



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: 52.560/24

ENTIDADE:

**NAHC – NÚCLEO
ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA Nº 06/2023

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REFERENTE - 04ª PARCELA

DATA: 20/05/2024



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **20 de maio de 2024**, a documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **4ª 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 **13/2024**, 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: XXXXXXXXXX
GESTOR DA PARCERIA: SANDRO KATZWINKEL DA SILVA ROCHA			CPF: XXXXXXXXXX

ANÁLISE CONCLUSIVA:

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em cópias e revestida das formalidades legais.
6. A entidade informou em declaração que a respeito do depósito efetuado na conta-corrente da entidade, referem-se a contrapartida para cobrir despesas do decorrente mês, sendo o valor de R\$ 210,31 (duzentos e dez reais e trinta um centavos).
7. OBS: Item 7 corrigido referente à pendência da 2º parcela.
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, 20/05/2024.

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 Nº 06/2023

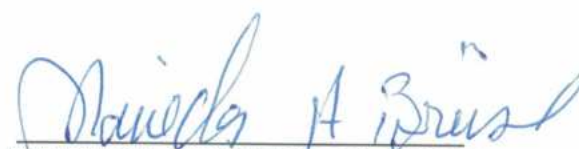
4ª PARCELA

Balneário Camboriú, 15 de maio 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 **quarta parcela** do **termo de colaboração FMDCA nº 06/2023**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei nº 3.104/2010).



MARILDA APARECIDA BRUSE
PRESIDENTE DO NAHC

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 73.925,11**, relativo à parcela nº 4, do Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **23/04/2024**, 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.

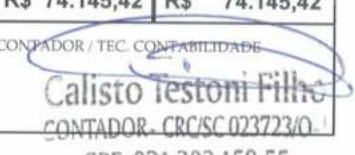
Outrossim, declaro ainda, que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajustes.

E, para que produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos **15 dias de maio do ano 2024**.



MARILDA APARECIDA BRUSE
PRÉSIDENTE DO NAHC

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Mês e Ano				05/2024	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, n.º. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC				CEP: 88.330-360		
E-MAIL: nahcbc@gmail.com						
RESPONSÁVEL: Marilda Aparecida Bruse (Presidente)				CPF: [REDACTED]		
NOTA DE EMPENHO N.º		DATA:		VALOR: 73.925,11		
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA N.º 003/2019		DATA: 25/01/2018		DEPÓSITO EM: 23/04/2024		
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA N.º		DATA:				
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: http://nahcbc.blogspot.com.br/						
DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/05/2024						
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	23/04/2024	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	73.925,11	-
18796347	02/05/2024	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 04/2024, Suzan Antunes	-	4.380,35
Recibo	02/05/2024	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref. 04/2024	-	3.273,17
18796349	02/05/2024	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 04/2024, Alicia Keylla Pedrosa da Silva	-	1.580,64
18796351	02/05/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 04/2024, Jessica Julia Martins	-	3.307,76
18796350	02/05/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 04/2024, Carla Caroline Ventura Schneider	-	2.349,60
Recibo	02/05/2024	[REDACTED]	X	Salário ref. 04/2024, Ceneide Robalo Araujo	-	1.322,48
INSS	02/05/2024	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 04/2024	-	16.751,30
DARF	02/05/2024	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob autônomos - 04/2024	-	2.994,68
2038	02/05/2024	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 05/2024, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.500,00
GFD	02/05/2024	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 04/2024	-	418,40
258174046	02/05/2024	08.336.783/0001-90	X	Energia elétrica ref. 04/2024, Celesc Distribuição S.A.	-	775,37
Fatura	02/05/2024	07.854.402/0001-00	X	Água e esgoto ref. 04/2024 Emasa	-	107,40
127	02/05/2024	30.494.005/0001-89	X	Nutricionista ref. 04/2024, Juliana Nalerio Monteiro de Azevedo	-	392,00
18796340	02/05/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 04/2024, Ana C.M. Bonfa	-	4.612,64
18796341	02/05/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 04/2024, Marilene Ines de Oliveira	-	1.441,80
18796345	02/05/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 04/2024, Vanessa Evangelista	-	2.335,36
18796343	02/05/2024	[REDACTED]	X	Psicologo ref. 04/2024, Giordano da Silva Camiel	-	1.281,60
18796348	02/05/2024	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 04/2024, Sandra A. Fiorentin	-	1.580,64
18796338	02/05/2024	[REDACTED]	X	Coordenadora Geral, ref. 04/2024, Manuela de F.A.P. Duarte	-	5.479,86
Recibo	02/05/2024	[REDACTED]	X	Salário 04/2024, Kercia Regina Perondi Alessio	-	3.341,35
18796339	02/05/2024	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 04/2024, Daniela M. W. Correa	-	4.984,30
18796344	02/05/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 04/2024, Cintia Barroso Paschoal	-	1.922,40
18796346	02/05/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 04/2024, Fernanda Fernandes Rodrigues	-	526,88
18796342	02/05/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 04/2024, Kelli Cristine Albaraz	-	4.141,45
258	03/05/2024	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 04/2024, Ismael Farias Vaz	-	3.000,00
Extrato Bco	10/05/2024	76.708.098/0001-06	X	Recursos próprios	10,00	-
Extrato Bco	10/05/2024	76.708.098/0001-06	X	Recursos próprios	210,31	-
Fatura	10/05/2024	02.558.157/0001-62	X	Serviço telefonia e Internet, Vivo Telefônica S.A. ref. 05/2024	-	343,99
TOTAIS					R\$ 74.145,42	R\$ 74.145,42
LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 15/05/2024					Saldo Anterior	R\$ -
					Saldo C/C + Aplicações	R\$ (0,00)
					Soma para conferencia	R\$ 74.145,42
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS. NOME E CARGO)					CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE	
 Marilda Aparecida Bruse (Presidente)					 Calisto Testoni Filho CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1 CPF: 021.302.159-55	

☐ Visualizar Pix agrupadosG333100937469835011
10/05/2024 09:42:14

Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Período do extrato de 22 / 04 / 2024 até 10 / 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/04/2024		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	73.925,11 C	73.925.11 C
				23/04 14:51 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
02/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.212	4.380,35 D	
				085 0101 03123697940 SUZAN ANTUNES			
02/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.213	3.273,17 D	
				341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA			
02/05/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	50.214	1.580,64 D	
				02/05 05:31 Alicia Keylla Pedroso Da S			
02/05/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	50.215	3.307,76 D	
				02/05 05:31 Jessica Julia Martins			
02/05/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	50.216	2.349,60 D	
				02/05 05:31 CARLA CAROLINE VENTURA SCH			
02/05/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	50.217	1.322,48 D	
				02/05 05:31 CENAIDE ROBALO ARAUJO			
02/05/2024		0000	13105	375 Impostos	50.218	16.751,30 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/05/2024		0000	13105	375 Impostos	50.219	2.994,68 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.220	1.500,00 D	
				UNICRED UNIAO			
02/05/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	50.221	418,40 D	
				02/05 05:31 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
02/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.222	775,37 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
02/05/2024		0000	13105	361 Pgto conta água	50.223	107,40 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
02/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.224	392,00 D	
				02/05 19:11 Juliana Nalerio Monteiro d			
02/05/2024		0000	13105	474 Transferência enviada	30.500.510.028.344	4.612,64 D	
				25/04 ANA CARLA MAGNO BONFA			
02/05/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.049.806	1.441,80 D	
				25/04 MARILENE INES DE OLIVEIRA			
02/05/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.057.240	2.335,36 D	
				25/04 VANESSA EVANGELISTA			
02/05/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada	340.300.000.013.367	1.281,60 D	
				25/04 GIORDANO DA SILVA CARNIEL			
02/05/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada	429.500.000.032.519	1.580,64 D	
				25/04 SANDRA A FIORENTIN			

02/05/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 25/04 MANUELA FATIMA A P DUARTE	527.100.000.008.080	5.479,86 D	
02/05/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 25/04 KERCIA R PERONDI ALESSIO	527.100.000.012.051	3.341,35 D	
02/05/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 25/04 DANIELA M W CORREA	527.100.000.017.068	4.984,30 D	
02/05/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 25/04 CINTIA B PASCHOAL	527.100.000.017.549	1.922,40 D	
02/05/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 25/04 FERNANDA F RODRIGUES	527.100.000.017.666	526,88 D	
02/05/2024	0000	13105	474 Transferência enviada 25/04 KELLI CRISTINE ALBARNAZ	532.500.513.763.798	4.141,45 D	3.123,68 C
03/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6615 06799648944 ISMAEL FARIAS VAZ	50.301	3.000,00 D	123,68 C
10/05/2024	5271	05271	870 Transferência recebida 10/05 08:52 NUCLEO ASSISTENCIAL HUMB	555.271.000.009.190	10,00 C	
10/05/2024	5271	05271	870 Transferência recebida 10/05 09:00 NUCLEO ASSISTENCIAL HUMB	555.271.000.009.190	210,31 C	
10/05/2024	5271	05271	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	51.001	343,99 D	
10/05/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**, CNPJ: **76.708.098/0001-06**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela n.º **04** 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.

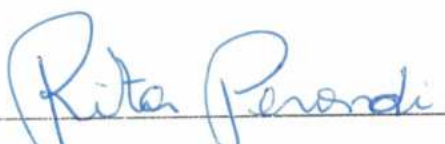
Balneário Camboriú, 10 de maio de 2024.



Presidente do Conselho Fiscal
CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal
CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal
CPF: [REDACTED]

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2024 a importância de R\$ 4.380

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

conforme discriminativo abaixo.

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

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

Assinatura	
Nome Completo	SUZAN ANTUNES

25/04/2024, 09:11

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 85 COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS
Agência (sem DV) 101 VIACREDI
Conta corrente (com DV) 9817441
CPF [REDACTED]
Nome favorecido SUZAN ANTUNES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.212
Valor 4.380,35
Destinação 0
Data transferência 02/05/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 25/04/2024 08:54:08
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 25/04/2024 09:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18796347 - AVL

Data da emissão da nota

02/05/2024 19:28:5

Data do fato gerador

02/05/2024 19:28:5

Código de Verificação

S1WX-WXH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SUZAN ANTUNES

Nome/Razão Social: SUZAN ANTUNES

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal: 191589

Telefone:

Endereço:

Número:

Bairro:

CEP:

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



Desenvolvido por Púb

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV) 310029
CPF [REDACTED]
Nome favorecido RODRIGO ISLEY DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.213
Valor 3.273,17
Destinação 0
Data transferência 02/05/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente



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

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	25/04/2024 08:57:32
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	25/04/2024 09:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Nº

RECIBO

123.043.14

Recebi (emos) de

A importância de

Correspondente a

Pela maior e menor

Assinatura

Emitente

Endereço

Valério Cambari

de

Silva

CPF/RG

Redução de 1462

11-9938

Assinatura

Futuro

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa

Matric.(CNPJ/Previdência)

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

76.708.098/0001-06

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2024

a importância de

R\$

1.580,00

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

Valor Serviço

Taxa

Valor Máx. p/ Reembolso

1.776,00

0,00%

0,00

Valor já Reembolsado no mês

Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nro. Inscr. Prev.

Nro. do CPF

Número CI

Conselho Regional

5.773.568

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

/ /

Especificação

Descontos

I Valor do Serviço Prestado...

II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)

SOMA

III Inss Contribuinte Individual

IV

V

VI

VII

VIII

SOMA

Valor Líquido

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

1.776,00

1.776,00

195,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

195,00

1.580,00

Assinatura

Nome Completo

ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA

13/05/2024, 11:06

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.56

5271X05271 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

CORRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202405021500044606037AG

CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06

VALOR: R\$1.580,64

TARIFA: R\$0,00

DATA: 02/05/2024 - 05:32:43

=====

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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDFPJ.

=====

Notificação enviada em: 02/05/2024 - 05:33:24

=====

DOCUMENTO: 050214

AUTENTICACAO SISBB: C.651.A09.D4C.7E2.24C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ovidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

CERTIFICO QUE O ORIGINAL CONSTANTESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO

ACEITO EM

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

18796349 - AVL

Data da emissão da nota

02/05/2024 19:32:1

Data do fato gerador

02/05/2024 19:32:1

Código de Verificação

GAH8-ALT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA

Nome/Razão Social: ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

Telefone:

Endereço: Número: Bairro: CENTRO CEP:

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: aliciaa_keylla@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

4.16 - Psicologia..

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA

Carga Tributária IBPT : R\$ 238,87.



Verificar autenticidade

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

[Assinatura]
ASSINATURA

Morilda Aparecida Bruse - Presidente

Desenvolvido por Púb

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2024 a importância de

R\$

3.307,7

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

Saído

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

4866245

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

//

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)

SOMA

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

IV I.R.

V

VI

VII

VIII

SOMA

Valor Líquido

R\$

3.840,0

R\$

0,0

R\$

3.840,0

R\$

422,4

R\$

109,8

R\$

0,0

R\$

0,0

R\$

0,0

R\$

0,0

R\$

532,0

R\$

3.307,7

Assinatura

Nome Completo

JESSICA JULIA MARTINS

13/05/2024, 11:06

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.56
271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405021500044606126AG
CNPS DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$3.307,76
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/05/2024 - 05:32:43

PAGO PARA: Jessica J Martins
CPF: ***.931.389-**
CHAVE PIX: 09793138998
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000004409289
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDFJ.

Notificacao enviada em: 02/05/2024 - 05:33:24

DOCUMENTO: 050215
AUTENTICACAO SISBB: 3.0F3.33C.FEF.306.A36

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18796351 - AVL
Data da emissão da nota	02/05/2024 19:35:3
Data do fato gerador	02/05/2024 19:35:3
Código de Verificação	5AJE-N59

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: Il [REDACTED] EP: [REDACTED]
Complemento:
Município: [REDACTED] UF: SC
E-mail: jeessmartins@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.840,00		Valor líquido = R\$ 3.840,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019
Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: NOTA AVULSA
Carga Tributária IBPT : R\$ 516,48.



Verificar autenticidade



Desenvolvido por Públ

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA			Nr Recibo	Nr Talão	
Nome ou razão social da empresa			Matric.(CNPJ/Previdência)		
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS			76.708.098/0001-06		
Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de			em 04/2024	a importância de R\$ 2.349,00	
(Dois Mil Trezentos e Quarenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)			conforme discriminativo abaixo.		
Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso	Especificação	R\$	2.640,00
2.640,00	0,00%	0,00	I Valor do Serviço Prestado...	R\$	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo		II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	2.640,00
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)			SOMA	R\$	2.640,00
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra			Descontos	R\$	290,00
(% do Frete). O resultado corresponderá			III Inss Contribuinte Individual	R\$	0,00
ao Reembolso, respeitado como limite máximo			IV	R\$	0,00
o valor registrado no campo saldo.			V	R\$	0,00
Nro. Inscr. Prev. :			VI	R\$	0,00
Nro. do CPF :			VII	R\$	0,00
Número CI			VIII	R\$	290,00
Conselho Regional			SOMA	R\$	2.349,00
6200853			Valor Líquido	R\$	2.349,00
Localidade			Assinatura		
Data			Nome Completo		
BALNEARIO CAMBORIU			CARLA CAROLINE VENTURA SCHNEIDER		

13/05/2024, 11:06

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.56
7171X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405021500044606228AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$2.349,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/05/2024 - 05:32:43

PAGO PARA: Carla C V Schneider
CPF: ***.828.588-**
CHAVE PIX: [REDACTED]
INSTITUICAO: 00740940 LEO 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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificação enviada em: 02/05/2024 - 05:33:25

DOCUMENTO: 050216
AUTENTICACAO SISBB: 8.380.16A.860.9A9.EE8

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

1800 729 8722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

1800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número da nota	18796350 - AVL
Data da emissão da nota	02/05/2024 19:33:4
Data do fato gerador	02/05/2024 19:33:4
Código de Verificação	2Y66-N38

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Não informado
Nome/Razão Social: CARLA CAROLINE VENTURA SCHNEIDER
CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: ****
Endereço: [REDACTED] Bairro: Fazenda CEP: [REDACTED]
Complemento:
Município: [REDACTED] 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\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	2.640,0000	1,00	2.640,00	2.640,00	2,00000	52,80

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.640,00		Valor líquido = R\$ 2.640,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.640,00	0,00	52,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade



Desenvolvido por Púb

Código Nome do funcionário

113 CENAIDE ROBALO ARAUJO

C.C:

Referente ao mês de Abril/2024

Admissão 01/12/2023 CPF

CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.430,00	
9101	I.N.S.S.	7,5189		107,52
		Totais	1.430,00	107,52

Salário base

1.430,00

Base INSS

1.430,00

Base FGTS

1.430,00

Valor FGTS

114,40

Base IRRF

865,20

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 1.322,48

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

13/05/2024, 11:06

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.56
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202405021500044606279AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$1.322,48
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/05/2024 - 05:32:43

PAGO PARA: Cenaide R Araujo
CPF: ***.180.890-**
CHAVE PIX: [REDACTED]
INSTITUICAO: 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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 02/05/2024 - 05:37:47

DOCUMENTO: 050217
AUTENTICACAO SISBB: 3.545.883.C61.73D.29C

Central de Atendimento BB
4004 0001

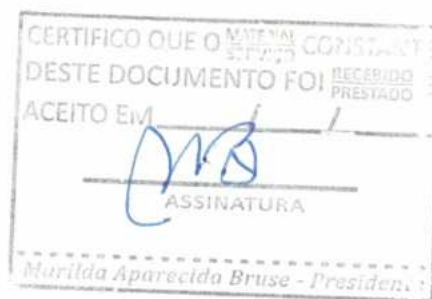
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.02.47
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 85890000167-7 51300385241-9
41071624115-6 39059856220-0

Data do pagamento 02/05/2024
Numero do Documento 07.16.24115.3905985-6
Valor Total 16.751,30

DOCUMENTO: 050218

Pagamento agendado.

