ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

PARECER REGULAR

Parcela nº: 02/2025	Mês: FEVEREIRO
Entidade: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – NAHC	CNPJ: 76.708.098/0001-06
Termo nº: 06/2023	Nota de Empenho:
Fundo Repassador: FUNDO MUNICIPAL DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	Data do Repasse: 28/02/2025

PARECER Nº 02

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 06/2023, no valor de R$ 83.375,79, cujo objeto é: "*Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças, adolescentes dependentes e codependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar*".

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, Lei Federal 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo 135 páginas.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 24 de Março de 2025.

Taison Nathanael Passaia
Matrícula 55569 - Decreto Municipal 12.090/2025

De acordo,
Ao(à) Sr(a). Secretário(a), para deliberação

Em, ____ / ____ / _____

_____
Omar Mohamad Ali Tomalih
Secretário de Desenvolvimento e Inclusão Social

NAHC
31 Anos
NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei nº. 9.737 / 94
Filiado à FEAE - Federação de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06

PROGRAMA VIDA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

1° ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA Nº 06/2023

2ª PARCELA

Rua 2870, nº. 903 - Centro – Balneário Camboriú – SC.
CEP: 88.330-360 Fone: (047) 3081-0491 / e-mail: nahcbc@gmail.com

NAHC
31 Anos
NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei nº. 9.737 / 94
Filiado à FEAE - Federação de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06

PROGRAMA VIDA

Balneário Camboriú, 12 de março de 2025.

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 **primeira parcela** do **2° aditivo ao termo de colaboração FMDCA nº 06/2023**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei nº 3.104/2010).

MARILDA APARECIDA BRUSE
PRESIDENTE DO NAHC

Rua 2870, nº. 903 - Centro – Balneário Camboriú – SC.
CEP: 88.330-360 Fone: (047) 3081-0491 / e-mail: nahcbc@gmail.com

NAHC
31 Anos
NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei nº. 9.737 / 94
Filiado à FEAE - Federação de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06

PROGRAMA VIDA

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R$ 83.375,79**, relativo à parcela nº **2**, do 1° Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA n° 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **28/02/2025**, 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 **12 dias de março do ano 2025.**

MARILDA APARECIDA BRUSE
PRESIDENTE DO NAHC

Rua 2870, nº. 903 - Centro – Balneário Camboriú – SC.
CEP: 88.330-360 Fone: (047) 3081-0491 / e-mail: nahcbc@gmail.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.38
5271X05271 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503051500073112049AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$2.392,32
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/03/2025 - 05:34:35

PAGO PARA: Alicia K P Silva
CPF: ***.798.669-**
CHAVE PIX: 08279866965
INSTITUICAO: 10348181 COOP SICREDI VALE LITORAL
AGENCIA: 2606 - CONTA: 00000000000000078247
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/03/2025 - 05:34:44

DOCUMENTO: 030502
AUTENTICACAO SISBB: A.4BD.B90.362.11B.59B

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

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

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 02/2025 a importância de **R$ 2.392,32**

(Dois Mil Trezentos e Noventa e Dois Reais e Trinta e Dois Centavos) conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.688,00	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. : 210.53055.41.4

Nro. do CPF : 082.798.669-65

Número CI	Conselho Regional
5.773.568	

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

Especificação		
I Valor do Serviço Prestado...	R$	2.688,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R$	0,00
SOMA	R$	2.688,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R$	295,68
IV	R$	0,00
V	R$	0,00
VI	R$	0,00
VII	R$	0,00
VIII	R$	0,00
SOMA	R$	295,68
Valor Líquido	**R$**	**2.392,32**

Assinatura

Nome Completo

ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.38
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503051500073113924AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$2.107,52
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/03/2025 - 05:34:35

PAGO PARA: Elisa Vieira Almeida
CPF: ***.266.999-**
CHAVE PIX: 05526699978
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000374546550
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: 05/03/2025 - 05:34:40

==========

DOCUMENTO: 030504
AUTENTICACAO SISBB: A.C3B.E2B.19D.97B.46E

==========

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

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

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM ___/___/___

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 02/2025 a importância de **R$ 3.532,72**

(Tres Mil Quinhentos e Trinta e Dois Reais e Setenta e Dois Centavos) conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.144,00	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 : 094.045.949-38

Número CI	Conselho Regional
4.961.623	

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R$	4.144,00
II	Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R$	0,00
	SOMA	R$	4.144,00
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R$	455,84
IV	I.R.	R$	155,44
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	611,28
	Valor Líquido	**R$**	**3.532,72**

Assinatura

Nome Completo
ALEXANDRE TOLACHINSKI SCHAFASCHEK

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM / /
ASSINATURA
Marilau Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.38
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503051500073113539AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$3.532,72
TARIFA: R$0,00
DATA: 05/03/2025 - 05:34:47

PAGO PARA: Alexandre S
CPF: ***.045.949-**
CHAVE PIX: 09404594938
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2389 - CONTA: 00000000000000189898
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: 05/03/2025 - 05:34:48

==========

DOCUMENTO: 030503
AUTENTICACAO SISBB: 3.87C.653.106.C7C.389

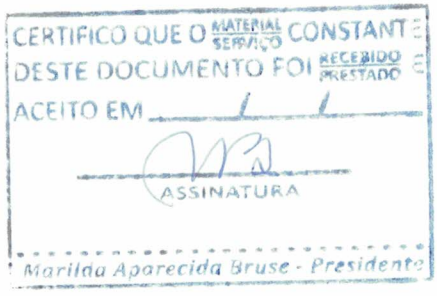
==========

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

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

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

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 02/2025 a importância de **R$ 2.107,52**

(Dois Mil Cento e Sete Reais e Cinquenta e Dois Centavos) conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.368,00	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. : 147.83047.85.1

Nro. do CPF : 055.266.999-78

Número CI	Conselho Regional
5577685	

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

ELISA VIEIRA ALMEIDA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 09.29.38
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO 0001
5271X05271

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503051500073113650AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$1.580,64
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/03/2025 - 05:34:36

PAGO PARA: Debora Dip Martiny
CPF: ***.525.950-**
CHAVE PIX: 80552595004
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000229111292
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: 05/03/2025 - 05:34:42

DOCUMENTO: 030505
AUTENTICACAO SISBB: A.7DA.020.1D2.562.AB0

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

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

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM ___/___/___
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 02/2025 a importância de **R$ 1.580,64**

(Um Mil Quinhentos e Oitenta Reais e Sessenta e Quatro Centavos) conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.776,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nro. Inscr. Prev. : 128.04277.68.4

Nro. do CPF : 805.525.950-04

Número CI	Conselho Regional

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

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

Assinatura

Nome Completo

DEBORA DIP MARTINY

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.38
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503051500073111669AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$1.404,15
TARIFA: R$10,00
DATA: 05/03/2025 - 05:34:35

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: 05/03/2025 - 05:34:41

==========

DOCUMENTO: 030506
AUTENTICACAO SISBB: 2.6B3.9E8.35C.F84.DC8

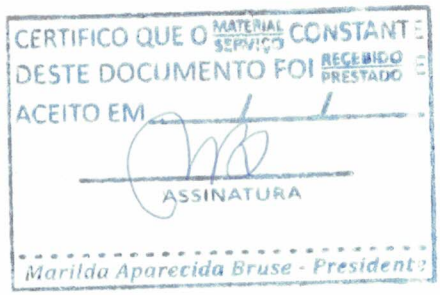
==========

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

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

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

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



998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC

CNPJ: 76.708.098/0001-06

Referente ao mês de Fevereiro/2025

Código Nome do funcionário C.C:

113 CENAIDE ROBALO ARAUJO CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais

Admissão 01/12/2023 CPF 368.180.890-20 PIS 170.05159.78.9 CTPS 03681808 09020

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.518,00	
9101	I.N.S.S.	7,5000		113,85
		Totais	1.518,00	113,85
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 1.404,15**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.518,00	1.518,00	1.518,00	121,44	953,20

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.38
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503031500073116276AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$5.789,58
TARIFA: R$0,00
DATA: 03/03/2025 - 05:33:21

PAGO PARA: Manuela F A P Duarte
CPF: ***.241.630-**
CHAVE PIX: 93124163087
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5271 - CONTA: 00000000000000080802
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: 03/03/2025 - 05:33:21

