



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: 78.280/24**

**ENTIDADE:**

**NAHC – NÚCLEO  
ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

**FMDCA Nº 06/2023**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**REFERENTE - 07ª PARCELA**

**DATA: 20/08/2024**



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **20 de agosto de 2024**, a documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente à **7ª Parcela**, no valor de **R\$ 77.476,28 (Setenta e sete mil quatrocentos e setenta e seis reais e vinte e oito centavos)** dando origem ao número do processo **26/2024**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

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

**ANÁLISE CONCLUSIVA:**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em cópias e revestida das formalidades legais.
6. A entidade informou através de declaração que houveram algumas ocorrências referente ao agendamento de pagamentos e emissões de notas fiscais, que divergiram nas datas devido a manutenção no sistema da prefeitura, conforme comprovantes em anexo. A situação ocorreu referente ao pagamento dos profissionais: Psicóloga Alicia Keylla Pedrosa da Silva; Psicóloga Carla Caroline Ventura Schneider e; o Psicoterapeuta Alexandre Tolachinski Schafaschek). Todas as situações já foram sanadas em datas posteriores.
7. Obs. A Coordenadora Geral **Manuela de Fátima Almeida Pessoa Duarte, Psicóloga Daniela Molke Weisheimer Correa e a Psicóloga Ana Carla Magno Bonfa**, não apresentaram suas Notas Fiscais, pois as mesmas excederam o



número de Notas permitidas pela prefeitura conforme declaração em anexo.

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, 20/08/2024.**

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

De acordo,

A Sra. Secretária, para deliberação

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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

**FMDCA Nº 06/2023**

**7ª PARCELA**

Balneário Camboriú, 13 de agosto 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 **sétima parcela** do **termo de colaboração FMDCA n° 06/2023**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei n° 3.104/2010).

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

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 77.476,28**, relativo à parcela nº 7, do Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **26/07/2024**, conforme extrato constante da destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis do Núcleo Assistencial Humberto de Campos, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

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

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

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

Mês e Ano	08/2024	Anexo 01
-----------	---------	----------

**UNIDADE CONCEDENTE:**

**COMPLEMENTO:**

**ORDENADOR DA DESPESA:**

**ENTIDADE BENEFICIADA:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC

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

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

**E-MAIL:** nahcbc@gmail.com

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

**NOTA DE EMPENHO Nº** **DATA:** **VALOR:** 77.476,28

**TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2019** **DATA:** 25/01/2018 **DEPÓSITO EM:** 26/07/2024

**AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº** **DATA:**

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

**DATA DA PUBLICAÇÃO:** 20/07/2024

**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 Banc	26/07/2024	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	77.476,28	-
18798537	29/07/2024	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 07/2024, Alicia Keylla Pedroso da Silva	-	1.580,64
Recibo	01/08/2024	[REDACTED]	X	Salário ref. 07/2024, Ceneide Robalo Araujo	-	1.322,48
18798539	01/08/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 07/2024, Jessica Julia Martins	-	3.307,76
18798538	01/08/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 07/2024, PARC.1/2, Carla Caroline Ventura Schneider	-	2.793,72
Recibo	01/08/2024	[REDACTED]	X	Salário ref. Adiantamento 13/2024, Ceneide Robalo Araujo	-	715,00
18798535	01/08/2024	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 07/2024, Suzan Antunes	-	4.380,35
10095873	01/08/2024	08.336.783/0001-90	X	Energia elétrica ref. 07/2024, Celesco Distribuição S.A.	-	181,14
Fatura	01/08/2024	82.855.164/0001-65	X	Serviço Internet, CCS Camboriu Cable System, ref. 07/2024	-	259,70
Recibo	01/08/2024	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref. 07/2024	-	3.273,17
Fatura	01/08/2024	07.854.402/0001-00	X	Agua e esgoto ref. 07/2024, Emasa	-	104,28
INSS	01/08/2024	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 07/2024	-	16.088,83
DARF	01/08/2024	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob.autônomos - 07/2024	-	3.020,48
DARF	01/08/2024	00.394.460/0058-87	X	DARF - PIS ref. 07/2024	-	52,30
GFD	01/08/2024	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 07/2024	-	627,60
2137	01/08/2024	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 08/2024, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.500,00
	01/08/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 07/2024, Ana C.M.Bonfa	-	4.612,64
18798538	01/08/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 07/2024, Parc 2/2, Carla Caroline Ventura Schneider	-	1.049,81
143	01/08/2024	30.494.005/0001-89	X	Nutricionista ref. 07/2024, Juliana Nalerio Monteiro de Azevedo	-	392,00
18798529	01/08/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 07/2024, Marilene Ines de Oliveira	-	1.441,80
18798533	01/08/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 07/2024, Vanessa Evangelista	-	2.335,36
18798731	01/08/2024	[REDACTED]	X	Psicoterapia ref. 07/2024, Alexandre Tolachinski Schafaschek	-	1.053,76
18798530	01/08/2024	[REDACTED]	X	Psicologo ref. 07/2024, Giordano da Silva Camiel	-	1.281,60
18798536	01/08/2024	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 07/2024, Sandra A. Fiorentin	-	1.053,76
	01/08/2024	[REDACTED]	X	Coordenadora Geral, ref. 07/2024, Manuela de F.A.P. Duarte	-	5.479,86
18798541	01/08/2024	[REDACTED]	X	Psicoterapia ref. 07/2024, Natasha Balardin	-	2.107,52
Recibo	01/08/2024	[REDACTED]	X	Salário ref. 07/2024, Kercia Regina Perondi Alessio	-	3.341,35
Recibo	01/08/2024	[REDACTED]	X	Salário ref. Adiantamento 13/2024, Kercia Regina Perondi Alessio	-	1.900,00
	01/08/2024	[REDACTED]	X	Psicologa, ref. 07/2024, Daniela M. W. Correa	-	4.984,30
18798532	01/08/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 07/2024, Cintia Barroso Paschoal	-	1.401,75
18798534	01/08/2024	[REDACTED]	X	Psicologa ref. 07/2024, Fernanda Fernandes Rodrigues	-	526,88
305	02/08/2024	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 07/2024, Ismael Farias Vaz	-	3.000,00
Boleto	05/08/2024	40.432.544/0001-47	X	Serviço telefonia e internet, Claro S.A. ref. 07/2024	-	55,04
15072	05/08/2024	04.319.368/0001-78	X	Mat.de limpeza (Janio Aives Mota - Plastipel Embalagens)	-	365,70
84124	06/08/2024	02.486.117/0001-52	X	Mat.de expediente (Idalecio Eduardo EPP - Papelaria Cor de Rosa)	-	443,54

<b>TOTAIS</b>				<b>R\$ 77.476,28</b>	<b>R\$ 76.034,12</b>
				Saldo Anterior	<b>R\$ 2,00</b>
LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 13/08/2024				Saldo C/C + Aplicações	<b>R\$ 1.444,16</b>
				Soma para conferência	<b>R\$ 77.478,28</b>

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)

*Marilda Aparecida Bruse*  
Marilda Aparecida Bruse (Presidente)

CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE

*Calisto Testoni Filho*  
Calisto Testoni Filho  
CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1  
CPF: 021.302.159-55

Visualizar Pix agrupados

## Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
 Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 Período do extrato de 26 / 07 / 2024 até 12 / 08 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			2,00 C
26/07/2024		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	77.476,28 C	77.478,28 C
				26/07 12:38 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
29/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	72.901	1.580,64 D	75.897,64 C
				29/07 09:26 Alicia Keylla Pedroso Da S			
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	80.111	1.322,48 D	
				01/08 05:42 CENAIDE ROBALO ARAUJO			
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	80.112	3.307,76 D	
				01/08 05:42 Jessica Julia Martins			
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	80.113	2.793,72 D	
				01/08 05:42 CARLA CAROLINE VENTURA SCH			
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	80.114	715,00 D	
				01/08 05:42 CENAIDE ROBALO ARAUJO			
01/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.115	4.380,35 D	
				085 0101 03123697940 SUZAN ANTUNES			
01/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.118	181,14 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
01/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.119	259,70 D	
				CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELE			
01/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.120	3.273,17 D	
				341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA			
01/08/2024		0000	13105	361 Pgto conta água	80.121	104,28 D	
				EMASA - BALN CAMBORIU			
01/08/2024		0000	13105	375 Impostos	80.122	16.088,83 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/08/2024		0000	13105	375 Impostos	80.123	3.020,48 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/08/2024		0000	13105	375 Impostos	80.124	52,30 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Agendamento	80.125	627,60 D	
				01/08 05:42 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
01/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.126	1.500,00 D	
				UNICRED UNIAO			
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.127	4.612,64 D	
				01/08 07:59 ANA CARLA MAGNO BONFA			
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.128	1.049,81 D	
				01/08 10:08 CARLA CAROLINE VENTURA SCH			
01/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.129	392,00 D	
				01/08 10:58 JULIANA MONTEIRO - NUTRICI			

01/08/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/07 MARILENE INES DE OLIVEIRA	148.900.000.049.806	1.441,80 D	
01/08/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/07 VANESSA EVANGELISTA	148.900.000.057.240	2.335,36 D	
01/08/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/07 ALEXANDRE TOLACHINSKI SCH	238.900.000.018.989	1.053,76 D	
01/08/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/07 GIORDANO DA SILVA CARNIEL	340.300.000.013.367	1.281,60 D	
01/08/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/07 SANDRA A FIORENTIN	429.500.000.032.519	1.053,76 D	
01/08/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/07 MANUELA FATIMA A P DUARTE	527.100.000.008.080	5.479,86 D	
01/08/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/07 NATASHA BALARDIN	527.100.000.010.325	2.107,52 D	
01/08/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/07 KERCIA R PERONDI ALESSIO	527.100.000.012.051	3.341,35 D	
01/08/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/07 KERCIA R PERONDI ALESSIO	527.100.000.012.051	1.900,00 D	
01/08/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/07 DANIELA M W CORREA	527.100.000.017.068	4.984,30 D	
01/08/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/07 CINTIA B PASCHUAL	527.100.000.017.549	1.401,75 D	
01/08/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 29/07 FERNANDA F RODRIGUES	527.100.000.017.666	526,88 D	5.308,44 C
02/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6615 06799648944 ISMAEL FARIAS VAZ	80.201	3.000,00 D	2.308,44 C
05/08/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	80.501	55,04 D	
05/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/08 10:10 JANIO ALVES MOTA	80.502	365,70 D	1.887,70 C
06/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PAPELARIA COR-DE-ROSA	80.601	443,54 D	1.444,16 C
12/08/2024	0000	00000	999 S A L D O			1.444,16 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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 **07** 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, 12 de agosto 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
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 07/2024 a importância de R\$ 1.580,64  
conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.776,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra		
(% do Frete). O resultado corresponderá		
ao Reembolso, respeitado como limite máximo		
o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. ██████████		
Nro. do CPF: ██████████		
Numero CI	Conselho Regional	
5 773.568		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura

Nome Completo  
ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA

29/07/2024, 09:28

about:blank

NUBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.12  
0001

Comprovante Pix

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

PARA A TRANSACAO

CHAVE: E0000000020240729120636820849283  
TIPO DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: R\$1.580,64  
VALOR FIXO: R\$10,00  
DATA: 29/07/2024 - 09:26:53

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

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

Notificacao enviada em: 29/07/2024 - 09:26:54

DOCUMENTO: 072901  
AUTENTICACAO SISBB: 0.20F.E02.DB8.24B.1D4

Central de Atendimento BB  
0800 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

Atendimento  
0800 729 0722  
Reclamações, reclamações, cancelamento de produ-  
tos e serviços.

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





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número da nota	18798537 - AVLS
Data da emissão da nota	01/08/2024 08:34:55
Data do fato gerador	01/08/2024 08:34:55
Código de Verificação	6G5Q-3L1D

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA  
 Nome/Razão Social: ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]  
 Complemento: [REDACTED] UF: SC  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 E-mail: aliciaa\_keylla@hotmail.com Site: [REDACTED]

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

### FORMA DE PAGAMENTO

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
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 RECEBIMENTO DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO

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

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Balneário Camboriú, 01 agosto 2024.

### DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito de um crédito efetuado na conta corrente no dia 29/07/2024, o mesmo se refere a um erro na hora de agendar o pagamento da profissional Alicia Keylla Pedroso da Silva.

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

Atenciosamente,



---

**Manuela Pessoa Duarte**  
Coordenadora Geral  
Programa Vida

Código Nome do funcionário C.C:  
113 CENAIDE ROBALO ARAUJO CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais  
Admissão 01/12/2023 CPF [REDACTED] PIS [REDACTED] CTPS 03681808 09020

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

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

01/08/2024 08:03

about:blank

PMBC - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.09  
0001

Comprovante Pix

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

NOME DA TRANSACAO

CPF: E00000000202408011500060699089AG  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: R\$1.322,48  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 01/08/2024 - 05:43:21

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

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

Notificacao enviada em: 01/08/2024 - 05:43:25

DOCUMENTO: C80111  
AUTENTICACAO SISBB: 8.EEC.74A.8C6.C60.991

Central de Atendimento BB  
0800 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Atendimento

0800 729 5678

Reclamacoes não solucionadas nos canais  
virtuais, agência, SAC e Demais canais de  
atendimento.



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2024 a importância de **R\$ 3.307,76**  
conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.240,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nº Inscr. Prev. [REDACTED]

Nº do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

1866245

Localidade Data

BA NEARIO CAMBORIU //

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

Assinatura

Nome Completo  
JESSICA JULIA MARTINS

01/08/2024, 08:03

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.09  
9271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408011500060699318AG  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: R\$3.307,76  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 01/08/2024 - 05:43:21

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 BBDPJ.

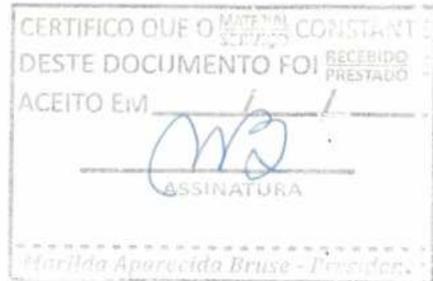
Notificacao enviada em: 01/08/2024 - 05:43:25

DOCUMENTO: 080112  
AUTENTICACAO SISBB: A.B7F.851.335.69F.AF9

Central de Atendimento BB  
1004 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 agência, SAC e Demais canais de  
atendimento.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18798539 - AVLS
Data da emissão da nota	01/08/2024 09:14:20
Data do fato gerador	01/08/2024 09:14:20
Código de Verificação	PYOA-9XMA

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Jessica Júlia Martins  
 Nome/Razão Social: Jessica Júlia Martins  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: \*\*\*  
 Endereço: Rua [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: Itaipava CEP: [REDACTED]  
 Complemento: [REDACTED]  
 Município: [REDACTED] UF: SC  
 E-mail: jeessmartins@gmail.com Site:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

### FORMA DE PAGAMENTO

### RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:  
 4.16 - Psicologia..

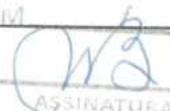
Des. condicionado(R\$)	Des. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.840,00	0,00	76,80

### OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

CERTIFICADO QUE O NOME TIPO CONSTANT  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 ACEITO EM PRESTADO  
  
 ASSINATURA  
 Marilda Aparecida Brusa - Provedora

Desenvolvido por Pública

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.10  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202408011500060699375AG  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: R\$2.793,72  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 01/08/2024 - 05:43:21  
-----

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

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

Notificacao enviada em: 01/08/2024 - 05:43:25  
-----

DOCUMENTO: 080113  
AUTENTICACAO SISBB: E.28D.DC3.8F3.5B2.E0B  
-----

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.