A quitacao efetiva desse debito dependera da
existencia de saldo na sua conta corrente as
23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

25/04/2024 10:59:15

25/04/2024 11:02:47

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 Abril/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.16.24115.3905985-6	Pagar este documento até 20/05/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000225232088			Valor Total do Documento 16.751,30

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:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	5.291,88			5.291,88
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1138	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	1.046,00			1.046,00
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1138	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	9.621,60			9.621,60
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	26,15			26,15
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	130,75			130,75
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	10,46			10,46
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	52,30			52,30
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1196	CP TERCEIROS - SESC	78,45			78,45
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	31,38			31,38
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				

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

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000167 7	51300385241 9	41071624115 6	39059856220 0	CNPJ:	76.708.098/0001-06	
				Número:	07.16.24115.3905985-6	
				Pagar até:	20/05/2024	
				Valor:	16.751,30	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	16.751,30			16.751,30

Relação de Trabalhadores											
Estabelecimento: 76.708.098/0001-06											
Comp. Apuração		Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Total
04/2024			CENAIDE ROBALO ARAUJO	Matriz0001004011		101	20/05/2024	Mensal	1.430,00	114,40	114,40
04/2024			KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	Matriz0001000112		101	20/05/2024	Mensal	3.800,00	304,00	304,00
			Total do Tomador			Sem Tomador			5.230,00	418,40	418,40
			Total do Estabelecimento			76.708.098/0001-06			5.230,00	418,40	418,40
						Total da Guia			5.230,00	418,40	418,40



Qtd. Trabalhadores:

76 708 008 Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

0124042405438847-4 Emitida por: UZ1.30Z.159-30

Relação de Categorias

Estabelecimento: 76.708.098/0001-06										
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
04/2024	101	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

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Especial, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
- 106 - Empregado - Temporário - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
- 107 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 109 - Empregado - Contrato de Trabalho Intermitente
- 110 - Empregado - Contrato de Trabalho Intermitente
- 111 - Empregado - Contrato de Trabalho Intermitente
- 112 - Trabalhador avulso portuário
- 113 - Trabalhador avulso não portuário
- 114 - Servidor público estatutário, ativo, magistrado, ministro de Tribunal de Justiça, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 115 - Servidor público estatutário, inativo, magistrado, ministro de Tribunal de Justiça, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 116 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 117 - Exercente de mandato eletivo
- 118 - Exercente de mandato eletivo
- 119 - Servidor público indicado para mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 120 - Servidor público indicado para mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 121 - Servidor público indicado para mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 122 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 123 - Militares
- 124 - Militar
- 125 - Militar
- 126 - Militar
- 127 - Militar
- 128 - Militar
- 129 - Militar
- 130 - Militar
- 131 - Militar
- 132 - Militar
- 133 - Militar
- 134 - Militar
- 135 - Militar
- 136 - Militar
- 137 - Militar
- 138 - Militar
- 139 - Militar
- 140 - Militar
- 141 - Militar
- 142 - Militar
- 143 - Militar
- 144 - Militar
- 145 - Militar
- 146 - Militar
- 147 - Militar
- 148 - Militar
- 149 - Militar
- 150 - Militar
- 151 - Militar
- 152 - Militar
- 153 - Militar
- 154 - Militar
- 155 - Militar
- 156 - Militar
- 157 - Militar
- 158 - Militar
- 159 - Militar
- 160 - Militar
- 161 - Militar
- 162 - Militar
- 163 - Militar
- 164 - Militar
- 165 - Militar
- 166 - Militar
- 167 - Militar
- 168 - Militar
- 169 - Militar
- 170 - Militar
- 171 - Militar
- 172 - Militar
- 173 - Militar
- 174 - Militar
- 175 - Militar
- 176 - Militar
- 177 - Militar
- 178 - Militar
- 179 - Militar
- 180 - Militar
- 181 - Militar
- 182 - Militar
- 183 - Militar
- 184 - Militar
- 185 - Militar
- 186 - Militar
- 187 - Militar
- 188 - Militar
- 189 - Militar
- 190 - Militar
- 191 - Militar
- 192 - Militar
- 193 - Militar
- 194 - Militar
- 195 - Militar
- 196 - Militar
- 197 - Militar
- 198 - Militar
- 199 - Militar
- 200 - Militar
- 201 - Militar
- 202 - Militar
- 203 - Militar
- 204 - Militar
- 205 - Militar
- 206 - Militar
- 207 - Militar
- 208 - Militar
- 209 - Militar
- 210 - Militar
- 211 - Militar
- 212 - Militar
- 213 - Militar
- 214 - Militar
- 215 - Militar
- 216 - Militar
- 217 - Militar
- 218 - Militar
- 219 - Militar
- 220 - Militar
- 221 - Militar
- 222 - Militar
- 223 - Militar
- 224 - Militar
- 225 - Militar
- 226 - Militar
- 227 - Militar
- 228 - Militar
- 229 - Militar
- 230 - Militar
- 231 - Militar
- 232 - Militar
- 233 - Militar
- 234 - Militar
- 235 - Militar
- 236 - Militar
- 237 - Militar
- 238 - Militar
- 239 - Militar
- 240 - Militar
- 241 - Militar
- 242 - Militar
- 243 - Militar
- 244 - Militar
- 245 - Militar
- 246 - Militar
- 247 - Militar
- 248 - Militar
- 249 - Militar
- 250 - Militar
- 251 - Militar
- 252 - Militar
- 253 - Militar
- 254 - Militar
- 255 - Militar
- 256 - Militar
- 257 - Militar
- 258 - Militar
- 259 - Militar
- 260 - Militar
- 261 - Militar
- 262 - Militar
- 263 - Militar
- 264 - Militar
- 265 - Militar
- 266 - Militar
- 267 - Militar
- 268 - Militar
- 269 - Militar
- 270 - Militar
- 271 - Militar
- 272 - Militar
- 273 - Militar
- 274 - Militar
- 275 - Militar
- 276 - Militar
- 277 - Militar
- 278 - Militar
- 279 - Militar
- 280 - Militar
- 281 - Militar
- 282 - Militar
- 283 - Militar
- 284 - Militar
- 285 - Militar
- 286 - Militar
- 287 - Militar
- 288 - Militar
- 289 - Militar
- 290 - Militar
- 291 - Militar
- 292 - Militar
- 293 - Militar
- 294 - Militar
- 295 - Militar
- 296 - Militar
- 297 - Militar
- 298 - Militar
- 299 - Militar
- 300 - Militar
- 301 - Militar
- 302 - Militar
- 303 - Militar
- 304 - Militar
- 305 - Militar
- 306 - Militar
- 307 - Militar
- 308 - Militar
- 309 - Militar
- 310 - Militar
- 311 - Militar
- 312 - Militar
- 313 - Militar
- 314 - Militar
- 315 - Militar
- 316 - Militar
- 317 - Militar
- 318 - Militar
- 319 - Militar
- 320 - Militar
- 321 - Militar
- 322 - Militar
- 323 - Militar
- 324 - Militar
- 325 - Militar
- 326 - Militar
- 327 - Militar
- 328 - Militar
- 329 - Militar
- 330 - Militar
- 331 - Militar
- 332 - Militar
- 333 - Militar
- 334 - Militar
- 335 - Militar
- 336 - Militar
- 337 - Militar
- 338 - Militar
- 339 - Militar
- 340 - Militar
- 341 - Militar
- 342 - Militar
- 343 - Militar
- 344 - Militar
- 345 - Militar
- 346 - Militar
- 347 - Militar
- 348 - Militar
- 349 - Militar
- 350 - Militar
- 351 - Militar
- 352 - Militar
- 353 - Militar
- 354 - Militar
- 355 - Militar
- 356 - Militar
- 357 - Militar
- 358 - Militar
- 359 - Militar
- 360 - Militar
- 361 - Militar
- 362 - Militar
- 363 - Militar
- 364 - Militar
- 365 - Militar
- 366 - Militar
- 367 - Militar
- 368 - Militar
- 369 - Militar
- 370 - Militar
- 371 - Militar
- 372 - Militar
- 373 - Militar
- 374 - Militar
- 375 - Militar
- 376 - Militar
- 377 - Militar
- 378 - Militar
- 379 - Militar
- 380 - Militar
- 381 - Militar
- 382 - Militar
- 383 - Militar
- 384 - Militar
- 385 - Militar
- 386 - Militar
- 387 - Militar
- 388 - Militar
- 389 - Militar
- 390 - Militar
- 391 - Militar
- 392 - Militar
- 393 - Militar
- 394 - Militar
- 395 - Militar
- 396 - Militar
- 397 - Militar
- 398 - Militar
- 399 - Militar
- 400 - Militar
- 401 - Militar
- 402 - Militar
- 403 - Militar
- 404 - Militar
- 405 - Militar
- 406 - Militar
- 407 - Militar
- 408 - Militar
- 409 - Militar
- 410 - Militar
- 411 - Militar
- 412 - Militar
- 413 - Militar
- 414 - Militar
- 415 - Militar
- 416 - Militar
- 417 - Militar
- 418 - Militar
- 419 - Militar
- 420 - Militar
- 421 - Militar
- 422 - Militar
- 423 - Militar
- 424 - Militar
- 425 - Militar
- 426 - Militar
- 427 - Militar
- 428 - Militar
- 429 - Militar
- 430 - Militar
- 431 - Militar
- 432 - Militar
- 433 - Militar
- 434 - Militar
- 435 - Militar
- 436 - Militar
- 437 - Militar
- 438 - Militar
- 439 - Militar
- 440 - Militar
- 441 - Militar
- 442 - Militar
- 443 - Militar
- 444 - Militar
- 445 - Militar
- 446 - Militar
- 447 - Militar
- 448 - Militar
- 449 - Militar
- 450 - Militar
- 451 - Militar
- 452 - Militar
- 453 - Militar
- 454 - Militar
- 455 - Militar
- 456 - Militar
- 457 - Militar
- 458 - Militar
- 459 - Militar
- 460 - Militar
- 461 - Militar
- 462 - Militar
- 463 - Militar
- 464 - Militar
- 465 - Militar
- 466 - Militar
- 467 - Militar
- 468 - Militar
- 469 - Militar
- 470 - Militar
- 471 - Militar
- 472 - Militar
- 473 - Militar
- 474 - Militar
- 475 - Militar
- 476 - Militar



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.708.098

Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Qtd. Trabalhadores: 2

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024

Número da Guia: 0124042405438847-4

Emitida por: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Data Emissão: 24/04/2024 23:07:58 (Brasília)

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
04/2024	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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.708.098

Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Qtd. Trabalhadores: 2

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024

Número da Guia: 0124042405438847-4

Emitida por: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Data Emissão: 24/04/2024 23:07:58 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 76.708.098/0001-06											
Comp. Apuração	Tipo de Valor		Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	11 - FGTS mensal		2	5.230,00	418,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,40
	Total da Guia			5.230,00	418,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,40



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

Vencimento da Guia:

76.708,098

20/05/2024

Nome Empregador:

Número da Guia:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

0124042405438847-4

Origem:

24/04/2024 23:07:58 (Brasília)

2

Origem: Gestão de Guias

Qtde. Trabalhadores:

Data Emissão:

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador									
Comp. Apuração	Qtde. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
04/2024	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		

SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
Nome	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
Período de apuração	04/2024
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	25490579924 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 5.754,21	R\$ 5.754,21
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 10.693,75	R\$ 10.693,75
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 303,34	R\$ 303,34
IRRF	R\$ 2.994,68	R\$ 2.994,68
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 52,30	R\$ 52,30
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 19.798,28	R\$ 19.798,28

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que contém a confissão de dívida, de forma irrevogável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 1º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam o emprego de recursos públicos e respectivos adiantamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenham cometido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo e contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	MARILDA APARECIDA BRUSE
CPF	[REDACTED]
Telefone	3326-9797

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	24/04/2024 22:55:07
Nº do recibo de entrega	0000050000225232088

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DCTFWeb
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 04/2024

Nome/Razão Social	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
CNO	
Número da Declaração	320240420242609912908
Número Processo/ Demanda Trabalhista	
Número Recibo	0000050000225232088
Data da Transmissão	24/04/2024
Tipo Declaração	Original
Situação Declaração	Ativa

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.02.47
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

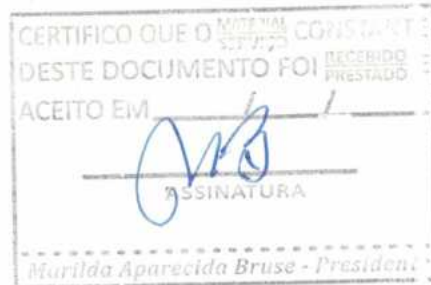
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8582000029-5 94680385241-5
41071624115-6 39056920746-5
Data do pagamento 02/05/2024
Numero do Documento 07.16.24115.3905692-0
Valor Total 2.994,68
=====

DOCUMENTO: 050219

Pagamento agendado.

A quitacao efetiva desse debito dependera da
existencia de saldo na sua conta corrente as
23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

25/04/2024 11:00:41

25/04/2024 11:02:47

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	Pagar este documento até 20/05/2024
Período de Apuração Abril/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.16.24115.3905692-0
Observações Nº Recibo Declaração: 50000225232088		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:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC	2.890,84			2.890,84
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
Totais		2.994,68			2.994,68



SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

24/04/2024 23:02:56

85820000029 5 94680385241 5 41071624115 6 39056920746 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000029 5 94680385241 5 41071624115 6 39056920746 5



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.24115.3905692-0
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 2.994,68

Pague com o PIX



13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:05:56
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.