==========

DOCUMENTO: 030507
AUTENTICACAO SISBB: C.DC4.D6D.610.BEB.7F2

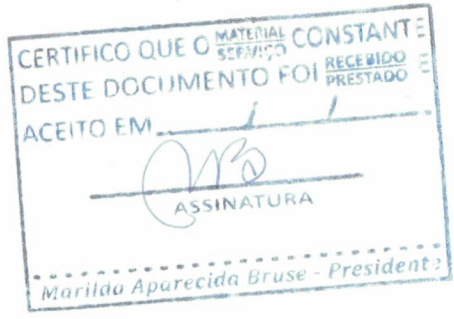
==========

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

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

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

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 02/2025 a importância de **R$ 5.789,58**

(Cinco Mil Setecentos e Oitenta e Nove Reais e Cinquenta e Oito Centavos) conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
7.584,00	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. : 132.86081.72.7

Nro. do CPF : 931.241.630-87

Número CI	Conselho Regional

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

Especificação		
I Valor do Serviço Prestado...	R$	7.584,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R$	0,00
SOMA	R$	7.584,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R$	834,24
IV I.R.	R$	960,18
V	R$	0,00
VI	R$	0,00
VII	R$	0,00
VIII	R$	0,00
SOMA	R$	1.794,42
Valor Líquido	**R$**	**5.789,58**

Assinatura

Nome Completo
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.38
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503031500073117101AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$4.690,07
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/03/2025 - 05:33:21

PAGO PARA: Suzan Antunes
CPF: ***.236.979-**
CHAVE PIX: +5547997118525
INSTITUICAO: 82639451 COOP VIACREDI
AGENCIA: 0101 - CONTA: 00000000000009817441
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: 03/03/2025 - 05:38:01

DOCUMENTO: 030508
AUTENTICACAO SISBB: E.0E7.530.1B2.450.B17

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

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

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM __/__/__
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 02/2025 a importância de **R$ 4.690,07**

(Quatro Mil Seiscentos e Noventa Reais e Sete Centavos) conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
5.880,00	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. : 128.62314.72.4

Nro. do CPF : 031.236.979-40

Número CI	Conselho Regional
3652049	

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

Especificação		
I Valor do Serviço Prestadc...	R$	5.880,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R$	0,00
SOMA	R$	5.880,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R$	646,80
IV I.R.	R$	543,13
V	R$	0,00
VI	R$	0,00
VII	R$	0,00
VIII	R$	0,00
SOMA	R$	1.189,93
Valor Líquido	**R$**	**4.690,07**

Assinatura

Nome Completo

SUZAN ANTUNES

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO
ACEITO EM / /
ASSINATURA
Marilaa Aparecida Bruse - President

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.38
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503041940455578522O8
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$6.720,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/03/2025 - 16:45:06

PAGO PARA: Daniela Weisheimer
CNPJ: 58.904.469/0001-35
CHAVE PIX: 58904469000135
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000417072090
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: 04/03/2025 - 16:45:11

==========

DOCUMENTO: 030516
AUTENTICACAO SISBB: 2.3E2.A70.EA0.2A2.824

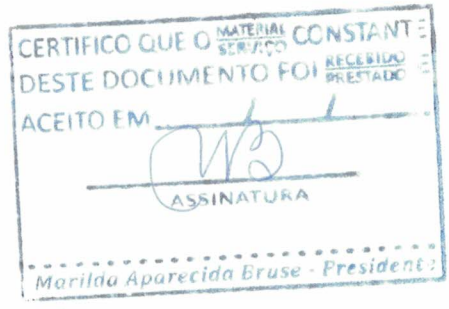
==========

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	4 - E

Data da emissão da nota: **03/03/2025 10:40:02**

Data do fato gerador: **03/03/2025 10:40:02**

Código de Verificação: **MCUI-DL1P**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DANIELA WEISHEIMER PSICOLOGIA LTDA

Nome/Razão Social: DANIELA WEISHEIMER PSICOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 58.904.469/0001-35 Inscrição Municipal: 102168 Telefone: (47) 997776699

Endereço: ITALIA Número: 735 Bairro: DAS NAÇÕES CEP: 88338265

Complemento: CXPST:EV111124

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: jjos.alvara@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Inscrição Municipal: 85855

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
4.16	6.720,0000	1,00	6.720,00	6.720,00	2,00000	134,40

Descrição do serviço: Serviço prestado: Responsável Técnica

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 6.720,00 **Valor líquido = R$ 6.720,00**

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS Retido(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**6.720,00**	**0,00**	**134,40**

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
EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL CONF. LEI 123/2006

Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI ACEITO PELO PRESTADO EM ___/___/___

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.38
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503041941504198576l3
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$3.273,17
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/03/2025 - 16:45:06

PAGO PARA: Rodrigo Isley Silva
CPF: ***.505.939-**
CHAVE PIX: 02050593929
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1412 - CONTA: 00000000000000310029
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: 04/03/2025 - 16:45:07

==========

DOCUMENTO: 030517
AUTENTICACAO SISBB: 8.6CE.0D5.662.7B7.7AB

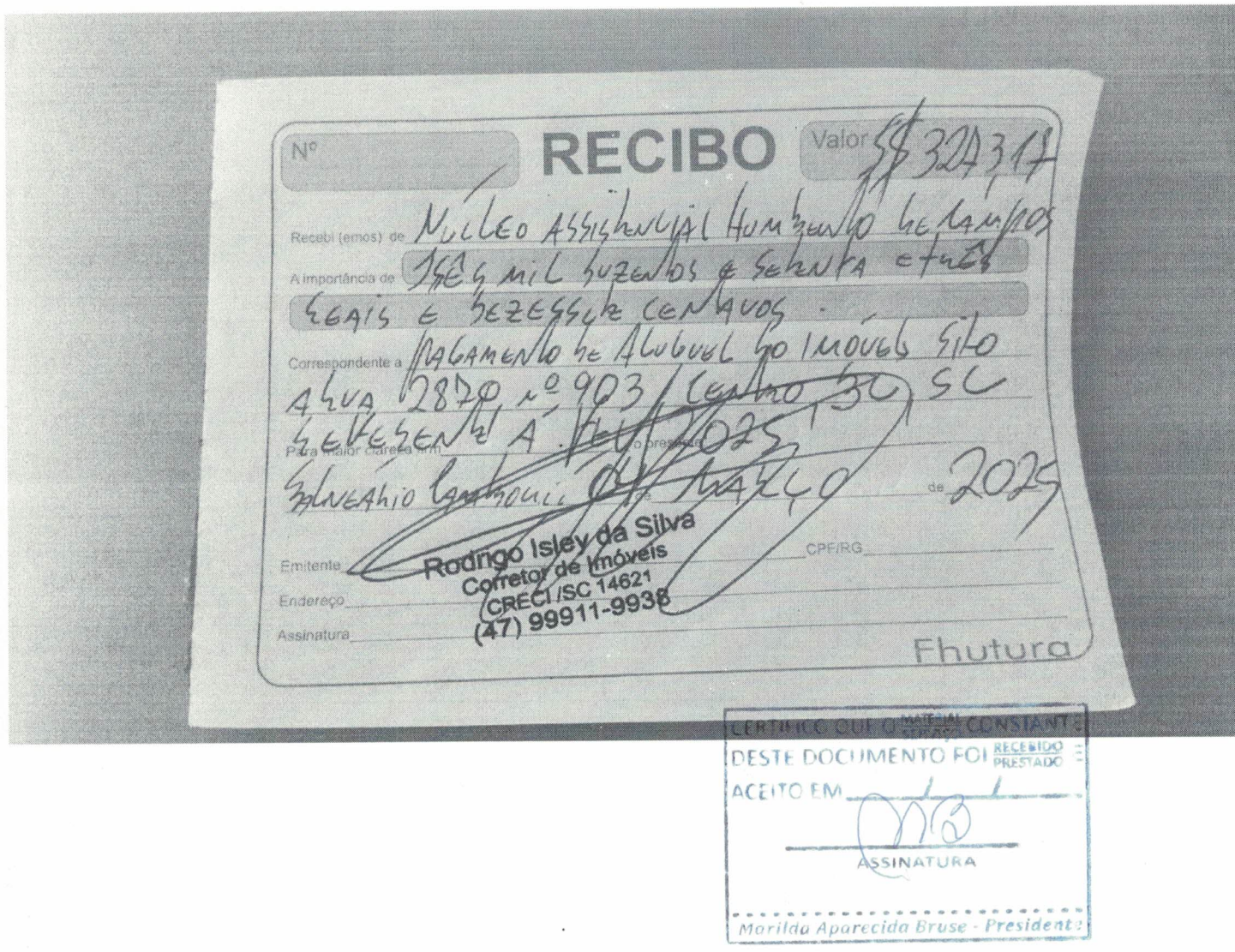
==========

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

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

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

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



Nº

RECIBO

Valor R$ 3243,17

Recebi (emos) de Núcleo Assistencial Humberto de Campos

A importância de Três mil duzentos e setenta e três reais e dezessete centavos.