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 07/2024 a importância de **R\$ 3.843,53** conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil Oitocentos e Quarenta e Tres Reais e Cinquenta e Tres Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.168,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nro. Inscr. Prev. : [REDACTED]

Nro. do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

6200853

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

//

Especificação

I Valor do Serviço Prestado... R\$ 4.592,00

II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) R\$ 0,00

SOMA R\$ 4.592,00

Descontos

III Inss Contribuinte Individual R\$ 505,12

IV I.R. R\$ 243,35

V R\$ 0,00

VI R\$ 0,00

VII R\$ 0,00

VIII R\$ 0,00

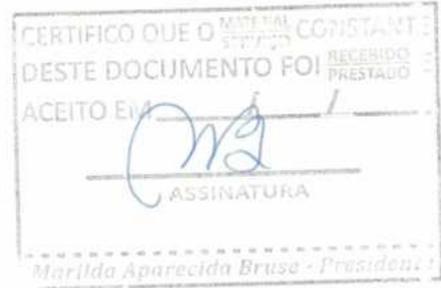
SOMA R\$ 748,47

Valor Líquido R\$ 3.843,53

Assinatura

Nome Completo

CARLA CAROLINE VENTURA SCHNEIDER





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18798538 - AVLS
Data da emissão da nota	01/08/2024 08:59:02
Data do fato gerador	01/08/2024 08:59:02
Código de Verificação	JFAD-NG80

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: Não informado  
 Nome/Razão Social: CARLA CAROLINE VENTURA SCHNEIDER  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: [REDACTED] Telefone: \*\*\*\*  
 Endereço: [REDACTED] número: [REDACTED] Bairro: Fazenda 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\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	4.592,0000	1,00	4.592,00	4.592,00	2,00000	91,84

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.592,00			Valor líquido = R\$ 4.592,00		

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	4.592,00	0,00	91,84

**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\$ 617,62.



Verificar autenticidade

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

Código: 113 Nome do funcionário: CENAIDE ROBALO ARAUJO C.C.: CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais  
Admissão 01/12/2023 CPF: PIS: CTPS 03681808 09020

QUANTIDADE	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13º Salário	12,00	715,00	
Totais			715,00	0,00
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>RS 715,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.430,00	0,00	715,00	57,20	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

01/08/2024, 08:03

about:blank

MSTR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.10  
CPF: 7670809800010001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408011500060701655AG  
CURSO DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: R\$715,00  
TARIFA: R\$7,07  
DATA: 01/08/2024 - 05:43:21

PAGO PARA: Cenaide R Araujo

CPF: \*\*\*.190.890-\*\*

CHAVE PIX: 36818089020

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1595 - CONTA: 37010000005860893660

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/08/2024 - 05:43:25

DOCUMENTO: 080114

IDENTIFICACAO SISBB: 3.EB7.34F.D1D.1D0.D14

Central de Atendimento BB

1603 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

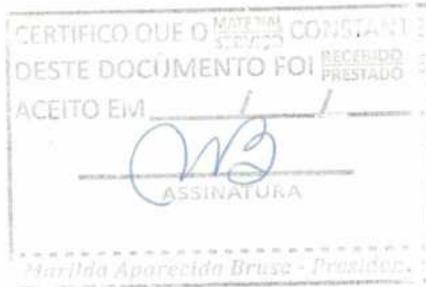
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Defensoria

0800 125 5678

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2024 a importância de **R\$ 4.380,35**

conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
5.400,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...	R\$	5.400,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00

SOMA R\$ 5.400,00

Descontos

III Inss Contribuinte Individual	R\$	594,00
IV I.R.	R\$	425,65
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00

SOMA R\$ 1.019,65

Valor Líquido R\$ 4.380,35

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 CF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

3652049

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

//

Assinatura

Nome Completo

SUZAN ANTUNES

29/07/2024, 09:29

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

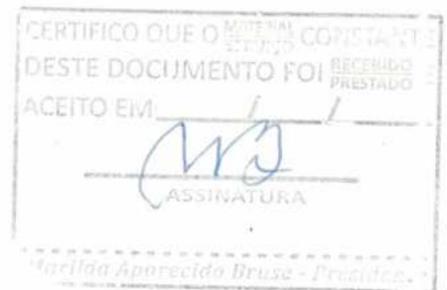
Debitado

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 80.115  
 Valor 4.380,35  
 Destinação 0  
 Data transferência 01/08/2024

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  
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/07/2024 09:24:26  
 29/07/2024 09:29:05

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	18798535 - AVLS
Data da emissão da nota	01/08/2024 08:29:49
Data do fato gerador	01/08/2024 08:29:49
Código de Verificação	M8YF-1NE3

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SUZAN ANTUNES  
 Nome/Razão Social: SUZAN ANTUNES  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 191589  
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED] Telefone: [REDACTED]  
 Complemento: [REDACTED]  
 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 Pública



01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:03:26  
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.  
-----

23790348009019733863611013613606197990000018114

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 80.118

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 181,14

VALOR COBRADO 181,14  
-----

NR. AUTENTICACAO A.4A3.7EB.E7E.129.9E4  
-----

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.



Atividade pública: Bateria Camboriú - (47) 3361-7811

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecedor:

RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - TRF ASBCO

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE

CPF/CNPJ: 07.010.030/0001-06

Endereço: RUA SCI EX 02 - CENTRO

CEP: 8936-300 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC

UNIDADE CONSUMIDORA

7630735

Cliente: 3142730 Etapa: 11  
Grupo/SubGrupo: Tarifa: 043

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
07 / 2024	05 / 08 / 2024	R\$ 181,14

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL N 010095673 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 17/07/2024  
Consulte a Chave de Acesso em  
<https://aat.sef.gov.br/nf3e/consulta>  
Chave de acesso:  
4224070833678300010068001010066732085465922  
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO IMPORTANTE

Comunicamos que a partir de 05/08/2024, devido a alteração da tarifa de cobrança de aplicação de penalidade sobre a dívida, os valores serão de R\$ 2,0000/kWh para a bandeira Amarela e R\$ 2,0000/kWh na bandeira Verde, na cobrança de R\$ 2,0000/kWh na vigência de bandeira Verde e Rotar 2.

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
17 / 08 / 2024	17 / 07 / 2024	30	LIDA	15 / 08 / 2024

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
3332127	Energia	Unico	49252	49514	100,00	0,00	222

Item de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. of trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS PIS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa (R\$)
SUBTOTAL:									
SUBTOTAL:									
TOTAL:									

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE RECEBIDO PRESTADO

DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO

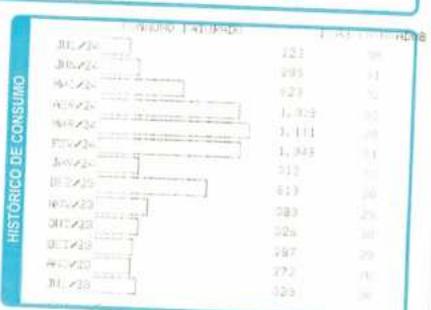
ACEITO

*Marilda Aparecida Brusa - Presidente*

(00) Consumo TE (05) Consumo TUSD (2L) Bandeira Amarela (C3) COSIP Municipal Balneário Camboriú | Bandeira Amarela - Bandeira Amarela

Bandeira Tarifária	Dias
Bandeira Verde	0
Bandeira Amarela	0

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	100,20	0,00	0,00
COFINS	100,20	3,07	4,20
PIS	100,20	12,00	12,00
PIS	100,20	17,00	17,00



Mensagens

EM CASO DE 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

UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO
7630735	07/2024	05/08/2024

TOTAL A PAGAR R\$ 181,14

Beneficiário: Celso Distribuição SA - CNPJ: 06.670.000/01-90  
Av. Itaipava nº 80 - Itaipava - Florianópolis - SC - CEP: 89034-900  
Agência/Código de Cedente: 0340016136-8

Pagando NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
CPF: 07.010.030/0001-06  
Endereço: RUA SCI EX 02 - CENTRO  
CEP: 8936-300 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC



Código para Cadastro em Débito Autorizado: 7630735

Data da Operação: 17/07/2024  
Nome da Referência: 202407010006673  
Unidade Consumidora: 0007630735  
Número do Documento: 0073366316  
Referência: 07/2024  
Total a Pagar (R\$): R\$ 181,14

PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA  
23790.3480 90197.338636 11013.813808 1 979999999940444

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:05:08  
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.

23790332089011320595010003554002198040000025970

BENEFICIARIO:

CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELE

NOME FANTASIA:

CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELEC LTD

CNPJ: 82.855.164/0001-65

BENEFICIARIO FINAL:

CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELEC LTD

CNPJ: 82.855.164/0001-65

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

-----  
NR. DOCUMENTO 80.119  
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2024  
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 259,70  
VALOR COBRADO 259,70  
-----

NR.AUTENTICACAO 3.604.FC2.2A6.1C4.9A8  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BH

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

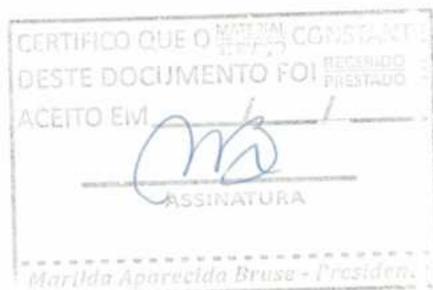
0800 729 5678

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.





# VOCE UN NO VERÃO!



## NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Rua 2870 903 • Centro • 88330-360  
Balneário Camboriú - SC



Vencimento  
**10/08/2024**



Total a pagar  
**R\$ 259,70**

### O QUE ESTÁ SENDO COBRADO:

COMBO CCSTAR LINK 1000 MEGA

**R\$ 199,90**



### PAGUE SUA FATURA COM PIX.

- Escaneie o QR code ao lado com o aplicativo do seu banco.
- QR Code válido até o vencimento. Para gerar um novo, [acesse pix.ccstelecom.com.br](https://www.ccstelecom.com.br/pix)



**Bradesco**    **237**    23790.33208 90113.205950 10003.554002 1 98040000025970

<b>Beneficiário</b> CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA / 82.855.164/0001-65				<b>Vencimento</b> <b>10/08/2024</b>
<b>Data do Documento</b> 22/07/2024	<b>Nº do Documento</b> FAT24072215460	<b>Ag / Cód Beneficiário</b> 0332.494519	<b>Nosso Número</b> 09011320595104	<b>Valor Documento</b> <b>R\$ 259,70</b>
<b>Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)</b> APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO, COBRAR MORA 1.00 % A.M				(-) Descontos / Abatimentos (+) Mora / Multa (=) Valor / Cobrado

**Pagador**  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS 76.708.098/0001-06



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

### Preciso de ajuda?

Confira nossos canais de atendimento.

- [facebook.com/ccstelecom](https://www.facebook.com/ccstelecom)
- (47) 3253-4700
- [instagram.com/ccstelecom](https://www.instagram.com/ccstelecom)
- 106 52
- [ccstelecom.com.br](https://www.ccstelecom.com.br)





## 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 80.120  
Valor 3.273,17  
Destinação 0  
Data transferência 01/08/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente



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

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	29/07/2024 11:01:53
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	29/07/2024 11:24:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Nº

# RECIBO

Valor

R\$ 3.243,14

Recobi (emos) de

Núcleo Assistencial Luminato de Campos

A importância de

três mil duzentos e setenta e três reais e cinquenta centavos.

Correspondente a

pagamento de aluguel de imóvel situado no R. 2870, n.º 903, Centro, Balneário Camboriú

Para efeito de ciência

em 01 de agosto de 2024

Emitente

Rodrigo Isley da Silva  
Corretor de Imóveis

CPF/RG

Endereço

CRECI/SC 1462  
(47) 9994429938

Assinatura

Futura

CERTIFICO QUE O CONTEÚDO DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO ACEITO EM

*Ma*  
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

## Pagamento de outros convênios

SI588 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 29/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.24.41  
 5271X05271

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

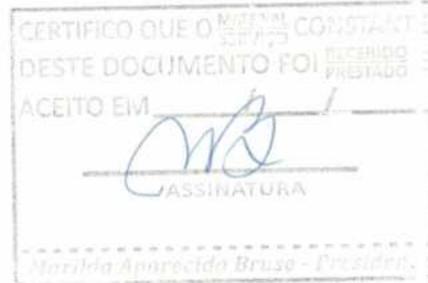
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
 Codigo de Barras 82630000001-3 04281027000-1  
 00000001017-3 12542407000-6  
 Data do pagamento 01/08/2024  
 Valor em Dinheiro 104,28  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 104,28

DOCUMENTO: 080121

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

29/07/2024 11:06:39

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/07/2024 11:24:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



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

# Fatura de Água

Nº Ref.: 07/2024

Matricula 171254-3

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

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

VENCIMENTO

15/08/2024

TOTAL A PAGAR

R\$ 104,28

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

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

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01712543

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrometro	: A20G606018	06/2024	6	342
Leitura mes	: 350 05/07/2024	05/2024	9	336
Leitura ant.	: 342 06/06/2024	04/2024	10	327
Consumo	: 8 m3 em 29 dias	03/2024	71	317
Media mensal	: 18 m3	02/2024	10	246
Media diaria	: 0,28 m3	01/2024	5	236
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRICAÇÃO DOS SERVICOS FATURADOS		
Faixa Consumo R\$-m3	Servicos	FEF.	Valor Faturado
Comercial	FATURAMENTO AGUA		6,93
0 10 1.189%	FATURAMENTO ESGOTO		5,54
11 25 0.1520	TFDI - NAO RESIDENCIAL COM.	06/2024	54,83
26 999999 0.4420	TFDI - RESIDENCIAL COMUM	06/2024	36,98
	PIS (1,00%), Base 104,28		1,04
	COFINS (0,00%), Base 104,28		0,00

QUALIDADE DA AGUA				Referencia: 06/2024
Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido	
Fluoretos	0		1,0 mg/l	
Cloro Residual	067	1,97	0,2-2,0 mg/l	
Turbidez	067	0,54	5,0 UT	
Cor aparente	055	7,56	15 uC	
pH	067	7,07	6,0-9,5	
Coliformes Totais	15	29	100% nupente	

### Mensagens

Art.3, LEI N° 4879/2024 Fica o contribuinte responsável notificado para apresentar a "Declaração de Regularidade Sanitária" ou "Declaração em Fase de Regularização Sanitária"

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

*Assinatura*  
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Matricula	Localização	Sequencial
171254-3		1712543072024001
Vencimento	Total a Pagar (R\$)	Data
15/08/2024	104,28	07/2024

8253000001-3 04281027000-1 00000001017-3 12542407800-6



Pagamento de outros convênios

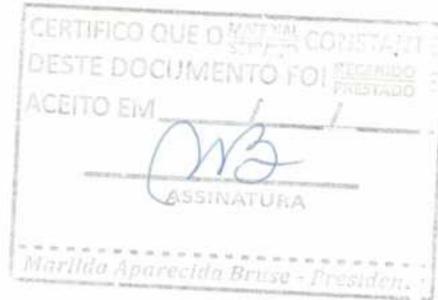
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.24.41  
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