23797503069240000069833127354000997120000150000

BENEFICIARIO:

UNICRED UNIAO

NOME FANTASIA:

UNICRED UNIAO

CNPJ: 74.114.042/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CALISTO TESTONI FILHO

CPF: 021.302.159-55

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO 50.220
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00
VALOR COBRADO 1.500,00

NR.AUTENTICACAO 9.950.7CD.F62.AC9.588

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

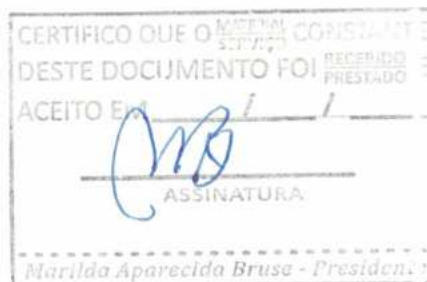
0800 729 5678

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	05/2024	1,0000	1.500,00
			Total:	1.500,00

Faturas em Atraso

Referência	Série	Vencimento	Pendente	Valor corrigido
		Total:	0,00	0,00

Não receber após o vencimento



Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ:76.708.098/0001-06 Rua 2870, 903 ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 24/04/2024	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
Número do Documento 000998-05/2024		Nosso Número 09 / 24000006933-0	Espécie do Documento DS	Espécie da Moeda R\$
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(=)Valor Cobrado
			Vencimento 10/05/2024	Valor do Documento 1.500,00

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

237-2

23797.50306 92400.000698 33127.354000 9 97120000150000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/05/2024
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 24/04/2024	Número do Documento 000998-05/2024	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 24/04/2024	Nosso Número 09 / 24000006933-0
Uso do Banco 00018	Carteira 09	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.500,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber após o vencimento					(-)Desconto 0,00
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 2038 - E
Data da emissão da nota	15/05/2024 08:38:37
Data do fato gerador	15/05/2024 08:38:37
Código de Verificação	31RW-XLOS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CONTEST

Nome/Razão Social: TESTONI E ROCHA LTDA

CPF/CNPJ: 09.216.120/0001-03

Inscrição Municipal: 145926

Telefone: 4733660147

Endereço: 1141 Número: 375 Bairro: CENTRO CEP: 88330789

Complemento: SALA 01

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: contestcontabilidade@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Inscrição Municipal: 85855

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Descrição do serviço: Elaboração de Balancete p/PMBC e Folha de Pagamento ref 05/2024

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.500,00		Valor líquido = R\$ 1.500,00			

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014

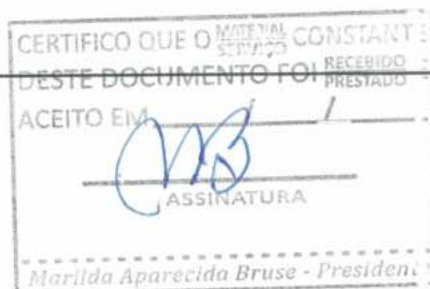
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



Verificar autenticidade



Desenvolvido por Púb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.56
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202405021500044764209AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$418,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/05/2024 - 05:32:43
COD PRODUTO: 287bbc0e9c7c4439b132616aa07f5756
DEVEDOR: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/*-06

PAGO PARA: Cef Matriz
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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 02/05/2024 - 05:38:05

DOCUMENTO: 050221
AUTENTICACAO SISBB: C.ECE.BB7.7A3.CF2.3F1

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
0124042405438847-4

Tag
76708098 04/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/05/2024

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
04/2024	2	418,40	0,00	0,00	0,00	418,40
Total Geral:		418,40	0,00	0,00	0,00	418,40



Data de geração da Guia: 24/04/2024 às 23:07:58 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:05:56
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.

23790348009000549133836013613603997070000077537

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

=====

NR. DOCUMENTO 50.222

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 775,37

VALOR COBRADO 775,37

=====

NR.AUTENTICACAO E.746.2EB.F9C.340.934

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.





Celesc
Distribuição S.A.

FAT 01/0241132132291914
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 258174049

Mês/Ano - Fatura

04/2024

Nº. Unidade Consumidora

7630735

Dados do Consumidor

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CP: 7670809000106

R 2870, 903 - CX 02

88310160 CENTRO-BALNEARIO CAMBORIU-SC

Loc/Etapa/Livro/90,16,019212 - Medidor: 308287 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 300V - GRUPO B

Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO

Cod. Fiscal de Operação: 5.256

Tipo do Disjuntor: 70

AS 16.23.6

Descrição de Consumo

Medidor:	338257	Consumo Med/Fat:	10 MW/1039	Unidade de Medida:	kWh
Leit. Atual:	48164	Número de Dias Faturados:	32	Origem da Leitura:	1.1.1A
Leit. Anter:	47315	Consumo Médio Diário (kWh):	32,47	Fator de Potência:	0,98
				Fator de Multiplicação:	1,00

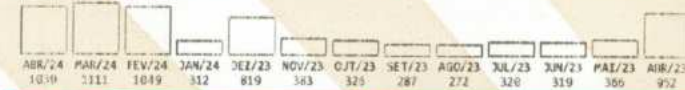
Dados Importantes

Leitura Anterior:	14/03/2024
Leit. Atual:	15/04/2024
Emissão/Apresentação:	15/04/2024
Próx. Leitura:	17/05/2024

Indicadores de Continuidade

	Mensal	Trim	Anual	Realizado
DIC	7,00			0,05
FIC	3,00			1,00
DMIC	7,00			0,05
Conj. ANEEL	Arb. RJJ CM (R\$):	315,10		

Histórico de Consumo



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	150		0,693400		103,71
CONSUMO	889		0,733194		651,81
Subtotal 1					755,52

COSEP MUNICIPAL

Subtotal 2

19,85

19,85

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

				Tarifas sem tributos
ENERGIA	280,03	DISTRIBUICAO	127,99	Resolução 3244/2023
TRANSMISSAO	59,95	TRIBUTOS	139,44	TUSD
ENC. SETORIAIS	140,11	SOMA DEMONSTRATIVO	755,52	TE
				0,29257

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	651,91	17	110,80
ICMS	103,71	12	12,44
PIS/PASEP	632,25	0,46	2,91
COFINS	632,25	2,10	13,29

Pensagens

Atendendo Lei 12.007/2009, declaramos quitadas as faturas emitidas em seu nome

no(s) ano(s) de 2023, substituídas por esse recibo.

Períodos Band.Tarifa Verde:15/03-15/04

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTES
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO
ACEITO EM PRESTADO

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

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

Data de Vencimento - Valor Total a pagar

05/05/2024 R\$ 775,37

Reservado ao Fisco

Período Fiscal: 01/04/2024

1E4C.B379.6561.224E.6CB6.25FF.5973.A776

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA

23790.34800 90005.491338 36013.613603 9 97070000077537

PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDEREÇO

CPF: 7670809000106

AS 16.23.6

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

R 2870, 903 - CX 02 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC - CEP 88330360

NOSSO NUMERO

No. DOCUMENTO

UNIDADE CONSUMIDORA

DATA VENCIMENTO

VALOR DOCUMENTO

0005491336

202411321322939

7630735

05/05/2024

R\$ 775,37

BENEFICIÁRIO:

Celesc Distribuição S.A.

CNPJ: 08.336.783/0001-90

Av. Itamarati 180, Itacorubi, Florianópolis/SC, CEP: 88034-900

AGENCIA/CODIGO CEDENTE: 0348-4/0136136-8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.56
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	EMASA - BALN CAMBORIU	
Codigo de Barras	82670000001-9	07401027000-2
	00000001017-3	12542404000-9
Data do pagamento		02/05/2024
Valor em Dinheiro		107,40
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		107,40

=====

DOCUMENTO: 050223
AUTENTICACAO SISBB: 8.503.CDF.37B.600.6DB





Nº Ref:

04/2024

Fatura de Água

Matrícula

171254-3

CNPJ: 07.854.402/0001-00

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

VENCIMENTO

15/05/2024

R. 2870, 903

CENTRO

CEP: 88330-358 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

TOTAL A PAGAR



WhatsApp 24h (047) 3261 0000

R\$ 107,40

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01712543

DADOS DO IMÓVEL		HISTORICO DO IMÓVEL		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A20G606018	03/2024	71	317
Leitura mes	: 327 05/04/2024	02/2024	10	246
Leitura ant.	: 317 08/03/2024	01/2024	5	236
Consumo	: 10 m3 em 28 dias	12/2023	21	231
Media mensal	: 21 m3	11/2023	11	210
Media diaria	: 0,36 m3	10/2023	9	199
Faturamento	: L100			

TABELA TARIFARIA	DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS		
Preço Consumido R\$ m3	Serviços	REF.	Valor Faturado
Comercial	FATURAMENTO AGUA		8,66
0 10 1.189	FATURAMENTO ESGOTO		6,93
11 25 5.150	TFDI - NAO RESIDENCIAL COM.	03/2024	54,83
26 99999 6.442	TFDI - RESIDENCIAL COMUM	03/2024	36,98
	PIS (1,00%), Base 107,40		1,07
	COFINS (0,00%), Base 107,40		0,00

QUALIDADE DA AGUA

Referencia: 03/2024

Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido
Cloro Residual	nul	1.14	0.2-2.0 mg/l
Turbidez	nul	0.54	5.0 UT
Cor Aparente	nul	4.23	15 uT
Coliformes Totais	nul	99%	100% Absente
Escherichia Coli	nul	100%	100% Absente

Mensagens

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATADO
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
ACEITO EM

ASSINATURA

Matrícula	Localização	Sequencial
Vencimento 171254-3	Total a Pagar (R\$)	R\$ 12543042044001

15/05/2024

107,40

04/2024

02670000001-9 07401027000-2 00000001017-3 12542404000-9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.22
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240502220956911414730
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$392,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/05/2024 - 19:11:25

=====

PAGO PARA: Juliana N M Azevedo
CPF: ***.061.350-**
CHAVE PIX: 99606135004
INSTITUICAO: 18236120 NU 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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 02/05/2024 - 19:11:26

=====

DOCUMENTO: 050224
AUTENTICACAO SISBB: C.739.200.53C.B2F.FFF

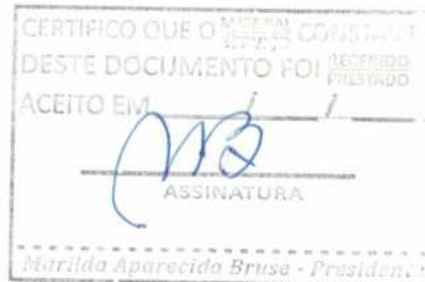
=====

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.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número do RPS	Número da nota 127 - E
Data da emissão da nota	02/05/2024 16:57:30
Data do fato gerador	02/05/2024 16:57:30
Código de Verificação	FE5X-3CNX

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
Endereço: RUA [REDACTED] Número [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP [REDACTED]
Complemento:
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Site:
E-mail: monteiroju@hotmail.com

Telefone: [REDACTED]

UF: SC

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
E-mail:

Telefone:

UF: SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 392,00		Valor líquido = R\$ 392,00			

Códigos dos serviços:

4.10 - Nutrição..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	392,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade



Desenvolvido por P...

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 04/2024 a importância de R\$ 4.612,00

(Quatro Mil Seiscentos e Doze Reais e Sessenta e Quatro Centavos) conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso	Especificação	R\$	
5.760,00	0,00%	0,00	I Valor do Serviço Prestado...	R\$	5.760,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
			SOMA	R\$	5.760,00
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)			Descontos		
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.			III Inss Contribuinte Individual	R\$	633,00
			IV I.R.	R\$	513,00
			V	R\$	0,00
			VI	R\$	0,00
			VII	R\$	0,00
			VIII	R\$	0,00
			SOMA	R\$	1.147,00
			Valor Líquido	R\$	4.612,00
Nro. Inscr. Prev.			Assinatura		
Nro. do CPF			Nome Completo		
Número CI	Conselho Regional				
5037596441	12/07166				
Localidade	Data		ANA CARLA MAGNO BONFA		
BALNEARIO CAMBORIU	/ /				

25/04/2024, 09:11

Banco do Brasil

Aplicação em poupança

Debitado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC

Agência 5271-X

Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome ANA CARLA MAGNO BONFA *

Agência 305-0

Conta corrente 510028344-7

Varição 51

Valor 4.612,64

Destinação 0

Data 02/05/2024

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 25/04/2024 08:34:58

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 25/04/2024 09:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18796340 - AVLS

Data da emissão da nota

02/05/2024 19:17:3

Data do fato gerador

02/05/2024 19:17:3

Código de Verificação

VFFV-FAIU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ANA CARLA MAGNO BONFA

Nome/Razão Social: ANA CARLA MAGNO BONFA

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal: 183376

Telefone:

Endereço: 2000 Número: 25 Bairro: CENTRO CEP:

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.760,00		Valor líquido = R\$ 5.760,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.760,00	0,00	115,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA

Carga Tributária IBPT : R\$ 774,72.



Verificar autenticidad



Desenvolvido por Púb

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo

Nr Talão

Matric.(CNPJ/Previdência)

76.708.098/0001-06

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2024 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

Assinatura

Nome Completo

MARILENE INES DE OLIVEIRA

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 Liquido		R\$	1.441,80

25/04/2024, 09:11

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARILENE INES DE OLIVEIRA
Agência 1489-3
Conta corrente 49806-8
Valor 1.441,80
Destinação 0
Data 02/05/2024

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

25/04/2024 08:20:53

25/04/2024 09:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18796341 - AVL

Data da emissão da nota

02/05/2024 19:19:3

Data do fato gerador

02/05/2024 19:19:3

Código de Verificação

L4XH-M28

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão Social: MARILENE INEZ DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal: 106541

Telefone:

Endereço: RUA LEME Número: 119 Bairro: NOVA ESPERANÇA CEP: 88333631

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Descrição do serviço: ATENDIMENTO MEDIAÇÃO FAMILIAR

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.620,00	0,00	32,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA

Carga Tributária IBPT : R\$ 217,89.



Verificar autenticidade



Desenvolvido por Púb

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2024 a importância de R\$ 2.335,36
conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.624,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]

Nro. do CPF: [REDACTED]

Número CI	Conselho Regional
4484983	1209381

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.624,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	
SOMA	R\$	2.624,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	288,00
IV	R\$	
V	R\$	
VI	R\$	
VII	R\$	
VIII	R\$	
SOMA	R\$	288,00
Valor Liquido	R\$	2.335,36

Assinatura

Nome Completo
VANESSA EVANGELISTA

25/04/2024, 09:11

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome VANESSA EVANGELISTA
Agência 1489-3
Conta corrente 57240-3
Valor 2.335,36
Destinação 0
Data 02/05/2024

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

25/04/2024 08:23:03
25/04/2024 09:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18796345 - AVL

Data da emissão da nota

02/05/2024 19:25:2

Data do fato gerador

02/05/2024 19:25:2

Código de Verificação

PKID-1NV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: VANESSA EVANGELISTA

Nome/Razão Social: VANESSA EVANGELISTA

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal: 178623

Telefone:

Endereço: Número: Bairro: CENTRO CEP:

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: wanessa_e@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	2.624,0000	1,00	2.624,00	2.624,00	2,00000	52,48

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.624,00		Valor líquido = R\$ 2.624,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.624,00	0,00	52,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA

Carga Tributária IBPT : R\$ 352,93.



Verificar autenticidade



Desenvolvido por Púb

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 04/2024 a importância de R\$ 1.281,60

conforme discriminativo abaixo.

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

I Valor do Serviço Prestado...

II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)

SOMA

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

IV

V

VI

VII

VIII

SOMA

Valor Liquido

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

1.440,00

0,00

1.440,00

158,60

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

158,60

1.281,60

Assinatura

Nome Completo

GIORDANO DA SILVA CARNIEL

25/04/2024, 09:11

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

NUCLEO A H C FMDCA PMBC

Agência

5271-X

Conta corrente

5719-3

Creditado

Nome

GIORDANO DA SILVA CARNIEL

Agência

3403-7

Conta corrente

13367-1

Valor

1.281,60

Destinação

0

Data

02/05/2024

Assinada por

JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

25/04/2024 08:21:34

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

25/04/2024 09:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

CERTIFICO QUE O NOME CONSTA NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO ACEITO EM

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

18796343 - AVL

Data da emissão da nota

02/05/2024 19:22:3

Data do fato gerador

02/05/2024 19:22:3

Código de Verificação

Y9B3-UWV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GIORDANO DA SILVA CARNIEL

Nome/Razão Social: GIORDANO DA SILVA CARNIEL

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal: 182865

Telefone:

Endereço: Rua: CEP: Número: Bairro: CEP:

Complemento: Alameda

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: giordano.carniel@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.440,0000	1,00	1.440,00	1.440,00	2,00000	28,80

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 1.440,00

Valor líquido = R\$ 1.440,00

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.440,00	0,00	28,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA

Carga Tributária IBPT : R\$ 193,68.