Correspondente a Pagamento de Aluguel do Imóveis sito Rua 2870 nº 903 / Centro, SC

Referente à Fev 2025

Para maior clareza firm o presente

Balneário Camboriú 04 de Março de 2025

Emitente Rodrigo Isley da Silva
Corretor de Imóveis
CRECI /SC 14621
(47) 99911-9938

CPF/RG

Endereço

Assinatura

Fhutura

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO

ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.38
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202503041944012938880 75
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$449,44
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/03/2025 - 16:45:07
COD PRODUTO: cfd3951e127a4fd88daed35dce0e29a7
DEVEDOR: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/****-06

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

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

Notificacao enviada em: 04/03/2025 - 16:45:08

==========

DOCUMENTO: 030518
AUTENTICACAO SISBB: D.2B6.5BB.24F.003.FBE

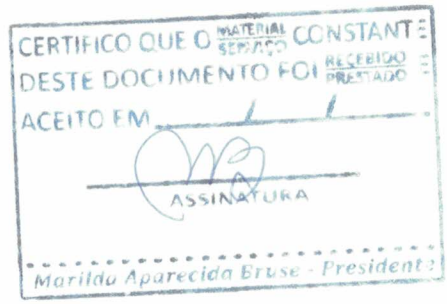
==========

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

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

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

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



GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
20/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Valor a recolher
76.708.098	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	449,44

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0125022656716942-0	76708098 02/2025 MENSAL

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	2	449,44	0,00	0,00	0,00	449,44
Total Geral:		**449,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**449,44**

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Observações

Data de geração da Guia: 26/02/2025 às 23:15:58 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/48e623a559d94f9ab3cd6e39d78eccf5520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304A1A3

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/48e623a559d94f9ab3cd6e39d78eccf5

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.708.098 **Nome Empregador:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 449,44

Número da Guia: 0125022656716942-0 **Data Emissão:** 26/02/2025 23:15:58 (Brasília) **Emitida por:** 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

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
02/2025		CENAIDE ROBALO ARAUJO	Matriz0001004011	368.180.890-20	101	20/03/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
02/2025		KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	Matriz0001000112	041.717.229-00	101	20/03/2025	Mensal	4.100,00	328,00	0,00	0,00	0,00	328,00
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**5.618,00**	**449,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**449,44**
							Total do Estabelecimento	**76.708.098/0001-06**	**5.618,00**	**449,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**449,44**
								Total FGTS	**5.618,00**	**449,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**449,44**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.708.098 **Nome Empregador:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 449,44

Número da Guia: 0125022656716942-0 **Data Emissão:** 26/02/2025 23:15:58 (Brasília) **Emitida por:** 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 76.708.098/0001-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	2	5.618,00	449,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,44
		Total FGTS	**5.618,00**	**449,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**449,44**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não 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
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante 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 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.708.098 **Nome Empregador:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 449,44

Número da Guia: 0125022656716942-0 **Data Emissão:** 26/02/2025 23:15:58 (Brasília) **Emitida por:** 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

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
02/2025	76.708.098/0001-06	2	5.618,00	449,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,44
		Total FGTS	**5.618,00**	**449,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**449,44**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.708.098 **Nome Empregador:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 449,44

Número da Guia: 0125022656716942-0 **Data Emissão:** 26/02/2025 23:15:58 (Brasília) **Emitida por:** 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 76.708.098/0001-06

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	2	5.618,00	449,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,44
		Total FGTS	**5.618,00**	**449,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**449,44**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.708.098 **Nome Empregador:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 449,44

Número da Guia: 0125022656716942-0 **Data Emissão:** 26/02/2025 23:15:58 (Brasília) **Emitida por:** 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

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
02/2025	2	5.618,00	449,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,44
	Total FGTS	**5.618,00**	**449,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**449,44**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DCTFWeb
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 02/2025

Nome/Razão Social	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
CNO	
Número da Declaração	320250220252621299999
Número Processo/ Demanda Trabalhista	
Número Recibo	0000050000316173137
Data da Transmissão	26/02/2025
Tipo Declaração	Original
Situação Declaração	Ativa

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
Nome	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
Período de apuração	02/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	31041207649 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 5.528,01	R$ 5.528,01
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 10.294,89	R$ 10.294,89
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 325,83	R$ 325,83
Contribuições Diversas	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
CPSS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 0,00	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 2.683,41	R$ 2.683,41
PIS	R$ 56,18	R$ 56,18
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 18.888,32	R$ 18.888,32

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitu
confissão de dívida, de forma irretratável, 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 5
do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o
declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Le
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;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédit
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);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenh
ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo o
de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofre
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 à
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 d
  auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

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

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	26/02/2025 23:09:21
Nº do recibo de entrega	0000050000316173137

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:29:38
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2025
NR. DOCUMENTO 30.500.510.028.344
VALOR TOTAL 4.943,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CARLA MAGNO BONFA
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 510.028.344-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719
PERIODICIDADE: MENSAL
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1
==========
NR.AUTENTICACAO C.8E4.867.9A1.CF9.5AD
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM 1 1
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 02/2025 a importância de **R$ 4.943,01**

(Quatro Mil Novecentos e Quarenta e Tres Reais e Um Centavo) conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
6.272,00	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. : 140.55549.72.1

Nro. do CPF : 513.873.870-49

Número CI	Conselho Regional
5037596441	12/07166

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

Especificação

I	Valor do Serviço Prestado...	R$	6.272,00
II	Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R$	0,00
	SOMA	R$	6.272,00

Descontos

III	Inss Contribuinte Individual	R$	689,92
IV	I.R.	R$	639,07
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	1.328,99
	Valor Líquido	**R$**	**4.943,01**

Assinatura

Nome Completo

ANA CARLA MAGNO BONFA

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM / /

ASSINATURA

Matilde Aparecida Bruse - Presidente

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:29:38
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

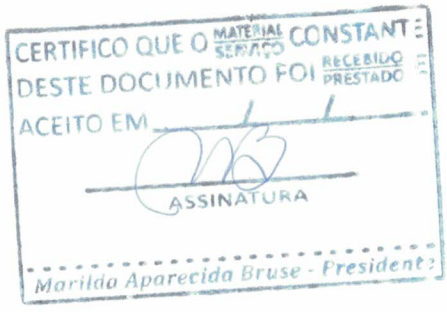
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2025
NR. DOCUMENTO 148.900.000.049.806
VALOR TOTAL 1.221,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARILENE INES DE OLIVEIRA
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.806-8
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

==========

NR.AUTENTICACAO 8.6F3.94D.CA1.1E9.B06



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 02/2025 a importância de **R$ 1.221,08**
conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Duzentos e Vinte e Um Reais e Oito Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.372,00	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. : 131.52700.72.4

Nro. do CPF : 389.976.149-91

Número CI	Conselho Regional
3.620.027-8	

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

Especificação			
I Valor do Serviço Prestado...		R$	1.372,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		R$	0,00
	SOMA	R$	1.372,00
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R$	150,92
IV		R$	0,00
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	150,92
	Valor Líquido	**R$**	**1.221,08**

Assinatura

Nome Completo

MARILENE INES DE OLIVEIRA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:29:38
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2025
NR. DOCUMENTO	340.300.000.013.367
VALOR TOTAL	1.395,52

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GIORDANO DA SILVA CARNIEL
AGENCIA: 3403-7 CONTA: 13.367-1

NR. DOCUMENTO	527.100.000.005.719
NR.AUTENTICACAO	4.B3E.615.9C1.BFF.977

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 02/2025 a importância de **R$ 1.395,52**

(Um Mil Trezentos e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta e Dois Centavos) conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.568,00	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. : 204.31870.68.8

Nro. do CPF : 005.479.970-86

Número CI	Conselho Regional
5093675352	

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

Especificação		
I Valor do Serviço Prestado...	R$	1.568,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R$	0,00
SOMA	R$	1.568,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R$	172,48
IV	R$	0,00
V	R$	0,00
VI	R$	0,00
VII	R$	0,00
VIII	R$	0,00
SOMA	R$	172,48
Valor Líquido	**R$**	**1.395,52**

Assinatura

Nome Completo

GIORDANO DA SILVA CARNIEL

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM 6/1

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:29:38
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2025
NR. DOCUMENTO 429.500.000.032.519
VALOR TOTAL 1.196,16

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA A FIORENTIN
AGENCIA: 4295-1 CONTA: 32.519-8
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

==========

NR.AUTENTICACAO 2.133.355.75C.0D2.45A

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 02/2025 a importância de **R$ 1.196,16**

(Um Mil Cento e Noventa e Seis Reais e Dezesseis Centavos) conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.344,00	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. : 210.51119.38.5

Nro. do CPF : 080.812.239-83

Número CI	Conselho Regional
51186209	

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

Especificação		
I Valor do Serviço Prestado...	R$	1.344,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R$	0,00
SOMA	R$	1.344,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R$	147,84
IV	R$	0,00
V	R$	0,00
VI	R$	0,00
VII	R$	0,00
VIII	R$	0,00
SOMA	R$	147,84
Valor Líquido	**R$**	**1.196,16**

Assinatura

Nome Completo

SANDRA APARECIDA FIORENTIN

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:29:38
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2025
NR. DOCUMENTO 527.100.000.010.325
VALOR TOTAL 3.094,64

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATASHA BALARDIN
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.325-X
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR.AUTENTICACAO 3.64E.1C4.6BB.F1A.D9E

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM 1 / 1
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 02/2025 a importância de **R$ 3.094,64** conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil e Noventa e Quatro Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.552,00	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. : 203.27028.17.8

Nro. do CPF : 077.830.699-24

Número CI	Conselho Regional

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

Especificação		
I Valor do Serviço Prestado...	R$	3.552,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.) .	R$	0,00
SOMA	R$	3.552,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R$	390,72
IV I.R.	R$	66,64
V	R$	0,00
VI	R$	0,00
VII	R$	0,00
VIII	R$	0,00
SOMA	R$	457,36
Valor Líquido	**R$**	**3.094,64**

Assinatura

Nome Completo

NATASHA BALARDIN

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:29:38
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2025
NR. DOCUMENTO 527.100.000.012.051
VALOR TOTAL 3.565,76

****** TRANSFERIDO PARA:

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

==========

NR.AUTENTICACAO F.D72.B56.8D6.560.059

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM 1 / 1

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS — RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC

CNPJ: 76.708.098/0001-06 — Referente ao mês de Fevereiro/2025

Código Nome do funcionário C.C:

112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA

Admissão 15/10/2018 CPF 041.717.229-00 PIS 135.96421.72.0 CTPS 03980180 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	4.100,00	
9101	I.N.S.S.	9,4000		385,40
9151	I.R.	15,00		148,84
		Totais	4.100,00	534,24
			SALÁRIO LÍQUIDO	**R$ 3.565,76**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.100,00	4.100,00	4.100,00	328,00	3.535,20

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:29:38
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2025
NR. DOCUMENTO 527.100.000.017.549
VALOR TOTAL 1.395,52

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

==========

NR.AUTENTICACAO 2.C81.216.26A.541.C7C

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 02/2025 a importância de **R$ 1.395,52**

(Um Mil Trezentos e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta e Dois Centavos) conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.568,00	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. : 129.79910.93.9

Nro. do CPF : 296.632.508-95

Número CI	Conselho Regional
32.364.014-X	12/13149

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

Especificação			
I Valor do Serviço Prestado...		R$	1.568,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		R$	0,00
	SOMA	R$	1.568,00
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R$	172,48
IV		R$	0,00
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	172,48
	Valor Líquido	**R$**	**1.395,52**

Assinatura

Nome Completo

CINTIA BARROSO PASCHOAL

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:29:38
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2025
NR. DOCUMENTO	527.100.000.017.666
VALOR TOTAL	598,08

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA F RODRIGUES
AGENCIA: 5271-X . CONTA: 17.666-4
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR.AUTENTICACAO 5.6B9.AE6.0ED.1F1.5C7

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 02/2025 a importância de **R$ 598,08**
conforme discriminativo abaixo.

(Quinhentos e Noventa e Oito Reais e Oito Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
672,00	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. : 203.75153.62.9

Nro. do CPF : 080.851.849-66

Número CI	Conselho Regional
5080896	

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

Especificação			
I Valor do Serviço Prestado...		R$	672,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		R$	0,00
	SOMA	R$	672,00
Descontos			
III Inss Contribuinte Individual		R$	73,92
IV		R$	0,00
V		R$	0,00
VI		R$	0,00
VII		R$	0,00
VIII		R$	0,00
	SOMA	R$	73,92
	Valor Líquido	**R$**	**598,08**

Assinatura

Nome Completo
FERNANDA FERNANDES RODRIGUES

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM / /
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:15:00
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.

23790332089011320853316003554009410160000025970
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	30.601
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	259,70
VALOR COBRADO	259,70

NR.AUTENTICACAO 0.E80.916.B1D.00D.BCE

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

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

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM ___/___/___
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

CCS TELECOM

Você merece a melhor INTERNET

Fibra Óptica

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

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

Vencimento
10/03/2025

Total a pagar
R$ 259,70

O QUE ESTÁ SENDO COBRADO:

COMBO CCSTAR LINK 1000 MEGA — R$ 199.90

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM ___/___/___
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

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

Bradesco | 237 | 23790.33208 90113.208533 16003.554009 4 10160000025970

Beneficiário
CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA / 82.855.164/0001-65

Vencimento: 10/03/2025

Data do Documento	Nº do Documento	Ag / Cód Beneficiário	Nosso Número
20/02/2025	FAT2502201947	0332.494519	09011320853162

Valor Documento: R$ 259,70

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
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

Precisa de ajuda?

Confira nossos canais de atendimento.

telecom.ccs
ccs.telecom
ccstelecom.com.br
(47) 3263-4700
106 52

CCS TELECOM

EMPRESA

G338060950501271018
06/03/2025 10:01:25

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.01.25
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   85880000161-6   48730385250-0
                   79071625057-8   89979946666-2
Data do pagamento                     06/03/2025
Numero do Documento         07.16.25057.8997994-6
Valor Total                             16.148,73
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO ACEITO EM 6/1

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	06/03/2025 09:31:01
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	06/03/2025 10:01:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25057.8997994-6

Pagar este documento até: **20/03/2025**

Valor Total do Documento: **16.148,73**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000316173137

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	499,25			499,25
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	5.028,76			5.028,76
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.123,60			1.123,60
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	9.143,20			9.143,20
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	28,09			28,09
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	140,45			140,45
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	11,23			11,23
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	56,18			56,18
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	84,27			84,27
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	33,70			33,70

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO EM ACEITO EM ___/___/___

ASSINATURA

Marilda Aparecido Bruse - Presidente

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/2 26/02/2025 23:14:21

85880000161 6 48730385250 0 79071625057 8 89979946666 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000161 6 | 48730385250 0 | 79071625057 8 | 89979946666 2

CNPJ:	76.708.098/0001-06
Número:	07.16.25057.8997994-6
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	16.148,73

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

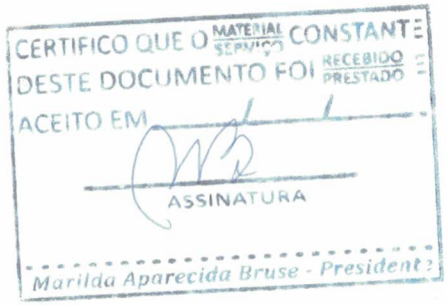
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	16.148,73			16.148,73

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.01.25
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   85880000026-1   83410385250-1
                   79071625057-8   89976963097-9
Data do pagamento                      06/03/2025
Numero do Documento         07.16.25057.8997696-3
Valor Total                                2.683,41
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	06/03/2025 09:31:55
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	06/03/2025 10:01:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25057.8997696-3	20/03/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000316173137

Valor Total do Documento: **2.683,41**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.683,41			2.683,41
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
	Totais	**2.683,41**			**2.683,41**

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 26/02/2025 23:14:06

85880000026 1 83410385250 1 79071625057 8 89976963097 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000026 1 | 83410385250 1 | 79071625057 8 | 89976963097 9

CNPJ:	76.708.098/0001-06
Número:	07.16.25057.8997696-3
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	2.683,41

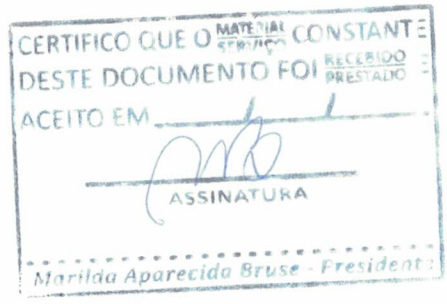
Pague com o PIX

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.01.25
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   85800000000-3   56180385250-2
                   84071625057-8   89974774308-8
Data do pagamento                      06/03/2025
Numero do Documento         07.16.25057.8997477-4
Valor Total                                56,18
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	06/03/2025 09:35:14
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	06/03/2025 10:01:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social		
76.708.098/0001-06	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		
Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Fevereiro/2025	25/03/2025	07.16.25057.8997477-4	25/03/2025
Observações			Valor Total do Documento
Nº Recibo Declaração: 50000316173137			56,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	56,18			56,18
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:02/2025 Vencimento:25/03/2025				
	Totais	**56,18**			**56,18**

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI SERVIÇO RECEBIDO PRESTADO ACEITO EM ___/___/___ ASSINATURA Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 26/02/2025 23:13:55

85800000000 3 56180385250 2 84071625057 8 89974774308 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 56180385250 2 84071625057 8 89974774308 8

CNPJ:	76.708.098/0001-06
Número:	07.16.25057.8997477-4
Pagar até:	25/03/2025
Valor:	56,18

Pague com o PIX

Pagamento de outros convênios

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.01.25
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   84850000000-5   53630162202-0
                   50312113041-6   41608314122-9
Data do pagamento                      06/03/2025
Valor Total                                53,63
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.
```

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO
ACEITO EM ___/___/___
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	06/03/2025 09:47:54
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	06/03/2025 10:01:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Claro-empresas

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
R 2870 903 CENTRO
88330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC

Período de uso
de 20/01/2025 a 19/02/2025
Nº da conta: 113041416
Nº do cliente: 106657678
CPF/CNPJ 76.708.098/0001-06
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

Vencimento
12/03/2025

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R$ 53,63

Total a pagar R$ 53,63

MENSAGENS IMPORTANTES:
Com o compromisso de manter você sempre informado e em cumprimento ao RGC Res. 632 de 2014 em vigor na Anatel, a Claro esclarece que serão realizadas alterações nos valores promocionais dos planos e serviços a partir do próximo faturamento. Para consultar a aplicabilidade ao seu contrato acesse o site https://empresas.claro.com.br/atendimento/reajuste-tarifas-2025.

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
No Site Minha Claro Empresas - www.minhaclaroempresas.claro.com.br

1. PLANO CONTRATADO		VALOR R$
Individual		53,63
Oferta Claro Total Mix Plugin Celular		
Plug-In Celular [072]		
Aplicativos Digitais		
SUBTOTAL – PLANO CONTRATADO	R$	53,63

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R$
VOZ	Ilimitado	-	-	0,00
TOTAL A PAGAR			R$	53,63

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 35498348/022025	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
Descrição	0,28	14,19
PJ Cloud 10GB Individual		
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**0,28**	**14,19**

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

Débito Automático	Data de Vencimento	Valor
113041416	12/03/2025	R$ 53,63

CLIENTE
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

84850000000-5 53630162202-0 50312113041-6 41608314122-9

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

Pague com Pix

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 33926110/022025

Claro S/A
Praça Pereira Oliveira, 92, - Centro Andar 06
88010-540 - Florianópolis - SC
CNPJ 40.432.544/0191-66
Inscrição Estadual 255381832
Atendimento Claro: 1052
www.claro.com.br

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
R 2870 903 - CENTRO
88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
CPF/CNPJ 76.708.098/0001-06
Nº da conta: 113041416
Nº do cliente: 106657678

Modelo: 22 Série B23 Via Única
Data de emissão: 20/02/2025
Período: 20/01/2025 a 19/02/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
0cc8.85f4.18c2.d076.4402.6f15.53b3.0c99

Serviços	Base de cálculo (R$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R$)	Valor (R$)
Plug-In Celular	32,35	17,00	5,50		32,35
Valor Total da Nota Fiscal	**32,35**		**5,50**	**0,00**	**32,35**

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%
Documento fiscal emitido conforme autorização do art. 22-M, Anexo 7, RICMS/SC.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 1133705/022025

Claro SA
Praça Pereira Oliveira, 92, 110 - Centro Andar 06
88010-540 - Florianopolis - SC
CNPJ 40.432.544/0191-66
Inscrição Estadual 255381832

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
R 2870 903 - CENTRO
88330-360 - BALNEARIO CAMBORIU - SC
CPF/CNPJ 76.708.098/0001-06
Nº da conta: 113041416
Nº do cliente: 106657678

Modelo: 22 Série A7B Via Única
Data de emissão: 20/02/2025
Período: 20/01/2025 a 19/02/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
bc5e.b9c8.14cb.3c50.19f0.2238.395c.3b54

Serviços	Base de cálculo (R$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R$)	Valor (R$)
Plug-In Celular	7,09	17,00	1,21		7,09
Valor Total da Nota Fiscal	**7,09**		**1,21**	**0,00**	**7,09**

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%
Documento fiscal emitido conforme autorização do art. 22-M, Anexo 7, RICMS/SC.

Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro PR/SC na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu vencimento. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Código Débito Automático: **113041416** Claro PR/SC

Agência: _____

Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____

CPF/CNPJ: _____

Banco: _____

Data: _____

Número da conta Corrente: _____

Assinatura: _____

84850000000-5 53630162202-0 50312113041-6 41608314122-9

VALOR DE COBRANÇAS POR CELULAR - USO POR TIPO DE LIGAÇÃO E SERVIÇOS EXCEDENTES

		(47) 98811 8325
Cobranças e Descontos		
Oferta Claro Total Mix Plugin Celular	R$	53,63
Plug-In Celular		-
Aplicativos Digitais		-
TOTAL PARA CADA CELULAR	**R$**	**53,63**

DETALHAMENTO DE LIGAÇÕES E SERVIÇOS DO CELULAR (47) 98811 8325

Mensalidades e Pacotes Promocionais

Descrição	**Total (R$)**
Oferta Claro Total Mix Plugin Celular	53,63
Plug-In Celular	-
Aplicativos Digitais	-
TOTAL	**R$ 53,63**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 11.13.46
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO 0001
5271X05271

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503061350191744732 99
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$424,00
TARIFA: R$4,19
DATA: 06/03/2025 - 11:01:26

PAGO PARA: Juliana Monteiro - Nutricionista
CNPJ: 30.494.005/0001-89
CHAVE PIX: 30494005000189
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000737917064
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: 06/03/2025 - 11:01:33

DOCUMENTO: 030606
AUTENTICACAO SISBB: 3.296.C11.90C.B78.79F

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

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

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO
ACEITO EM ___/___/___
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	177 - E

Data da emissão da nota: **06/03/2025 10:45:44**

Data do fato gerador: **06/03/2025 10:45:44**

Código de Verificação: **45HG-HXWE**

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: 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$)	alíquota (%)	ISS (R$)
4.10	424,0000	1,00	424,00			

Descrição do serviço: SERVICO PRESTADO NA AREA DE NUTRIÇÃO

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 424,00 **Valor líquido = R$ 424,00**

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**	**424,00**	**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

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.48
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503061404067844379 51
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$4.066,97
TARIFA: R$10,00
DATA: 06/03/2025 - 11:05:28

PAGO PARA: Carla C V Schneider
CPF: ***.828.589-**
CHAVE PIX: 09482858930
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0330 - CONTA: 000000000000001392280
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: 06/03/2025 - 11:05:32

DOCUMENTO: 030607
AUTENTICACAO SISBB: 8.8BA.01C.D1C.AE0.40C

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

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

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO
ACEITO EM 6/3/
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 02/2025 a importância de **R$ 4.066,97**

(Quatro Mil e Sessenta e Seis Reais e Noventa e Sete Centavos) conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.928,00	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. : 161.87493.29.0

Nro. do CPF : 094.828.589-30

Número CI	Conselho Regional
6200853	

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

Especificação		
I Valor do Serviço Prestado...	R$	4.928,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R$	0,00
SOMA	R$	4.928,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R$	542,08
IV I.R.	R$	318,95
V	R$	0,00
VI	R$	0,00
VII	R$	0,00
VIII	R$	0,00
SOMA	R$	861,03
Valor Líquido	**R$**	**4.066,97**

Assinatura

Nome Completo
CARLA CAROLINE VENTURA SCHNEIDER

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM / /
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:58:03
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.

23790348009019400149271013613600510110000088526
BENEFICIARIO:
CELESC DISTRIBUICAO SA
NOME FANTASIA:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
PAGADOR:
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM
CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO	30.608
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	885,26
VALOR COBRADO	885,26

==========

NR.AUTENTICACAO 4.8F9.89E.7CD.7D4.B64

==========

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

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

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO
ACEITO EM 1 /
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Celesc Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08.336.783/0001-90

SEGUNDA VIA

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - TRIFÁSICO

Iluminação pública: Balneario Camboriu - (47) 3361-7816

NOME: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06
ENDERECO: 2870 903 CX 02 - CENTRO
CEP: 88330-360 **CIDADE:** BALNEARIO CAMBORIU

UNIDADE CONSUMIDORA
7630735

Cliente: 31442710
Etapa: 10
Grupo/Subgrupo Tensão: B/B1

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
02/2025	05/03/2025	R$ 885,26

Reservado ao Fisco

NOTA FISCAL Nº 035398589 SERIE:001 DATA EMISSAO: 14/02/2025
Consulte Chave de Acesso em:
https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta
Chave de Acesso:
4225.0208.3367.8300.0190.6600.1035.3985.8920.3024.1330
Protocolo de Autorização: 3.422.500.006.265.689 - 17/02/2025 às 12:24

Comunicado importante

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
15/01/2025	14/02/2025	30	Lida	17/03/2025

Bandeira Tarifária	Dias
Verde	30

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
3382627	Energia	Único	51.823	52.949	1,00000	0,00	1.126

Tributo	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS	717,58	0,54	3,87
COFINS	717,58	2,50	17,94
ICMS	108,63	12,00	13,04
ICMS	749,38	17,00	127,39

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib.(R$)	Valor (R$)	COFINS/ PIS (R$)	Base Cálc. ICMS (R$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
(0D) Consumo TE	KWH	150,000	0,354267	53,14	1,42	53,14	12,00	6,38	0,302240
(0D) Consumo TE	KWH	976,000	0,375564	366,55	9,25	366,55	17,00	62,31	0,302240
(0E) Consumo TUSD	KWH	150,000	0,369933	55,49	1,48	55,49	12,00	6,66	0,315670
(0E) Consumo TUSD	KWH	976,000	0,392244	382,83	9,66	382,83	17 00	65,08	0,315670
SUBTOTAL				**858,01**					
(8H) Correção Monetária		0,000	0,000000	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(AH) Juros 01/2025		0,000	0,000000	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(AM) Multa 01/2025		0,000	0,000000	6,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	20,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				**27,25**					
TOTAL				**885,26**					

LEGENDA: (0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (8H) Correção Monetária | (AH) Juros | (AM) Multa | (C0) COSIP Municipal Balneário Camboriú

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO
ACEITO EM ___/___/___
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

HISTÓRICO DE CONSUMO

	Consumo Faturado	Dias Faturados
JAN/25	412	33
DEZ/24	503	30
NOV/24	570	29
OUT/24	297	32
SET/24	261	29
AGO/24	266	29
JUL/24	222	30
JUN/24	285	31
MAI/24	623	32
ABR/24	1039	32
MAR/24	1111	28
FEV/24	1049	31
JAN/24	0	32

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

Mensagens:

Celesc Distribuição S.A.
Beneficiário: Celesc Distribuição SA - CNPJ 08336783/0001-90
Av. Itamarati, n 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC CP: 88.034-900
Agência / Código Cedente: 0348-4/0136136-8

BRADESCO 237-2

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.34800901940.0149271013.61360051011000008852 6

Pagador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CPF/CNPJ:
Endereço: 2870 903 CX 02 - CENTRO
CEP: 88330-360 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC

Código para Cadastro em Débito Automático: 7630735

Data Documento	Número Referência	Unidade Consumidora	Nosso Número	Referência	Vencimento	Total a Pagar (R$)
14/02/2025	202502-035398589	0007630735	19400149718	02/2025	05/03/2025	885,26

PAGUE COM PIX

Celesc Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08.336.783/0001-90

SEGUNDA VIA

Mensagens:

Atendimento ao Consumidor

24h

(48) 99860-0067 WhatsApp da Celesc
0800 048 0196 Emergências
0800 048 0120 Informações e serviços comerciais
0800 048 3232 Ouvidoria
0800 646 4050 Deficientes auditivos
ANEEL 167

Dicas da Celesc

Baixe o nosso aplicativo gratuito para Android e iOS.

Ao buscar nosso atendimento presencial ou por telefone, tenha em mãos sua fatura e um documento de identificação (RG, CPF ou CNPJ).

Famílias inscritas no CADUNICO e que atendam aos critérios estabelecidos pela Lei 12.212/10 têm direito ao benefício da tarifa social. Saiba mais através do 0800 048 0120.

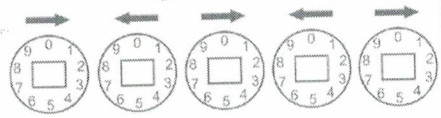
A Celesc disponibiliza o parcelamento de débitos com condições facilitadas. A solicitação pode ser feita em nosso site, por telefone ou nas lojas de atendimento.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

Período de referência da apuração:
DIC - Duração de Interrupção Individual (h):
FIC - Frequência de Interrupção Individual (h):
DMIC - Duração Máxima de Interrupção Individual (h):
EUSD Fio B - Valor Encargo Uso Sistema Distribuído (R$):
DICRI - Duração da Interrupção Individual Dia Crítico (horas):

Nos casos de pedido de desligamento, anote os números do visor ou a posição dos ponteiros (conforme o tipo de medidor da sua unidade consumidora) e busque um dos nossos canais de atendimento.

Registro de Leitura



Data da Leitura: ____/____/____

Celesc Distribuição S.A.

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:58:03
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNICRED DO BRASIL

13691311050012735400900000719005110160000150000
BENEFICIARIO:
CALISTO TESTONI FILHO
CPF: 021.302.159-55
BENEFICIARIO FINAL:
CALISTO TESTONI FILHO
CPF: 021.302.159-55
PAGADOR:
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM
CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO	30.609
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO 8.C2F.178.A6C.898.219

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

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

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO
ACEITO EM ___/___/___
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	03/2025	1,0000	1.500,00
			Total:	1.500,00

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

Não receber após o vencimento

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO
ACEITO EM __/__/__
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador		Data Processamento	Código do Beneficiário	
998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ:76.708.098/0001-06 Rua 2870, 903 ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC		26/02/2025		1311-0 / 0127354-0
		Espécie do Documento: DS	Espécie da Moeda: R$	Carteira/Variação: 09
Número do Documento: 0998032025	Nosso Número: 0000007190-0		Vencimento: **10/03/2025**	Valor do Documento: **1.500,00**
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller **Recibo do Pagador** Autenticação Mecânica

UNICRED **136-8** **13691.31105 00127.354009 00000.719005 1 10160000150000**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede UNICRED — Vencimento: **10/03/2025**

Beneficiário: UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90
Rua CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451 ,ITAJAI - SC — Agência/Código do Beneficiário: 1311-0 / 0127354-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
26/02/2025	0998032025	DS	N	26/02/2025	0000007190-0

Uso do Banco	Carteira	Esp.Moeda	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
00018	09	R$			**1.500,00**

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

(+)Outros Acréscimos

(-)Desconto/Abatimento: **0,00**

(+)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(=)Valor Cobrado

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

Código de Baixa:

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SCI - Visual Controller

Ouvidoria
Sua crítica, sugestão ou elogio
será um agente de mudança e fortalecimento
do nosso sistema Unicred
0800 9400602

Esta NFS-e foi assinada digitalmente

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2195 - E

Data da emissão da nota: **11/03/2025 16:31:47**

Data do fato gerador: **11/03/2025 16:31:47**

Código de Verificação: **ONAQ-W2UH**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Descrição do serviço: Elaboração de balancete a PMBC e cálculo da folha de pagamento ref. 03/2025.

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM 1/1

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:58:03
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161211349819502264128675110130000076000
BENEFICIARIO:
32779895 FABIO MURARO SILVEIRA
NOME FANTASIA:
32779895 FABIO MURARO SILVEIRA
CNPJ: 32.779.895/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
32779895 FABIO MURARO SILVEIRA
CNPJ: 32.779.895/0001-09
PAGADOR:
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM
CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO	30.610
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	760,00
VALOR COBRADO	760,00

NR.AUTENTICACAO 2.03A.336.981.1BC.A42

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

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

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

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO
ACEITO EM
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

inter

Boleto Pix
R$ 760,00

Quem vai receber:
32779895 FABIO MURARO SILVEIRA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
32.779.895/0001-09 - 32779895 FABIO MURARO SILVEIRA
Endereço do Beneficiário
AVENIDA BRASIL 3830 , 88330-063 BALNEARIO CAMBORIU - SC

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	07/03/2025	760,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/313770972	00019/112/9022641286-7	

inter | 077-9 | **07790.00116 12113.498195 02264.128675 1 10130000076000**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					07/03/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
32.779.895/0001-09 - 32779895 FABIO MURARO SILVEIRA					00019/313770972
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
05/03/2025	0105032025	DM	NÃO	05/03/2025	00019/112/9022641286-7
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				760,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 2% EM 08/03/2025.MORA DE 1% A PARTIR DE 08/03/2025

Data Limite para pagamento: 06/04/2025

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM ___/___/___
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
RUA 2870 903
CENTRO, 88330-360 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06

Beneficiário Final 32779895 FABIO MURARO SILVEIRA
CNPJ/CPF: 32.779.895/0001-09

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
42020082232779895000109000000000008925030945811742

Número da NFS-e 89	**Competência da NFS-e** 05/03/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 05/03/2025 09:17:22	
Número da DPS 87	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 05/03/2025 09:17:22	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 32.779.895/0001-09	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (47) 3367-0644	

Nome / Nome Empresarial
32.779.895 FABIO MURARO SILVEIRA

E-mail
COMERCIAL.AGRAF@GMAIL.COM

Endereço
BRASIL, 3830, CENTRO

Município
Balneário Camboriú - SC

CEP
88330-063

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 76.708.098/0001-06	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	

Nome / Nome Empresarial
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

E-mail
-

Endereço
2870, 903, CENTRO

Município
Balneário Camboriú - SC

CEP
88330-360

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Balneário Camboriú - SC	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
10 Blocos DECLARAÇÃO - 50x1 - 15x21cm - 4x0cores - sulfite 75gr

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Balneário Camboriú - SC	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 760,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 760,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 760,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM

ASSINATURA

Morilda Aparecida Bruse - Presidente

NAHC
NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Utilidade Pública Municipal - Decreto nº 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 9.737 / 94
Filiado á FEAE - Federação de Amor-Exigente
CNPJ 76.708.098/0001-06

PROGRAMA VIDA

Rua 2870, nº 903 - Centro - Balneário Camboriú - SC - CEP: 88330-358
Fones: 47 3081-0491 /47 98811-8325 e-mail: nahcbc@gmail.com

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaro que_____,

Compareceu nesta instituição no dia_____/_____/_____

NO PERÍODO	
☐ Matutino	☐ Vespertino

PARA FIM DE	
☐ Consulta Médica	☐ Atendimento Psicoterápico
☐ Atendimento Serviço Social	☐ Atendimento Grupal ou medicação

Balneário Camboriú,_____de_____de_____.

_____

PREFEITURA BALNEÁRIO CAMBORIÚ
cmdca Balneário Camboriú

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	419 - E

Data da emissão da nota: **06/03/2025 11:41:59**

Data do fato gerador: **06/03/2025 11:41:59**

Código de Verificação: **D31M-7HQL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FARIAS VAZ SERVIÇOS MEDICOS

Nome/Razão Social: FARIAS VAZ SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 37.023.962/0001-76 Inscrição Municipal: 178868 Telefone: 4733679260

Endereço: ISRAEL Número: 431 Bairro: DAS NAÇÕES CEP: 88338270

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: societario@martinseamorim.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Inscrição Municipal: 85855

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

Complemento:

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	3.192,0000	1,00	3.192,00	3.192,00	2,00000	63,84

Descrição do serviço: Referente a consulta psiquiátrica Dr. Ismael Vaz - CRM SC 20704

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$ 3.192,00 **Valor líquido = R$ 3.192,00**

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**	**3.192,00**	**0,00**	**63,84**

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 Pública

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:36:24
527105271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/03/2025
NR. DOCUMENTO 555.271.000.305.486
VALOR TOTAL 35,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AIRTON PADILHA PEREIRA ME
AGENCIA: 5271-X CONTA: 305.486-1
NR. DOCUMENTO 555.271.000.005.719
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F7D.292.D54.624.46F

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

C&C PADILHA 3363-3345 (47)

AIRTON PADILHA PEREIRA
Rua 2070, 500 - Entre a 3ª e a 4ª avenida
Centro - Balneário Camboriú/SC
CEP: 88330454 - FONE: 554733633345

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.004.946
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0305 0703 6400 0161 5500 1000 0049 4613 5557 1643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento	242250082362159 - 05/03/2025 09:44:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
254437680		05.070.364/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	76.708.098/0001-06	05/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
2870, 903	Centro	88330360	05/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Balneário Camboriú	4733661490	SC		09:41:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
003	Carimbo Nykon N302	96110000	0102	5101	UN	1	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados Bancários - Banco do Brasil Agência: 5271-X Conta Corrente: 305486-1 Titular: Airton Padilha Pereira CNPJ: 05.070.364/0001-61 Trib aprox: Fed R$ 4,71 (13,46%), Est R$ 5,95 (17,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SC - 63390F	

Sistema emissor: nfemais.com.br

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM 1 /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presiden

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.01
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503071400084959802 78
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$409,80
TARIFA: R$4,05
DATA: 07/03/2025 - 11:01:30

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

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

Notificacao enviada em: 07/03/2025 - 11:01:37

==========

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: D.EBD.3F9.B03.D10.2C2

==========

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

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

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

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

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 [1]

N° **000.022.380**
SERIE: **001**
FOLHA: **1 DE 1**

CHAVE DE ACESSO
4225 0304 3193 6800 0178 5500 1000 0223 8011 0035 2942

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

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Venda Merc. Adq. Terceiros	242250086077087 07/03/2025 11:09:23

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

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSAO
NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS		76.708.098/0001-06	07/03/2025
ENDERECO	**BAIRRO/DISTRITO**	**C.E.P.**	**DATA DA SAIDA**
RUA 2870, 903	CENTRO	88330-454	07/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
Balneario Camboriu	(47) 9645-3523 / SC		11:09:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZAO SOCIAL/CNO/CONTATO		C.N.P.J./C.P.F.	INSCRICAO ESTADUAL
Retirar no proprio estabelecimento		76.708.098/0001-06	
ENDERECO	**BAIRRO/DISTRITO**		**C.E.P.**
4. AVENIDA, 163,	CENTRO		88330-105
MUNICIPIO	**UF**	**Complemento/Referencia**	**FONE/FAX**
Balneario Camboriu	SC	ESQUINA RUA 600	

PAGAMENTOS

TIPO/DESCRIÇÃO	VENCIMENTO	R$ VALOR	TIPO/DESCRIÇÃO	VENCIMENTO	R$ VALOR
01-Duplicata Mercantil	-	409,80			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
409,80	69,63	0,00	0,00	422,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	12,30	0,00	0,00	409,80

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
-	-		-

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO NCM/SH	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CODIGO EAN	CFOP CST	QTDE UNID	VLR. UNIT. VLR. DESC.	VLR. TOTAL BASE ICMS	VLR. ICMS VLR. IPI	%ICMS %IPI
003400 28289011	ALVEJANTE 1L QBOA LAVANDA C/ CLORO	SEM GTIN	5102 000	2,0000 UN	5,9500 0,0000	11,90 11,90	2,02 0,00	17,00 0,00
001134 34029029	COALA 120ML AROMATIZANTE BAMBU	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	14,9000 0,0000	14,90 14,90	2,53 0,00	17,00 0,00
009933 33074900	BLOQUEADOR DE ODOR SANITARIO 60ML CANELA DEOLINE	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	14,9000 0,0000	14,90 14,90	2,53 0,00	17,00 0,00
009541 39204390	FILME PVC 28X100M LUSAFILM	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	16,9000 0,0000	16,90 16,90	2,87 0,00	17,00 0,00
002415 56039220	PANO MULTIUSO PERFEX C/5 28X50 AZUL VABENE	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	2,5000 0,0000	2,50 2,50	0,42 0,00	17,00 0,00
000499 48182000	PAPEL TOALHA IPEL LIGHT 22,5X20,5 C/5000	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	149,9000 0,0000	149,90 149,90	25,48 0,00	17,00 0,00
002431 96039000	VASSOURA NOVICA ORIGINAL	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	16,9000 0,0000	16,90 16,90	2,87 0,00	17,00 0,00
006364 48182000	LENCO DE PAPEL NESS C/60	7899853806449	5102 000	1,0000 UN	9,9000 0,0000	9,90 9,90	1,68 0,00	17,00 0,00
007694 85437099	LAMPADA LED 9W ELGIN	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	4,5000 0,0000	4,50 4,50	0,76 0,00	17,00 0,00
008737 39191010	FITA 45X100 TRANSP. INOVEN	SEM GTIN	5102 000	2,0000 UN	9,9500 0,0000	19,90 19,90	3,38 0,00	17,00 0,00
009104 48181000	PAPEL HIG. 30M - 08X12 NESS F. DUPLA	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	159,9000 12,3000	159,90 147,60	25,09 0,00	17,00 0,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Convenio de ICMS 57/95.
Pedido: 57089 (Vendedor: 19-CAIXA 2/Cod. Cliente: 156)

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM ___/___/___
ASSINATURA

DANFE NORMAL - NFe autorizada pelo SEFAZ

www.polisoftware.com.br | Vega 4.2.7.7 | impresso: 07/03/2025 11:09

Digest Value da NF-e: rzAgw7qcpuOGYtFLML5sGLSxz/k=

RECEBEMOS DE "JANIO ALVES MOTA ME" OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
Emissão: 07/03/2025 Dest/Rem: NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS Total da Nota: 409,80

42250304319368000178550010000223801100352942

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
___/___/_____		N°: 000.022.380 SERIE: 001

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:46:48
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.

23790332089000000092891025677807910230000038150
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	31.002
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	381,50
VALOR COBRADO	381,50

NR.AUTENTICACAO 9.A0E.EBD.E1D.3E6.5FD

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

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

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

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

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

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 N90632/1		Vencimento 17/03/2025	Recebi estre boleto em : _____/_____/_____
Banco 237-7	Agência/Beneficiario 0332 / 256778-4		
Nosso Numero 00000009291-9	Valor R$ 381,50		Assinatura do Pagador

Corte na linha abaixo

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco	**237-2**	**23790.33208 90000.000928 91025.677807 9 10230000038150**			
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP		Agência / Código do Beneficiário 0332 / 256778-4	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 009 / 00009291-9
Número do documento N90632/1	CPF / CNPJ 02.486.117/0001-52	Data de Vencimento 17/03/2025			Valor Documento R$ 381,50
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado
Pagador NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO, CNPJ: 76.708.098/0001-06					
Instruções					

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco	**237-2**	**23790.33208 90000.000928 91025.677807 9 10230000038150**			
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.					Vencimento 17/03/2025
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP CNPJ : 02.486.117/0001-52					Agência / Código do Beneficiário 0332 / 256778-4
Data do Documento 07/03/2025	Nº do Documento N90632/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/03/2025	Nosso Número 009 / 00009291-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R$ 381,50
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MULTA DE 3,00% APOS VENCIMENTO. JUROS DE MORA 0,17% AO DIA.					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) 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**

Gerado por Bopepo – http://www.jrimum.org/bopepo

EMPRESA

G334101053788393011
10/03/2025 10:55:02

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.55.02
5271X05271

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X    CONTA:          5.719-3
EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B
================================================
Convenio  EMASA - BALN CAMBORIU                .
Codigo de Barras   82640000001-2   21031027000-9
                   00000001017-3   12542503000-9
Data do pagamento                    10/03/2025
Valor em Dinheiro                        121,03
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                              121,03
================================================
DOCUMENTO:  031003
AUTENTICACAO SISBB:
A.1B5.F82.416.4D6.A19
```

CERTIFICO QUE O MATERIAL/SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO/PRESTADO ACEITO EM ___/___/___

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	10/03/2025 10:54:13
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	10/03/2025 10:55:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

EMASA

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

Nº   Ref.: 03/2025

Fatura de Água

Matrícula: 171254-3

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
R. 2870, 903
CENTRO
CEP: 88330-358   BALNEARIO CAMBORIU/SC

VENCIMENTO 15/04/2025

TOTAL A PAGAR R$ 121,03

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localizacao: 01.01.0538.0013.0100.0001

Situacao do Faturamento: ENTREGA NO IMOVEL

ECONOMIAS POR CATEGORIA

Residencial	Comercial	Industrial	Publica	Total
1	1	0	0	2

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01712543

DADOS DO IMOVEL

Hidrometro : A20G606018
Leitura mes : 489 07/03/2025
Leitura ant. : 480 06/02/2025
Consumo : 9 m3 em 29 dias
Media mensal : 20 m3
Media diaria : 0,31 m3
Faturamento : LIDO

HISTORICO DO IMOVEL

Mes	Consumo	Leitura
02/2025	46	480
01/2025	8	434
12/2024	30	426
11/2024	23	396
10/2024	8	373
09/2024	8	365

TABELA TARIFARIA

Faixa Consumo R$/m3
Comercial
0 a 10 1,3603
... 5,0000

CERTIFICO QUE O MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO E ACEITO EM ___/___/___

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS

Servicos	REF.	Valor Faturado
FATURAMENTO AGUA		8,91
FATURAMENTO ESGOTO		7,13
TFDI NAO RESIDENCIAL COM.	03/2025	62,70
TFDI RESIDENCIAL COMUM	03/2025	42,29
PIS (1,00%), Base 121,03		1,21
COFINS (0,00%), Base 121,03		0,00

QUALIDADE DA AGUA   Referencia: 02/2025

Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido
Fluoretos	350	[illegible]	1.0 mg/l
Cloro Residual	350	[illegible]	[illegible]
Turbidez	[illegible]	[illegible]	5.0 UT
Cor Aparente	350	[illegible]	[illegible]
pH	[illegible]	[illegible]	6.0 9.5
Coliformes Totais	[illegible]	[illegible]	100% Ausente

Mensagens

A partir de referencia 01/25 fica autorizado o reajuste de 14,35%, nos termos da Resolução 309/2024 ARESC

Matrícula	Localização	Sequencial	
171254-3	01.01.0538.0013.0100.0001		
Vencimento	Total a Pagar (R$)	Ref.	DV
15/04/2025	121,03	03/2025	

17125430320 25001

82640000001-2 21031027000-9 00000001017-3 12542503000-9

QR Code Pix