DOCUMENTO: 080122  
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

29/07/2024 11:10:19

29/07/2024 11:24:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



CNPJ  
**76.708.098/0001-06**

Razão Social  
**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

Período de Apuração  
**Julho/2024**

Data de Vencimento  
**20/08/2024**

Número do Documento  
**07.16.24206.9591346-9**

Pagar este documento até  
**20/08/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000249480037**

Valor Total do Documento  
**16.088,83**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	462,33			462,33
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	5.056,81			5.056,81
1138	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	1.046,00			1.046,00
1138	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	9.194,20			9.194,20
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	26,15			26,15
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	130,75			130,75
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	10,46			10,46
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	52,30			52,30
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	78,45			78,45
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	31,38			31,38

CERTIFICO QUE O ORIGINAL  
DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
ACEITO EM

*[Assinatura]*  
ASSINATURA

Márcia Aparecida Brusa - Presidente

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000160 4 88830385242 3 33071624206 1 95913469137 4



CNPJ: 76.708.098/0001-06  
 Número: 07.16.24206.9591346-9  
 Pagar até: 20/08/2024  
 Valor: 16.088,83

Pague com o PIX



### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	16.088,83			16.088,83

CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
Nome	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
Período de apuração	07/2024
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	27019120853 / eSocial

## Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 5.519,14	R\$ 5.519,14
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 10.266,35	R\$ 10.266,35
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 303,34	R\$ 303,34
IRRF	R\$ 3.020,48	R\$ 3.020,48
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
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 19.161,61</b>	<b>R\$ 19.161,61</b>

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui 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 desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (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 ocorrido 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	24/07/2024 01:59:33
Nº do recibo de entrega	0000050000249480037

MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
DCTFWeb  
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 07/2024

Nome/Razão Social	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
CNO	
Número da Declaração	320240720242637840715
Número Processo/ Demanda Trabalhista	
Número Recibo	0000050000249480037
Data da Transmissão	24/07/2024
Tipo Declaração	Original
Situação Declaração	Ativa

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 29/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.24.41  
 5271X05271

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

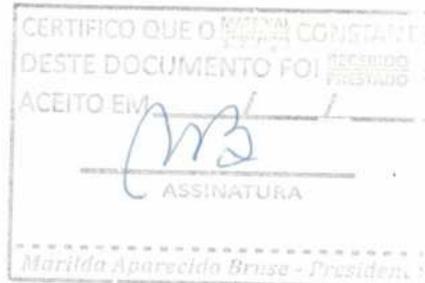
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
 EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

=====  
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
 Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
 Codigo de Barras 8582000030-9 20480385242-3  
 33071624206-1 95910168699-1  
 Data do pagamento 01/08/2024  
 Numero do Documento 07.16.24206.9591016-8  
 Valor Total 3.020,48  
 =====

DOCUMENTO: 080123

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

29/07/2024 11:12:00

29/07/2024 11:24:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

CNPJ <b>76.708.098/0001-06</b>	Razão Social <b>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/08/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24206.9591016-8</b>	Pagar este documento até <b>20/08/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000249480037</b>			Valor Total do Documento <b>3.020,48</b>

### 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:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍ	2.916,64			2.916,64
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
<b>Totais</b>		<b>3.020,48</b>			<b>3.020,48</b>

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTANT  
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
ACEITO EM  
  
ASSINATURA  
Marilza Aparecida Brusa - Presidenta

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000030 9 20480385242 3 33071624206 1 95910168699 1



CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Número: 07.16.24206.9591016-8  
Pagar até: 20/08/2024  
Valor: 3.020,48

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.24.41  
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 8585000000-2 52300385242-4  
36071624206-3 95908716019-3  
Data do pagamento 01/08/2024  
Numero do Documento 07.16.24206.9590871-6  
Valor Total 52,30  
=====

DOCUMENTO: 080124  
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

29/07/2024 11:16:53  
29/07/2024 11:24:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



CNPJ <b>76.708.098/0001-06</b>	Razão Social <b>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS</b>		Pagar este documento até <b>23/08/2024</b>
Período de Apuração <b>Julho/2024</b>	Data de Vencimento <b>23/08/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24206.9590871-6</b>	Valor Total do Documento <b>52,30</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000249480037</b>			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	52,30			52,30
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:07/2024 Vencimento:23/08/2024				
	<b>Totais</b>	<b>52,30</b>			<b>52,30</b>

CERTIFICO QUE O <sup>CONTÉUDO</sup> ~~CONTÉUDO~~ CONSTANT  
DESTE DOCUMENTO FOI <sup>RECORRIDO</sup> ~~RECORRIDO~~  
ACEITO EM \_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
*Marilda Aparecida Bruse - Presidente*

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 24/07/2024 02:22:37

85850000000 2    52300385242 4    36071624206 3    95908716019 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000000 2    52300385242 4    36071624206 3    95908716019 3

CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Número: 07.16.24206.9590871-6  
Pagar até: 23/08/2024  
Valor: 52,30



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.47  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202408011500060838923AG  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: R\$627,60  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 01/08/2024 - 05:43:21  
COD PRODUTO: 4c19ee3e6bc247f3b26058efbe3483a1  
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: 01/08/2024 - 05:43:24

DOCUMENTO: 080125  
AUTENTICACAO SISBB: D.F39.D7F.99A.15D.67C

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 Pag. 1	Identificador 0124072419557698-5	Tag 76708098 07/2024 MENSAL	
Observações			Pagar este documento até <b>20/08/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
			Valor a recolher <b>627,60</b>

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	2	627,60	0,00	0,00	0,00	627,60
<b>Total Geral:</b>		<b>627,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>627,60</b>

CERTIFICO QUE O CONTEÚDO  
 DESTE DOCUMENTO FOI  
 ACEITO EM  
  
 ASSINATURA  
 Marilda Aparecida Brusa - Presidência

Data de geração da Guia: 24/07/2024 às 14:00:56 - Página 1/1  
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**Empregador:** 76.708.098 Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS Qtd. Trabalhadores: 2 Origem: Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/08/2024 Número da Guia: 0124072419557698-5 Emitida por: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO Data Emissão: 24/07/2024 14:00:56 (Brasília)

#### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 76.708.098/0001-06		Tomador: Sem Tomador													
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
07/2024		CENAIDE ROBALO ARAUJO	Matriz0001004011	[REDACTED]	101	20/08/2024	Mensal	2.145,00	171,60	0,00	0,00	0,00	171,60		
07/2024		KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	Matriz0001000112	[REDACTED]	101	20/08/2024	Mensal	5.700,00	456,00	0,00	0,00	0,00	456,00		
		<b>Total do Tomador</b>	<b>Sem Tomador</b>					<b>7.845,00</b>	<b>627,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>627,60</b>		
		<b>Total do Estabelecimento</b>	<b>76.708.098/0001-06</b>					<b>7.845,00</b>	<b>627,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>627,60</b>		
		<b>Total da Guia</b>							<b>627,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>627,60</b>		



### Detalhe da Guia Emitida

2 Origem: Gestão de Guias  
24/07/2024 14:00:56 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores:  
Data Emissão:

Empregador: 76.708.098 Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124072419557698-5 Emitida por: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

### Relação de Categorias

Comp. Aparentação	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	101	2	7.845,00	627,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627,60
	<b>Total da Guia</b>		<b>7.845,00</b>	<b>627,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>627,60</b>

#### Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 103 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
- 104 - Empregado - Aprendiz
- 105 - Empregado - Doméstico
- 106 - Empregado - Temporário - termo firmado nos termos da Lei 6.001/1998
- 107 - Empregado - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 109 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 201 - Trabalhador avulso não portuário
- 202 - Trabalhador avulso portuário
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 304 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de membro do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de membro do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Militar
- 308 - Conscrito
- 309 - Militar em serviço
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça e dispensação da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar I-ral
- 401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
- 402 - Dirigente Sindical - Informação prestada em outro órgão/ajuda auxiliar - Informação prestada pelo sindicato/destino
- 501 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 502 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 503 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 7.1 - Contribuinte individual - Trabalhador rural
- 7.2 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Microempresário
- 723 - Contribuinte individual - Empregado, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 724 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviço por intermédio de cooperativa de trabalho
- 725 - Contribuinte individual - Cooperado filiado à cooperativa de produção
- 734 - Contribuinte individual - Microempresário individual
- 735 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário.
- 751 - Contribuinte individual - Associado em cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou indústria, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 764 - Contribuinte individual - Associado em cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou indústria, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 771 - Contribuinte individual - Associado em cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou indústria, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 801 - Escalante
- 901 - Médico
- 902 - Médico residente
- 903 - Bahista, nos termos da Lei 8.268/1994
- 904 - Participante de curso de aperfeiçoamento profissional, como etapa de concurso público, sem vínculo de empregatodesestatutário
- 905 - Alista não profissional em formação que receba bolsa



### 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: 20/08/2024 Número da Guia: 0124072419557698-5 Emitida por: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO Data Emissão: 24/07/2024 14:00:56 (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
07/2024	76.708.098/0001-06	2	7.845,00	627,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627,60
<b>Total da Guia</b>			<b>7.845,00</b>	<b>627,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>627,60</b>



### 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:** 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124072419557698-5 **Emitida por:** 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO **Data Emissão:** 24/07/2024 14:00:56 (Brasília)

#### Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Estabelecimento:	76.708.098/0001-06	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	11 - FGTS mensal		2	5.230,00	418,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,40
07/2024	12 - FGTS 13º salário		2	2.615,00	209,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,20
	<b>Total da Guia</b>			<b>7.845,00</b>	<b>627,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>627,60</b>

### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.708.088 Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS Qtd. Trabalhadores: 2 Origem: Gestão de Guias  
Vencimento da Guia: 20/08/2024 Número da Guia: 0124072419557698-5 Emitida por: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO Data Emissão: 24/07/2024 14:00:56 (Brasília)

#### Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	2	7.845,00	627,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	627,60
<b>Total da Guia</b>		<b>7.845,00</b>	<b>627,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>627,60</b>

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:02:17  
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.  
-----

23797503069240000070687127354006698040000150000

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	80.126
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

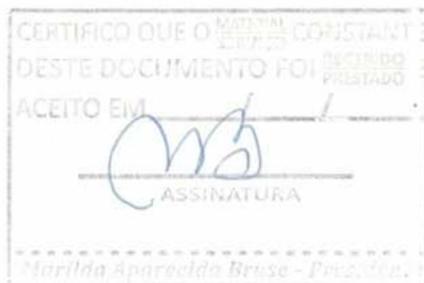
-----  
NR.AUTENTICACAO 3.F58.8D0.338.EE8.F1C  
-----

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.



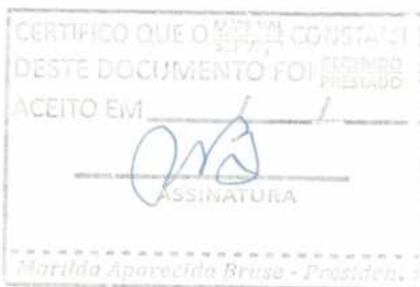
**CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)**

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	08/2024	1,0000	1.500,00
			<b>Total:</b>	<b>1.500,00</b>

**Faturas em Atraso**

Referência	Série	Vencimento	Pendente	Valor corrigido
			<b>Total:</b>	<b>0,00</b>

Não receber após o vencimento



**Recibo e Demonstrativo de Fatura**

Pagador 998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ:76.708.098/0001-06 Rua 2870, 903 ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 29/07/2024	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
Número do Documento 000998-08/2024		Espeção do Documento DS	Espeção da Moeda R\$	Carteira/Varição 09
Nosso Número 09 / 24000007087-8		Vencimento 10/08/2024	Valor do Documento 1.500,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



**Bradesco**

**237-2**

**23797.50306 92400.000706 87127.354006 6 98040000150000**

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Beneficiário UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90  
Rua CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451, ITAJAI - SC

Data do Documento 24/07/2024	Número do Documento 000998-08/2024	Espeção Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 29/07/2024	Vencimento 10/08/2024
Use do Banco 00018	Carteira 09	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5
					Nosso Número 09 / 24000007087-8
					(=)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

SCI - Visual Controller

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

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

Número do RPS	Número da nota <b>2137 - E</b>
Data da emissão da nota <b>13/08/2024 10:30:31</b>	
Data do fato gerador <b>13/08/2024 10:30:31</b>	
Código de Verificação <b>8104-1119</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
17.19	1.500,0000	1,00	1.500,00			
Descrição do serviço: Elaboração de balancete a PMBC e cálculo de folha de pagamento ref. 08/2024						

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

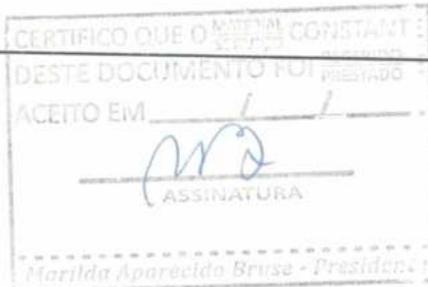
**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- 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 Pública



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recibi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2024 a importância de **R\$ 4.612,64** conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
5.760,00	0,00%	0,00
Valor Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Adicionar % sobre o valor da mão-de-obra		
% do Frete). O resultado corresponderá		
ao Reembolso, respeitado como limite máximo		
o valor registrado no campo saldo.		
Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nº do CPF [REDACTED]		
Numero CI	Conselho Regional	
2287596441	12/07166	
Localidade	Data	
CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura

Nome Completo

ANA CARLA MAGNO BONFA

01/08/2024, 08:01

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.24  
 9271X05271 0001

Comprovante Pix

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

TITULO DA TRANSACAO

CPF DO PAGADOR: E0000000020240801105814785012873  
 VALOR: 76.708.098/0001-06  
 VALOR: R\$4.612,64  
 TARIFA: R\$10,00  
 DATA: 01/08/2024 - 07:59:24

PAGO PARA: Ana C Magno Bonfa  
 CPF: \*\*\*.873.870-\*\*  
 CHAVE PIX: +5547996494373  
 INSTITUICAO: 22896431 PICPAY  
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001101858303  
 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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 01/08/2024 - 07:59:26

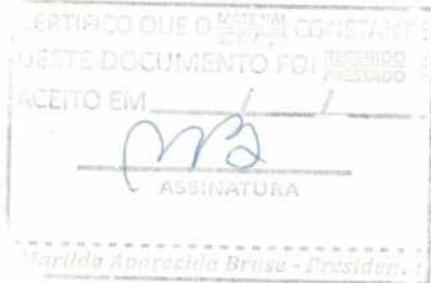
DOCUMENTO: 080127  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.D65.CCA.4FB.ED8.022

Central de Atendimento BB  
 1004 0001

consultas, informacoes e servicos transacionais.

Call BB  
 0800 729 0722  
 informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
 tos e servicos.

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



Balneário Camboriú, 01 de agosto 2024.

### DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito do pagamento do ISS da Psicóloga Ana Carla Magno Bonfá a mesma atingiu o valor anual do imposto que é de R\$ 34.000,00 (trinta e quatro mil reais).

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

Atenciosamente,



---

**Manuela Pessoa Duarte**  
Coordenadora Geral  
Programa Vida

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.30  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240801130652635572272  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: R\$1.049,81  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 01/08/2024 - 10:08:11  
-----

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

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

Notificacao enviada em: 01/08/2024 - 10:08:13  
-----

DOCUMENTO: 080128  
AUTENTICACAO SISBB: 3.4C1.AFD.243.66B.2CD  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

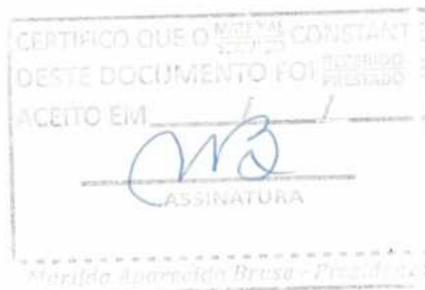
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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.



Balneário Camboriú, 01 agosto 2024.

### DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito do pagamento do salário da colaboradora Carla Caroline Ventura Schneider efetuado na conta corrente no dia 01/03/2024, o contador fez a RPA no valor errado, por isso duas transferências na mesma conta.

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

Atenciosamente,



---

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.39  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240801135654348236041  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: R\$392,00  
TARIFA: R\$3,88  
DATA: 01/08/2024 - 10:58:06

PAGO PARA: Juliana Monteiro - Nutricionista  
CNPJ: 30.494.005/0001-89  
CHAVE PIX: 30494005000189  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000737917064  
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 BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 01/08/2024 - 10:58:13

DOCUMENTO: 080129  
AUTENTICACAO SISBB: 7.197.45E.2A0.534.583

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 143 - E
Data da emissão da nota	01/08/2024 10:51:09
Data do fato gerador	01/08/2024 10:51:09
Código de Verificação	GA3F-TT2C

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: JULIANA MONTEIRO - NUTRICIONISTA  
 Nome/Razão Social: JULIANA NALERIO MONTEIRO DE AZEVEDO  
 CPF/CNPJ: 30.494.005/0001-89      Inscrição Municipal: 169028      Telefone: 47988475868  
 Endereço: RUA 2400 Número: 1080 Bairro: CENTRO CEP: 88330412  
 Complemento:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC  
 E-mail: monteiroju@hotmail.com      Site:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

### FORMA DE PAGAMENTO

### RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

4.10 - Nutrição..

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

### OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

CERTIFICADO QUE O ORIGINAL CONSTA  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 PRESTADO  
 RECEBIDO EM  
  
 ASSINATURA  
 Marilda Aparecida Brusa - Presidenta

Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recébi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2024 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 e valor registrado no campo saldo.		
Nº. Inscr. Prev. : [REDACTED]		
Nº. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
3.620.027-8		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura

Nome Completo

MARILENE INES DE OLIVEIRA

29/07/2024, 08:47

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARILENE INES DE OLIVEIRA  
 Agência 1489-3  
 Conta corrente 49806-8  
 Valor 1.441,80  
 Destinação 0  
 Data 01/08/2024



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 29/07/2024 08:33:08  
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 29/07/2024 08:47:35

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	18798529 - AVLS
Data da emissão da nota	01/08/2024 08:11:36
Data do fato gerador	01/08/2024 08:11:36
Código de Verificação	RV4M-96YN

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Descrição do serviço: ATENDIMENTO MEDIAÇÃO FAMILIAR

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

### FORMA DE PAGAMENTO

### RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

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

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019  
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA  
 Carga Tributária IBPT : R\$ 217,89.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

CERTIFICADO QUE O ORIGINAL CONSTANT  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 ACEITO EM \_\_\_\_\_  
  
 ASSINATURA  
 Marilena Aparecida Brusca - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2024 a importância de R\$ 2.335,36

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.624,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra		
% do Frete). O resultado corresponderá		
ao Reembolso, respeitado como limite máximo		
o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
4484983	1209381	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.624,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	2.624,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	288,64
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	288,64
Valor Líquido	R\$	2.335,36

Assinatura

Nome Completo  
VANESSA EVANGELISTA

29/07/2024 08:47

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 01/08/2024

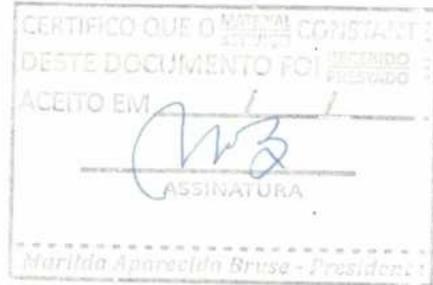
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/07/2024 08:35:43

29/07/2024 08:47:35

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

18798533 - AVLS

Data da emissão da nota

01/08/2024 08:26:07

Data do fato gerador

01/08/2024 08:26:07

Código de Verificação

EQT5-SMQP

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: VANESSA EVANGELISTA

Nome/Razão Social: VANESSA EVANGELISTA

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Inscrição Municipal: 178623

Telefone: [REDACTED]

Endereço: 903 Número: [REDACTED] Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]

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\$)	alíquota (%)	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

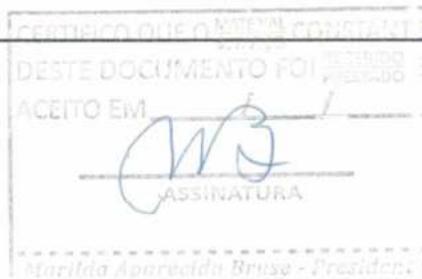
Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA

Carga Tributária IBPT : R\$ 352,93.



Verificar autenticidade



Desenvolvido por Pública

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2024 a importância de **R\$ 1.053,76** conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.184,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Inscr. Prev. [REDACTED]

Tipo do CPF: [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

2581.623

Localidade

Data

SALNEARIO CAMBORIU

//

Especificação

I Valor do Serviço Prestado... R\$ 1.184,00

II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) R\$ 0,00

SOMA R\$ 1.184,00

Descontos

III Inss Contribuinte Individual R\$ 130,24

IV R\$ 0,00

V R\$ 0,00

VI R\$ 0,00

VII R\$ 0,00

VIII R\$ 0,00

SOMA R\$ 130,24

Valor Liquido R\$ 1.053,76

Assinatura

Nome Completo

ALEXANDRE TOLACHINSKI SCHAFASCHEK

29/07/2024, 09:37

Banco do Brasil



G338290934378346016  
29/07/2024 09:36:56

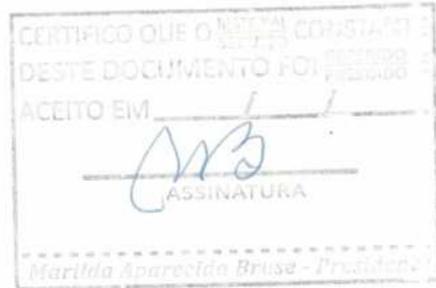
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ALEXANDRE TOLACHINSKI SCH  
Agência 2389-2  
Conta corrente 18989-8  
Valor 1.053,76  
Destinação 0  
Data 01/08/2024



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

29/07/2024 08:41:59

JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/07/2024 09:36:56

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

18798731 - AVLS

Data da emissão da nota

07/08/2024 08:04:03

Data do fato gerador

07/08/2024 08:04:03

Código de Verificação

AXJI-K9FE

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ALEXANDRE TOLACHINSKI SCHAFASCHEK

Nome/Razão Social: ALEXANDRE TOLACHINSKI SCHAFASCHEK

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Inscrição Municipal:

Telefone: \*\*\*\*

Endereço: [REDACTED] nº 18 Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED]

Complemento:

Município: ITAJAÍ

UF: SC

E-mail: aletschafaschek@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\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.184,0000	1,00	1.184,00	1.184,00	2,00000	23,68

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

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.184,00	0,00	23,68

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA

Carga Tributária IBPT : R\$ 159,25.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública



06/08/2024 às 12:45

Alexandre S. assinou digitalmente [Assinatura IDoc] com o certificado ALEXANDRE TOLACHINSKI SCHAFFASCHEK CPF 094.XXX.XXX-38 conforme MP nº 2.200/2001



Despacho 1-  
74.864/2024  
2 dias atrás  
Responsável

SFA » SFA - Alexandre Tolachinski  
DEAT » SFA - Tolachinski  
DEAT - CAT » Schaffaschek  
SFA - Schaffaschek  
ATEND.EMAIL

Giullia Lopes Franciosi Estagiária

Prezados, boa tarde;

Informo que o cadastro de NFS-e, está liberado para uso.

Atenciosamente.

📎 Anexos (3)

- Fatura\_Unifique.pdf (422,99 KB)
  - 🕒 1
    - 📄 download
  - 🔍 A revisar
- IMG\_9383.JPG (114,05 KB)
  - 🕒 0
    - 📄 download
    - 📄 ds
  - 🔍 A revisar
- IMG\_9384.JPG (116,75 KB)
  - 🕒 0
    - 📄 download
    - 📄 ds
  - 🔍 A revisar

Transparência — Quem já visualizou

Consulta externa	09/08/2024
por código	às 10:01
Giulia Lopes	SFA » SFA - DEAT » SFA
Franciosi -	- DEAT - CAT » SFA -
Estagiária	ATENDEMAIL
Alexandre	06/08/2024
Tolachinski	às 12:45
Schafaschek	

Estou com problemas no cadastro para emissão de notas em Bañeário Camboriú. Necessito atualizar o cadastro para emissão de nota fiscal por pessoa física mas não consigo pois não tenho autorização. Seguem os documentos necessários para realização do cadastro.

PIS : 14213150727

Email: aletschafaschek@gmail.com

Comprovante de residência e RG+CPF em anexo.

● Este documento foi assinado digitalmente.

Anexos (3)

Fatura_Unifique.pdf (422,99 KB)	1	download
A revisar		d
IMG_9383.JPG (114,05 KB)	0	download
A revisar		ds

Alexandre Tolachinski  
Schafaschek

67 99280-0624  
CPF: 094.XXX.XXX-38  
(via WEB)

Em 06/08/2024, às 12:45  
Há 2 dias atrás

SFA - ATEND. EMAIL

CC

### Autorização/Emissão de Notas Fiscais - Pessoa Física

#### Dados do Solicitante

Nome\*: Alexandre Tolachinski Schafaschek

CPF\*: 094.045.949-38

PIS\*: 14213150727

Estou com problemas no cadastro para emissão de notas em Balneário Camboriú. Necessito atualizar o cadastro para emissão de nota fiscal por pessoa física mas não consigo pois não tenho autorização.

Seguem os documentos necessários para

# CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Marilda Aparecida Bruse**, brasileira, casada, aposentada, portadora do RG [REDACTED] - SSP/SC, do CPF: [REDACTED], natural de Angelina - SC, nascida em vinte e dois de Junho de 1950, residente à Rua [REDACTED] nº [REDACTED] Bairro das Nações, Balneário Camboriú - SC.

**CONTRATADO Alexandre Tolachinski Schafaschek**, brasileiro, união estável, psicólogo, portador do CRP: nº 12/23198, RG: nº [REDACTED] inscrito no CPF sob nº: [REDACTED] PIS nº [REDACTED] residente e domiciliado na Rua: [REDACTED] nº 16. Bairro: [REDACTED] Balneário Camboriú/SC.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

## DO FUNDAMENTO LEGAL

**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

## DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 2ª.** O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços como autônomo por prazo determinado junto à devida instituição, de **atendimento psicológico** ao contratante, sendo os serviços ministrados em conformidade ao Código de Ética do Psicólogo visando proporcionar aos pacientes tratamentos através de sessões psicoterapêuticas;

O tratamento será efetivado usando método de investigação, análise de caso, técnicas e intervenções que venha auxiliar o paciente na minimização e/ou resolução dos seus conflitos na estabilidade emocional e hipótese de diagnóstico a possíveis transtornos;

Será disponibilizada uma atenção especial na identificação dos conflitos, propiciando assim a mudança de comportamentos que estão fora do controle e/ou hábitos que contribuam para o aparecimento dessas problemáticas, inclusive definir e por em prática formas construtivas de lidar com as situações que no momento estão fora de seu controle.

## DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

**Cláusula 3ª.** O **CONTRATADO** se obriga à:

- a) Prestar serviços em conformidade com o Código de Ética do Psicólogo, ministrando atendimento individualizado e sigiloso dos pacientes, devendo pontuar após cada consulta no prontuário do paciente.

b) Prestar serviços psicológicos contratados satisfazendo às condições de continuidade, segurança, eficiência, generalidade, regularidade e cortesia, mantendo O CONTRATANTE sempre informado dos resultados obtidos no decorrer dos trabalhos previstos no contrato;

c) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, inclusive morais, decorrente da atividade profissional à qual se encontra habilitado para exercê-la, segundo o Conselho Regional de Psicologia, isentando a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade;

d) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido ao CONTRATADO, bem como o Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido a Previdência Social, ambos em decorrência do presente instrumento, podendo o CONTRATANTE, fazer as devidas retenções, como também os respectivos recolhimentos;

e) Cumprir horários previamente agendados com os pacientes;

f) Empregar todo e qualquer recurso material e humano que for necessário;

g) Adotar medidas que visem ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;

h) Prestar o serviço contratado;

i) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;

j) Cooperar na organização, manutenção e higiene das instalações.

## DO PRAZO

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 06 (seis) meses, tendo seu termo inicial no dia 01 de julho de 2024 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2024, sendo a carga horária mínima de **08 (oito) horas semanais** conforme cronograma proposto pelo contratado.

## DO VALOR

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 37,00 (trinta e sete reais) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO**;

## DATA DO PAGAMENTO

**Cláusula 6ª.** O valor da constante na Clausula anterior será pago ate o quinto dia de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas na liberação da verba junto a Prefeitura de Balneário Camboriú/SC.

## DA RESCISÃO

**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido:

a) Pelo CONTRATANTE, caso se descumpra quaisquer cláusulas descritas no item acima;

b) Pela CONTRATADA, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso da interpelação ou notificação judicial.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 01 de julho de 2024.

Marilda Aparecida Bruse  
Marilda Aparecida Bruse  
CONTRATANTE

Alexandre T. S.  
Alexandre Tolachinski Schafaschek  
CONTRATADO

Moniele Renzo Duarte  
Testemunha:  
Nome: Moniele de F. Renzo Duarte  
CPF: [REDACTED]

Daniela W. Coriô  
Testemunha:  
Nome: Daniela W. Coriô  
CPF: [REDACTED]



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, 01 agosto 2024.

### DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito da nota fiscal do profissional Alexandre Tolachinski Schafaschek, conforme os comprovantes em anexo houve um problema no site da Prefeitura de Balneário Camboriú, desta forma a nota foi retirada no dia 07/08/2024.

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

Atenciosamente,

---

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Avulsa- NFS-e Avulsa

Número da nota	18798530 - AVLS
Data da emissão da nota	01/08/2024 08:15:42
Data do fato gerador	01/08/2024 08:15:42
Código de Verificação	HQZD-HTS3

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.444,0000	1,00	1.444,00	1.444,00	2,00000	28,88

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\$ 1.444,00		Valor líquido = R\$ 1.444,00			

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	1.444,00	0,00	28,88

**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\$ 194,22.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

CERTIFICADO QUE O PRESTADOR CONSTANTEMENTE  
 DETE O DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 ACEITO EM \_\_\_\_\_  
  
 ASSINATURA  
 Marilda Aparecida Brusa - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recabi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2024 a importância de **R\$ 1.053,76** conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.184,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nro. Inscr. Prev. : [REDACTED]

Nro. do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

31186209

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU / /

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

Assinatura

Nome Completo  
SANDRA APARECIDA FIORENTIN

29/07/2024, 08:47

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 1.053,76  
Destinação 0  
Data 01/08/2024

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/07/2024 08:41:14

29/07/2024 08:47:35

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	18798536 - AVLS
Data da emissão da nota	01/08/2024 08:32:47
Data do fato gerador	01/08/2024 08:32:47
Código de Verificação	V6FP-DH6F

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

### FORMA DE PAGAMENTO

### RETENÇÕES FEDERAIS

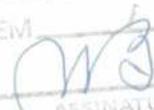
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.184,00			Valor líquido = R\$ 1.184,00		

Códigos dos serviços:  
4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.184,00	0,00	23,68

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019  
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA  
 Carga Tributária IBPT : R\$ 159,25.

ATESTO QUE O PRESENTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO EM  
  
 ASSINATURA



Verificar autenticidade

Sandra Aparecida Bruse - Presidente

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

Nome ou razão social da empresa

**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2024 a importância de **R\$ 5.479,86** conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
7.104,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo

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

Nm. Inscr. Prev. : ██████████  
 Nro. do CPF : ██████████  
 Número Ci : ██████████ Conselho Regional : ██████████  
 Localidade : **BALNEARIO CAMBORIU** Data : **//**

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

Assinatura  
 \_\_\_\_\_  
 Nome Completo  
**MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE**

29/07/2024, 08:47

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: 01/08/2024

Assinada por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/07/2024 08:31:43  
 29/07/2024 08:47:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Balneário Camboriú, 01 de agosto 2024.

### DECLARAÇÃO

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

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

Atenciosamente,



---

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

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 07/2024 a importância de **R\$ 2.107,52**

conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil Cento e Sete Reais e Cinquenta e Dois Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.368,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carneiro (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.

Nº. Inscr. Prev. [REDACTED]

Nº. do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU

//

Especificação

I Valor do Serviço Prestado... R\$ 2.368,00

II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.) R\$ 0,00

SOMA R\$ 2.368,00

Descontos

III Inss Contribuinte Individual R\$ 260,48

IV R\$ 0,00

V R\$ 0,00

VI R\$ 0,00

VII R\$ 0,00

VIII R\$ 0,00

SOMA R\$ 260,48

Valor Líquido R\$ 2.107,52

Assinatura

Nome Completo

NATASCHA BALARDIN

29/07/2024, 09:37

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome NATASHA BALARDIN  
 Agência 5271-X  
 Conta corrente 10325-X  
 Valor 2.107,52  
 Destinação 0  
 Data 01/08/2024

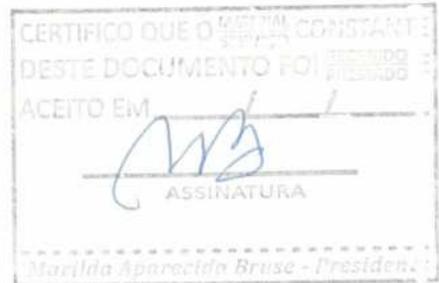
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/07/2024 08:42:44

29/07/2024 09:36:56

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	18798541 - AVLS
Data da emissão da nota	01/08/2024 09:26:46
Data do fato gerador	01/08/2024 09:26:46
Código de Verificação	H9PV-WN91

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Natasha Balardin  
 Nome/Razão Social: Natasha Balardin  
 CPF/CNPJ: ██████████ Inscrição Municipal: ██████████ Telefone: \*\*\*  
 Endereço: Rua ██████████ Número ██████████ Bairro: Barra CEP ██████████  
 Complemento: ██████████ UF: SC  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Site: ██████████  
 E-mail: natashabalardin@gmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qty	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	2.368,0000	1,00	2.368,00	2.368,00	2,00000	47,36
Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA						
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ						

### FORMA DE PAGAMENTO

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.368,00			Valor líquido = R\$ 2.368,00		

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	2.368,00	0,00	47,36

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019  
 Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: NOTA AVULSA  
 Carga Tributária IBPT : R\$ 318,50.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Público

CERTIFICO QUE O CONTEÚDO  
 DESTA DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 ACEITO EM \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA  
 Marijda Aparecido Brusa - Presiden-

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Marilda Aparecida Bruse**, brasileira, casada, aposentada, portadora do RG [REDACTED] - SSP/SC, do CPF: [REDACTED], natural de Angelina – SC, nascida em vinte e dois de Junho de 1950, residente à Rua: [REDACTED] Bairro das [REDACTED] Balneário Camboriú – SC.

**CONTRATADO** **Natasha Balardin**, brasileira, solteira, psicóloga, portadora do CRP: nº 12/24190, RG: nº [REDACTED] inscrito no CPF sob nº: [REDACTED] PIS nº [REDACTED] residente e domiciliado na Rua: [REDACTED] nº [REDACTED] Bairro: [REDACTED] Balneário Camboriú /SC.

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

### DO FUNDAMENTO LEGAL

**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

### DO OBJETO DO CONTRATO

**Cláusula 2ª.** O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços como autônomo por prazo determinado junto à devida instituição, de **atendimento psicológico** ao contratante, sendo os serviços ministrados em conformidade ao Código de Ética do Psicólogo visando proporcionar aos pacientes tratamentos através de sessões psicoterapêuticas;

O tratamento será efetivado usando método de investigação, análise de caso, técnicas e intervenções que venha auxiliar o paciente na minimização e/ou resolução dos seus conflitos na estabilidade emocional e hipótese de diagnóstico a possíveis transtornos;

Será disponibilizada uma atenção especial na identificação dos conflitos, propiciando assim a mudança de comportamentos que estão fora do controle e/ou hábitos que contribuam para o aparecimento dessas problemáticas, inclusive definir e por em prática formas construtivas de lidar com as situações que no momento estão fora de seu controle.

### DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

**Cláusula 3ª.** O **CONTRATADO** se obriga à:

a) Prestar serviços em conformidade com o Código de Ética do Psicólogo, ministrando atendimento individualizado e sigiloso dos pacientes, devendo pontuar após cada consulta no prontuário do paciente.

b) Prestar serviços psicológicos contratados satisfazendo às condições de continuidade, segurança, eficiência, generalidade, regularidade e cortesia, mantendo O CONTRATANTE sempre informado dos resultados obtidos no decorrer dos trabalhos previstos no contrato;

c) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, inclusive morais, decorrente da atividade profissional à qual se encontra habilitado para exercê-la, segundo o Conselho Regional de Psicologia, isentando a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade;

d) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido ao CONTRATADO, bem como o Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido a Previdência Social, ambos em decorrência do presente instrumento, podendo o CONTRATANTE, fazer as devidas retenções, como também os respectivos recolhimentos;

e) Cumprir horários previamente agendados com os pacientes;

f) Empregar todo e qualquer recurso material e humano que for necessário;

g) Adotar medidas que visem ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;

h) Prestar o serviço contratado;

i) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;

j) Cooperar na organização, manutenção e higiene das instalações.

## DO PRAZO

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 06 (seis) meses, tendo seu termo inicial no dia 01 de julho de 2024 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2024, sendo a carga horária mínima de **16 (dezesesseis) horas semanais** conforme cronograma proposto pelo contratado.

## DO VALOR

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 37,00 (trinta e sete reais) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO**;

## DATA DO PAGAMENTO

**Cláusula 6ª.** O valor da constante na Clausula anterior será pago ate o quinto dia de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas na liberação da verba junto a Prefeitura de Balneário Camboriú/SC.

## DA RESCISÃO

**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido:

a) Pelo CONTRATANTE, caso se descumpra quaisquer cláusulas descritas no item acima;

b) Pela CONTRATADA, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso da interpelação ou notificação judicial.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

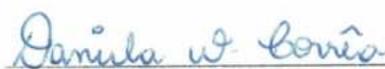
Balneário Camboriú, 01 de julho de 2024.



Marilda Aparecida Bruse  
CONTRATANTE



Natasha Balardin  
CONTRATADA



Testemunha:

Nome: Danila W. Corrêa

CPF: 



Testemunha:

Nome: Karina R. P. Alessio

CPF: 

Código 112 Nome do funcionário **KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO** C.C.:  
Admissão 15/10/2018 CP [REDACTED] PIS 13 [REDACTED] CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA  
CTPS 03980180 00001-0

CODIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.800,00	
9101	I.N.S.S.	9,3371		354,81
9151	I.R.	15,00		103,84
		Totais	3.800,00	458,65
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.341,35</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.800,00	3.800,00	3.800,00	304,00	3.235,20

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

29/07/2024, 08:47

Banco do Brasil



G335290842200357032  
29/07/2024 08:47:35

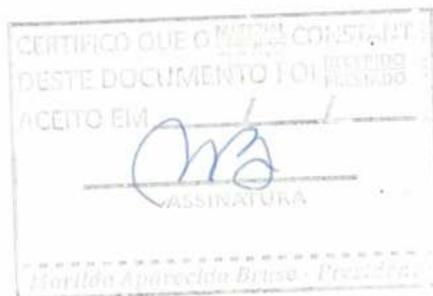
### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome KERCIA R PERONDI ALESSIO  
Agência 5271-X  
Conta corrente 12051-0  
Valor 3.341,35  
Destinação 0  
Data 01/08/2024



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/07/2024 08:30:48  
29/07/2024 08:47:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Código Nome do funcionário C.C:  
112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA  
Admissão 15/10/2018 CP [REDACTED] PIS 1 [REDACTED] CTPS 03980180 00001-0

CODIGO	DESCRIÇÕES	REFERENCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13º Salário	12,00	1.900,00	
Totais			1.900,00	0,00
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.900,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.800,00	0,00	1.900,00	152,00	0,00

Deverá ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

29/07/2024. 08.47

Banco do Brasil

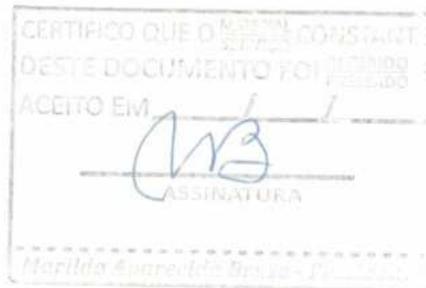
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome KERCIA R PERONDI ALESSIO  
Agência 5271-X  
Conta corrente 12051-0  
Valor 1.900,00  
Destinação 0  
Data 01/08/2024



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/07/2024 08:43:17  
29/07/2024 08:47:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

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

Nome ou razão social da empresa

**NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2024 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 do valor registrado no campo saldo.

Nº Inscr. Prev. : [REDACTED]

Nº. do CPF : [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

0077527215

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU 11

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

Assinatura

Nome Completo  
**DANIELA MOLKE WEISHEIMER CORREA**

Banco do Brasil

29/07/2024, 08:47

**Transferência entre contas diversas**

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

Creditado  
 Nome DANIELA M W CORREA  
 Agência 5271-X  
 Conta corrente 17068-2  
 Valor 4.984,30  
 Destinação 0  
 Data 01/08/2024  
 Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
 JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE



29/07/2024 08:39:51  
 29/07/2024 08:47:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Balneário Camboriú, 01 de agosto 2024.

### DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito do pagamento do ISS da Responsável Técnica Daniela Molke Wheisheimer Correa a mesma atingiu o valor anual do imposto que é de R\$ 34.000,00 (trinta e quatro mil reais).

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

Atenciosamente,



---

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

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 07/2024 a importância de **R\$ 1.401,75**

(Um Mil Quatrocentos e Um Reais e Setenta e Cinco Centavos)

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.575,00	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\$	1.575,00
II Reembolso ( 0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>1.575,00</b>
<b>Descontos</b>		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	173,25
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
<b>SOMA</b>	<b>R\$</b>	<b>173,25</b>
<b>Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>1.401,75</b>

Assinatura

Nome Completo  
CINTIA BARROSO PASCHOAL

29/07/2024, 08:47

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 1.401,75  
Destinação 0  
Data 01/08/2024

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/07/2024 08:35:11  
29/07/2024 08:47:35

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	18798532 - AVLS
Data da emissão da nota	01/08/2024 08:23:30
Data do fato gerador	01/08/2024 08:23:30
Código de Verificação	B728-PN5F

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CINTIA BARROSO PASCHOAL  
 Nome/Razão Social: CINTIA BARROSO PASCHOAL  
 CPF/CNPJ: [REDACTED] Inscrição Municipal: 183087 Telefone: 4730810491  
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] 1 Bairro: CENTRO CEP: [REDACTED]  
 Complemento: [REDACTED]  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: projetovidabc@hotmail.com Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4,16	1.575,0000	1,00	1.575,00	1.575,00	2,00000	31,50

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICÓ 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\$ 1.575,00		Valor líquido = R\$ 1.575,00			

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	1.575,00	0,00	31,50

**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\$ 211,84.



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2024 a importância de **R\$ 526,88**

conforme discriminativo abaixo.

(Quinhentos e vinte e seis Reais e Oitenta e Oito Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
592,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carretero (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.

Nº. Inscr. Prev. : [REDACTED]

Nº. do CPF [REDACTED]

Número CI Conselho Regional

5080896

Localidade Data

BALNEARIO CAMBORIU //

Especificação

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

Assinatura

Nome Completo  
FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

29/07/2024, 08:47

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 01/08/2024



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

29/07/2024 08:39:10

29/07/2024 08:47:35

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

18798534 - AVLS

Data da emissão da nota

01/08/2024 08:28:05

Data do fato gerador

01/08/2024 08:28:05

Código de Verificação

TQ6F-1ZDW

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

Nome/Razão Social: FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal: 191538

Telefone:

Endereço: Número: Bairro: CENTRO CEP:

Complemento: APTO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: projetovidabc@hotmail.com

Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4,16	592,0000	1,00	592,00	592,00	2,00000	11,84

Descrição do serviço: ATENDIMENTO CLINICO EM PSICOTERAPIA

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 592,00			Valor líquido = R\$ 592,00		

Códigos dos serviços:

4,16 - Psicologia..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	592,00	0,00	11,84

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Legislação NFS-e: Decreto 9323/2019

Lei Municipal nº 3601/2013 e nº 993/1990

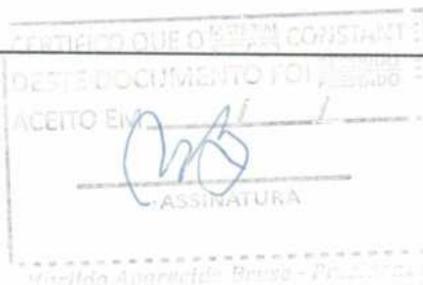
Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: NOTA AVULSA

Carga Tributária IBPT : R\$ 79,62.



Verificar autenticidade



Desenvolvido por Pública



**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO  
Conta corrente (com DV) 254577  
CPF [REDACTED]  
Nome favorecido ISMAEL FARIAS VAZ  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 80.201  
Valor 3.000,00  
Destinação 0  
Data transferência 02/08/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente



Autenticação SISBB 14C5E2BDB0EEB41B  
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 02/08/2024 09:35:36  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 02/08/2024 09:37:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 305 - E
Data da emissão da nota	01/08/2024 14:58:08
Data do fato gerador	01/08/2024 14:58:08
Código de Verificação	KZGF-CLIU

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FARIAS VAZ SERVIÇOS MEDICOS  
 Nome/Razão Social: FARIAS VAZ SERVICOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 37.023.962/0001-76 Inscrição Municipal: 178868 Telefone: [REDACTED]  
 Endereço: [REDACTED] Número: [REDACTED] Bairro: [REDACTED] CEP: [REDACTED]  
 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\$)	alíquota (%)	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 autenticidade



Desenvolvido por Público



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.10.57  
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 84880000000-0 55040162202-7  
40812113041-0 41607614122-7  
Data do pagamento 05/08/2024  
Valor Total 55,04

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



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 05/08/2024 08:08:34  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 05/08/2024 08:10:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Pagamento de outros convênios

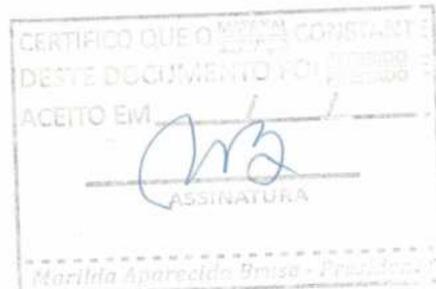
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.10.57  
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio CLARO S.A.  
Codigo de Barras 8488000000-0 55040162202-7  
40812113041-0 41607614122-7  
Data do pagamento 05/08/2024  
Valor Total 55,04  
Pagamento agendado.

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



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

05/08/2024 08:08:34  
05/08/2024 08:10:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



8488000000-0 55040162202-7 40812113041-0 4160761422-7



CLIENTE

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Débito Automático  
113041416

Data de Vencimento  
12/08/2024

Valor  
R\$ 55,04



Pague  
com  
Pix

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Para uso do banco  
Autenticação Mecânica

Prezado Cliente, boleto para pagamento da Conta deste mês. Este boleto não quita saldos de meses anteriores. Para pagamento de todos os seus débitos, utilize o boleto da primeira página.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.42  
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240805130524230325683  
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06  
VALOR: R\$365,70  
TARIFA: R\$3,62  
DATA: 05/08/2024 - 10:10:09

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

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

-----  
Notificacao enviada em: 05/08/2024 - 10:10:10

-----  
DOCUMENTO: 080502  
AUTENTICACAO SISBB: 6.547.B53.FAE.256.AE9

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

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

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

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



PLASTIPEL EMBALAGENS

JANIO ALVES MOTA ME

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.015.072
SERIE: 001
FOLHA: 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0804 3193 6800 0178 5500 1000 0150 7211 0035 3220

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
242240108318498 05/08/2024 08:55:30

NATUREZA DA OPERACAO
Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRICAO ESTADUAL
254541097

INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTARIO

C.N.P.J
04.319.368/0001-78

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL
NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS

C.N.P.J./CPF
76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSAO
05/08/2024

ENDEREÇO
RUA 2870, 903

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88330-454

DATA DA SAIDA
05/08/2024

MUNICIPIO
Balneario Camboriu

FONE/FAX
(47) 9645-3523

UF
SC

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE SAIDA
08:55:00

FATURA

Table with columns: DOCUMENTO, VENCIMENTO, R\$ VALOR, DOCUMENTO, VENCIMENTO, R\$ VALOR. Row 1: 001, 05/08/2024, 365,70, -, -, -

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO, VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values include 365,70, 62,14, 0,00, 0,00, 365,70, etc.

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO

Table with columns: RAZAO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CODIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, C.N.P.J./C.P.F., ENDEREÇO, MUNICIPIO, UF, INSCRICAO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERACAO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Table with columns: CODIGO NCM/SH, DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS, CODIGO EAN, CFOP, QTD UNID, VLR. UNIT. VLR. DESC., VLR. TOTAL BASE ICMS, VLR. ICMS VLR. IPI, ICMS IPI. Lists items like PILHA AA DURACEL C/2, PILHA AA ALCALINA GRANDE ELGIN C/4, etc.

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

Table with columns: INSCRICAO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVICOS, BASE DE CALCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values include 000000000000, 0,00, 0,00, 0,00.

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Convenio de ICMS 57/95.
PEDIDO: 46625
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 119,57(32,70%)
ENDERECO DE ENTREGA CNPJ 76708098000106:
4. AVENIDA, 163 - ESQUINA RUA 600 - CENTRO - Balneario Camboriu - SC

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

DANFE NORMAL - NFe autorizada pelo SEFAZ

www.polisoftware.com.br | VEGA 4.2.2.5 | impresso: 05/08/2024 08:56

Handwritten signature and stamp: ASSINATURA, Maria Aparecida Bruse - Presidente

Digest: Valoc da NF-e: mbE5/RKPlgDf6yQ/vFgSCIADU=

06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:28:01  
527105271 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BCO BRADESCO S.A.  
-----

2379033208900000052260025677802698290000044354

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

PAPELARIA COR-DE-ROSA

CNPJ: 02.486.117/0001-52

PAGADOR:

NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE

CNPJ: 76.708.098/0001-06

-----  
NR. DOCUMENTO 80.601  
DATA DE VENCIMENTO 04/09/2024  
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 443,54  
VALOR COBRADO 443,54  
-----

NR. AUTENTICACAO 5.FA7.F0E.7CD.E32.D72  
-----

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.



**RECIBO DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário		IDALECIO EDUARDO EPP CNPJ : 02.486.117/0001-52	
Pagador		NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO, CNPJ: 76.708.098/0001-06	
Nº Documento	Vencimento	Recebi este boleto em : ____ / ____ / ____	
N84124/1	04/09/2024		
Banco	Agência/Beneficiário		
237-7	0332 / 256778-4		
Nosso Número	Valor	Assinatura do Pagador	
00000005260-7	R\$ 443,54		

Corte na linha abaixo

**RECIBO DO PAGADOR**

		<b>237-2</b>	<b>23790.33208 90000.000522 60025.677802 6 98290000044354</b>		
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
IDALECIO EDUARDO EPP		0332 / 256778-4	REAL		009 / 00005260-7
Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento		
N84124/1	02.486.117/0001-52	04/09/2024	R\$ 443,54		
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador					
NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO, CNPJ: 76.708.098/0001-06					
Instruções					
					

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		<b>237-2</b>	<b>23790.33208 90000.000522 60025.677802 6 98290000044354</b>		
Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.					04/09/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
IDALECIO EDUARDO EPP CNPJ : 02.486.117/0001-52					0332 / 256778-4
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/08/2024	N84124/1	DM	N	05/08/2024	009 / 00005260-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	9	REAL			R\$ 443,54
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
MULTA DE 3,00% APOS VENCIMENTO.					(-) Outras deduções
JUROS DE MORA 0,17% AO DIA.					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO, CNPJ: 76.708.098/0001-06					
CENTRO - Balneário Camboriú / SC					
RUA 2870, n°: 903 / TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL - CEP: 88.330-454					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



# IDALECIO EDUARDO EPP

## DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Popelaria  
COR DE ROXA

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000084124 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
4224 0802 4861 1700 0152 5500 1000 0841 2410 2015 3081

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
242240108369028 05/08/2024 09:18:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

253631246

02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO

CNPJ / CPF

76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO

05/08/2024

ENDEREÇO

RUA 2870, 903 TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-454

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/08/2024

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

2125-7513

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:17:33

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

84124

456,10

12,56

443,54

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/09/2024	443,54									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
	0,00	0,00	0,00	456,10							
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	12,56	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	443,54



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



### I – Identificação da Entidade Executora

( ) Governamental

( X ) Não governamental

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

### II - Identificação do projeto/programa:

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

**- PERÍODO: de 01/07/2024 à 31/07/2024.**

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

O Programa Vida recebeu 23 encaminhamentos no mês de julho, sendo 06 do Conselho Tutelar, 14 do CRAS, 02 do Lar da Criança e Adolescente, 01 CEM Dona Lili. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendido.

Neste mês de julho tivemos 13 novas adesões, sendo 05 crianças, 02 adolescentes e 06 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares.

Houve 07 desligamentos neste mês (02 crianças, 01 adolescente e 04 adultos), entre altas e não adesões.

**Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 22 pessoas entre crianças, adolescentes e adultos.**

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

## - OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

## - OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

<p>1. <b>Objetivo específico 01:</b> Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.</p> <p>2. <b>Objetivo específico 02:</b> Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.</p>				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Psicologia Clínica</b>	<b>212</b> Atendimentos	<b>424</b> Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	<b>- 02 profissionais de atestado médico.</b>  <b>01 profissional afastada para tratamento quimioterápico.</b>

<p><b>Objetivo específico 01:</b> Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.</p> <p><b>Objetivo específico 02:</b> Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.</p>				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Médico</b>	<b>14</b> Atendimentos	<b>43</b> Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e retorno de receita, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Serviço Social</b>	44 Triagens	58 Triagens e intervenções telefônicas para resgate social ou orientação.	Realização de atendimentos presenciais, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.  Ligações telefônicas, entrevistas e atendimento social na instituição.	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Serviço Social</b>	12 visitas domiciliares	13 visitas domiciliares.  Carro disponível às quintas-feiras no período da manhã.		

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

Atividade prevista	Nº de	Nº de	Dados qualitativos	Dificuldades

	atendimentos previstos	atendimentos realizados	alcançados	encontradas
Realizar uma reunião semanal com cada profissional, para debater os casos e realizar os encaminhamentos necessários.	52 Reuniões individuais com os profissionais 02 reuniões administrativa	15 reuniões Individuais com os profissionais e 02 reuniões adminstrativa	As reuniões são semanais e realizadas pela Responsável Técnica individualmente com cada profissional da equipe. Reunião admnsitativa com Coordenadora Geral, Técnica e Secretária	Devido a demanda reprimida (fila de espera) alguns horários das reuniões estão sendo utilizados para atendimento clínico individual, <b>objetivando minimizar a fila de espera.</b>

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Mediação</b>	<b>24</b> atendimentos a familiares	<b>38</b> 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
<b>Psicologia Educacional</b>	<b>32</b> atendimentos	<b>36</b> Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
<b>Nutricionista</b>	<b>08</b> atendimentos	<b>04</b> Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

## PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Psicologia Clínica	Atendimento Médico	Serviço Social (triagem e visitas)	Mediação	Nutricionista	Psicologia Educacional (mais visitas)	Outros: Amor exigente e feira de utilidades e ligações
+	Número de atendidos pelo Projeto	212	14	44	24	08	32	
	Previsto	<b>424</b>	<b>43</b>	<b>58+13=71</b>	<b>38</b>	<b>04</b>	<b>36</b>	
+	Número de atendidos indiretos	212	14	44	24	08	32	60
	Previsto	<b>424</b>	<b>43</b>	<b>58+13=71</b>	<b>38</b>	<b>04</b>	<b>36</b>	<b>66</b>
=	Numero de Contatos telefônicos e por WhatsApp. (ligações resgate e de agendamentos)							203 (ligações e mensagens)
	Número Total de Atendidos	212	14	44	24	08	32	
=	Número total de atendidos pelo projeto	212	14	44	24	08	32	60
	(Total de atendimentos realizados pelo projeto)	<b>424</b>	<b>43</b>	<b>71</b>	<b>38</b>	<b>04</b>	<b>36</b>	<b>66</b>

	<b>Total atendimentos direta e indiretamente</b>	<b>616</b>						
--	--	------------	--	--	--	--	--	--

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

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

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



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



• **AS REDES SOCIAIS SÃO ALIMENTADAS SISTEMATICAMENTE (@FEIRINHADONAHC, @NAHCBCSC 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.**

• **FOTOS DE ATIVIDADES DO MÊS DE JULHO EM ANEXO.**

Balneário Camboriú, 31 de julho de 2024

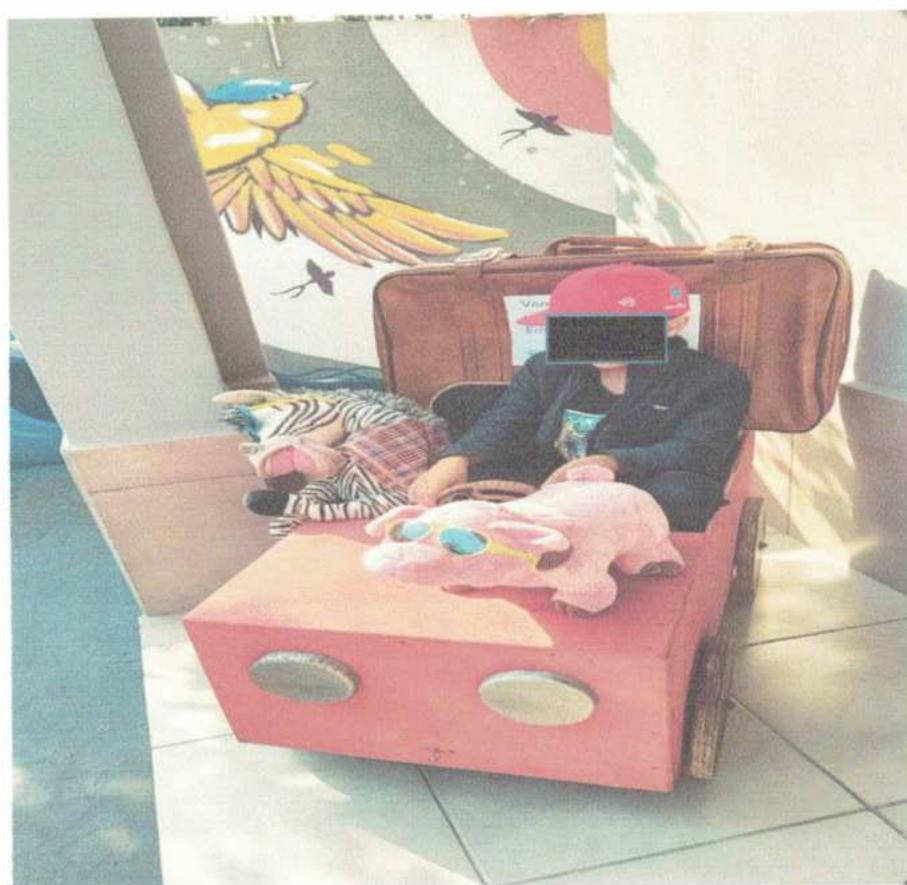
---

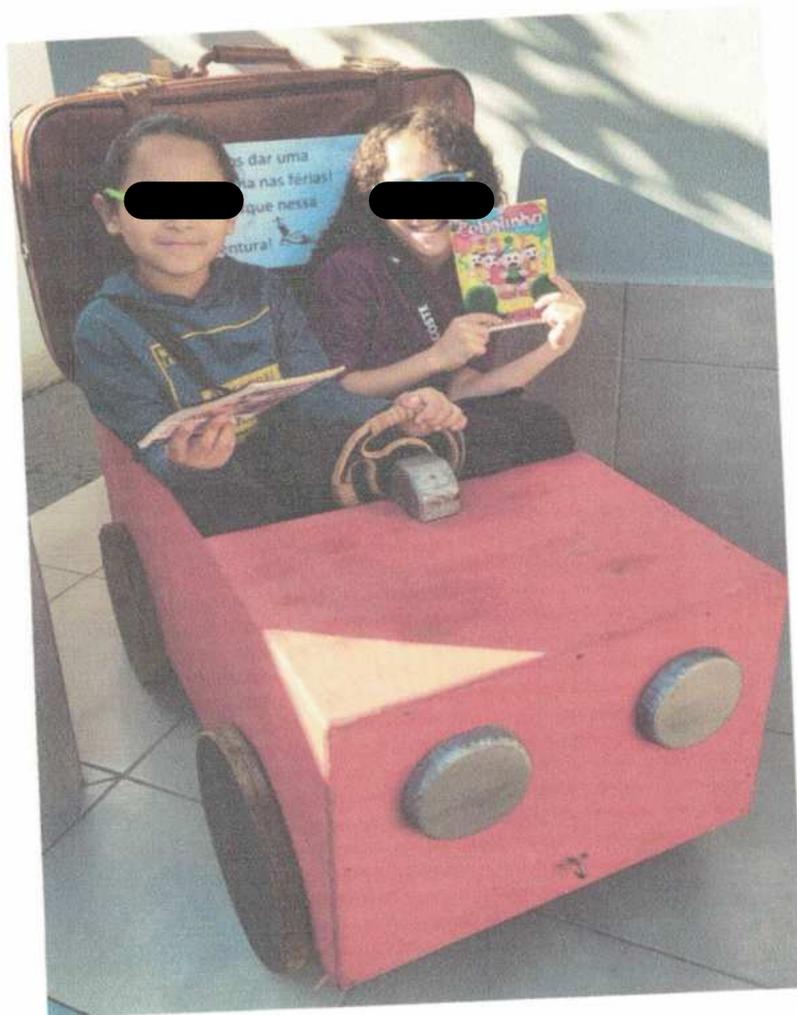
**Manuela Pessoa Duarte**  
**Coordenadora Geral**  
**NAHC/Programa Vida**

---

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

# Foto das atividades de julho 2024









Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Prof Juliana Alba	01/07	X						
Nilo Mello	01/07	X						
Lúcia S dos Santos	01/07	X						
ALESSANDRO SCHPINSKY	01/07	X						
Sabrina Vidal	01/07	X						
RIAGO Felipe Nascimento	01/07	X						
Andréia Siqueira	05/07	X						
Vicente Lucas	01/07			X				
<del>Thais G. Chaves Menezes</del>	01/08/24	X						
<del>Thais G. Chaves Menezes</del>	1/07/24	X						
Quynon (Gabriel Rossetti)	01/07			X				
ASA TH: QOC	11/07	X						
Kar Fernando de Oliveira	1/07	X						
Cláudia Rogério de Jesus	01/07	X						
Nishi Araújo	01/07	X						
Ana Clara Alha	01/07	F						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Corla (Profissional) resumo 1 semana	01/07	F						
Maria Eduarda Gubelin	01/07	F						
Aratho Fernandes Martins	01/07	X						
Fátima Jose Reis	01/07	F						
Beatriz Proença	01/07	F						
Maria Victoria M. da Silva	01/07	F						
Penrice Jardim	01/07	X						
Helôisa Faia	01/07	F						
Ano Laura Bohia Queiroz	01/07	F						
Stefanie Rosa (online)	01/07			X				
Ano Luísa Bohia Queiroz	01/07			F				
Márcia Puffe (online)	01/07			X				
Marlucci Virgínia	01/07			F				
Rosemari Martins	01/07			F				
Alvone de Sá Kindermann (online)	01/07			X				
Rodrigo Isley (online)	01/07			X				
Mathias Abrão da Fonseca	01/07	F						

Name:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Larissa Reis (online)	02/07	X						
Andrea Ziegler (online)	02/07	X						
Elusa de Oliveira "	02/07	F						
Osvaldo Machado	02/07	F						
Maeda Helena Balhono	02/07	X						
Thaone Alexandre Alves (online)	02/07	X						
Laura Wittich	02/07	F						
Enzo Quadros	02/07	F	F					
Bryan R. Marques	02/07	F	F					
Leon Sebastian Cuello	02/07	F	F					
Isabel Cristina Fochida	02/07	F	F					
Regioni	02/07					X <sup>R</sup>		
Ano Gabrielly Michels	02/07					X		
Encaminamento USJ	02/07					X		
Formulário Uviele	02/07					X <sup>R</sup>		
Ester dos Reis	02/07				X <sup>L</sup>			

3

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
PALTON HAPFNER	02/07	X						
Daphia de Amparo Schaykaski	02/07	X						
Patrícia Gillet Brandão	02/07	X						
Raphael Lucas Gillet B. Padilha	02/07	X						
Angela Reeli Shering	02/07	X						
Yvete Elyse Polito	02/07/24	X						
Heiseo Magalhães	02/07/24	X						
Fabiane B Bueno	02/07/24	X						
Simone Salgado	02/07/24	X						
Marinalva Pereira Rosa	02/07	X				X		
Carla Gabriela Michels	02/07/24					X		
Fabiane B Bueno	02/07/24					X		
Vitor Danilo Dias de Resurreição	02/07/24					X		
Leirice J Oles Santos	02/07/24					X		
Emilly Gomes Vilela	02/07/24					X		
Madalena Hossan Karim	02/07/24							

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Luit Fernando Pacheco	02.7.24					+		
Mariana Jauve	02.7.24	X						
Thuaning Krinhos	02.10.8	X						
Yuri Rocha	02.10.7				∞			
Diane Ag. Schwartz	03/07	-						
Pamela Roche	03/7	X						
ARTHUR Roche	03/7	X						
Jessica Assunção G. de Oliveira	03/07	X						
Andréline dos Santos	03/07					X		
<del>crislan de oliveira</del>	03.10.8	X						
<del>WILLIAM G. S. G. V. LEONARDO S. S.</del>	03/07	X						
ANA LUCIA OLIVEIRA SCHAYKOSKI	03/07	X						
Eli Gabriela da Cruz	03/07	♡						
Sonic Maria Amalbas	03/07	X						
Gustavo Yuri de Oliveira	03/07	F						
Daniel F. Ribeiro	03/07	F						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
* Início profissional Alexandre 05/07*								
Raoni Fernando Pacheco (online)	03/07	X						
Elina de Sousa Waltrick (online)	03/07	X						
Andrea da Silva Prado (online)	03/07	X						
Juizene Soares (online)	03/07	F						
Renata Borges (online)	03/07	X						
Elenia Maria Santana Fernandes	03/07	F						
Chela da Rosa (online)	03/07	F						
Brangela Maria de Souza (online)	03/07	F						
Rodrigo Isly Pozzi (online)	03/07	F						
Michela Ladeira Loulto (online)	03/07	F						
Heidi Couvalia (online)	03/07	X						
Solene Araujo	03/07	F						
Milena Gomes Villela	03/07	F	F					
Neuz Liberman	03/07	F	F					
Ana Gabrieli Michels	03/7		F					
Gabriel Falgoutas	03/07		F					

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Profissional Mica e Vanessa 18m. processo. Navi	03/07/21	X						
Luana da S. Assis	03/07	X						
Lúicy Clark	03/07	X						
Maria Eduarda da Silva	03/07	X						
gabriel V. Algotia	03/07	X						
Guilhermi H. Martins	03/07	X						
Renata Pedron	03/07	X						
ALINA CLARA DA ROSA RAMOS	04/07	X						
Bleddo B ROSA	04/07	X						
Andréia Rezini	04/07	X						
Sofia Ribeiro de Souza	04/07	X						
Judith da Cunha	04/07	X						
Yadion R. Flersen	04/07	X						
INDARA ELISABETE LOPES	04/07	X						
Lauren J. Ramo	04/07	X						
Murimche S.P. de Camargo	04/07	X						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Agatha de Souza Ribeiro Comarço	4/7/24	X						
Geranna Leão Bisotto	5/7/24				X			
Sandrine Leão Sant'Ana	05/07/24				X			
Dhinei J. Marques	05/07							2
Denise M. Brandão	05/07	2						
Sandrine Leão Sant'Ana	05/07	X						
Juliana Alba	08/07	X						
Tatiana Sara Reis	08/07	2						
Carla V. de Paula	08/07	X						
Thiago Felipe Nascimento	08/07	X						
Andréia Siqueira	08/07	2						
Genivaldo Aguiar	8/07	X						
Lucas Lucas	8/07			2				
Ara Lucia Baluá Durino	08/07			2				
Sandrine Leão Sant'Ana	08/07	X						
Geranna Leão Bisotto	08/07	X						
Sandra Aguiar	08/07			2				

Name:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Arini Duarte / Arthur apbriel	08/07							
Maria Julia / Caroline Schramm	08/07	X						
Rubia dos Santos Rella	08/07	v						
André Virginia Lopes	08/07	XX	Bookson					
PALTON HAFNER	08/07	X						
Livia Caroline Constantino	08/07	X						
Prose Marie Martins	08/07			X				
Patrícia Branco	08/07				X			
Leony Marques (online)	08/07	X						
Paula Ubne Borba (online)	08/07	X						
Heidi Coudia (online)	08/07	X						
Ulison (online)	08/07	X						
Rosemary Maria Souza (online)	08/07	X						
Helena Feliciano Francisco	08/07		V					
Amix dos Reis	08/07				X			
Pâmela Nios	08/07				X			

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Edison dos Santos	9/7					X		
Michel J. F. Soares	9/07/21	X				X		
Marice Esp. Mendes	8/22/24	X						
Gaphia chiprento Mendes	9/07/24	X						
Luiane C.V. Solgado	09/07/24					X		
PALTON MAFINGA	09/07					X		
Barbara Clara	09/07					X		
Kuara de silve Assis	09/07					X		
Gustavo Geronim.	09/07				X			
Nadia R. Coronei	09/07	X						
Leandro Enise Gello (Ose do M.D)	09/07				X			
Emabielly Cavera da Marga	09/07	X						
MR Alice Walker	09/07	X						
Valéria de Silva	09/07				X			
Esther Vitória Sobino	09/07				X			
Isabel C. Yoshida	09/07	X						
Rafaela Brum Monteiro	09/07		X					

10

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Profissional Atívia / Profissional Vanessa (Lessa)	10/07	X						
Eli Sengel Desfatti	10/07	X						
Soreline Abrahão	10/07	X						
Emilly Gomes Kibla	10/07	X						
Milena Gomes Kibla	10/07	X						
Juiane C.V. Salgado	10/07	X						
Leack S.C.S	10/07		✓					
ANA LUCIA O. SCHAYKOSKI	10/07	X						
Ana gabrieli Michela.	10/07/24	X						
ELIEN NEVES	10/07/24	X						
Dani	10/07	X						
Angela Roseli Beringing	10/07	X						
Joelma N. S. Santos	10/07	✓						
Zenwig Charles	10/02		✓					
Renata Pedroni	10/07	X						
Yolanda Fallegger	10/04		✓					
Andréline dos Santos	11/07	X						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
João profissional Natcha 09107 *	11107	F						
Vaníla B. Traldi	11107	F						
Manuela Souza	11107	F						
Maria Luísa Kepioni Trinta	11107	F						
Luana Bedruz Couto Silva	11107	F						
Juan Oliveira	11107	F						
José Edson Salgado Filho	11107	F						
Thomas Antunes	11107				X			
Antônio Leonardo	11107				X			
Alvora Quebin	11107	F						
Nadine Regine Olsen	11107	F						
Landina Costa (online)	11107	X						
José Vitor Fernandes Torres	11107	F						
José Alana Couto Silva	11107	F						
Sophia R. Souza	11107	F						
Pedro Artur Rodrigues	11107				X			
Nick Rodrigues	11107				X			

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri:	AE:
Sandra R. Inácio	11/07/24	X						
Ramulo Rocco / Mykael Rocco	11/07/24	X						
Kawam Polton	11-07-24	X						
OLYVIA GUARA DA ROSA RAMOS	11/07	X						
Andréia Regini	11/07	X						
Patricia de Jesus Cavale	11/07	X						
Matus Leivo dos Santos	11/07	X						
SANDRA K. M. S. RACHA	11.07	X						
Márcia A. Buiat	11/07				X			
Mario Luiz Akindermann	11.07	X						
Marcilene de A. D. D. D.	11/07	X						
Fernanda Gabriela Toffard	12.07	X					F	
Bernardo M. B. B. B.	12/07	X					F	
Vitor Dagniel Dias da Resurreição	12/07/24	X						
Pauline Beccia Sardi Orma	12/07	X						
Guilherme R. d. Tompa	12/07	X						
Thales Fianete B. B. B. B.	12/07	X						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Athilio Jordano Lovatto (online)	12/07	F						
Sidney Marques (online)	12/07	X						
Hiedi Coude (online)	12/07	X						
Elvira Maria S. Fernandes (online)	12/07	F						
Cheila da Póoa (online)	12/07	F						
Andruia da Silva Prado (online)	12/07	X						
Luciene Soares (online)	12/07	F						
Guilherme Alberto Martins (online)	12/07	F						
Renata Borges (online)	12/07	X						
Elieneide dos Santos	12/07	F						
Adrieli Valério Casemir	12/07	F						
Elzauber Távila	12/07	F						
Nezare S. W. Dias	12/07	F						
Manuela. Rouve	12/07	F						
Maria Luiza Karoni Tenente	12/07	F						
Larissa Bello de Souza Ribeiro	12/07	F						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Profissionais Fernanda, Gordonio e Jéssica reuendo	18/07							
Juliana Alba	15/07	X						
Ana Clema Alba	15/07	X						
Roberto Sampaio Reis	15/07	X						
Roberta A. Loure	15/07	X						
Janete S. das Santos	15/07	X						
Leone Vitor Afonso	15/07	✓						
Matthews Abrahão da Fonseca	15/07/24	X						
Andréia Diqueiros	15/07	X						
Charel Lucas	15/07			X				
Ana Lucia Paula Queiroz	15/07			X				
Stanlio SALVADOR FILI	15/07				X			
Maria Julia Schumann	15/07	X						
Rose Mone Motta	15/07/24			X				
A O ATTA F.	15/7							
Idanella Suda	15/07	X						
Níckel Araújo	15/07	X						
Roberto N. Salgado Filho	15/7	✓						

Nome:	Data:	Psico.	Educaç.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Rafael Gullit Prandão	16/07	F						
Laury de Oliveira	16/07	F						
Sephia Chiquette Menes	16/07	F						
Alice Chiquette Menes	16/07	F						
Heather Hernandez Martins	16/07	F						
Sabrina Vidal	16/07	F						
Stephany Rosa (online)	16/07			x				
Mabil J. Puzelle Soares (online)	16/07			x				
Aliene de São Kindermemi (online)	16/07			x				
Rodrigue Iley (online)	16/07			x				
Jean Oliveira	16/07	F						
José Edson Salgado Filho	16/07	F						
Victors Hoffner	16/07	F						
Casa das Avós (reuniao)	16/07				x			
Gliza Cassie Wabtrick.	16/07				x			
Alexandre Bonifacio	16/07.				x			

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Sonelene Abrahamão	17/07/24	X						
Claudia Nojiezema de Jesus	17/07/24	X						
Luziane C.V. SODGODE	17/07/24	X						
ANA LUCIA OLIVEIRA SCHAYKOSTKA	17/07/24	X						
Sonia Maria Amalão	17/07/24	X						
Simioni Fallgatter	17/07/24	X						
Roseli Fátima Bueno	17.07.24	X						
Anduline dos Santos	18/07/24	X						
Carolina Manjé Keller	18/07/24	X						
M <sup>te</sup> Karla	18/07/24	X						
Kéuan Polita	18.07	X						
Luizete da Cunha	18-07	X						
Sora R. de Souza	18/07	X						
Teremilus E. G. da Silva	18/05	X						
Josquim Wladis Kotzquimelkel	18/07	X						
TULASI	18/07	X						
Gianni Karla Soares Kozman	18/07/24	X						

• Nutricionista novo -

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri:	AE:
Alexandra Souza P. de Camargo	18/07/07	X						
Larissa P. de Souza P. de Camargo	18/07/07	X						
Lena Fabri	19/07/07	X						
Marcos Domingos Silva	19/07/07	X						
Neusa Cruz M. Santos	19/07/07	X						
Camilla Carrero	19/07/07	X						
Marcos Domingos Silva	19/07/07	X						
Nicolas Henrique Moreira da Silva	19/07/07	X						
Regiane Amaral	19/07/07	X						
Marta Eduarda Ulisses da Silva	19/07/07	X						
Mariana Kunz	19/07/07				X			
Fernanda Apuleio Toffard	19/07/07	X						
Maria Cibele	19/07/07	X						
Juliana Alba	22/07/07	X						
Tobias Sasso Reis	29/07/07	X						
Natália Hoffmann	22/07/07	F						
Ana Clara Alha	22/07/07	F						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
(Profissional) Gidiane de todo semana. Brac)	20/07				✓			
21/07/24 / masculina do 11 Dto	22/07				✓			
22/07/24 / Bruna P. Lima	22/07	X						
João Vitor de Albuquerque	22/07/24	X						
Mathias Abração de Somenza	22/07	X						
Manana / Anzzi	22/07	X						
Ellyana	22/07/24	X						
Vicente Lucas	22/07	Y						
Ana Lucia Balvia Queiroz	22/07	X						
Maria Julia Schramm Boaventura	22/07	X						
SOPHIA QUEIROZ MENESES	22/07	X						
CLAUSSEARA MESQUITA QUEIROZ MENESES	22/07	X						
João Fernando de Oliveira	22/07	X						
Sandra Aguiar	22/07	X						
Nickel Araujo	22/07	X						
Jose Edson Sabiao Filho	22/07	X						
Luiz Gardine Constantino	22/07	X						

Nome	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri:	AE:
(Profissionais Lúcia e Prof. Syon reexo)								
Agatha Hernandez Martins	22/07	F						
Sophia de Andrade Szaiski	22/07	F						
Moniela B. Suardi	22/07	F						
Rubia dos Santos Pádua	22/07	F						
Mírcia Henrique N. da Silva	22/07	F						
Ébina Vidal	22/07	F						
Carla Abreu	22/07	F						
Stefany Rosa (online)	22/07			X				
Liane Lucas	22/07			F				
Matilde J. Ruzille Soares (online)	22/07			X				
Milene de Sa Kundermann (online)	22/07			X				
Rodrigue Isley (online)	22/07			X				
Rosemari Martins	22/07			X				
Carla dos Anjos Leunício.	29/07				X			
Renúcio CRAS.	22/07				X			
Kelly Nadine Mello	22/07				X			

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
marlene V. Lopez	22/07	X						
Raphael Lucas Gillet	23/07/24		X					
Flávia Anzolt Espinosa	23/07/24				X			
Livia Sabri	23/07/24							
Marlene Ap. Domingos Filho	23/07/24			X				
Tatiana Zanie de Souza Sabri	23/07/24				X			
Maria Clara	23/07				X			
LUCIANE C.V. SALGADO	23/07/24	X						
Fabiane O Bueno	23/07/24	X						
Helaine Magalhães	23/07/24		X					
João Vitor Magalhães	23/07/24	X						
Simone Salgatto	23/07/24							
Magda B. P. Dos Santos	23/07/24	X				X		
Maria Suzeli de Lenc	23/07					X		
Lourival P. Damu	23/07					X		
Renato Roberto do Silveira	23/07					X		
Gabriel F. Algentim	23/07					X		

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Larissa Reis	23/07	X						
Archea Lages	23/07	X						
Alusa de Oliveira	23/07	X						
Ozélia Prochodo	23/07	F						
Karla Müller	23/07	F						
Márcia Helena Balbino dos Santos (bio)	23/07	F						
Thuaney Alexandra Cruz	23/07	X						
Luziane Costa Haffer	23/07	F						
Briem L. Marques	23/07	F						
Isabel Pachida	23/07	F						
Mahana Sophia W. de Deus	23/07	F						
Mitael Pierre S. Rocha	23/07	F						
Renato Lovelto	23/07	F						
Maria Fernanda Quintero	23/07	F						
Isabel F. F. Nunes	23/07	F						
Maria Eduarda Araújo	23/07	F						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Elenia Fagundes João	23/07/24 23/06/24	X				X		
RENATA CLARY DA ROSE RAMOS Hio Renorio Cullio	23/10/24 23/07/24	X				X		
Luán Cristovelly Carreira de Souza Samuelo - Souza	23/10/24 23/07	X	X					
Raí Luíz Bium Monteiro Márcia Luiza Rey Pagnoni Friso Fam Agº Stewart Dra. Larissa	23/07 24/10/24 24/10/24	X	X					
Emilly Gomes Vilda Mikha Gomes Vilda Lina gabrieli Micheli Eliu michely	20/07 20/07 24/07 24/07	X	X					
Luciana do Silve Assis Suzany Charles	24/07 24/07	X	X					

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
*NÃO houveram Visitas nesta semana								
Pamela Rittelle (Online)	24/07	F						
Luiz Fernando Bdeis (Online)	24/07	F						
Arô Maria Duarte Américo (Online)	24/07	F						
Elisa de Lúcia Wättrick (Online)	24/07	F						
Andrea da Silva Prado (Online)	24/07	X						
Luciene Soares (Online)	24/07	F						
Renata Borges (Online)	24/07	X						
Guilherme Alvaro Martins (Online)	24/07	F						
Olímpiola dos Santos	24/07	F						
Emilly Gomes Viêla	24/07	X						
Luciana Cristina dos S. Sequeira	24/07	F						
Fátima dos Santos	24/07	F						
Dirck Soares Stefano	24/07	F						
Jenifer Maria Araújo	24/07	F						
Maria Edwardo Neto	24/07	F						
Deli Fátima Ferreira Nunes	24/07	F						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Yolanda Salgueiro	24/07	X						
Simone Salgueiro	24/07	X						
Renata Pecho	24/07	X						
Cristina Silva	24/07	X						
Isaac Victor Fernandes	24/07		X					
Elina Maria	24/07	X						
Carolina Araújo Fidalgo	25/07	X						
Kauam Polton	25/07	X						
Tatiana Maria de Souza Lima	25/07	X						
Marta Ap. Domingos	25/07	X						
Tereza C. Gomes	25/07	X						
Tereza C. Gomes	25/07	X						
Dr. Patrícia de Jesus	25/07	X						
Sofia R. de Souza	25/07		X					
Fredete de Lima	25/07	X						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Proctura Brito dos Santos	25/07/25	X						
Proctura Brito dos Santos	25/07/25	X						
Isaquim Elias Katzunreckel T. L. A. S.	25/07	X						
Natal: behrapinsky	25.07	X						
INDIANA ELISABETE LÓPES C. O.	25/07		X					
Thedya Hobson Thelma Da Zilwell	25/07	X						
Famerson Daurim	25/07	X						
Cheila da Rosa (Online)	25/07	F						
Michela Cordiers (Online)	25/07	F						
Sidney Marques (Online)	25/07	X						
Hildi Cavalcia (Online)	25/07	X						
Olivia Clara da Rosa	25/07	F						
Ana Clara Inácio	25/07	F						
Renato Radole	25/07	F						
Renli Fátima F. Nunes	25/07							X

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Agatha de Souza R. Camargo	25/07	X						
Alexandra Souza Ribeiro de Camargo	25/07	X						
Larissa Bea Ribeiro de Camargo	25/07	X						
Thomas Antunes Lima	26/07	X						
Antonio Loureiro S. Jr	26/07	X						
Camilla Carrero	26/07	X						
Mathews Albrício da Fonseca	26/07/24	X						
Sabrina Maria Pires	26/07/24	X						
Teni Rocha	26-07-24	X						
Nicole Martins	26/07	X						
Julia Daniel Dias da Ressurreição	26/07/24	X						
Condine Loreo Santolina	26/07	X						
Charles Vicente Bandeira	26/07	F						
Bernardo Muller	26/07	F						
Paula Nane Borba (online)	26/07	F						
Wilson José Gonçalves do Faria	26/07	F						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Maria Sueli de Liz (online)	26/07	X						
Viviane Chaves (online)	26/07	X						
Brayelle A.T. Yamamoto (online)	26/07	X						
Edla Nêid da Silva (online)	26/07	X						
Maria Silene Mesquita	26/07	F						
Rejane Amaral dos Santos	26/07	F						
Em na Paula Ruy.	26/07	X						
Nilo Helbo S.	29/07	X						
Nicolas Henrique Navesky da Silva	29/07	X						
marceline dos Reis	29/07	X						
totimo Sano Reis	29/07	X						
Laedson R. de Jesus	29/07	X.						
ALEXSANDRO SCHAPINSKY	29/07	X						
Carina Rodrigues	29/07	X						
Guilherme	29/07			X				
DIAGO FELIPE JASCINHO	29/07	X						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Regisinal Sandra Revere 18m. (8 por dom)								
Ana Clara Alba	29/07	F						
Sophia Chiquetto	29/07	F						
Sophia de Andrade Chalkosqui	29/07	F						
Fátima Sousa Reis	29/07	F						
Maria Julia Schon	29/07	F						
Rutéria dos Santos Pilla	29/07	F						
Lea Carolina Contantinos	29/07	F						
Sabrina Vidal	29/07	F						
Steffani Rosa (online)	29/07			✓				
Márcia J. Puzze Soares (online)	29/07			✓				
Isomari Martins (online)	29/07			✓				
Alione de São Lindermann (online)	29/07			✓				
Rodrigo Isley (online)	29/07			✓				
Sidmara Sobrenome?	29/07				✓			
Mariona "	29/07				✓			
Pranda "	29/07				✓			

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Sara Ojocimento	29/07	x						
Raul Lucas	29/07			<				
Ara Lucia Baelia Queiroz	29/07			<				
Daniela Subdi	29/7	<						
AG AT HA.	29/07	x						
Nish	29/07	x						
Andree V. Lopez	29/07			<				
Valerie Gillet	30/7	x						
Raphael Souto Gillet	30/7	x						
Julia Humratt Espinosa	30/7							
Maria Clara De Quadros Medeiros	30/07	x						
Luiz Gabriel de Quadros Medeiros	30/07			<				
Lina Fabri	30/7	x						
Marlene Ap. D. Silva	30/07	x						
Boston Mosquito	30/07			<				
Fabiana de Sousa	30/07	<						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
José J. M. Aguilera	30/07	X						
Helena M. Aguilera	30/07		X					
Jean Fernando de Oliveira	30/07					X		
Fernando Gabriel M. G. Toffoni	30/07					X		
PRISCILA CRISTINA DE ARAUJO	30/07					X		
Mia Rosario Cuello	30/07	X						
LEON	30/07/24		X					
Angela Iseli Heimring	30/07					X		
Boston	30/07					X		
Vinícius Rossini Probst	30/07					X		
Khadija Hassan Karim	30/07					X		
Edwanda Kimbundu de Mello	30/07					X		
Andrielly <del>Carreira</del> de Souza	30/07					X		
Mihuro	30/07	X						
Isabel C. Yoshida	30/07		X					
Manuela Laurel	30/07	X						
Lucy J. Oliveira	30/07							X

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Victor Aniel Lessurração	30/07					X R		
Larissa Reis	30/07					F		
Franiele	30/07				F			
Juliano	30/07				F			
Aniel F. Ribeiro	30/07	F						
Larissa Reis (Online)	30/07	F						
Andrea Luedes (Online)	30/07	X						
Alusa de Oliveira (Online)	30/07	X						
Orélia Machado (Online)	30/07	F						
Karla Muller (Online)	30/07	F						
Thaís Helena Barbosa (Online)	30/07	F						
Thaíny Alessandra Kshes (Online)	30/07	X						
Lisiane Lida Hafner (Online)	30/07	F						
Laura Dietrich	30/07	F						
Julia Spinoza	30/07	F						
Maria Luíza Agnelli Triska	30/07	F						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Jeanne Ag. Schwart	31/07	X						
Eli Sargob. Sbert	31/07	+						
física dissonância	31.07	x						
ARTURA MIGUEL <del>de</del>	31.07		X					
E. My Games Nolek	31/07		X					
Milena Gomes Kibler	31/07	X						
Sonelene Abrahão	31/07	X						
AUGIANE C. V. SALVADO	31/07	X						
Cláudia N de Jesus	31/07	X						
<del>Cláudia N de Jesus</del> S.S.	31/07		X					
ANA LUCIA OLIVEIRA SCHAFFKOSTS	31/07	X						
Pamela Ritielli dos Santos (online)	31/07	F						
Luiz Fernando Pacheco (online)	31/07	F						
Ana Maria Duarte Amorim (online)	31/07	F						
Eli de Lúcia Waltrick (online)	31/07	X						
Eli Braventura Neves Michels	31/07	F						
Ana Gabriel Michels	31/07	F						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri:	AE:
Renata Borges	31/07				✓			
Michelle C. Ravelto	31/07				✓			
Maria Fernanda Bumbano.	31/07				✓			
Arriana Brito (Ariq)	31/07				✓			
Índica	31/07				✓			
Elvina Fontana	31/07				✓			
Franuile Barros	31/07				✓			
Alexandre Bonfácio	31/07				✓			
Sidimara Pereira	31/07				✓			
Arntúrio Pilla	31/07				✓			
Isabela Maria Ribeiro.	31/07				✓			
Elie Gabriela da Luz	31/07	✓						
Adriana Saldanha Silva	31/07				✓			
Luciana de Silveira Assis	31/07	✓						
Quora Lucas	31/07	✓						
Joelma D. Santos	31/07	✓						

Nome:	Data:	Psico.	Educac.	Media.	Ass. Soc.	Médico	Nutri.:	AE:
Maria Eduarda I da Silva	31/07	X						
Renata Pedron	31/07	X						
Vitor Pedron	31/07	X						
Cyberius Falgouta	31/07	+						
Simone Galgatter	31/07	+						
Gisberna Harling	31/07	2						
Roseli F Bueno	31/07	X						
Andréis Rezzini	31/07	X						
Sandra R. Indice	31/07	2						
Miguel	31/07	2						
Cláudio Viníço Faleiro	31/07	2						
Greveline dos Santos	31/08/24	2						
Renata Borges	31/08	2						
Luciene Soares	31/08	F						
Andréia da Silva Prado	31/08	F						
Luiz Felipe Alves da Silva	31/08	F						



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



Verificar autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
183695 / 2024	13/08/2024	11/11/2024

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

**C24183695N9897D31**

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



## 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: 240140251264751  
Data de emissão: 13/08/2024 14:59:48  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 09/02/2025

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço:  
<http://www.sef.sc.gov.br>



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 14:58:48 do dia 13/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/02/2025.

Código de controle da certidão: **2F10.CFB6.2F1E.93BA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão emitida em 13/08/2024 às 15:01



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Certidão n°: 55519261/2024  
Expedição: 13/08/2024, às 15:02:35  
Validade: 09/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 09/08/2024 a 07/09/2024

**Certificação Número:** 2024080906221292257119

Informação obtida em 13/08/2024 15:03:25

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

## RECIBO

NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

ESTADO: S.C.

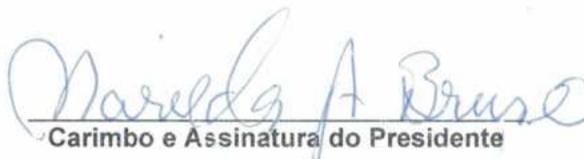
CNPJ Nº: 76.708.098/0001-06

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
Nº 06/2023	08	13/2024	R\$ 74.252,43

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 08ª parcela do Termo de Colaboração FMDCA nº 06/2023, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a **Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças, adolescentes dependentes e co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar. No ano de 2024, será oferecido 200 vagas para Crianças, Adolescentes e seus familiares**

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 12 DE AGOSTO DE 2024.

  
Carimbo e Assinatura do Presidente

  
Carimbo e Assinatura do Tesoureiro