Verificar autenticidade



Desenvolvido por Púb

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Nr Recibo

Nr Talão

Matric.(CNPJ/Previdência)

76.708.098/0001-06

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2024 a importância de R\$ 1.580,00

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

conforme discriminativo abaixo.

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

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

Assinatura

Nome Completo

SANDRA APARECIDA FIORENTIN

25/04/2024, 09:11

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

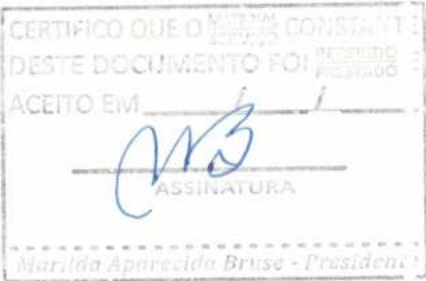
Nome SANDRA A FIORENTIN
Agência 4295-1
Conta corrente 32519-8
Valor 1.580,64
Destinação 0
Data 02/05/2024

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

25/04/2024 08:25:00
25/04/2024 09:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18796348 - AVL

Data da emissão da nota

02/05/2024 19:30:3

Data do fato gerador

02/05/2024 19:30:3

Código de Verificação

2UUC-7L7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANDRA APARECIDA FIORENTIN

Nome/Razão Social: SANDRA APARECIDA FIORENTIN

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal:

Telefone:

Endereço: Número: 197 Bairro: CEP: 88304405

Complemento: AP 04

Município:

UF: SC

E-mail: fiorentin.psico@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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 autenticidad



Desenvolvido por Púb

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 04/2024 a importância de R\$ 5.479,86

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

conforme discriminativo abaixo.

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 o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.		
Nro. do CPF		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura

Nome Completo

MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

25/04/2024, 09:11

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MANUELA FATIMA A P DUARTE
Agência 5271-X
Conta corrente 8080-2
Valor 5.479,86
Destinação 0
Data 02/05/2024

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

25/04/2024 08:16:00
25/04/2024 09:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18796338 - AVLS

Data da emissão da nota

02/05/2024 19:13:5

Data do fato gerador

02/05/2024 19:13:5

Código de Verificação

C8G6-MYS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

Nome/Razão Social: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 183085

Telefone: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: 88330428

Complemento: APT 104

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTO
5	Salário Mensalista	30,00	3.800,00	
9101	I.N.S.S.	9,3371		354,8
9151	I.R.	15,00		103,8
		Totais	3.800,00	458,6
			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.

25/04/2024, 09:11

Banco do Brasil



G338250906316899037
25/04/2024 09:10:24

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome KERCIA R PERONDI ALESSIO
Agência 5271-X
Conta corrente 12051-0
Valor 3.341,35
Destinação 0
Data 02/05/2024



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

25/04/2024 08:13:36
25/04/2024 09:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2024 a importância de R\$ 4.984,30
conforme discriminativo abaixo.

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

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

Especificação		R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	6.336,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		R\$	0,00
SOMA		R\$	6.336,00
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	696,00
IV	I.R.	R\$	654,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	1.350,00
Valor Liquido		R\$	4.984,30

Assinatura	
[REDACTED]	
Nome Completo	
DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA	

25/04/2024, 09:11

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome DANIELA M W CORREA
Agência 5271-X
Conta corrente 17068-2
Valor 4.984,30
Destinação 0
Data 02/05/2024

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

25/04/2024 08:24:13
25/04/2024 09:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18796339 - AVL

Data da emissão da nota

02/05/2024 19:15:2

Data do fato gerador

02/05/2024 19:15:2

Código de Verificação

DC8C-DPV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

Nome/Razão Social: DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal: 191619

Telefone:

Endereço: Número: 462 Bairro: NACOES CEP:

Complemento: APT

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: danielamolke@gmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Descrição do serviço: RESPONSÁVEL TÉCNICA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.336,00		Valor líquido = R\$ 6.336,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA

Carga Tributária IBPT : R\$ 852,19.



Verificar autenticidade



Desenvolvido por Púb

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2024 a importância de R\$ 1.9
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
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		/ /

Especificação		R\$	
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.1
II	Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	
	SOMA	R\$	2.1
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	2
IV		R\$	
V		R\$	
VI		R\$	
VII		R\$	
VIII		R\$	
	SOMA	R\$	2
	Valor Líquido	R\$	1.9

Assinatura	
Nome Completo	
CINTIA BARROSO PASCHOAL	

25/04/2024, 09:11

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	CINTIA B PASCHOAL
Agência	5271-X
Conta corrente	17549-8
Valor	1.922,40
Destinação	0
Data	02/05/2024

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	25/04/2024 08:22:19
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	25/04/2024 09:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18796344 - AVLS

Data da emissão da nota

02/05/2024 19:24:02

Data do fato gerador

02/05/2024 19:24:02

Código de Verificação

DWAN-RYBS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CINTIA BARROSO PASCHOAL

Nome/Razão Social: CINTIA BARROSO PASCHOAL

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal: 183087

Telefone

Endereço: Número: Bairro: CENTRO CEP:

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:

UF: SC

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.160,00		Valor líquido = R\$ 2.160,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.160,00	0,00	43,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA

Carga Tributária IBPT : R\$ 290,52.



Verificar autenticidade



Desenvolvido por PÚB

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo

Nr Talão

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2024

a importância de

R\$

520

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

conforme discriminativo abaixo.

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.

Nro. do CPF

Número CI

Conselho Regional

5080896

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

/ /

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)

SOMA

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

IV

V

VI

VII

VIII

SOMA

Valor Líquido

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

592

592

65

0

0

0

0

0

65

520

Assinatura

Nome Completo

FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

25/04/2024, 09:11

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FERNANDA F RODRIGUES
Agência 5271-X
Conta corrente 17666-4
Valor 526,88
Destinação 0
Data 02/05/2024

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

25/04/2024 08:23:34
25/04/2024 09:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18796346 - AVL

Data da emissão da nota

02/05/2024 19:27:29

Data do fato gerador

02/05/2024 19:27:29

Código de Verificação

AA70-B6W8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

Nome/Razão Social: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Inscrição Municipal: 191538

Telefone: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: 88330407

Complemento: APT [REDACTED]

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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



Desenvolvido por Pùb

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Nr Recibo

Nr Talão

Matric.(CNPJ/Previdência)

76.708.098/0001-06

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2024 a importância de R\$ 4.141,00

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.

Nro. do CPF

Numero CI

Conselho Regional

3.322.555

12/03337

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

/ /

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)

SOMA

R\$

R\$

R\$

R\$

5.040,00

0,00

5.040,00

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

IV I.R.

V

VI

VII

VIII

SOMA

Valor Liquido

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

R\$

554,00

344,00

0,00

0,00

0,00

0,00

898,00

4.141,00

Assinatura

Nome Completo

KELLI CRISTINE ALBARNAZ

25/04/2024, 09:11

Banco do Brasil

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome KELLI CRISTINE ALBARNAZ
Agência 5325-2
Conta corrente 513763798-6
Variação 51
Valor 4.141,45
Destinação 0
Data 02/05/2024

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

25/04/2024 08:35:44
25/04/2024 09:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota

18796342 - AVL

Data da emissão da nota

02/05/2024 19:20:5

Data do fato gerador

02/05/2024 19:20:5

Código de Verificação

GVT9-NL6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: KELLI CRISTINE ALBARNAZ

Nome/Razão Social: KELLI CRISTINE ALBARNAZ

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal: 185987

Telefone:

Endereço: Número: 903 Bairro: CENTRO CEP:

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: kelli.albarnaz@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4,16	5.040,0000	1,00	5.040,00	5.040,00	2,00000	100,80

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.040,00			Valor líquido = R\$ 5.040,00		

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.040,00	0,00	100,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

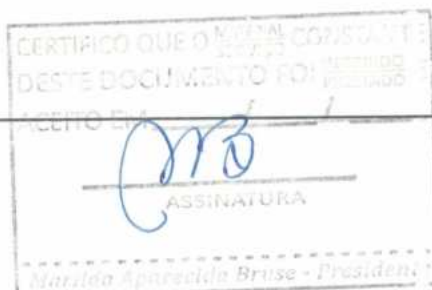
Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA

Carga Tributária IBPT : R\$ 677,88.



Verificar autenticidade



Desenvolvido por Púb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.22
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: 6615-X - BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO

CONTA: 25.457-7

FAVORECIDO: ISMAEL FARIAS VAZ

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$

3.000,00

DEBITO EM: 03/05/2024

DOCUMENTO: 050301

AUTENTICACAO SISBB:

C.253.DF2.AFC.D54.115





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

258 -

Data da emissão da nota

02/05/2024 11:39:4

Data do fato gerador

02/05/2024 11:39:4

Código de Verificação

QENZ-1U

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FARIAS VAZ SERVIÇOS MEDICOS

Nome/Razão Social: FARIAS VAZ SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 37.023.962/0001-76

Inscrição Municipal: 178868

Telefone: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: DA [REDACTED] CEP: 88338270

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: societario@martinseamorim.com.br

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Inscrição Municipal: 85855

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.01	3.000,0000	1,00	3.000,00	3.000,00	2,00000	60,00

Descrição do serviço: CONSULTAS

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 3.000,00

Valor líquido = R\$ 3.000,00

Códigos dos serviços:

4.01 - Medicina e biomedicina..

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014

Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú



Verificar autenticidad



Desenvolvido por Púb



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 10,00
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	10/05/2024 08:48:52
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	10/05/2024 08:51:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Balneário Camboriú, 10 maio 2024.

DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito do pagamento do salário da colaboradora Cenaide Robalo Araújo efetuado na conta corrente no dia 01/03/2024, houve um erro de digitação, sendo assim estamos devolvendo o valor de R\$10,00 (dez reais), conforme comprovante em anexo.

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 210,31
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	10/05/2024 08:59:40
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	10/05/2024 09:00:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Balneário Camboriú, 10 maio 2024.

DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito de um crédito de R\$ 210,00 (duzentos e dez reais) efetuado na conta corrente no dia 10/04/2024, 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



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.10.09
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 84620000003-8 43990082089-5
99330339601-0 83772918599-6
Data do pagamento 10/05/2024
Valor Total 343,99

DOCUMENTO: 051001
AUTENTICACAO SISBB:
C.566.535.AE2.682.C8E



Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

10/05/2024 09:09:02

10/05/2024 09:10:09

Transação efetuada com sucesso.

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



Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A

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

Nome: NAHC PROGRAMA VIDA

Endereço: 2870 CENTRO 903 - 88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU / SC

Código do cliente: 8999 3303 3960 DV: 5

Mês de referência: Maio/2024

Número da fatura: 1837729185-0 Tipo de cliente: Não residencial

Número do telefone: 4730810491

Data de emissão: 01/05/2024

Estado de instalação: Santa Catarina

15/05/2024
343,99

Descrição da sua fatura

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fibra 600 Mega Empresas (239)	149,99
Serviços Digitais	-
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (238)	21,00
TV por Assinatura	
Vivo Play Avançado (118)	173,00
Total	343,99
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Total	0,00
TOTAL GERAL A PAGAR	343,99



Ser transparente é uma das nossas prioridades, por isso informamos que não existem débitos pendentes no seu contrato dos serviços Vivo Empresas, no período de 01/23 a 12/23. Esse comunicado é exclusivo para este contrato, não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutidos judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorreram na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

Histórico de consumo

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

Tipo de Ligação	Março	Abril	Maio
Minutos Locais Utilizados	0	5:00	1:30
Lig Locais Celular (VCI)	4:12	1:06	0

Vivo Valoriza

Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Vivo.

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

Mensagem para você

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

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente NAHC PROGRAMA VIDA			Data de Vencimento 15/05/2024	Valor a Pagar (R\$) 343,99
Código do cliente 8999 3303 3960	Código para Cadastramento de Débito Automático 899933033960-5	Número da Fatura 1837729185-0	Pagar via Pix	
84620000003 8 43990082089 5 99330339601 0 83772918599 6 				



NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22

Cadastro do Assinante

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

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

Tipo de cliente: Não residencial

Estado de instalação: Santa Catarina

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

				NFFST 14536133-SC			
				série: UK subsérie:			
Prestadora Telefonica							
Telefonica Brasil S.A. Rua Alexandre Dohler, 129, 12º andar, Sala 1201, Parte 01 - Centro - 89201-260 Joinville SC							
CNPJ: 02.558.157/0013-04 - Insc. Est. 254433448 Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307							
INTERNET							
Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos				Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
1 BCU-815V4C2H2T-013				27/03/2024 a 26/04/2024	17%	3,65%	467,99
2				27/03/2024 a 26/04/2024			-350,00
SUBTOTAL							117,99
SERVIÇOS				Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
3				27/03/2024 a 26/04/2024	17%	3,65%	70,00
4				27/03/2024 a 26/04/2024			-49,00
SUBTOTAL							21,00
TOTAL							138,99
NAHC PROGRAMA VIDA				47-3081-0491			
Ligações Locais							0,00
SUBTOTAL							0,00
TOTAL							138,99
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA							
Reservado ao Fisco				3502.6285.a348.2343.1a4d.a75b.50e0.076c			
ICMS				Base de cálculo: 138,99			
PIS/COFINS				Base de cálculo: 115,36			
				Alíquota: 17%			
				Alíquota: 3,65%			
				Valor do ICMS: 23,62			
				Valor do PIS/COFINS: 4,21			
				A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.			

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica							
Telefonica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0135-74							
Serviços Digitais							
Internet				Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
5 Ubook Jornais Promo				27/03/2024 a 26/04/2024		3,65%	6,00
6 Skeelo Promo				27/03/2024 a 26/04/2024			26,00
Serviços Digitais							32,00
TOTAL							32,00
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA							32,00
ICMS				Base de cálculo: 0,00			
PIS/COFINS				Base de cálculo: 6,00			
				Alíquota: 0%			
				Alíquota: 3,65%			
				Valor do ICMS: 0,00			
				Valor do PIS/COFINS: 0,21			



NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - MOD. 21

Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1378
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

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

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS DE TV

Prestadora Telefonica		NFFST 1067536-SC	
Telefonica Brasil S.A. Rua Alexandre Dohler, 129, 12º andar, Sala 1201, Parte 01 - Centro - 89201-260 Joinville SC		série: TV subsérie: 2	
CNPJ: 02.558.157/0013-04 - Insc. Est.: 254433448 Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307			
TV por Assinatura	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota PIS/COFINS Valor(R\$)
7 TV-BCU-B1SV4C2H2X-050	Vivo Play Avançado	27/03/2024 a 26/04/2024	17% 3,65% 173,00
SUBTOTAL			173,00
TOTAL			173,00
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA			173,00

Reservado ao Fisco c952.43b9.e103.d3ee.289e.a5f7.34ed.b02d

ICMS	Base de cálculo: 127,20	Alíquota: 17%	Valor do ICMS: 21,62
PIS/COFINS	Base de cálculo: 151,37	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 5,52
A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor. Redução de Base de Cálculo conforme disposições do Artigo 13, inciso I, do Anexo 2 do RICMS/SC.			

TOTAL GERAL A PAGAR 343,99



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



I – Identificação da Entidade Executora

() Governamental

(X) Não governamental

Nome (razão social): Núcleo Assistencial Humberto de Campos
Nome (fantasia): Núcleo Assistencial Humberto de Campos
Endereço da sede (rua, n.º.) Rua: 2870 nº 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 01/04/2024 à 30/04/2024.

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

O Programa Vida recebeu 57 encaminhamentos no mês de abril, sendo 03 do Conselho Tutelar, 03 do CREAS, 03 do NSJ, 16 da Casa das Anas, 04 CEM Dona Lili, 03 do Lar da Criança e Adolescente, 01 do CRAS, 05 do Poder Judiciário, 18 do Abraço ao Idoso e 01 do PAIS. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendido.

Neste mês de abril tivemos 14 novas adesões, sendo 03 crianças, 04 adolescente e 07 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares.

Houve 15 desligamentos neste mês (02 crianças, 03 adolescente e 10 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:

1. Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais. 2. Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Clínica	212 Atendimentos	420 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	- 05 profissionais de atestado médico. 01 profissional afastada para tratamento quimioterápico.

Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais. Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Médico	14 Atendimentos	43 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	51 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	17 visitas domiciliares. Carro disponível às quintas-feiras no período da manhã.		

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Realizar uma reunião semanal com cada profissional, para debater os casos e realizar os encaminhamentos necessários.	52 Reuniões individuais com os profissionais 02 reuniões administrativa	15 reuniões Individuais com os profissionais e 02 reuniões adminstrativa	As reuniões são semanais e realizadas pela Responsável Técnica individualmente com cada profissional da equipe. Reunião adminsitartiva com Coordenadora Geral, Técnica e Secretária	Devido a demanda reprimida (fila de espera) alguns horários das reuniões estão sendo utilizados para atendimento clínico individual, objetivando minimizar a fila de espera.

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Mediação	24 atendimentos a familiares	30 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	60 Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

--	--	--	--	--

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Nutricionista	08 atendimentos	05 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	420	43	51+17=68	30	05	60
+	Número de atendidos indiretos	Previsto	212	14	44	24	08	32
		Realizado	420	43	51+17=68	30	05	60
	Numero de Contatos telefônicos e por WhatsApp. (ligações resgate e de agendamentos)	Previsto	212	14	44	24	08	32
		Realizado	420	43	51+17=68	30	05	60
=	Número Total de Atendidos	Previsto	212	14	44	24	08	32
		Realizado	420	43	51+17=68	30	05	60
	Número total de atendidos	Previsto	212	14	44	24	08	32
								60



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

CDWL



=	pelo projeto <i>(Total de atendimentos realizados pelo projeto)</i>	Realizado	420	43	68	30	05	60	66
		Total atendimentos direta e indiretamente	626						



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



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

OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

- **ESTRATÉGIAS DE ATENDIMENTOS ONLINE ESTÃO ACONTECENDO DE MANEIRA SISTEMÁTICA, QUANDO O PACIENTE NÃO CONSEGUE ESTAR PRESENTE NA INSTITUIÇÃO. ASSIM PROPORCIONAMOS O SUPORTE PARA QUE NENHUM PACIENTE FIQUE SEM ATENDIMENTO PSICOLÓGICO. (TODOS OS ATENDIMENTOS ESTÃO REGISTRADOS NOS PRONTUÁRIOS).**
- **ASSINATURAS DOS ATENDIMENTOS ESTÃO EM ANEXO.**
- **AS REDES SOCIAIS SÃO ALIMENTADAS SISTEMATICAMENTE (@FEIRINHADONAHHC, @NAHCBCSC E FACEBOOK NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS).**
- **MENSALMENTE A PSICÓLOGA ANA CARLA E A RESPONSÁVEL TÉCNICA DANIELA WEISHEIMER PARTICIPAM DA REUNIÃO DO COMAD.**
- **QUINZENALMENTE A COORDENADORA GERAL MANUELA PARTICIPA (SEGUNDA SECRETARIA) DAS REUNIÕES DO CMDCA.**
- **DIA 04/04/2024 E 17/04/2024 FOI REALIZADA UMA PALESTRA NA ESCOLA JOÃO GOULART SOBRE A CONSCIENTIZAÇÃO DO USO E ABUSO DE DROGAS NA ADOLESCÊNCIA (FOTOS EM ANEXO).**
- **DIAS 26/04/2024 E 27/04/2024 PARTE DA EQUIPE DO PROGRAMA VIDA PARTICIPOU DO VI CONGRESSO INTERNACIONAL: NOVAS ABORDAGENS EM SAÚDE MENTAL INFANTOJUVENIL QUE ACONTECEU EM CURITIBA-PR (FOTOS EM ANEXO).**



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



Balneário Camboriú, 30 de abril de 2024

Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
NAHC/Programa Vida

Daniela Weisheimer Corrêa
Responsável Técnica
NAHC/Programa Vida

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Kate Miller Lewis	01/04	X						
Jenifer S dos Santos	01/04	X						
gustavo roger rodrigues Junior	01/04	X						
Sabine Vikiel	01/04	X			X			
Carla de la P. C. Silva	01/04	X						
Sara Chaves	01/04	X						
Thiago Felipe Nascimento	01/04	X						
Vinicius R. Silva	01/04	X						
Andreia Helena Pereira	01/04	X						
LUIZ CARLOS	01/04	X						
Maria Luiza Reg. D. Gomes	01/04	X						
Daphnia da Silva	01/04	X						
marlene V. Lopes	01/04	X						
Rose Lee Kelt	01/04	X						
Elaine Cristina Nunes	01/04	X						
Bernice Jardim	01/04	X						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Priscila Cristiane Borba Soares	01/10/14	F						
Anne Victória	01/10/14	F						
Ana Clara Almeida	01/10/14	F						
Lenay Riello Hoffner	01/10/14	F						
Milic Borba	01/10/14	F						
Maria Victória M de Sá	01/10/14	F						
Ana Laura Bahia Queiroz	01/10/14	F						
Alexsandro Czapinski	01/10/14	F						
Steffeni Rosa	01/10/14			F				
Márcia J. Ruzle Soares	01/10/14			F				
Alcione de Sá Kindermann (Online)	01/10/14			X				
Rodriago Jklus	01/10/14			X				
Valter Hoffner	01/10/14			F				
Jaqueline Roger Tannet	01/10/14	F						
Clarice Chiquetto	01/10/14	F						
Sabrina Mariana O. Romarcho	01/10/14	F						

3

Nome:		Data:	Psico	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Gaivane Almeida		02/04/24	X						
Genice J dos Santos		02/04/24					X		
Rubia dos Santos Rilla		02/04	X						
MANUEL ATZ LOPES		02/04		X					
Isabel Yoshida		02/04		X					
Maria Julia		02/04	X						
Kaomi S. Passos		02/04	X						
Raf Lucas Brum Montina		02/04/24		X					
Liviane Lida Haffner	(Online)	02/04	L						
Andra Zieger	(Online)	02/04	L						
Ortens Machado	(Online)	02/04	L						
Hypp Leque		02/04	F						
Juliana Julitta de Moraes		02/04	F						
Zeli Fandrei		02/04	F						
Luciane Kovalczik		02/04	F						
Mia Rosario Quella		02/04	F						
Sophia Chiquitto		02/04	R						

4

Nome	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Vivian Kuschert Espinosa VANNA ATZ ASEN LOPES	02/04/23		X					
Ana Clara e unidos Lima Educadora Kimberlin de melles Henrique	02/04/23	X						
Falita de Oliveira Victor	02/04/24		X					
Magda Helena Belhono (online)	02/04/24	X						
Pablo Daniel Oliveira dos Santos	02/04/24		X					
Uchwa	02/04		X					
Nicolle Martins	02/04	X				X		
Eliana Marcelis Bello	02/04				X			
Eliângelo dos Santos	02/04					X		
Daniela Fialda	2/4					X		
Agatha de Souza Ribeiro Lomango Ticiane J. Marques	24/04					X		
Fregiane Amaral Elitza	02/04					X		
Ana Karolina Ueda Emidio	02/04	X				X		
Ana Paula Akabanda Emichio	02/04/24		X			X	LAUNE	

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Elisangel Rosado	03/04	X						
*ARTUR MILGUEL	03/04		X					
Samuel Riteles Rocio	03/04	X						
Carlo Muller	03/04	X						
Sandra Sophia Hansen	03/04	X						
Sorelene Abranches	03/04	X						
Emilly Gomes Vilela	03/04	X						
Milena Gomes Vilela	03/04	X						
Luiziane C.V. Dalgado	03/04	X						
Walter S.S.	03/04		X					
ANA LUCIA OLIVEIRA SCHAYKOSTI	03/04	X						
Guustavo Yuri de Oliveira Duarte	03/04	X						
Ana Gabriela Michels.	03/04/04		X					
Elis Michel	03/04	X						
Roberto Curitiba (Pestungh)	03/04	X						
	03/04				X			

(6)

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Estefano Oliveira	03/04	x						
Gisele Aibo	03/04	x						
Fostela Maria Quirino Damin	03/04				X			
Isaías Chaves	03/04		x					
Maria Eduarda da Silva	03/04	x						
Carla W. C. Loria	03/04	x						
Jimena Carrión	3/4	x						
León Cuervo	3/4		x					
Prof. COLON SP/BRAS FUND	3/4	x						
MATHILIA DE LIZ	3/04		x					
Guilhermi Harold Martins	03/04	x						
Rogda R. P. dos Santos	03/04					X		
Viviane Lhaves	03/04		x					
Rauli Fátima Ferreira Nunes	03/04	F						
Veraci Mendes	03/04	F						
Karla Gabrielle Costa Branco	03/04	F						

7

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Samara Quadros Hernandez	03/04	F						
Thiago da Silva Santana	03/04	F						
Isari Lucas Fernandes Torres	03/04		F					
Wilsonas Keller	03/04	F						
Rapela Mara Ribeiro	03/04	F						
Emelia Belli dos Santos (online)	03/04	X						
Luiz Fernando Pacheco "	03/04	X						
Andre Maia Duarte Amorim "	03/04	F						
Elise de Konio Wlathuck "	03/04	X						
Andreia da Silva Prado "	03/04	X						
Luciene Soares "	03/04	F						
Igniela E.C. Miranda "	03/04	X						
João Pedro da Luz Moura	03/04	F						
Sophia Ribeiro Souza.	03/04				X			
	03/04				X			
Thiago Henrique Vaz.	03/04				X			
Roberto Vasimanto	03/04				X			

Nome:		Data:	Psico.	Educac.	Media.	Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Mycaell		04/04	X						
Caroline Nayje Koller		04/04	X						
Sandra R. Inácio		04/04	X						
Maria Fernanda Quintana S		04/04	X						
TEREZINHA G. S. SILVA		04/04	X						
TULASI		04/04	X						
Dr. Denis Gombert		04/04					X		
Maria Eduarda Oliveira		04/04/24	X						
Patricia D. C. C.		04/04/24	X						
Andréia Romari		04/04/24	X						
INDIARA		04/04/24	X						
MATÉUS		04/04/24	X						
JOAQUIM DIAS KATZWINCKEL		04/04/24	X						
Wenderson		04/04/24	X						
JOÃO		04/04/24	X						
Elina Maria		04/04	X						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Anthony dos Santos Pereira	04/04				X			
Souza Maria Akmalian	04/04	X						
Helena Delfino Zibell	04/04	X						
Jaqueline Sam	04/04	X						
Agatha de Souza Ribeiro C.	4/4/24	X						
Alexandra Souza Ribeiro de C.	4/4/24	X						
LARISSA BELA	4/4/24		X					
Tiffany Keller	05/04	X						
Diogo Praeger de Lins	04/24	X						
Camilla Carrero	05/04	X						
Rafaela Geste Ma de Souza	05/04	+						
Ruquione Umanol dos Santos	05/04	X						
Adriana J. Marques	05/04						X	
Fernanda Gabriela Toffard	05/04	X						
Renata Borges	05/04							
Mayra Andreade Melchior	05/04				X			

10

Nome	Apresentação	Exido	J.G.	Exida	- don	- 2000	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Paula Bone Borba	(Online)						04/10/04	F						
Cheila da Rosa	"						04/10/04	F						
Adriano Andrei Bozzi	"						04/10/04	X						
Patrícia Oliveira	Tehucio	"					04/10/04	X						
Elevina Maria Santana	Fernandes	"					04/10/04	X						
Sidney Marques	(Online)						04/10/04	X						
Heidi Cavallia	(Online)						04/10/04	X						
Lenata Borges	(Online)						04/10/04	X						
Myelle A. T. Pernamotto	"						04/10/04	X						
Wendy Maria de Souza	"						04/10/04	F						
Julia Haupt.							04/10/04	F						
Maria Cilene Mesquita							04/10/04	F						
Julia Pontes Horn							04/10/04	X						
Fabrino Mon Petr.	(Online)						04/10/04	X						
Cardina Lota							04/10/04	F						
Kimberly Resque							04/10/04	F						

11

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Profissional Kelli (Brique) 8 per. desm	05/04							
Khadija Hassan Karim	05/04	F						
Profissional Carla (Brique) 2 per. desm	05/04							
Ventes as. social	05/04				(50)			
Ana Gabrielli Michels	05/04						F	
Peterson (Lar)	05/04				x ²			
CEBS municipais	05/04				x ²			
Fabryoni Arrigo	05/04				x ²			
Paulona Arrigo	05/04				x ²			
Rede Feminino Blumenau	05/04				x ²			
CEBS - PL	05/04				x ²			
Lara dos Anos	05/04				x ²			
Sabrina Koroche	05/04				x ²			
Renise Prondão	05/04						F	
Profissional Carla testado 7 dias Brique	08/04			2 per. desm.				
Profissional Kelli testado 7 dias Brique	08/04			28 per. desm.				
Ana Clara Aba	08/04	F						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Pablo Josep' de Mello Simoes	08/04/24	X						
Karla Muller cario	08/04/24	X						
Leiria Sales Santos	08/04/24	X						
ALESSANDRO SCHAPINSKY	08/04/24	X						
SABRINA Vidal	08-4	X						
Sara Nascimento	08/04/24	X						
DIAGO Felipe Nascimento	08/04/24	X						
Ana Joana B.O. Pereira	8-4-24	X						
David Lucas	13:00	X						
Clarice Gp. Chiquito Menegs.	8/4/24	X						
Isadora Aguiar	8/4/24	X						
AGATHA ENAMDEI	8/4/24	X						
Sabrina Mariana	08/4/24	X						
Sophia de Lindrado Schaufertski	08/4/24	X						
maíra Virginia Leao	08/04/24	X						
Maria Luiza Rey	08/04	X						
Denise m. Brandão	08/04	X						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Isidra cristina Nemes	09/04	X						
ANNA ATZ ASEN LOPES	09/04	X						
Eduarda kimberlin de melles Henrique	09/04/24		X					
Talita de Oliveira Victor	09/04/24	X						
Pablo Daniel Oliveira Dos Santos	09/04		X					
Rose Nane Naim	09/04/24	X	X			X		
Pamela Ritiele dos Santos do Racho	09/04					X		
marlene V. Lopez	09/04/24					+		
Giulio J.	09/04					X		
Talita de Oliveira Victor	09/04					X		
ulonderson	09/04					X		
Isabela N. do R.	9.4					X		
Karin ANK Kovalevsk	9/04	X						
Edain Gersono Saraiva G. Meneguetti	9.09.24	X						
Andrea Zupfer	09/04	X						
Orticia Machado	09/04	X						
Letícia Alinda	09/04	F						

14

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Profis. Juia médico todo 09/04 - 4rec.	09/04	F						
Thaísa Helena P. dos Santos (online)	09/04	F						
Leiane Lida Haffner (online)	09/04	F						
Sueli Andrei	09/04	F						
Maria Julia Rosini Muller	09/04	F						
Achila Nunes de Lima	09/04	F						
Juliana Alha	09/04	F						
Larany Lida Haffner	09/04	F						
Mica Barba	09/04	F						
Stefany Rosa	09/04			F				
Ana Juia Bahia Queiroz	09/04			F				
Márcia Pazelli	09/04			F				
Aluane de São Kindermann (online)	09/04			F				
Rodrigo May (online)	09/04			X				
Valton Haffner	09/04	F						
Leane de Souza	09/04	X						
Sueli Andrei	09/04				X			

Nome:

15

	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
AMELA RHELE DOS SANTOS DA ROCHA	10/04	X						
ARTHUR MIGUEL	10/4	X						
Henri Muel eano	10/04	X						
Eli Gabriela da luz	10/04	X						
João Pedro da luz Moura	10/04	X						
Milena Gomes Vilela	10/04	X						
Sorelene Abrahão	10/04	X						
Mariana Menezes	10/04	X						
ANA LUCIA OLIVEIRA SCHAYKOSKI	10/04	X						
Karle Gabriel Branco	10/04	X						
Marcelo A Brasil	10/04				X			
Sina gabrieli Michels.	10/04/24	X						
Van Termomato de Oliveira	10/04	X						
Andréia Soares de Siqueira	10/04				X			
Gisselle Dolo	10/04	X						
Gustavo J.	10/04	X						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Venta on road 3								
Jimmy Cross	10/04		X					
Raphael Lucas Gillet	10/04				X			
Y. Hernandez Gillet (Gonzalez)	10/04				X			
Christine Gillet	10/04				X			
Jose Abel Salazar Fajon	10/04	X						
Roseli F. - Buenos	10/04	X						
Jimena Carben	10/04	X						
Leon Cuello	10/04	X						
MATHALIA DE LIZ	10/04		X					
OLIVIA CLARA DA ROSA RAMOS	11/04		X					
Paulina Costa	12/04	X						
Conliney Costa Gonzalez	11/04	X						
Terzinhos (Zona)	11/04	X	X					
Andriani Rosini	11/04	X						
Rosângela Ma de Souza	11/04	X						
INDIARA ELISABETE LOPES C...	11/04		X					

Nome:	Data:	Peso	Educat.	Media	Ass. Soc.	Médico	Nutri:	AE:
Proprietário Vences 2 pe dem. groutax			Groutax					
João Victor	11/04/2023		X					
Elaine Maria	11/14/24	X						
Helena D. Zibell	12/04		X		X			
Candice Munhoz Bazzola	12/04	X						
Paulo Vene Balsa (online)	12/04	X						
Chelo Rose (online)	12/04	X						
Rodrigo Porozzi (online)	12/04	F						
Sidney Marques (online)	12/04	F						
Heidi Lovelica	12/04	X						
Sandra Regina Nêcio	12/04	F						
Wenderson Figueiro	12/04	F						
Agatha Souza Ribeiro Lomango	12/04		F					
Caroline Maye Fidalis	12/04	F						
Sonie Maria Araújo	12/04	F						
Lauren Jorcenio	12/04	F						
Alexandre Souza	12/04	F						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Nico Sese de Mello Jr.	15/04/24	X						
Daniela Gidd	15/4/	X						
Luciana Silva	15/04	X						
Jaice Vitorino	15/04	✓						
DALDOY WAPENGA	15/04	X						
Jana Joazeira	15.4	X						
Ana Lucia Baliza Queiroz	15.04			X				
Renata Pedroni	15/04	X						
Kenise Nuler cano	15/04	X						
Clarice Ep. Chiqueto meneses.	15/04	X						
SOPAX SOPHIA TV	15/04	X						
AD AT T AP HANA RENS	15/04	X						
Daphia de Guimaraes de Albuquerque	15/04	X						
Maria Luiza Rey Dagron Trina	15/04	X						
marlene V. Sadegz	15/04			X				
Rose Mare Mota	15.04/24			X				
ANNA ATZ ASEN LOPES	16/04	X						

19

Nome:	Profissional	Fernanda	Luis - Copacabana	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Ano	Clara	Alba		15/04	X						
Rafael	Goldit.			15/04	F						
Jonay	Lida	Haffner		15/04	F						
Mica	Barber			15/04	F						
Quiterio	Ray	Koproni	Tristar	15/04	F						
Alexandro	Sobieski			15/04	F						
Helena	Christina	Nunes		15/04		F					
Achila	Nunes de Lima			15/04		F					
Mia	Doiro Luella			15/04	F						
Mirala	Christine	Bake Soares		15/04	F						
Moira	Clara Quevedo			15/04	F						
Anne	Victoria			15/04	X						
Stepany	Ross	(Online)		15/04			X				
Rodriago	Isly	(Online)		15/04			X				
Alcione	de São	Kindermann	(Online)	15/04			X				
Mateus	J. Puyelle	Soares	(Online)	15/04			X				

202

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Pátia Luvardelli Espinosa	13/04	X	X					
Edicarda Almeida de Mello Henrique	15/04		X					
Pablo Daniel Oliveira Dos Santos	16/04	X						
Tatiana de Oliveira Victor	16/04	X						
Fernia Gomes dos Santos	16/04	X						
Liane Lucas	16/04			F				
Andréia Lucas do Siqueira	16/04	F						
Luiz Aniel Raulino	16/04	F						
Sabrina Marlene de Oliveira Romallo	16/04	F						
Anise Brondão	16/04	F						
Pablo Daniel Oliveira Dos Santos	16/04					X		
Maria Julia Schramm	16/04					X		
Maria Eduarda Silva	16/04					X		
Mae Vito. Joseph	16/04					X		
Nicole Martins	16/04					X		
Sandra R. Inacio	16/04					X		
Profissional Ana Carla Quinto - tratamento								
1 Semana - 21								

Nome:	Data:	Psico	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
ana Karolaine arnido	16/04	X						
Ana Paula Aulinsk Emilis	16/04		X					
Galione Arlinda	16/04	X						
Natash M. Behopinsky	16.04	x						
Af hui Jemalis Lopes Gouvea (Edone)	16.04	X				X		
Guerrero Dams	16/04							
Joaniam Koolcraft	16/04	X						
IMANUEL ATZ LOPES	16/04		X					
Rubia dos Santos Ruela	16/04	X						
Isabel Yoshida	16/04	X	X					
Maria Julia Goovini Muller	16/04	X						
Kauani S. Pacheco	16/04	X						
Rai huan Balam Montaña	16/04		X					
ARTHUR MIGUEL	17/04		X					
Eli Sengdo de Sants	17/04	X						
	17/04				X			
	17/04				X			

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Emilly Gomes Vilela	17/04	x						
Milene Gomes Vilela	17/04		x					
Karla Miller Camê	17/04	x						
Luciane C.V. SAKAGAWA	17/04	x						
ANA LUCIA OLIVEIRA SCHAYKOSTIS	17/04	x						
Karla J.C. Branco	17/04	x						
Gustavo Yuri de Oliveira Victor	17/04	x						
DETRICK S.S.	17/04	x	x					
João Fernando de Oliveira	17/04	x						
Carli Lucas Fernandes Torres	17/04	x						
Giselle Vilela	17/04	x						
JOSE EDISON SAKAGAWA F. UAI	17/04	x						
Roseli F. Bruno	17/04	x						
NEITHALIA DE LIZ	17/04	x						
Candine Araújo Kallin	18/04	x						
Sandra R. Indio	18/04	x						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Unites ou 10vid 3anos e 1vid.								
OFILIA GUARDA ROSA RAMOS	18/10/04	X						
Chela da Rosa	18/04/04	X						
Diogo Pereira de Lima	18/04	X						
terezinha (Zozona)	18/04	X						
bernarda (Luzia)	18/04		X					
Cosulina Carlos Gonçalves	18/10/04	X						
Andréia Rossini	18/10/04	X						
Maria Eduarda Oliveira	18/10/04	X						
Fagge Alexandre da Veiga	18/10/04	X						
Camila Dias	18/04	X						
MATEUS	18/04	X						
Joaquim Dias KATZWINKLE	18/10/04	X						
João	18/10/04	X						
Elvina Maria Santana	18/04/24	X						
Kimberly R. Phallabyer	18/10/04	X						
	18/10/04							

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
— Thany A. Krebs	18/04				X			
Bauren Immoêncio Damm	18/04	X						
Helena D. Zibell	18/04/24		X					
Thadila Messer Krömer	18/04/24	X						
Saebane P. Luedes	19/04/24	X						
Camilla Carraro	19/04/24	X						
Ellen Maruli Reis Coimbra da Silva	19/04/24	X						
Ruquione U dos Santos	19/04						X	
Luís Caroline Constantino	18/04	X						
JOSÉ HENRIQUE ABRÃO DA FONSECA	19/04	F						
Julia Haupt	19/04	F						
Patrícia Cavalc	19/04	F						
Monia Lilene Mesquita	19/04	F						
Regiane Anacal dos Santos	19/04	F						
Julia Bordenie Horn	19/04	F						
Sabrina Mon Petri	19/04	F						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Wilsoner Keller	19/04	F.						
Gorelene Azeite	19/04	F.						
Raphele Maria Ribeiro	19/04	F.						
Madson Luciano Olsen	19/04	F.						
Indiana Elizabeth Lopes Correa	19/04	F.						
Wanderlei Figueiredo	19/04	F.						
Apáthia Souza Ribeiro de Lencastre	19/04	F.						
Michael Pierre Silva da Rocha	19/04	F.						
Tulio Lindemann	19/04	F.						
Sophia Corbett	19/04	F.						
Karina Bella de Souza	19/04	F.						
Ana Julia Oliveira	19/04	F.						
Tiffany Alves	19/04	F.						
Maria Fernando Duintero	19/04	F.						
Maier Carmo	19/04	F.						
Alexandro Souza Ribeiro Lencastre	19/04	F.						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Bernardo M.	19/04	X						
Fernanda Gabiele	19/04	X						
Vitor Daniel Dias da Ressurreicao	19/04/24	X						
Maria Eduarda de Moraes Reis	19/4/24	X						
Raphael Lucas Gillet & Rosamundo Padilla	21/4/24				X			
Andriea Gillet & Jenda	21/04				X			
Karla Muller Scriveria	21.04.24	X						
Juliana Alcon	21/04	X						
Silvia J dos Santos	21/04	X						
Gustavo Ray Ragneri Trives	22/04	X						
Andriea Loucas de Siqueira	22/04	X						
Quinnill.	22/04			✓				
Stephanie W. Rosa	22/04			✓				
Dibero L. Gubin	22/04				X			
Glauber Taimon Gubin	22/04				X			
Monie Eduarda Gubin Nuncio	22/04				X			
Quinnillly Samira de Souza	22/04	X						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Lia Renarie Cuello	22/09/24	X						
ATHA MARTINS	22/04/24	x						
Lucia Bahia Queiroz	22/04	X						
SOPHIA CHAPQUE TO MENEZES	22/04	L						
Clarice Esp. menezes.	22/04	L						
Bernardo M. Brandão	22/04						X	
Daphin da Andrade behaykowski	22/04	X						
Alcio Borba	22/04	F						
Daniela B. Saldi	22/04	F						
Maria Victória M. da Silva	22/04	K						
Sara Vasimonto	22/04	F						
Sabrina Vidal	22/04	F						
Mirele Brito Roberto Soares	22/04	F						
Marco Luiz S. Tadeu	22/04	F						
Liane Lucas	22/04			F				
Marilei Ruggli	22/04			x				
Sandra Aquino	22/04			F				
Proprietário Jardim Otatado	22/04	(G)						

Nome:	Data:	Psico,	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Glenn Sã Kindermann	22/04			X				
Adriano Isley	22/04			X				
Alano M. O. Romacho	22/04	F						
Jose Marc Martin	22/04/24			X				
enrico m. Brandão	22/04/24	X						
UNA ATE ASEN LOPES	23/04	X						
Narciso Sobbe	23/04	X						
Narciso Clara de quadras Lima	23/04	X						
Wanda Amlethin	23/04/24		X					
Alba Daniel Oliveira dos Santos	23/04/24	X						
Elita de Oliveira Victor	23/04	X						
CHYLA	23/04		X					
Colle Martins	23/04	X						
ma bracia	23/04					X		
Stephanie M. Rose	23/04					X		
Ana L. C. C.	23/04					X		

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Andrea Lueker (Online)	23/04	X						
Valtira Machado (Online)	23/04	X						
Estiene Alinda (Online)	23/04	F						
Neada Helena Kelone (Online)	23/04	X						
Lizene Colla Hayner (Online)	23/04	F						
Fátima R. Tieldy (Online)	23/04	X						
Levy Fernando Pecheço. (Online)	23/04	X						
Arô Maria Duarte Amorim (Online)	23/04	X						
Glisa de Loria Walthuck (Online)	23/04	X						
Adreia da Silva Prado (Online)	23/04	X						
Luizene Soares (Online)	23/04	X						
Lenata Borges (Online)	23/04	X						
Quilhenre Martins (Online)	23/04	X						
Paula Vane Borba.	23/04	X						
Cheila da Rosa (Online)	23/04	F						
Rochiço Andrey Borzi (Online)	23/04	F						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Luciane V. Solgado	24/04	X						
ANA LUCIA OLIVEIRA SCHAYKOSTI	24/04	X						
Karla G Lode Bruno	24/04	X						
Le Buck, S.S.	24/04		X					
Gustavo Yuri de O. Victor	24/04	X						
Ana gabrieli Michel.	28/04	X						
Sonie Marie Amalios	24/04	X						
Jean Fernando de Oliveira	24/04	X						
Giselle Alb	24/04	X						
Leiny Chares	24/04	X	X					
LEON	24/04	X						
JOSE CARLOS SALGADO FILHO	24/04	X						
Guilhermi H. Martins	24/04	X						
Renei F. Bueno	24/04	X						
Sondra R. J. Soares	24/04	X						
Mykael	24/04	X						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Robinson Linthia det med. 24/04 (today)	3ra. dem							
Glier Parentina	24/04	F						
Julia Haupt	24/04	F						
Elle Gabriela do Luz	24/04	F						
Archeia Britini Vella	24/04	F						
Helena Britina Nunes	24/04	F						
Diego Preença	24/04	F						
João-Victor Fernandes	24/04		F					
Isana Clara Couto da Silva	24/04		F					
Anne Victoria	24/04	F						
Ana Paula Alinda Emado	24/04	D						
Luana Betriz Couto do Silve	24/04	F						
Gustavo de Oliveira	24/04	K						
Maria Eduardo Inácio	24/04	K						
Maria Eduardo Nunes	24/04	F						
Abel Mendes	24/04							
Nicole Jaciana Martins	24/04							

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
NILIO JENSE DE MELLO JUNIOR	23/04/24					X		
Lawrenç F. Damm	23/04/24					+		
OLIVIA CLARA DA ROSA RAMOS	23/04/24					X		
MIGUELA	23/04/24					X		
LUIZ FERNANDO FREHECO	23/04/24					+		
Jimena Capesón	23/04	X			X			
S. Wuthier	23/04		X					
Manuella Howice	23/04/24	X						
Kauani S. Rocha	23/04	X						
Elisângela dos Santos	24/04	X						
Pamela Ritiela dos Santos de Rocha.	24/04	X						
ARTHUR MIGUEL	24/04		X					
Sonelene Abranches	24/04	X						
Sophia Damm	24/04	X						
Emília Gomes Vilela	24/04	X						
Milena Gomes Vilela	24/04	X						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Vinícius Alexandre	25/04	X			4V			
OLIVIA CLARA DA ROSA RAMOS	25/04	X						
Caroline Araújo Fidalgo	25/04	X						
TULAS DAVE	25/04	X						
Corlaine Costa Gonçalves	25/04	X						
Mário Fernando	25/04	X						
Patrícia de Fátima	25/04	X						
Gabriel Augusto	25/04	X						
MATEUS	25/04	X						
Alan Fernando	25/04	X						
Kimberley P. P. Phallobyger	25/04	X						
Andréia Loucas de Siqueira	25/04	X						
Adalberto da S. Carneiro	25/04	X						
Adriana Noron Varim	25/04	X						
Emillyn Manuelli Reis Carneiro da Silva	26/04/24	X						
JOSÉ HENRIQUE	26/04/24	X						
Helena Faria	26/04	F						

34

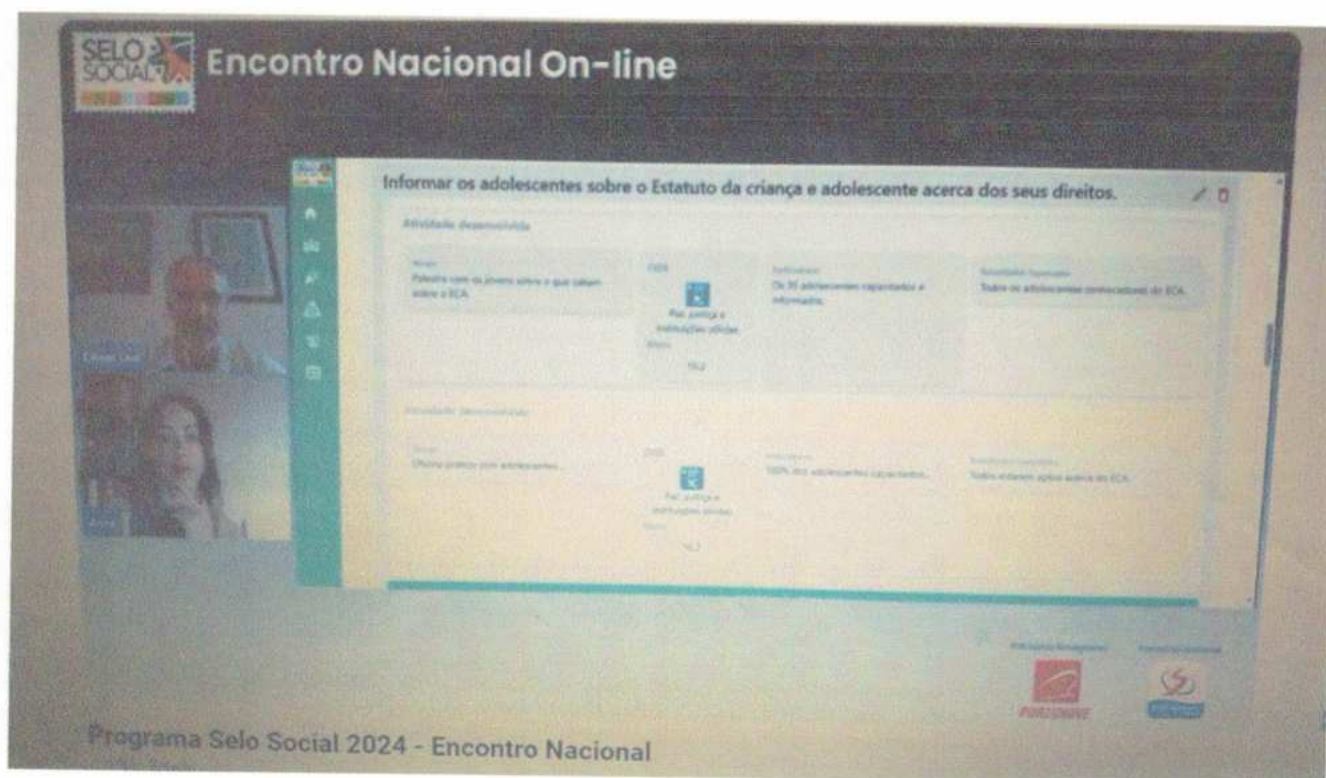
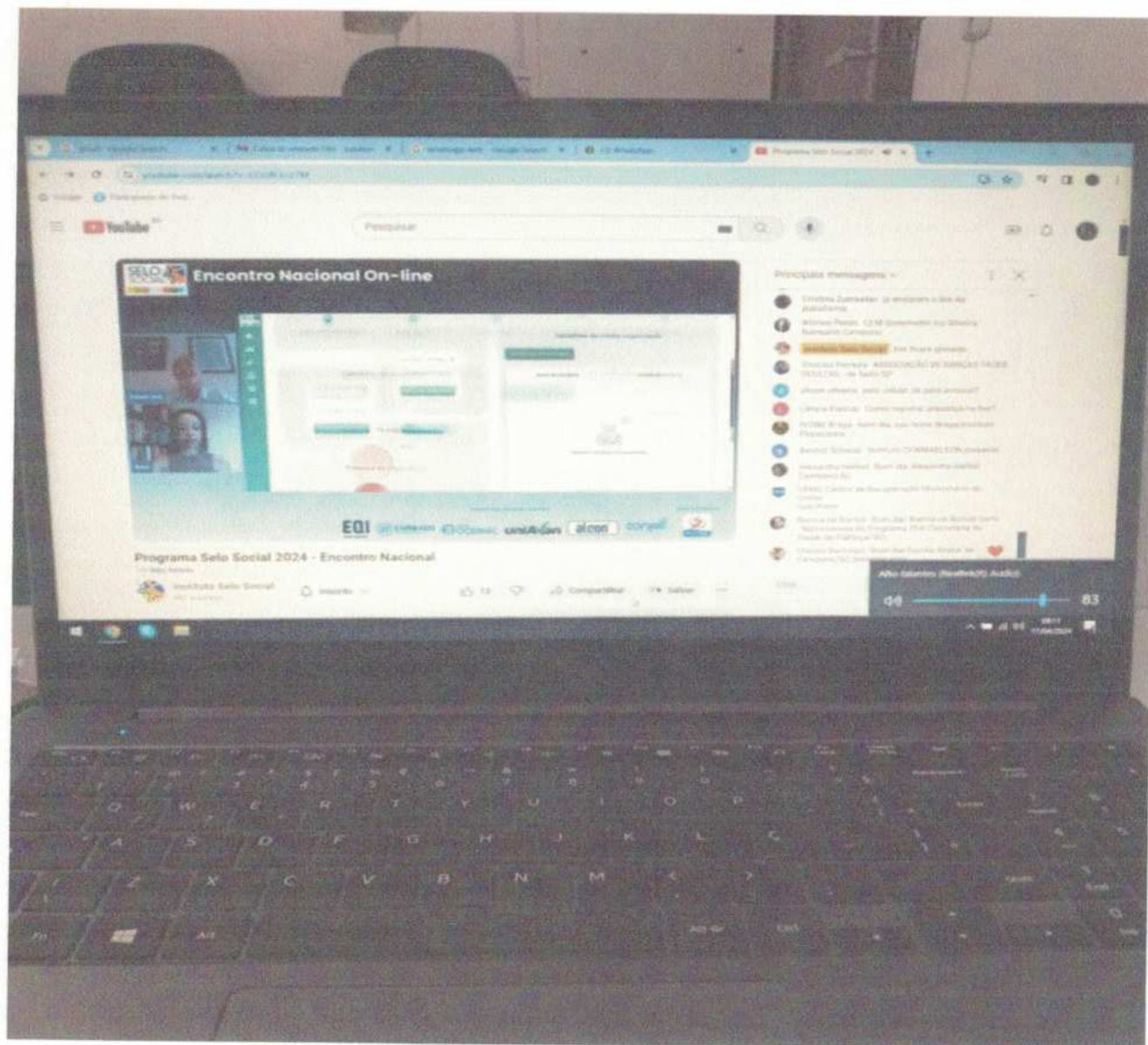
Nome:	Data:	Psico	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Camila Sordi	29/04	X						
Nilza Sere de Mello Jr.	24/04	X						
Juciana Caba	29/04	X						
Raphael Lucas	29/04	X						
Linia S dos Santos	29/04	X						
Ala Vitorino Menezes	28/04	X						
Thiago Felipe Nascimento	29/04	X						
Sara Nascimento	29/04	X						
Andréia Siqueira	29/04	X						
Yonuel Jagan	29/04	X						
Heliana Souza	29/04	X						
Paula Lucas	29/04			X				
Ana Lucia Bahia Durães	29/04			X				
Adauto Rudolph	29/04				X			
Mig. Rosário Cunha	29/04	X						
- A G AT + A MARTINS								
Dandara Aguiar	29/04			X				
Clarice Menezes	28/04	X						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
SOP 414	29/04	X						
Sabrina Mariana	29/04	X						
marlene V. Lago	29/04			X				
ANNA ATZ ASEN LOPES	30/04	X						
Maruca Clara	30/04	X						
Eduarda kimberly de milhe Henrique	30/04/24		X					
Babete Daniel Oliveira Dos Santos	30/04/24		X					
Eli Sargento Dos Santos	30/04/24	X						
Tatiana de J. Victor	30/04	X						
Anne Vitoria de Oliveira Victor Gonçalves	30/04		X					
Nicolle Martins	30/04	X						
Tatiana Arlinda	30/04	F						
Marta Helena Ballone	30/04	F						
Lindora Colla Haffer	30/04	F						
Helena Cristine Nunes	30/04		F					
Ana Caroline Arlindo	30/04		F					

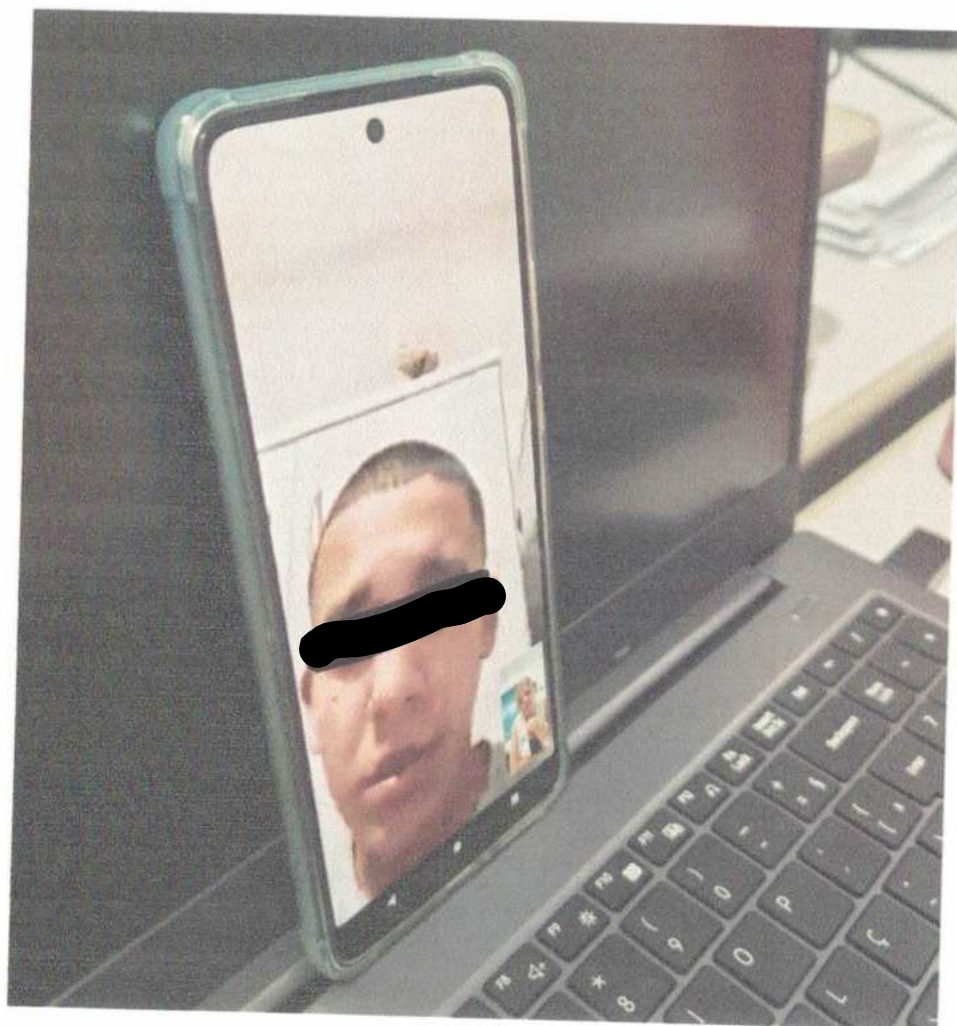
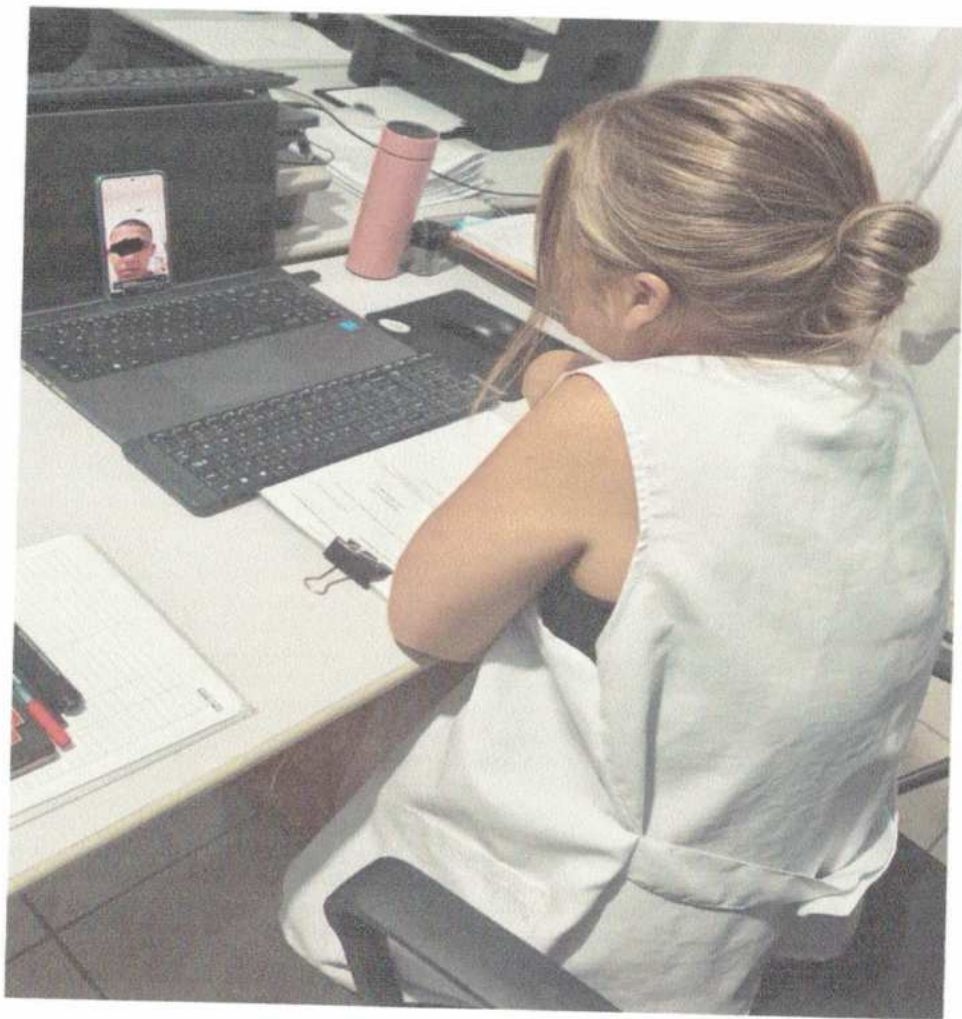
36

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
✓ SOPHIA	30/04/2024					X		
Alcides Ep. Chiquito menor.	30/04/24					X		
Luciene V. Solgato	30/04/24					X		
Isela Macchies	30/4					X		
Frederico de P. dos Santos (online)	30/04	X				X		
Sabiane de Bunes	30/04				X	X		
Natalia M. Kolespinsky	30.04	X						
Ruquione V. dos Santos	30/04					X		
Karoline S. Pacheco	30/04	X				X		
Luciane Kovalczyk	30/04	X						
IMANUEL ATZ LOPES	30/04		X					
arthur	30/04		X					
Isabel C. Yoshida de Azevedo	30/04		X			X		
Rubia dos Santos Rella	30/04		X					
Paula Maria Brum Monteiro	30/04							
Caroline Araújo Fidalgo	30/04	X						
Miguel	30/04	X						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Ar. Paulo Almeida	30/04	F						
Mirala Cristine	30/04	F						
Gustavo Luiz Depneri Freitas	30/04	F						
Maria Victória M. da Silva	30/04	F						
Lara das Aves	30/04				x ^L			
Fabiane Lomango Bueno	30/04				x ^L			
Dennair Martins	30/04				x ^L			
Rolanta Kiedinger	30/04				x ^L			
Jimena	30/04				x ^L			
Fabiane Adolphatto (Thiago)	30/04				x ^L			
Beatriz Proença	30/04				x ^L			
VSY Elias	30/04				x ^L			
Laure Bugatto (PAT)	30/04				x ^L			
Sidney Marques	30/04				x ^L			
Lebrina Romalho	30/04				x ^L			
Patrícia Simão	30/04				x ^L			

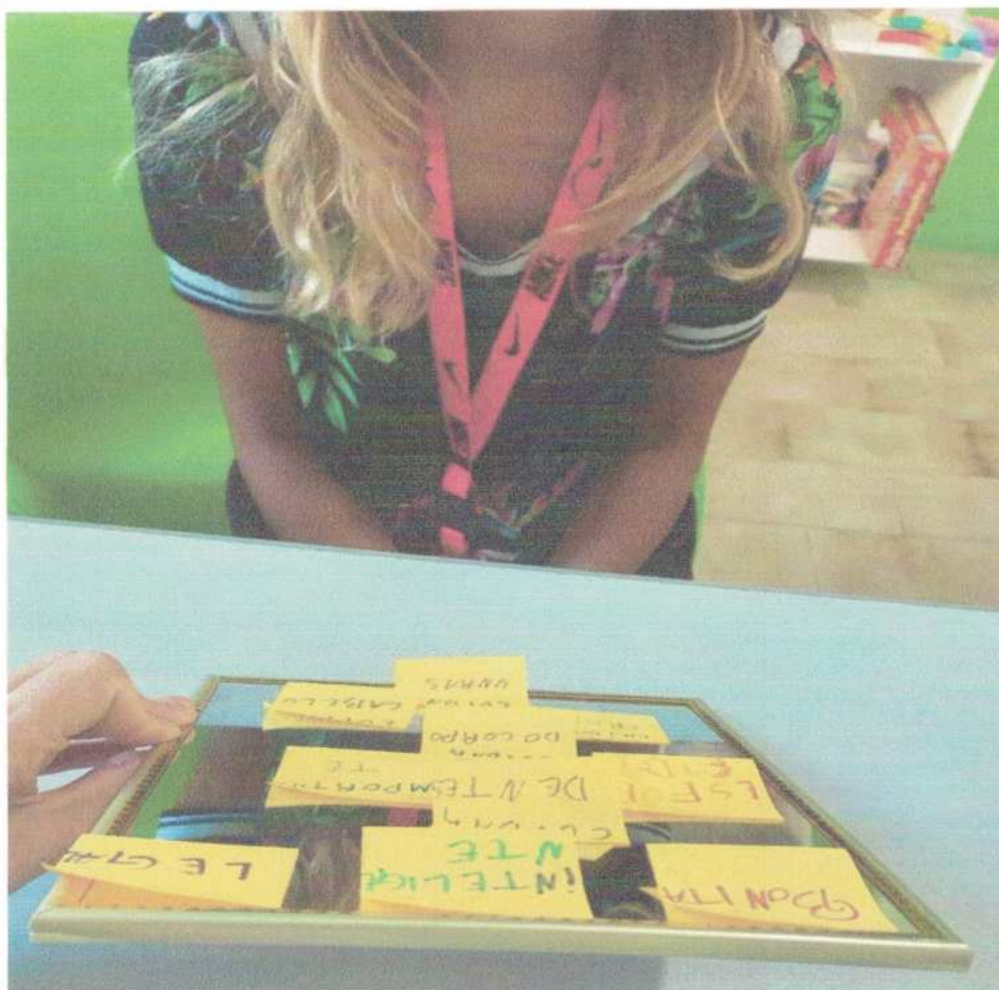


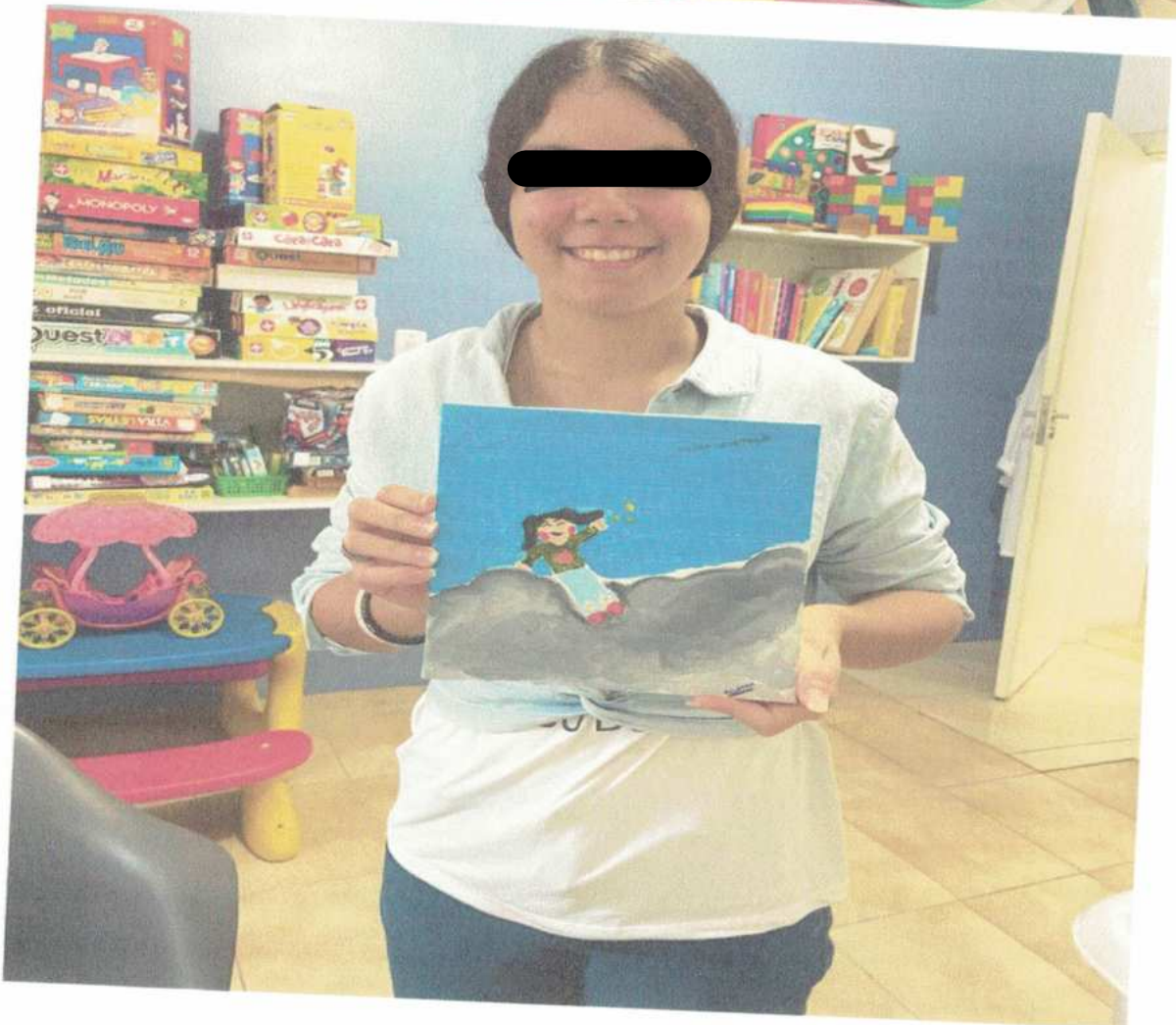
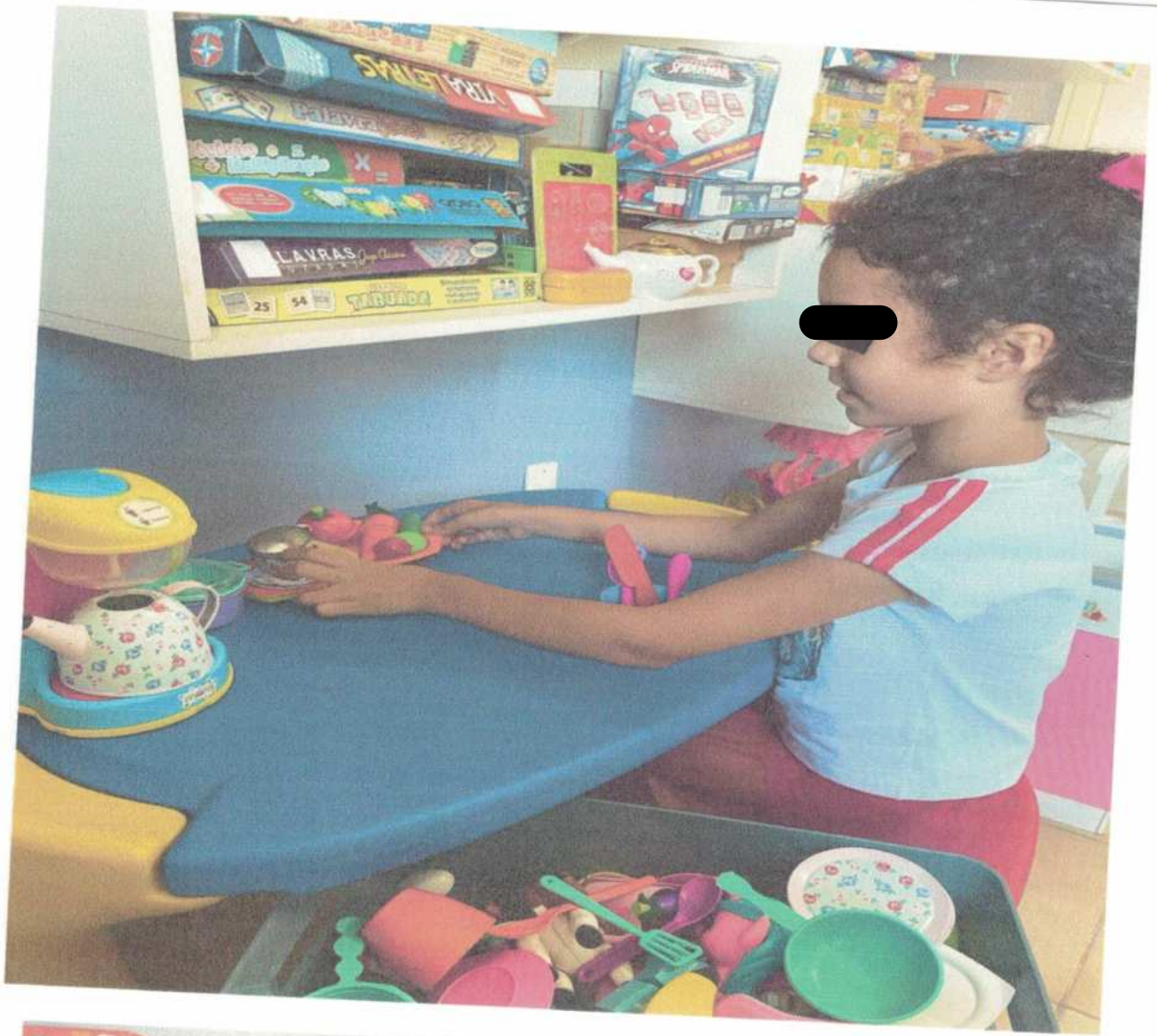












Vencedores

Por **simpliers** Sorteio



marialvespr

@hannaptrentin_

@fradaancunha



Válido

Inválido

Feliz Páscoa

Que nesta Páscoa possamos celebrar a união familiar, cultivar o amor pelos amigos e praticar a compaixão pela humanidade. Pois só assim vamos comemorar verdadeiramente o significado da Páscoa.

Esses são os votos da equipe do



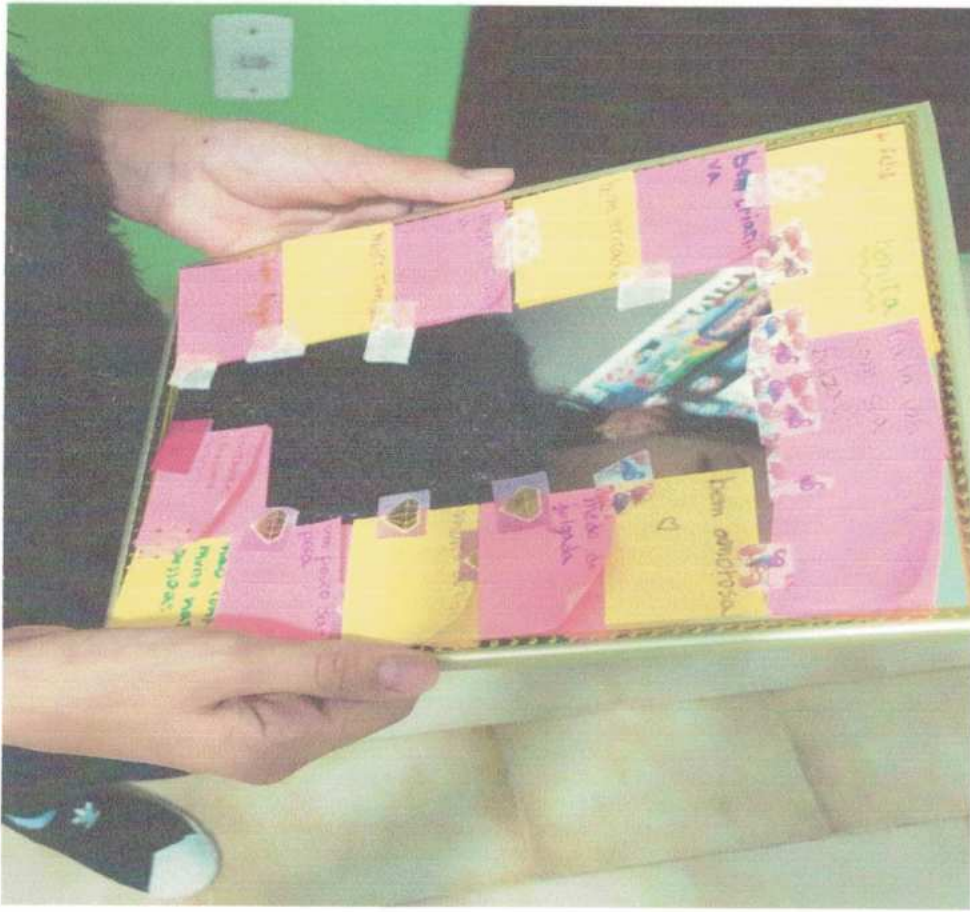
Feirinha
do nahc















PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:

DATA DA EMISSÃO:

DATA DA VALIDADE:

92749 / 2024

14/05/2024

12/08/2024

CPF / CNPJ:

NOME / RAZÃO SOCIAL:

76.708.098/0001-06

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

85855

ATIVIDADE CNAE:

8720401 - Atividades de centros de assistência psicossocial

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: 2870, 903

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 88330-358

AVISO:

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

DESCRIÇÃO:

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

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C2492749N9806D11

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:	240140146477031
Data de emissão:	14/05/2024 17:00:16
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	10/11/2024

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: 14/05/2024 17:00:15



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 16:58:54 do dia 14/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/11/2024.

Código de controle da certidão: **88EE.3CB5.48A5.4B54**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Poder Judiciário Federal

Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região

Código de verificação: 3.885.908.001

CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS

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

Raiz do CNPJ pesquisado: 76.708.098

Observações:

1. Por problemas técnicos, esta certidão não contempla os débitos registrados no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas (BNDT), que podem ser consultados no sítio eletrônico do Tribunal Superior do Trabalho (TST) disponível em: <http://www.tst.jus.br/certidao>
2. Esta certidão não contempla processos físicos, nem processos arquivados definitivamente, nem processos de classes que não estejam discriminadas a seguir.
3. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 1º grau: arresto (Arrest), atentado (Atent), ação civil coletiva (ACC), ação civil pública cível (ACPCiv), ação de cumprimento (ACum), ação trabalhista - rito ordinário (ATOrd), ação trabalhista - rito sumaríssimo (ATSum), ação trabalhista - rito sumário (alçada) (ATALc), busca e apreensão (BusApr), carta de ordem cível (CartOrdCiv), cautelar nominada (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), monitória (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 nominada (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 14/05/2024 às 17:02



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 76.708.098/0001-06
Certidão nº: 33497726/2024
Expedição: 14/05/2024, às 17:04:31
Validade: 10/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 06/05/2024 a 04/06/2024

Certificação Número: 2024050601231457088745

Informação obtida em 14/05/2024 17:05:41

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

RECIBO

NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

ESTADO: S.C.

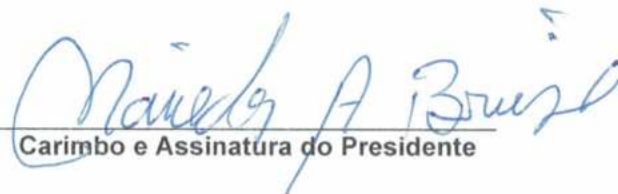
CNPJ Nº: 76.708.098/0001-06

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
Nº 06/2023	05	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 **05ª 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, 14 DE MAIO DE 2024.


Carimbo e Assinatura do Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro