
MB
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente



104-0

10490.72851 94300.100040 00000.148205 9 96770000044500

Beneficiário GRAFICA ANDREA LTDA		CPF/CNPJ 82747262000189		Agência/Código do Beneficiário 0921/072859-4	
Endereço do Beneficiário RUA 600, 514 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU				UF SC	CEP 88330632
Data do documento 01/04/2024	Nr. do documento 5133	Aceite N	Data do processamento 01/04/2024	Nosso Número 14300000000001482-0	
Instruções: - Título sera protestado apos 5 dias do vencimento - XXX					 Valide seu boleto!
Pagador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS RUA 2070 N 454 SALA 08 - CENTRO BAL CAMBORIU /SC Cep: 88330-454				CPF/CNPJ: 76708098000106	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 05/04/2024	Valor do Documento 445,00	Valor Cobrado	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Autenticação mecânica
Corte na linha pontilhada



104-0

10490.72851 94300.100040 00000.148205 9 96770000044500

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 05/04/2024
Beneficiário: GRAFICA ANDREA LTDA - 82747262000189					Agência/Código Beneficiário 0921/072859-4
RUA 600, 514 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330632					Nosso número 14300000000001482-0
Data do documento 01/04/2024	Nº documento 5133	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 01/04/2024	(=) Valor documento 445,00
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(-) Desconto / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 0,15 ao dia - Multa de R\$ 8,90 - PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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



CPF/CNPJ: 76708098000106

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 5133 - E				
	Data da emissão da nota 01/04/2024 11:42:38					
	Data do fato gerador 01/04/2024 11:42:38					
	Código de Verificação Y2R2-S17G					
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: GRAFICA ANDREA LTDA ME Nome/Razão Social: GRAFICA ANDREA LTDA ME CPF/CNPJ: 82.747.262/0001-89 Inscrição Municipal: 2601 Telefone: 4733670644 Endereço: 600 Número: 514 Bairro: CENTRO CEP: 88330632 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: financeiro.graficaandrea@hotmail.com Site:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: NAHC Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Inscrição Municipal: 85855 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: Telefone:						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
13.05	44,5000	10,00	445,00			
Descrição do serviço: Bloco "Declaração de Comparecimento", 50x1						
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\$ 445,00			Valor líquido = R\$ 445,00			
Códigos dos serviços: 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS.						
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)	
0,00	0,00	0,00	445,00	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 Pública





Transferência entre contas diversas

✶

Debitado

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

Creditado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3
Valor 418,40
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	08/04/2024 15:45:02
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	08/04/2024 15:46:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Balneário Camboriú, 08 abril 2024.

DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito de um crédito de R\$ 418,40 (quatrocentos e dezoitos reais e quarenta centavos) efetuado na conta corrente no dia 08/04/2024, o mesmo se refere a contrapartida para cobrir despesas do decorrente mês.

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

Atenciosamente,



Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
Programa Vida

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.16
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240408191910162767082
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: 418,40
DATA: 08/04/2024 - 16:20:47
COD PRODUTO: 872c2961a45d44b39a511112d2eb0a5d
DEVEDOR: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/*-06

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 08/04/2024 - 16:20:49

=====

DOCUMENTO: 040801
AUTENTICACAO SISBB: 2.417.035.267.722.989

=====

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.

CPF/CNPJ do Empregador 76.708.098		Nome/Razão Social do Empregador NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124040803512192-0	Tag 76708098 03/2024 MENSAL	Pagar este documento até 19/04/2024 às 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a recolher 418,40

Composição do Documento						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	2	418,40	0,00	0,00	0,00	418,40
Total Geral:		418,40	0,00	0,00	0,00	418,40

CERTIFICADO QUE O VALOR CONSTANTEMENTE DOCUMENTADO FOI RECEBIDO PRESTADO

ACEITO EM _____

[Assinatura]

ASSINATURA

Carilda Aparecida Brise - Presiden:

Data de geração da Guia: 08/04/2024 às 15:23:20 - Página 1/1
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 76.708.098 Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS Qtd. Trabalhadores: 2 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		CENAIDE ROBALO ARAUJO	Matriz0001004011	[REDACTED]	101	19/04/2024	Mensal	1.430,00	114,40	0,00	0,00	0,00	114,40
03/2024		KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	Matriz0001000112	[REDACTED]	101	19/04/2024	Mensal	3.800,00	304,00	0,00	0,00	0,00	304,00
Total do Tomador								5.230,00	418,40	0,00	0,00	0,00	418,40
Total do Estabelecimento								76.708.098/0001-06	5.230,00	418,40	0,00	0,00	418,40
Total da Guia								5.230,00	418,40	0,00	0,00	0,00	418,40

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 76.708.098 Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 Vencimento da Guia: 19/04/2024

Qtd. Trabalhadores: 2 Origem: Gestão de Guias

Estabelecimento: 76.708.098/0001-06 Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	101	2	5.230,00	418,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,40
			Total da Guia	418,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,40

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público de administração, técnica ou inferior contratado pelo CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo de Lei 11.161/08
- 103 - Empregado - Doméstico
- 104 - Empregado - Donatário
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 6.011/1998
- 106 - Empregado temporário - Contrato nos termos da Lei 6.011/1998
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para extinção mensal de multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para extinção mensal de multa rescisória do FGTS
- 109 - Trabalhador em serviço público
- 110 - Servidor público em cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro de Ministério Público
- 111 - Servidor público ocupante de cargo executivo em comissão
- 112 - Servidor público exercente de mandato eletivo, legislador com exercício de cargo em comissão
- 113 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 114 - Militar
- 115 - Militar
- 200 - Aprendiz público - Outros
- 210 - Servidor público eventual
- 211 - Militar, Juiz, procuradores, promotores ou oficiais de Justiça à disposição de Justiça Estadual
- 212 - Dirigente Social
- 401 - Trabalho prestado pelo sindicato
- 410 - Trabalho organizado e remunerado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 411 - Contribuinte individual - Autônomo organizado e remunerado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 412 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 413 - Contribuinte individual - Diretor de empresa
- 414 - Contribuinte individual - Diretor de empresa
- 415 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e administrador de administração ou fiscal
- 416 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 417 - Contribuinte individual - Cooperador coproprietário que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 418 - Contribuinte individual - Microempreendedor e cooperativa de produção
- 419 - Contribuinte individual - Microempreendedor e cooperativa de produção
- 420 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 421 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 422 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 423 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 424 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 425 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 426 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 427 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 428 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 429 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 430 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 431 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 432 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 433 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 434 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 435 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 436 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 437 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 438 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 439 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 440 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 441 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 442 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 443 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 444 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 445 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 446 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 447 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 448 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 449 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 450 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 451 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 452 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 453 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 454 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 455 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 456 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 457 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 458 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 459 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 460 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 461 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 462 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 463 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 464 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 465 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 466 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 467 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 468 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 469 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 470 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 471 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 472 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 473 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 474 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 475 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 476 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 477 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 478 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 479 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 480 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 481 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 482 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 483 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 484 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 485 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 486 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 487 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 488 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 489 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 490 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 491 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 492 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 493 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 494 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 495 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 496 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 497 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 498 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 499 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900
- 500 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, e nos termos da Lei 6.001/1900

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Empregador: 76.708.098 Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 Vencimento da Guia: 19/04/2024

Qtd. Trabalhadores: 2 Origem: Gestão de Guias

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	76.708.098/0001-06	2	5.230,00	418,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,40
		Total da Guia	5.230,00	418,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,40

Empregador: 76.708.098 Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
 Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 76.708.098/0001-06

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Cid. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	11 - FGTS mensal	2	5.230,00	418,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,40
			Total da Guia	418,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,40



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Qtd. Trabalhadores:

2 Origem: Gestão de Guias

Empregador: 76.708.098 **Nome Empregador:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:	Sem Tomador																			
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total											
03/2024	2	5.230,00	418,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,40											
	Total da Guia	5.230,00	418,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,40											

I – Identificação da Entidade Executora

() Governamental

(X) Não governamental

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

II - Identificação do projeto/programa:

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

- PERÍODO: de 01/03/2024 à 31/03/2024.

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

O Programa Vida recebeu 23 encaminhamentos no mês de março, sendo 05 do Conselho Tutelar, 05 do CREAS, 01 do NSJ, 07 da Casa das Anas, 04 do SMSS – DAE, 01 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 março tivemos 12 novas adesões, sendo 02 crianças, 01 adolescente e 05 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares.

Houve 10 desligamentos neste mês (04 crianças, 0 adolescente e 05 adultos), entre altas e não adesões.

Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 30 pessoas entre crianças, adolescentes e adultos.

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

- OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

<p>1. Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.</p> <p>2. Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.</p>				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Clínica	212 Atendimentos	388 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	- 03 profissionais de atestado médico. Afastada para tratamento quimioterápico.

<p>Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.</p> <p>Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.</p>				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Médico	14 Atendimentos	31 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e retorno de receita, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Serviço Social	44 Triagens	53 Triagens e intervenções telefônicas para resgate social ou orientação.	Realização de atendimentos presenciais, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes. Ligações telefônicas, entrevistas e atendimento social na instituição.	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Serviço Social	11 visitas domiciliares	12 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 e 02 reuniões administrativa	15 reuniões Individuais com os profissionais e 02 reuniões administrativa	As reuniões são semanais e realizadas pela Responsável Técnica individualmente com cada profissional da equipe. Reunião administrativa com Coordenadora Geral, Técnica e Secretária	Devido a demanda reprimida (fila de espera) alguns horários das reuniões estão sendo utilizados para atendimento clínico individual, objetivando minimizar a fila de espera.

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Mediação	24 atendimentos a familiares	29 atendimentos a familiares	Realização de atendimento online e presencial, atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes, de maneira individual.	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Educacional	32 atendimentos	35 Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	- Profissional de atestado médico.

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
Nutricionista	08 atendimentos	03 Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	- A profissional iniciou em janeiro, a divulgação do trabalho está sendo feita.

PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Psicologia Clínica	Atendimento Médico	Serviço Social (triagem e visitas)	Mediação	Nutricionista	Psicóloga Educacional (mais visitas)	Outros: Amor exigente e feira de utilidades e ligações	
+	Número de atendidos pelo Projeto	Previsto	212	14	44	24	08	32	
		Realizado	388	31	53+12=65	29	03	35	
+	Número de atendidos indiretos	Previsto	212	14	44	24	08	32	60
		Realizado	388	31	53+12=65	29	03	35	66
	Numero de Contatos telefônicos e por WhatsApp. (ligações resgate e de agendamentos)	Realizado	388	31	53+12=65	29	03	35	197 (ligações e mensagens)
=	Número Total de Atendidos	Previsto	212	14	44	24	08	32	
		Realizado	388	31	53+12=65	29	03	35	
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendimentos realizados pelo projeto)	Previsto	212	14	44	24	08	32	60
		Realizado	388	31	65	29	03	35	66

	Total atendimentos direta e indiretamente	551							
--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--

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.**

- **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 06/03/2024 FOI REALIZADA UMA PALESTRA NA UNIVALI COM A TURMA DO CURSO DE MODA E DESIGN COM INTUITO DE APRESENTAR NOSSO TRABALHO (FOTOS EM ANEXO).**
- **DIA 07/03/2024 “WORKSHOP DIA DA MULHER – COLORIMETRIA” MINISTRADO POR UMA ESTUDANTE DO CURSO DE MODA DA UNIVALI (FOTOS EM ANEXO).**
- **DIA 14/03/2024 CAMINHADA EM DEFESA AOS DIREITOS DAS MULHERES (FOTOS EM ANEXO).**
- **DIA 18/03/2024 AUDIÊNCIA REALIZADA NO FÓRUM DA COMARCA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC.**
- **DIA 22/03/2024 REUNIÃO DE APRESENTAÇÃO COM O CONSELHO TUTELAR (FOTOS EM ANEXO).**
- **DIA 25/03/2024 SEMANA ESPECIAL DE PÁScoa COM ENTREGA DE CHOCOLATES AS CRIANÇAS E ATIVIDADES DIFERENCIADAS (FOTOS EM ANEXO).**
- **DIA 26/03/2024 PARTICIPAÇÃO DO NAHC NA COMISSÃO DO CONSELHO TUTELAR (FOTOS EM ANEXO).**
- **DIA 28/03/2024 PONTO FACULTATIVO.**



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



- **DIA 29/03/2024 FERIADO.**

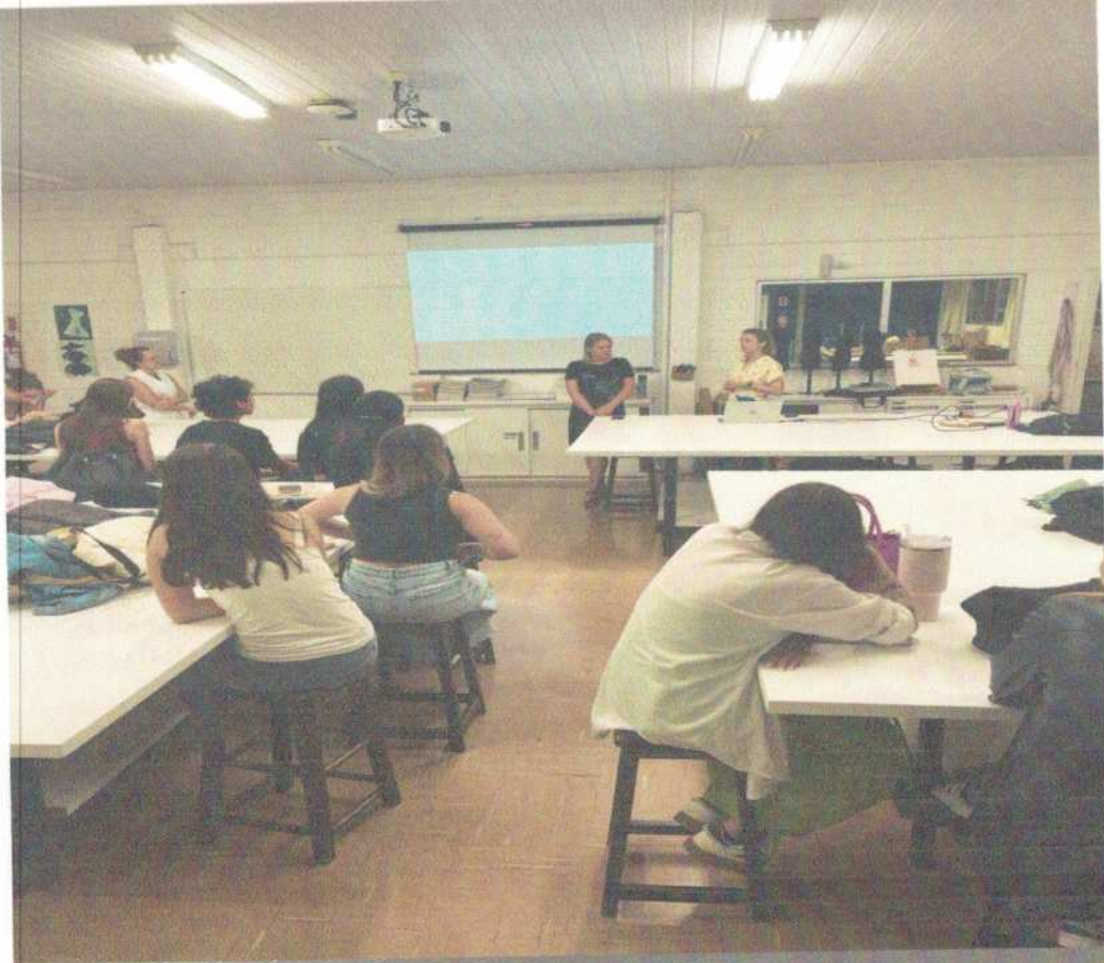
Balneário Camboriú, 31 de março de 2024

Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
NAHC/Programa Vida

Daniela Weisheimer Corrêa
Responsável Técnica
NAHC/Programa Vida







8 DE MARÇO • DIA DA MULHER



Uma homenagem
a você, que luta
diariamente e não
deixa de acreditar
na própria força. ♀

WAVE



VOCÊ QUER
GANHAR
ESSE OVO
DELICIOSO?

Páscoa **SORTEIO** *Páscoa*

Você quer concorrer a esse ovo de páscoa?

Para participar é simples, basta:

- Curtir essa foto;
- Seguir a @feirinhadonahc e o @nahcbcs
- Mencionar dois amigos nos comentários desse post.

Sorteio será 28/03



QrCode do sorteio

Será sorteado em 28/03

NAHC

NÚCLEO ASSOCIATIVO
DE AGRICULTORES
DO NORDESTE DE CAMPOS

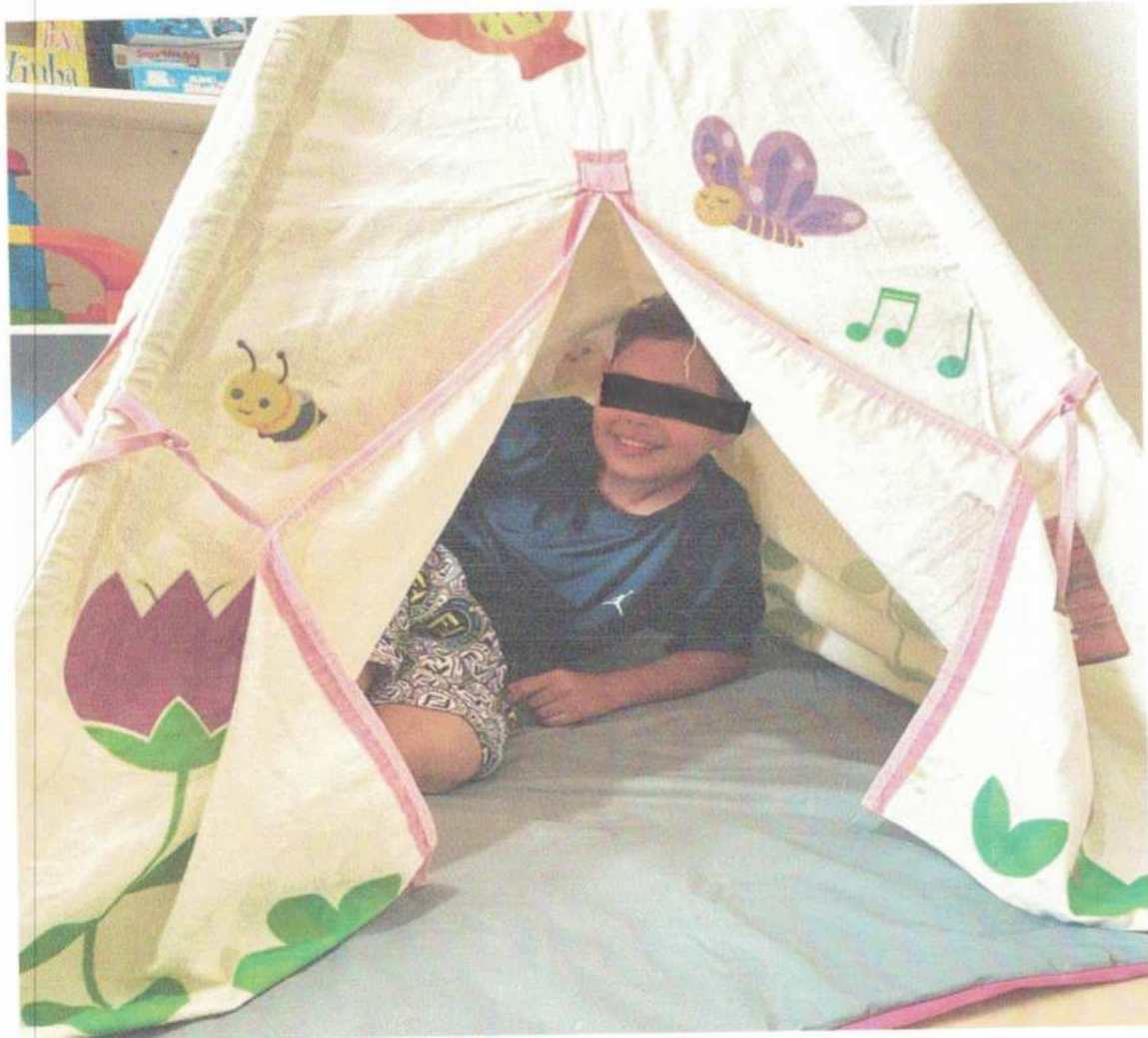


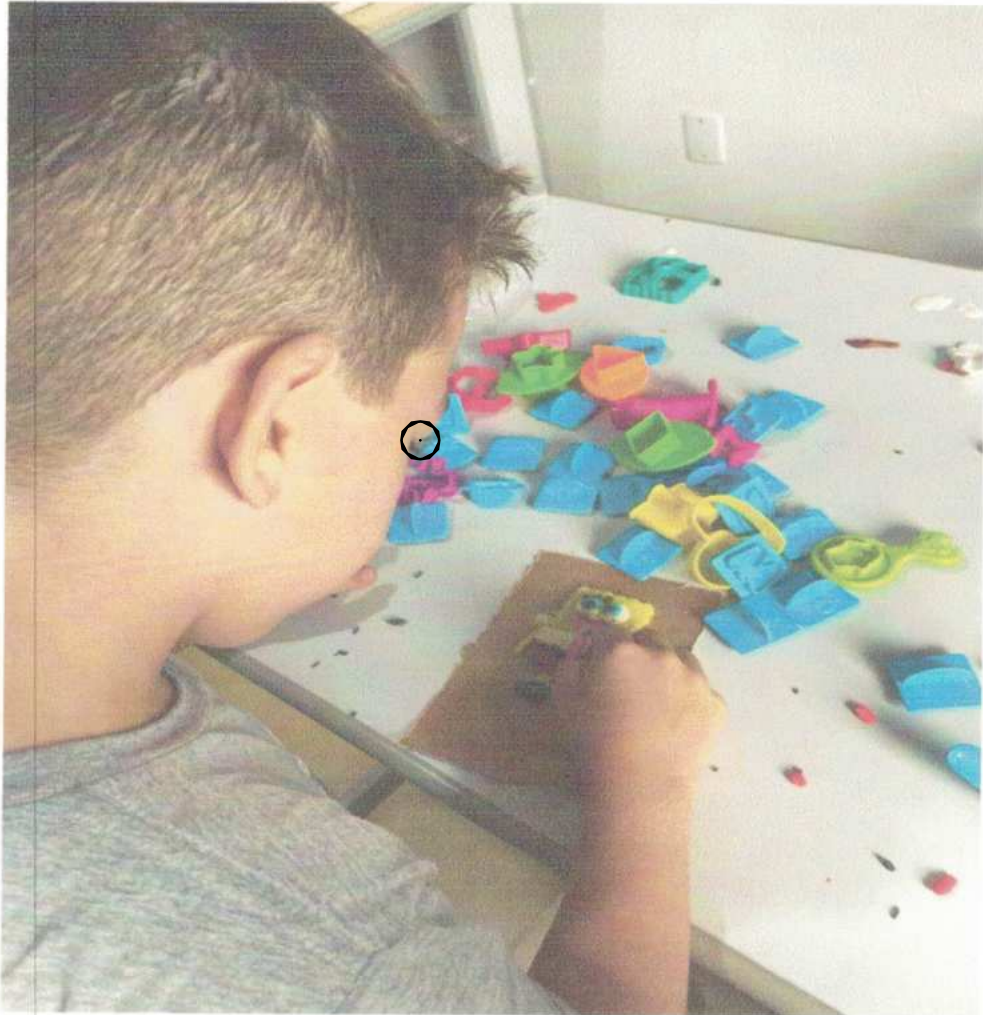














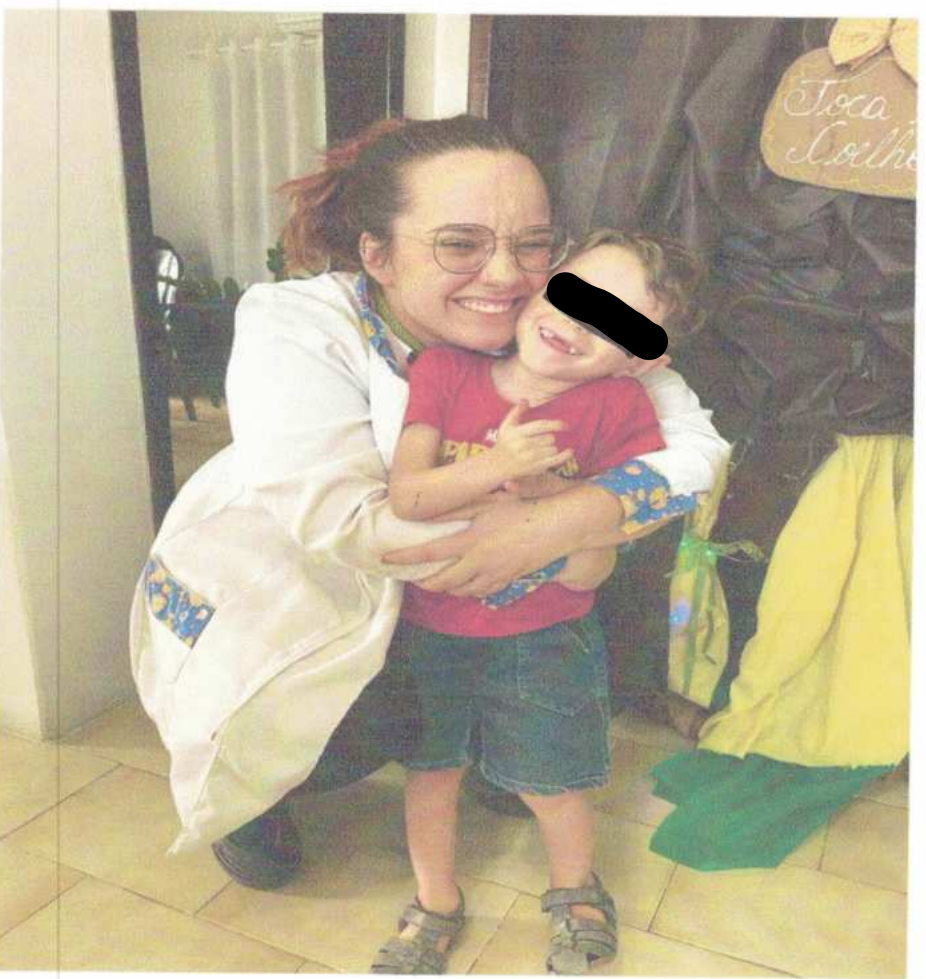










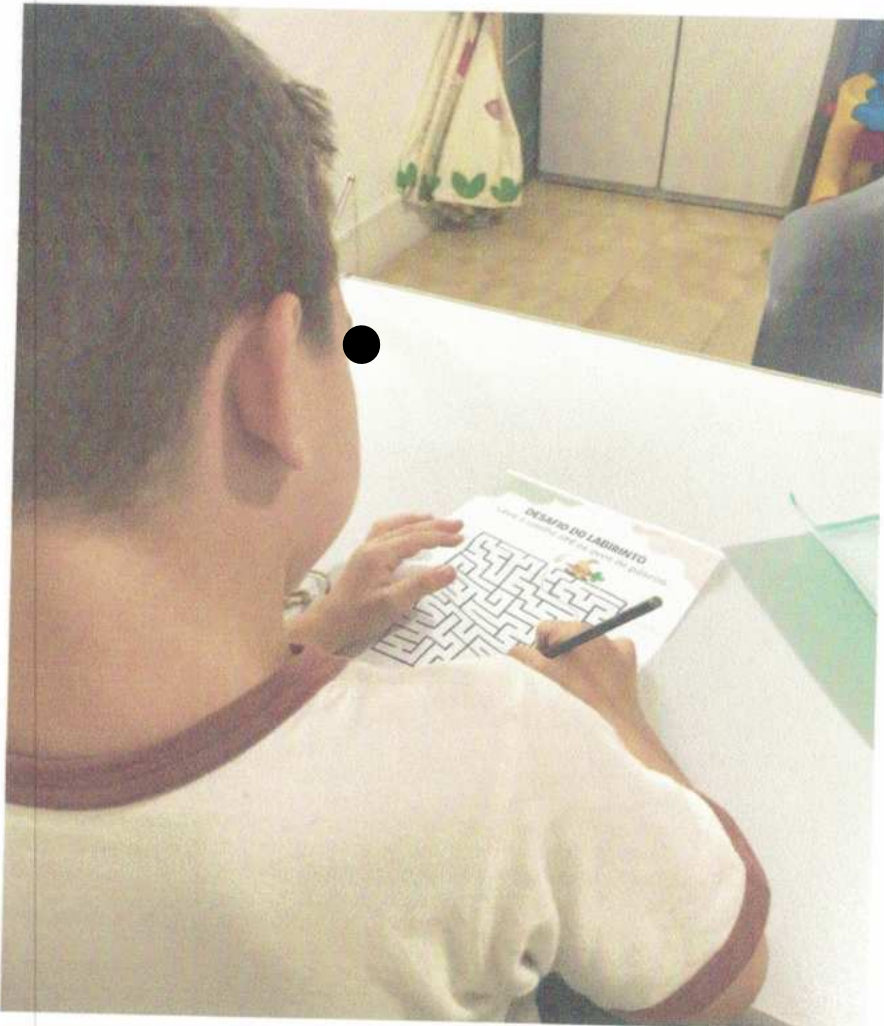












Atestado

Atesto para devidos fins que o paciente

Izabella Paesol Du Paulo

compareceu na consulta médica,

acompanhado (a) por seu responsável

necessitando de 2 dias de repouso

por motivos de doença.

1

Lurivaldo Celso Fossari
Médico - Otorrinolaringologista
CRM 17.195

Atestado

Atesto para devidos fins que o paciente

Izabella Paschoal de Paulo

compareceu na consulta médica,

acompanhado (a) por seu responsável

necessitando de 2 dias de repouso
por motivos de doença.

25.03.24

47 3349-3101 / 47 3241-3516

47 98425-4622

@clinica.curumim

Luciana S. Celia Fossari
Gastroenterologista Pediátrica
CRM/SC 10.357 RDE 4796

Avenida Ministro Victor Konder, 320
Centro - Itajaí - SC | CEP: 88.301-700

Diretor Técnico: Dr. Fabricio Sbroglio Lando - CRM/SC 8026



**Declaração de Serviços
Farmacêuticos/Laudo
Teste Rápido Dengue (Antígeno NS1)**

NRO - 6409

Raia ITAJAI B
RUA HEITOR LIBERATO, 2014, S JOÃO,
Itajaí - SC
CNES: 4316525
Telefone: (47) 3398-1552
CNPJ: 61585865174737



**Declaração
Digital**

Dados Cadastrais

Nome: **SANDRA APARECIDA FIORENTIN**

CPF: **080.812.239-83**

E-mail: **fiorentin.psico@gmail.com**

Telefone: **+55 (99) 16563-02**

Nascimento: **20/02/1992**

Sexo: **Feminino**

Endereço: **Avenida Itaipava, 3820, Itaipava, APTO 308C,
Itajaí - SC**

CEP: **88316301**

ANAMNESE:

1 - APRESENTOU ALGUM SINTOMA NOS ÚLTIMOS 9 DIAS? Sim

2 - QUANDO INICIARAM OS SINTOMAS? 15/03/2024

3 - QUAIS OS SINTOMAS RELATADOS?

- Dor de cabeça
- Dor nos olhos
- Febre
- Manchas vermelhas na pele
- Dores musculares
- falta de apetite

Teste Rápido Dengue (Antígeno NS1)

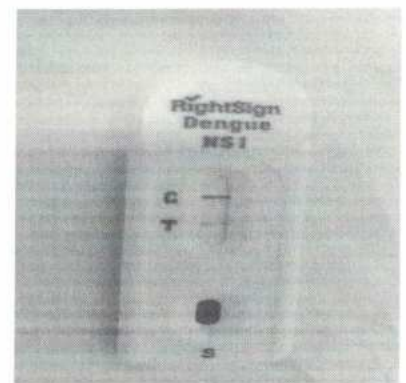
Material: Sangue Total

Método: Imunocromatográfico

Resultado: Reagente / Positivo

Valores de Referência

Não detectado



Este é um teste imunocromatográfico para detecção qualitativa rápida do antígeno de proteína não estrutural (NS1) do vírus da dengue. A NS1 está presente em altas concentrações no sangue de pessoas portadoras da doença, desde o início da infecção. Pode ser detectada a partir do 1º a 2º dias de sintomas e diminui com o passar do tempo. A partir do 6º dia de sintomas os níveis de antígeno NS1 podem ser muito baixos para serem detectados pelo exame. Este é um teste de triagem e os resultados devem ser correlacionados com os achados clínicos por um médico. Se o resultado do antígeno NS1 estiver reagente você deve procurar um serviço médico.

Antígeno NS1: Não Detectado/Negativo

Isso pode indicar que você não está com dengue. Um resultado negativo, na presença fortemente positiva de sintomas, não exclui a infecção por dengue. A avaliação médica pode sugerir testes adicionais. Se você estiver sintomas de dengue, procure um serviço de pronto atendimento.

Antígeno NS1: Detectado/Positivo

Isso pode indicar que você está com dengue. Se você apresentar sintomas compatíveis, procure um médico. Em caso de dor abdominal intensa, vômitos frequentes ou sangramento espontâneo, procure uma emergência imediatamente.

Fabricante: MedTeste

Lote: DEG23060007

Validade: 18/06/2025

Data e hora da coleta: 16/03/2024 17:30

3 - OBSERVAÇÕES:

4 - O USUÁRIO AUTORIZA O USO DAS INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, QUE CONSISTE EM AÇÕES VOLTADAS PARA A PROMOÇÃO, A PROTEÇÃO E A RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, SEJA ELA INDIVIDUAL OU COLETIVA, TENDO O MEDICAMENTO COMO ELEMENTO ESSENCIAL E COM O OBJETIVO AO SEU ACESSO E AO SEU USO RACIONAL. DESTA FORMA, O USUÁRIO AUTORIZA O USO DE SUAS INFORMAÇÕES PELA DROGARIA PARA ACOMPANHAMENTO DO HISTÓRICO DE AVALIAÇÕES: SIM

5 - ENCAMINHAMENTO AO MÉDICO? SIM

SANDRA APARECIDA FIORENTIN
Declaro que recebi as orientações
referente a este atendimento

Viviane Silva Carneiro

CRF: _____ 20095

Raia Drogasil S/A

Data e horário do atendimento: **16/03/2024 17:43:38**

Fonte: RESOLUÇÃO DE DIRETORIA COLEGIADA – RDC Nº 44, DE 17 DE AGOSTO DE 2009. RDC CFF 499/2008 - Serviços Farmacêuticos.

RDC nº 786, de 5 DE MAIO DE 2023.

SHU, P., HUANG, J. Current advances in dengue diagnosis. Clin. Diagn. Lab. Immunol. 204 Jul; 11(4):642-50.

"ESTE PROCEDIMENTO NÃO TEM FINALIDADE DE DIAGNÓSTICO E NÃO SUBSTITUI A CONSULTA MÉDICA."

Os dados coletados pela Drogaria serão armazenados pelo período de 5 anos de acordo com a solicitação da RDC 44/09 e RDC nº 786/23 da Anvisa.



Hospital Marieta Konder Bornhausen
Administrado pelo Instituto das Pequenas Missionárias de Maria
CNPJ: 60.194.990/0022-00 - I.E: Isento

Paciente **Jessica Julia Martins**

Atestado Médico

*Atesto que o(a) Sr.(a) **Jessica Julia Martins**,*

compareceu a esta Unidade Médica, onde verificamos:

CID M545

*A impossibilidade de trabalhar por: **1 dia(s)**, a partir desta data.*

Grazielle Bohora S. Gonçalves
Médica
CRM-SC 35565

Dra. Grazielle Bohora Silva Gonçalves (CRM 35565)

Jessica Julia Martins autorizo a disponibilização do CID

Itajai, 20/03/2024

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Unidade: Itaipava

Declaramos que para os devidos fins, que o(a) Sr(a) JESSICA JULIA MARTINS, CPF: 097.931.389-98 esteve nesse laboratório no dia 19/03/2024 das 07:00:00 as 08:20:00 para a realização de exames.

- Realização de Exames Laboratoriais
 Acompanhamento de Familiar

Bruna m.

BRUNAM

Responsável Técnica:
Ana Luiza Philippi CRBm5 - 4885

02.329.489/0001-75

LABORATÓRIO
BATSCHAUER LTDA

Av. Itaipava, 4191
Itaipava - CEP 88316-300

ITAJAÍ - SC

CNES: 420820 Alvará de Funcionamento: 276.290

Registro no Conselho de Farmácia: 5769 Responsável Técnico: Anna Paula de Borba Batschauer - CRF SC 2261

Eventuais dúvidas relacionadas à LGPD, entre em contato no endereço eletrônico: dpo@batschauer.com.br

O VALOR PREDITIVO DOS TESTES LABORATORIAIS DEPENDE DA SITUAÇÃO CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DO PACIENTE

ESTE LABORATÓRIO ESTÁ INSCRITO NO PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANÁLISES CLÍNICAS SOB Nº



Nome:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Profissional Aro Carla (At. todo médico)	01/03	(-8)					
Camilla Carrero	07/03	X					
Evellyn Manuelli Reis Pereira da Silva	01/03	X					
Upan Keni of regina Sobro	07/03	X					
Ana Julia Oliveira	04/03	X					
Gasângula Ma de Souza	02/03	X					
JOSE HENRIQUE	02/03	X					
YARA BANDEIRA	01/03	X					
YARA BANDEIRA	01/03	X					
Tifany Keller	01/03	X					
Isabel Yoshida	01/03	X					
ROGERIO SANTOS	01/03	X					
Bernardo Müller Brandão	01/03	X					
Fernanda Tapparel	01/03	X					
Victor Daniel Dias de Resurreições	01/03	X					
Luiza Landine Constantino	03/03	X					
Maia Eduardo de Moraes Fajó	01/03	F					
Rosley Feliciano	01/03	X					

M
X

2

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Antonio Rey Agnori Frister	01/03	F					
Renata Kamamoto	01/03	F					
Julia Spinoza	01/03	F					
Daniela Baldi	4/3	X					
Nilo José de Mello Júnior	04/03/24	X					
Similia Gomes das Santos	04/03	X					
ALESSANDRO SCHAPINSKY	04/03/24	X					
Marc Vitor Magalhães	04/03/24	X					
Sara Nascimento	04/03/24	X					
THIAGO FELIPE NASCIMENTO	04/03/24	X					
LANAI GIOLA HAFNER	04/03/24	X					
DALTON WAFNER	04/03/24	X					
Ana Joana	4.3.24	X					
Helena Piana P.	4.3.24	X					
Aquino Regem Trent	04/03/24	X					
Alcio Baha	04/03	F					

Nome:	* Pacientes desm. profiss.	Nome	Data	Psico.	Educac.	Mediaç.	Ass. Soc.	Médico	AE:
Sabrina Momm Peter	40503	destado	04103	F	medico.		12 pac.		
Maria Victoria M. da Silva			04103	F					
Neuza Aparecida Mello			04103	F					
Sora Nascimento			04103	F					
Baltos Haffner			04103	F					
Fernay Haffner			04103	F					
Sabrina Vidal			04103	F					
Arlene Beljino Libel			04103	F					
Alcione de Sa		(on line)	04103					X	
Lodovico Kley		(on line)	04103					X	
Reymori Pley			04103					X	
Marluce Virgíneo Lopes			04103					F	
Lyelle Santana			04103						X
Neuza Aparecida Mello			04103						X
Maria Lilene C.			04103						X
Sabrina Remacha			04103						X

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Stephanie M. Rosa	09/03			X			
Liane Lucen	9/03			X			
Ana Lucia Queiroz	09/03			X			
IZABELLA V. Lima	04/03	X					
Ruqiane Almeida	04/03	X					
And. Clara Alha	30.00			X			
Elvia D. S.	4/03/23	X					
Clarice Sp. Menezes	4/03			X			
Sandra Aguiar	04/03/24	X					
Tamara Rodrigues	04/03/24	X					
Sabrina Mariana	04/03/20	X					
Sophia de Andrade Pacheco	04/03	X					
Rafaely Feliciano	04/03	X					
Marluce V. Soares	04/10/03	X					
Hellen Cristina N. Silva	04/10/31	X					
Agatha Hernandez Martins	04/03/16						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Eduarda Kimbuelin de mello Henrique	06/03/24		X				
Sorelene Abuchão	05/03/24	X					
Dybra Mauer	05/13	X					
ATA ATYLA NONES DE LIMA	05/03		X				
NATHALIA DE LIZ	05/13					X	
maria gudi de liz	05/13					X	
Flavia Eduarda da Silva	05/03					X	
Rozeli Fátima Bueno	05/03	X				X	
maria Julia Thompson Brasileira	05/03					X	
Athine A. Margus	05/03					X	
Nataw N. Schapinsky	05.03	X					
Medison R Flesemer	05.03					X	
Satome Arlinda	05.09	X					
LARA KAROLINA ARUDA EMILIO LISBONE	05.03	X				X	
Magda do P dos Santos	05/03	X					
Satome Arlinda	05/03	X					

6

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac	Ass. Soc.	Médico	AE:
Vitor Daniel Dias de Resurreicao	5/04	X					
Arriana Wroblek	5/04	X					
(A-ben kura) MANUEL ATZ LOPES	5/04		X				
Deborah K. e. Goyr	5/04		X				
Arriana Wroblek	5/04				X		
Carla Daisy da Cunha Faria	05/04				X		
Simone Lide Hoffmann	05/04	X					
Rui duara Borem Monteiro	05/04/24		X				
M. del Souza Fontana	05/04/24	X					
Elisangela De Paes	06/03/24	X					
Camila Brito de Rocha	06/03	X					
Fuiz Fernando Pacheco	06/03	X					
Emilia Gomes Vieira	06/03	X					
Milena Gomes VIELA	06/03	X					
deTher, S. S.	06/03		X				
Yara M. Duarte Junqueira	06/03	X					
ANA LUCIA O. SCHAYKOSKI	06/03	X					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
ELIEN NEVES	06/03	X					
Uma galinha Michelo.	06/03	X					
Elisa de Cássia Walthick Rodrigues	06/03	X					
Yntaro Oliveira da Silva.	06/03	X					
Andressa da Silva	06/03	X					
Juciene Soares	06/03	X					
Davi Lucas	06/03	X	X				
Maria Eduarda da Silva	06/03	X					
JIMENA CARBÓN	06/03	X					
León Cuello	06/03	X					
Guilhermi H. hartind	06/03	X					
KATHALIA DE LIZ	06/03	X					
Roseli F Bure	06/03	X					
João Pedro do Luz Moura	06/03	F					
Pedro Arthur Rodrigues	06/03	F					
Synthia Amorim Zanbuzzi Rosa	06/03	F					
Sophie Lauren	06/03	F					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Carolina Araújo Adell	07/03/24	X					
Camilla Elizabeth Feliciano Francisco	07/24		X				
Sandra R. Inácio	07/03/24	X					
Elton Cecael dos Santos	07/03/24	X					
OLIVIA VAPA DA ROSA RAMOS	07/03/24	X					
Teosandro	07/03	X					
Chela da Rosa	07/03/24	X					
Carolino Costa	07/03/24						
TULASI DAVE KINDEMAN RECHES	07/03		X				
Andréia Bonini	07/03/24	X					
ARTHUR GABRIEL - LARDA CRIANÇA ADOLESCENTE	07/03/24	X					
Maria Eduarda Oliveira	07/03/24	X					
INDIARA ELISABETE LOPES	07/03/24		X				
Antônio Luiz dos Santos	07/07/24	X					
Camilla Carrero	07/03/24	X					
Ana Lucia Paiva Quirino	07/03/24	X					
Ana Maria Duarte Amorim	07/03	IF					
Chela da Rosa	07/03	K					

Nome:	Data	Psicor:	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Roseley F. Feliciano	07-03	X					
Dryele H.F. Yamamoto Santana Kimberly	07/03	X	X				
Sonia Marcia Abrahão	07/03/24						
Glória Carla Juarez Kossim Jaqueline Souza	07/03/24	X	X				
Heidi Cavacec	07/03/24	X					
Agatha de Souza Ribeiro. Comargo	07/3/24	X					
Alessandra Souza Ribeiro de Comargo ALAB S.A. BENT	07/5/24	X					
Sabrina Momm Petri	07/3/24	X				X	
Renata Cruz M. Souto	07/03/24	X					
Evellyn Manuelli Reis Pereira da Silva Camilla Carrero	08/03/24	X					
Lina Julia Oliveira Rosângela da A. Souza	08/09	X					
Ruquiana Amaral Arielo E. C. Miranda	08/09	X					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Paula Nome Barbera	08/03	F					
Amir Muller Prondão	08/03	F					
Grelda David da Silva	08/03	F					
Patrícia Couvela	08/03	F					
Luiza Leaque	08/03	F					
Lubiana J. de Moraes	08/03	F					
Maia Julia Rossini Muller	08/03	F					
Levinel dos Santos Emídio	08/03	F					
Rafaela Mara Ribeiro	08/03	F					
Arthur Vitaleli	08/03	F					
Tiffany Alves	08/03	F					
Ana Clara França	08/03	F					
Luciana S. Salgado	08/03	F					
Guilherme Rey Agnolini Triste	08/03	X					
Rayane Amorim	08/03	F					
Julia Haupt	08/03	F					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Vitorias as social 5*							
Julio Brandão	08/03	X					
Anna Ray	8/03/24	X					
Viviane	8/03/24	X					
Bernardo Müller Brandão	8/03/24	X					
Denise m. Brandão	8/03/24	X					
Vitor Daniel Dias de Resurreição	08/03/24	X					
Dryle A. Hiemi Yamamoto Santana	08/03/24	X					
Mauricio Eduardo De Moraes Gijó.	08/03/24	X					
Daniela Sudda	8/3/	X					
Nilo Senae de Mellos.	11/03/24	X					
Jenifer S dos Santos	11/03	X					
ALESSANDRO SCHAPINSKY	11/03/24	X					
Sybilins Lidal	11.3.24	X					
João Vitorio Maczanski	11/03/24	X					
Glenira Maria Santana	11/03	F					
Jean de Oliveira	11/03	F					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
LANAI CIOLA HAFENER.	11/03	X					
DALTON HAFENER	11/03	X					
Helena feliciana F.	11/03	+					
Jacqueline Rogan Tomaz	11/03	X					
Stephanie M. Rosa	11/03			X			
Maell Lucas	11/03			X			
LUZ DANIEL	11/03				X		
Ana Lucia helvia Queiroz	11/03	X					
Lia Porario Culla	11/03	X					
IZABELLA	11/03	X					
Kaule J.C. Branco	11/03				X		
Dani Sandoval	11/03				X		
BRYAN	11/03				X		
clarice pinheiro	11/03	X			X		
GOPHACA	11/03	X					
AGATHA MARTIN	11/03	X					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Ass. Soc.	Médico	AE:
Profª Inês da Costa - Químico - Enomes 5 dias de férias						
Helena Cristina Nunes	12/03/24	X	X	-58	depend.	
Maria Isabel Mattos	12/03/24	X				
Eduarda Kimbuelin de Mello Henriques	12/03/24	X				
Maria Clara de Quadros Lima	12/03/24	X				
Enzo Gabriel	12/03	X				
Sonelene Abrachão	12/03/24	X				
Pollo Daniel Oliveira dos Santos	12/03/24		X			
Vicolle Martins	12/03	X				
Uchyla	12/03		X			
Rose Raee Martha	12/03/24				X	
Soncha R. Inácio	12/03/24				X	
Pollo Daniel Oliveira dos Santos	12/03/24				X	
DALTON HAPFEN	12/03/24				X	
Arthur Abrachão da Fonseca	12/03/24				X	
Marina Maria Fosa	12/03/24				X	
Nilo José de Mello Jr	12/03/24				X	

Name:	Data	Psico	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Saphia Louren	13/04	X					
LUIZ FERNANDO POCHECO	13.3.24	X					
Joaquim Duarte Soares	13/03	X					
ANA LUCIA OLIVEIRA SCHAYKOSKI	13/03	X					
Dezoberto de Sa	13/03		X				
Lina Gabriela Michels	13/03/24	X					
Eliete Michels	13/03/24	X					
justo	13/03	X					
Prati	13/03		X				
Emilio de Silva	13/03	X					
Luciene de	13/03	X					
Miriam A. Pires	06/04				X		
Isabel Yoshida de Azevedo	13/03/24	X					
Alana Eduarda Silva	13/03	X					
LEÓN SEBASTIÁN CUELLO	13/03		X				
Jimena Avelino Carabán	13/03	X					
Karla Gabriela Costa Branco	13/03				X		

Nome:

* Visitas em social 4 *

	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Carla Muller Lorrer	13/03	F						
Veraci	13/03	F						
Guille Silvia Sutrucis	13/03	F						
Thomas Antunes Lima	13/03	F						
Maris Eduarda Nunes	13/03	F						
Luís Gustavo dos Santos Lemos	13/03	F						
Camila Justens Lopes	13/03	F						
Carla Mar do Cunha Farias	13/03	F						
Isabelo Victoria Luria	13/03	F						
Alice Barboza	13/03	F						
Gabrine Mom Petri (online)	13/03	X						
Julia Haupt	13/03	F						
Mathews Ribeiro	13/03	F						
Camilo Trovira Ualdovius	13/03	F						
Fernanda Jehull de Puauc Tapel	13/03	F						
Rayane Amorim	13/03	F						

Nome:	Data	Psicox	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Andressa Ribeiro da Santos	14/03	X					
Lucas Quinto	14/03/24	X					
Lucas Quinto	14/03/24	X					
Isabela Gabriela Amoplím Tomet	14/03/24	X					
João	14/03/24		X				
Elena Maria	14/03/24		X				
Kimberly Resque	14/03/24	X					
Sonie Mouris Ahralaís	14/03/24	X					
Carla Miller Corrie	14.03.24	X					
HELENA DELFINO ZIBELL	14/03/24		X				
Samuel Dam	14/03	X					
Yndija Hasson	14/05/24	X					
Luísa Cavaleira	14/03/24	X					
Agatha de Souza Ribeiro Comarce	14/03/24		X				
Mariana Souza Ribeiro de Comarce	14/03/24	X					
MARISSA BELA VIOUZA RIBEIRO CAMARCO	14/03/24	X					
Thomas Antunes	14/03						X

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
JOSE EDSON GABARDO FULP	13/03	X					
ROSEI Fátima B. MENO	14/03	X					
Conalim Paiva Endris	14/03	X					
mycal	14/03	X					
Sandra R. Inácio	14/03	<					
Julia Kaupf	14/03	<					
Emmelinebeth F. Francisco	14/03/2023	<					
OLYIA CLARA DA ROSA RAMOS	14/03/2023	X					
Carolina Costa Farias	14/03/23	X					
Maria Fernanda Quintana S	14/03/23	X					
Luciana Beatriz	14.03.24	X					
ARTHUR GABRIEL - LAR DA CRIANÇA	14.03.24	X	<				
Patrícia de Jesus Cauce	14/03/24	X					
Andréia Rossini	14/03/24	X					
INDIARA ELISABETE LOPES	14/03/24	X	X				
USJ Denice	14/03						X

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Prof. Juracy 14103 Atestado 3pc desm Novecentos e quarenta e seis	15/03/24	X					
Camilla Carere	15/03/24	X					
Elllyn Mamele Reis Boreira Da Silva	15/03/24	X					
Ruqiane Amard dos Santos	15/03/24	X					
Ana Julia Oliveira	15/03/24	✓					
JOSÉ HENRIQUE Luisiano	15/03		X				
Fernanda Taffarel	15/03/24	X					
Bernardo Müller Brandão	15/03	X					
Renata S. Fontana	15/03	X					
Italo Daniel Jim da Ressurreição	15/03/24	X					
Graciela Lordeiro	15/03				X		
Berta Mueller Larrea	15/03				X		
Arvid Niechel	15/03				X		
Robert Luis Gillet	15/03				X		
Lynel dos Santos	15/03				X		

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Maria Isabel Pachida	15/03					F _N		
Sidney Marques	15/03					F _N		
Bernardo Muller	15/03					F _N		
Andreas Lucas de Siqueira (Cea de Atoas)	15/03				F			
Brenice Andrei	15/03				F			
Elias Ricardo Mavel Mônica NSJ	15/03				X			
Piopo Prance Lins (LAR)	15/03				F			
Anthony dos Santos Correa	15/03				F			
Leuniceo CREPS	15/03				X			
Leuniceo Bonello Tuteles	15/03				X			
Mari Muelher da Silva	15/03				X			
Yesmine Krenzfeldt Pires	15/03				F			
Zelo Soud (Mia todo)	12/03				F			
Ande Lucas Bohio Bueno3 (online)	12/03			X				
Stepony Rosa (online)	12/03			X				
Mabelle J. Puzzele (online)	12/03			X				

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac	Ass. Soc.	Médico	AE:
Camela Sualdi	18/03/2024	X					
Sara Nascimento	18/03/2024	X					
MARGO FELICE NASCIMENTO	18/03/2024	X					
LANAI CIOLA HAFNER	18/03/24	X					
Jana Lourenço	18/03/24	X					
Sakura Ustak	18/03	X					
Helena Pelicano F.	18/03	X					
Stephanie M. Rosa	18/03			Y			
Vicente Lucas	18/03			X			
Ana Lucia B. Queiroz	18/03			X			
Mio Renario Cuello	18/03	X					
GOPH ACYI	18/03	X					
Mirella	18/03	X					
Alice	18/03	X					
Nobeli	18/03						
AGATAIA	18/03	X		Y			
Rse Feliciano	18/10					X	
Rosane NA	18/03					X	

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Carla das Anas Privila	18/03				X			
CEBAS	18/03				X			
Vinícius (Mooce)	18/03				X			
Raquel Vitória Souza	18/03				X			
CEBAS Benjemin	18/03				X			
Gleivio Santona	18/03				X			
Karlo Muller Correa	18/03				X			
Sidney Marques	18/03				X			
David Duchet	18/03				X			
Luizel dos Santos	18/03				X			
Ligiane Pinto Bandeira	18/03				X			
Ba Feliciano	18/03				X			
Greivela Cardείο	18/03				X			
Maryle Yama moto Santone	18/03				X			
Roberto Izlas.	18/03			X				
Alciane Kendermann	18/03			X				

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Maria Luiza Rey Dagoni Trisna	18/03/24	X					
Daphia de Andrade Schaykosti	18/03/24	X					
Marlene V. Lopes	18/03/24	X					
Eduarda Kimberlin de milles Henrique	19/03/24		X				
Maria Clara de Quadras Lima	19/03/24	X					
Pablo Daniel Oliveira dos Santos	19/03/24	X					
Nicole Martins	19/03	X				X ^R	
Isabelle de Souza	19/03					X	
Nicole Geovana Martins	19.03.					X	
Luíson Chous	19.03					X	
Lucy	19.03					X	
Veraci Ap. Mendes	19/03					✓	
Ana Karolena Luísa Emídio	19.03/24					X	
Ana Paula Arlinda Emídio	19/03/24					X	
Juliana Alba	19/03/24					X	
Kawami S. Soares	19/03/24	X				X	

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Hugo Lopez	1963	F						
Fátima de Oliveira Vieira	1963	F						
Luizena Juliana Moraes	1963	F						
Geeli Fombrey	1963	F						
Anthony Eduardo Saldanha Lopes	1963	F						
Márcos Keller	1963	F						
Ano Luíz Oliveira Sclavitsky	1963	F						
Marie Julia Rosini Müller	1963	F						
Luciane Krolczyk	1963	F						
Sora Nascimento	1963	F						
Thiago. Nascimento	1963	F						
Helene Helena Ziegler	1963	F						
Alexandro Sepinski	1963	F						
Ano Luíz Bohio Queiroz	1963	F						
Caroline Leste.	1963	F						
Matheus Lopes.	1963	F						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Luciane Kopolczyk	19/03	X					
Maria Julia Rosini Müller	19/03	X					
M. Dulcezo Santos	20/3	X					
Elisondos dos Santos	20/3	X					
ARTHUR MIGUEL	20/03	X					
Tomato e Hernandez	20/03	X					
João Pedro da Luz Moura	20/03	X					
Emilly Gomes Kikla	20/03	X					
Milena Gomes Kikla	20/03	X					
Viviane Sologado	20/03	X					
Marcela S.C	20/03	X					
Karla G.	20/03	X					
ANA LUCIA OLIVEIRA	20/03	X					
Ana gabrieli Michels	20/03/24	X					
Elién NEVES	20/03/24	X					
Talita de Oliveira Victor	20/03/24	X					
Anne Vitória de S. Victor G.	20/03				X		
Guustavo Júnio de S. Victor	20/03				X		

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
1. Vitoria da social 30							
Gesselle Aulo	20/03/24	X					
Roseli F Bueno	20/03	X					
Caroline Araújo Fidalgo	21/03	X					
Marysuel	21/03	X					
Silvia Kaupf	21/03	X					
OLÍPIA CHARA DA ROSA RAMOS	21/03	X					
TULASI KIRDEMAN PACHECO	21/03	X					
Maria Fernanda Quintana Sz	21/03	X					
Terezinho G. do Silve	21/03	X					
Patricia e Jem Carl	21/03	X					
ARTHUR GABRIEL - LAR DA CRIANÇA	21/03	X					
Andréia Romini	21/03	X					
mediana R. F. Passarelli	21/03	X					
R. Passarelli							
Andréia Hilário da Costa	21/03	X					
SANDRO KATEWINKEL	21.03	X					

Nome:	Data	Psico.	Educaç.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
INOVARA ELISABETE LOPES,	21/03		X				
^{João} Elina Maria Santana	21/03		X				
Kimberly Rosque Rhalabyse	21/03	X					
Sonie Maria Amlinas	21/3/24	X					
Marisol Hobson Korim	21/3/24	X					
Agotha de Souza Ribeiro Comargo	21/03/24	X					
XARISCA BÉIA SUSA RIBEIRO CAMARGO	21/03/24	X					
Alexsandra Souza Ribeiro Comargo	21/03/24	X				X R	
Patricia ^{Marquês} Evelyn Magalhães Pereira da Silva	21/03						
Camilla Carreno	22/03	X					
Ruqione Usmond	22/03	X					
Sina Julia Oliveira	22/03	X					
CLEONICE JAQUIM.	22/03	X					
Lea das Aves	22/03					X	
Luzivone Pinte Bandeira	22/03					X	

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediac	Ass. Soc.	Médico	AE:
Gustavo Rey	22/03/24	X					
Tiffany Keller	22/03/24	X					
Bernardo Müller Brandão	22/03/24	X					
Fernanda Tapparel	22/03/24	X					
Luís Caroline Constantino	22/03	X					
Sara Costa	22/03	X					
Vitor Daniel Dias de Resurreição	22/03/24	X					
Maria Eduarda De Moraes Guifó	22/03/24	X					
Nilo José de Helbert	25/03/24	X					
Handa Mulla Luvio	25.03.24	X					
Juliana Alba	25.03.24	X					
Jimia J dos Santos	25/03	X					
ALESSANDRO SCAPINSKY	25/03/24	X					
João Vitor Mavignani	25/03/24	X					
THIAGO FELIX NASCIMENTO	25/03/24	X					
Sara Nascimento	25/03/24	X					

X

Nome:	Data:	Psico.	Educaç.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Profissionais Cíntia de Toledo med.	26/02/2023	8	psic. dom.					
Rafaela Maria Ribeiro	25/03	F						
Isabel Cristina Machado	25/03	F						
Isabela de Liz	25/03	F						
Leon Sebastião Cuello	25/03	F						
Luiz Lucas Brum Monteiro	25/03	F						
Helena Cristina Nunes	25/03	F						
Ana Carolina de Toledo	25/03	F						
Maria Clara Quadros	25/03	F						
Mirala Cristina Barbosa Soares	25/03	F						
Anne Victoria L.	25/03	F						
Maíra J. Puzle	25/03							
Alaine de Sá Rindermann (Online)	25/03							
Rodrigo Isley	25/03							
Thiago de Silva Santana	25/03	F						
Guilherme Oliveira	25/03	F						
Isabel Patrício Feliciano	25/03	F						

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
DALTON HAFNER AS	25/03/24	X					
LARI SIOLA HAFNER	25/03/24	X					
JUANICE FREYRE	25/03/24	X					
Stephanie Marques Rosa	25/03/24			X			
Shall Leeds	25/03/24			X			
Ana Lucia Bahia Guirao	25/03/24			X			
Mio Renario Cuello	25/03/24	X					
LUIZ DANIEL	25/03/24	X					
Maria Esp. Chiqueta Mercedes	25/03/24	X					
SOPHIA	22/03/24	X					
Sandra Aguiar	25/3/24	X					
AGATHA	25/03/24	X					
Sabrina Mariana	25/03	X					
Daphia de Linsrade Dchaykoski	25/03	X					
Maria Luiza Rey Dagoni Triska	25/03	X					
Rose Maru Math	25.03.			X			
Jimena	25/03						X

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Marcos isabel	26/03/24	X					
ANNA ATZ ASEN LOPES	26/03	X					
Eduarda kimberlin de mello Henrique	26/03/24		X				
Eliete Daniel Chinezinhos Santos	26/03/24	X					
Uesfua.	26/03		X				
Uma gabrieli michela.	26/03		X			X	
Eduarda kimberlin de mello Henrique	26/03/24		X				
INDARA ELISABETE LOPES	26/03/2024		X				
Sabrina marian Pitu	26/03/24	X (online)				X	
Rubica dos Santos Pina	26/03	X					
IMANUEL ATZ LOPES	26/03		X				
Manuella Doull	26/03	X					
MANUEL	26/03	X					
Kawoni S. Pochuco	26/03	X					
Eliete Gabriela da Luz	26/03	X					
Luizena Britania	26/03	X					

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
Feriado Polongado 28 e 29/03-5ª e 6ª fev.	27/03	F					
Sophia Lauren	27/03	F					
Vanúbia Amorim L. Rosa	27/03	F					
Pedro Arthur Rodrigues	27/03	F					
Pâmela Atelli dos Santos (online)	27/03	F					
Ane Maria Duarte Amorim (online)	27/03	F					
Andrua da Silva Prado	27/03	F					
Luziene Soares	27/03	F					
Vaníla E. L. Miranda (online)	27/03	X					
Glis de Lencx (Valkick)	27/03	X					
Andree Zieger (online)	27/03	X					
Cláudia Machado	27/03	F					
Luiz Fernando Pequeno (online)	27/03	X					
Luísa Bielle Hauffer	27/03	F					
Mayda Helena Palleiro dos Santos	27/03	F					
Katiane Arlindo	27/03	F					
Neio Vitoria M. de Silva	27/03	F					

* Profissional Vencedora 27/03 4ª. desm. Curso *

Nome:	Data	Psico.	Educac.	Mediaç	Ass. Soc.	Médico	AE:
ARTHUR MIGUEL	27/03	X					
Tomazina	27/03	X					
Emilly Gomes Kikela	27/03	X					
Mileena Gomes Kikela	27/03	X					
Juciana Solgado	27/03	X					
Karla Afonso	27/03	X					
ELIEN MICHELIS	27/03	X					
Lina gabrieli Michelis	27/03/24	X					
DAVI	27/03	X					
GABRIEL VANDERSON MOTTAS	27/03/24	X					
JIMENE APULÉN CARBÓN	27/03	X					
LEÓN SEBASTIÁN CUELLO	27/03	X					
Roselei Fátima Bruno	27/03	X					
JOSE EDSON BARROD FILHO	27/03	X					
Daniela Saldá	27/03	X					
Nilso Jose de Mello	27/03	X					
Juciana Albon	27/03	X					

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO: 69211 / 2024	DATA DA EMISSÃO: 08/04/2024	DATA DA VALIDADE: 07/07/2024
---	---------------------------------------	--

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

ATIVIDADE CNAE:
8720401 - Atividades de centros de assistência psicossocial

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

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

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

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C2469211N9770D45

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **240140106664361**
Data de emissão: **08/04/2024 10:55:11**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **05/10/2024**

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: 08/04/2024 10:55:10



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 10:54:18 do dia 08/04/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/10/2024.

Código de controle da certidão: **52DD.4528.4E52.032B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Poder Judiciário Federal**

Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região

Código de verificação: 2.982.615.651

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) (ATAIc), 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 08/04/2024 às 10:58



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°: 24081802/2024
Expedição: 08/04/2024, às 11:00:10
Validade: 05/10/2024 - 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: 29/03/2024 a 27/04/2024

Certificação Número: 2024032900512696752204

Informação obtida em 08/04/2024 11:01:28

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

RECIBO

NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO

CIDADE: BALNEÁRIO 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	04	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 04ª 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, 10 DE ABRIL DE 2024.


Carimbo e Assinatura do Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro