Protocolo 39.631/2025

Assunto: **Prestação de Contas - Lei 13019**

Via 1/2

Balneário Camboriú/SC, 22 de Abril de 2025 às 15:53

De:

Projeto Vida - CNPJ 76.708.098/0001-06

Para:

CGM - CI - CCC - Departamento de Controle de Convênios e Contratos

SEGOV - DITI - DEPE

Esta documentação faz parte do Protocolo 39.631/2025

Protocolo 39.631/2025

Assunto: **Prestação de Contas - Lei 13019**

Via 2/2

Balneário Camboriú/SC, 22 de Abril de 2025 às 15:53

De:

Projeto Vida - CNPJ 76.708.098/0001-06

Para:

CGM - CI - CCC - Departamento de Controle de Convênios e Contratos

SEGOV - DITI - DEPE

Esta documentação faz parte do Protocolo 39.631/2025

TERMO DE ENTREGA

Recebido em:
____/____/_____ às ___:___

Nome legível: _____

Assinatura: _____

RG/CPF: _____

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARCELA Nº 03

1º TERMO ADITIVO

TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA nº 06/2023

REF. MARÇO/2025

Balneário Camboriú/SC, 22 de Abril de 2025.

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: 03/2025	Mês: MARÇO
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: 01/04/2025

PARECER Nº 03

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 137 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, 22 de Abril 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.°. 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei n°. 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

3ª 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, 16 de abril 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 **terceira 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).

JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
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 **3**, do 1° Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA n° 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **01/04/2025**, 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 **16 dias de abril do ano 2025.**

JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Mês e Ano	04/2025	Anexo 01

UNIDADE CONCEDENTE:

COMPLEMENTO:

ORDENADOR DA DESPESA:

ENTIDADE BENEFICIADA: Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC

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

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

E-MAIL: nahcbc@gmail.com

RESPONSÁVEL: JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO (Presidente) — **CPF** [redacted]

NOTA DE EMPENHO Nº	**DATA:**	**VALOR: 83.375,79**
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2019	**DATA: 25/01/2018**	**DEPÓSITO EM: 01/04/2025**
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº	**DATA:**	

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

DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/04/2025

HISTÓRICO DA FINALIDADE

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

Documento			N.º cheque	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ				
Extrato Bco	01/04/2025	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	83.375,79	-
RPA	08/04/202	[redacted]	X	Psicologa ref. 03/2025, Ana C.M.Bonfa	-	4.943,01
RPA	08/04/2025	[redacted]	X	Psicologa ref. 03/2025, Marilene Ines de Oliveira	-	1.221,08
RPA	08/04/202	[redacted]	X	Psicologa, ref. 03/2025, Sandra A. Fiorentin	-	1.196,16
RPA	08/04/202	[redacted]	X	Coordenadora Geral, ref. 03/2025, Manuela de F.A.P.Duarte	-	5.789,58
RPA	08/04/202	[redacted]	X	Psicoterapia ref. 03/2025, Natasha Balardin - parc. 1/2	-	3.094,64
Recibo	08/04/202	[redacted]	X	Salário ref. 03/2025, Kercia Regina Perondi Alessio	-	3.565,76
RPA	08/04/202	[redacted]	X	Psicologa ref. 03/2025, Cintia Barroso Paschoal	-	1.395,52
RPA	08/04/202	[redacted]	X	Psicologa ref. 03/2025, Fernanda Fernandes Rodrigues	-	598,08
RPA	08/04/202	[redacted]	X	Psicoterapia ref. 03/2025, Alexandre Tolachinski Schafaschek	-	3.532,72
RPA	08/04/202	[redacted]	X	Assistente Social, ref. 03/2025, Suzan Antunes	-	4.690,07
RPA	08/04/2025	[redacted]	X	Psicologa, ref. 03/2025, Alicia Keylla Pedroso da Silva	-	2.392,32
RPA	08/04/202	[redacted]	X	Psicologa ref. 03/2025, Carla Caroline Ventura Schneider	-	4.066,97
Recibo	08/04/202	[redacted]	X	Salário ref. 03/2025, Cenaide Robalo Araujo	-	1.404,15
7	08/04/2025	57.270.750/0001-09	X	Psicologa ref. 03/2025, Psicologa Clinica Hemelly Oliveira	-	1.776,00
RPA	08/04/202	[redacted]	X	Psicologa ref. 03/2025, Elisa Vieira Almeida	-	2.107,52
426	08/04/2025	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 03/2025, Ismael Farias Vaz	-	3.192,00
RPA	08/04/202	[redacted]	X	Psicoterapeuta ref. 03/2025, Debora Dip Martiny	-	1.580,64
179	08/04/2025	30.494.005/0001-89	X	Nutricionista ref. 03/2025, Juliana Nalerio Monteiro de Azevedo	-	424,00
Recibo	08/04/2025	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref. 03/2025	-	3.273,17
RPA	08/04/202	[redacted]	X	Psicologa, ref. 03/2025, Daniela M. W. Correa	-	6.720,00
11	08/04/2025	59.050.786/0001-02	X	Psicologo ref. 03/2025, Giordano da Silva Carniel	-	1.568,00
2203	09/04/2025	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 04/2025, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.500,00
39290720	09/04/2025	08.336.783/0001-90	X	Energia elétrica ref. 03/2025, Celesc Distribuição S.A.	-	868,10
Fatura	09/04/2025	82.855.164/0001-65	X	Serviço Internet,CCS Camboriu Cable System. ref. 03/2025	-	259,70
Boleto	09/04/2025	40.432.544/0001-47	X	Serviço telefonia e Internet,Claro S.A. ref. 03/2025	-	53,63
Fatura	09/04/2025	07.854.402/0001-00	X	Agua e esgoto ref. 03/2025 Emasa	-	382,03
GFD	09/04/2025	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 03/2025	-	449,44
23526	09/04/2025	04.319.368/0001-78	X	Mat.de limpeza (Janio Alves Mota - Plastipel Embalagens)	-	380,30
4	09/04/2025	60.302.554/0001-75	X	Mat.de expediente (Lais Trentini Silveira)	-	780,00
RPA	11/04/202	[redacted]	X	Psicoterapia ref. 03/2025, Natasha Balardin - parc. 2/2	-	438,08
91649	11/04/2025	02.486.117/0001-52	X	Mat.de expediente (Idalecio Eduardo EPP - Papelaria Cor de Rosa)	-	296,25
DARF	11/04/2025	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 03/2025	-	15.846,17
DARF	11/04/2025	00.394.460/0058-87	X	DARF - PIS ref. 03/2025	-	56,18
28558402	11/04/2025	05.070.364/0001-61	X	Mat.de expediente (Amazon Servicos de Varejo do Brasil)	-	192,84
		TOTAIS			**R$ 83.375,79**	**R$ 80.034,11**
				Saldo Anterior	**R$ 9.393,31**	
				Saldo C/C + Aplicações		**R$ 12.734,99**
				Soma para conferencia	**R$ 92.769,10**	**R$ 92.769,10**

LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 16/04/205

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)

Jurema Nazareth Ramos Cardoso (Presidente)

CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE

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

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Extrato de conta corrente

G334150849260071010
15/04/2025 08:54:50

Cliente - Conta atual

Agência	5271-X
Conta corrente	5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Período do extrato	de 26 / 03 / 2025 até 15 / 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
10/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			9.393,31 C
01/04/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	83.375,79 C	92.769,10 C
08/04/2025		5271	99015	01/04 15:14 PMBC FMDCA MOVIMENTO 120 Transferido para Poupança	550.305.510.028.344	4.943,01 D	
08/04/2025		5271	99015	08/04 12:51 ANA CARLA MAGNO BONFA 470 Transferência enviada	551.489.000.049.806	1.221,08 D	
08/04/2025		5271	99015	08/04 12:51 MARILENE INES DE OLIVEIR 470 Transferência enviada	554.295.000.032.519	1.196,16 D	
08/04/2025		5271	99015	08/04 13:08 SANDRA A FIORENTIN 470 Transferência enviada	555.271.000.008.080	5.789,58 D	
08/04/2025		5271	99015	08/04 12:53 MANUELA FATIMA A P DUART 470 Transferência enviada	555.271.000.010.325	3.094,64 D	
08/04/2025		5271	99015	08/04 13:08 NATASHA BALARDIN 470 Transferência enviada	555.271.000.012.051	3.565,76 D	
08/04/2025		5271	99015	08/04 12:51 KERCIA R PERONDI ALESSIO 470 Transferência enviada	555.271.000.017.549	1.395,52 D	
08/04/2025		5271	99015	08/04 12:51 CINTIA B PASCHOAL 470 Transferência enviada	555.271.000.017.666	598,08 D	
08/04/2025		0000	13105	08/04 12:51 FERNANDA F RODRIGUES 144 Pix - Enviado	40.801	3.532,72 D	
08/04/2025		0000	13105	08/04 12:52 ALEXANDRE TOLACHINSKI SCHA 144 Pix - Enviado	40.802	4.690,07 D	
08/04/2025		0000	13105	08/04 12:52 SUZAN ANTUNES 144 Pix - Enviado	40.803	2.392,32 D	
08/04/2025		0000	13105	08/04 12:52 Alicia Keylla Pedroso Da S 144 Pix - Enviado	40.804	4.066,97 D	
08/04/2025		0000	13105	08/04 12:52 CARLA CAROLINE VENTURA SCH 144 Pix - Enviado	40.805	1.404,15 D	
08/04/2025		0000	13105	08/04 12:52 CENAIDE ROBALO ARAUJO 144 Pix - Enviado	40.806	1.776,00 D	
08/04/2025		0000	13105	08/04 13:07 Psicologa Clinica Hemelly 144 Pix - Enviado	40.807	2.107,52 D	
08/04/2025		0000	13105	08/04 13:07 ELISA VIEIRA ALMEIDA 144 Pix - Enviado	40.808	3.192,00 D	
08/04/2025		0000	13105	08/04 13:07 ISMAEL FARIAS VAZ 144 Pix - Enviado	40.809	1.580,64 D	
08/04/2025		0000	13105	08/04 13:07 DEBORA DIP MARTINY 144 Pix - Enviado	40.810	424,00 D	
				08/04 13:07 JULIANA MONTEIRO - NUTRICI			

08/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.811	3.273,17 D	
			08/04 13:31 RODRIGO ISLEY DA SILVA			
08/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.812	6.720,00 D	
			077 0001 058904469000135 DANIELA WEISH			
08/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.813	1.568,00 D	34.237,71 C
			336 0001 059050786000102 GIORDANO DA S			
09/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.901	1.500,00 D	
			CALISTO TESTONI FILHO			
09/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.902	868,10 D	
			CELESC DISTRIBUICAO SA			
09/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.903	259,70 D	
			CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELE			
09/04/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone	40.904	53,63 D	
			CLARO S.A.			
09/04/2025	0000	13105	361 Pgto conta água	40.905	382,03 D	
			EMASA - BALN CAMBORIU			
09/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.906	449,44 D	
			09/04 10:26 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
09/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.907	380,30 D	
			09/04 11:30 JANIO ALVES MOTA			
09/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.908	780,00 D	29.564,51 C
			09/04 11:30 60302554 LAIS TRENTINI SIL			
11/04/2025	5271	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.010.325	438,08 D	
			11/04 08:09 NATASHA BALARDIN			
11/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.101	296,25 D	
			PAPELARIA COR-DE-ROSA			
11/04/2025	0000	13105	375 Impostos	41.102	15.846,17 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
11/04/2025	0000	13105	375 Impostos	41.103	56,18 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
11/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.104	192,84 D	12.734,99 C
			11/04 09:24 Amazon Serviços de Varejo			
15/04/2025	0000	00000	999 S A L D O			12.734,99 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome	ANA CARLA MAGNO BONFA
Agência	305-0
Conta corrente	510028344-7
Variação	51
Valor	4.943,01
Destinação	0
Data	Nesta data

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	08/04/2025 12:42:42
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	08/04/2025 12:51:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 03/2025 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. [redacted]

Nro. do CPF [redacted]

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

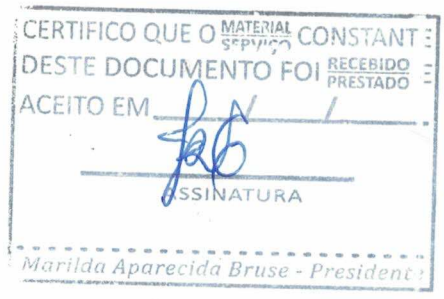
Nome Completo
ANA CARLA MAGNO BONFA

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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



Creditado

Nome	MARILENE INES DE OLIVEIRA
Agência	1489-3
Conta corrente	49806-8
Valor	1.221,08
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	08/04/2025 12:39:49
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	08/04/2025 12:51:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 03/2025 a importância de **R$ 1.221,08**

(Um Mil Duzentos e Vinte e Um Reais e Oito Centavos) conforme discriminativo abaixo.

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. [redacted]

Nro. do CPF [redacted]

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	SANDRA A FIORENTIN
Agência	4295-1
Conta corrente	32519-8
Valor	1.196,16
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	08/04/2025 12:57:02
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	08/04/2025 13:08:28

Transação efetuada com sucesso.

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa	Nr Recibo	Nr Talão
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	Matric.(CNPJ/Previdência)	
Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de	76.708.098/0001-06	

(Um Mil Cento e Noventa e Seis Reais e Dezesseis Centavos) em 03/2025 a importância de **R$ 1.196,16** 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 [redacted]

Nro. do CPF [redacted]

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

08/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:53:27
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 08/04/2025
NR. DOCUMENTO 555.271.000.008.080
VALOR TOTAL 5.789,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MANUELA FATIMA A P DUARTE
AGENCIA: 5271-X CONTA: 8.080-2
NR. DOCUMENTO 555.271.000.005.719

==========

NR.AUTENTICACAO D.05F.16E.B2C.DF7.B05

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 03/2025 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.: [redacted]

Nro. do CPF [redacted]7

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

EMPRESA

G331081256085740015
08/04/2025 13:08:28

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

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

Creditado

Nome	NATASHA BALARDIN
Agência	5271-X
Conta corrente	10325-X
Valor	3.094,64
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	08/04/2025 12:56:10
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	08/04/2025 13:08:28

Transação efetuada com sucesso.

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

EMPRESA

G333110759092697016
11/04/2025 08:09:13

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

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

Creditado

Nome	NATASHA BALARDIN
Agência	5271-X
Conta corrente	10325-X
Valor	438,08
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	11/04/2025 07:52:55
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	11/04/2025 08:09:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 03/2025 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 [redacted]

Nro. do CPF [redacted]

Número CI	Conselho Regional

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
NATASHA BALARDIN

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

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, 08 abril 2025.

DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito do pagamento do salário da colaboradora Natasha Balardin efetuado na conta corrente no dia 08/04/2024, o contador fez a RPA no valor errado, por isso duas transferência na mesma conta.

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

Atenciosamente,

Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
Programa Vida

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

EMPRESA

G331081241054032020
08/04/2025 12:51:26

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	KERCIA R PERONDI ALESSIO
Agência	5271-X
Conta corrente	12051-0
Valor	3.565,76
Destinação	0
Data	Nesta data

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

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	08/04/2025 12:37:10
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	08/04/2025 12:51:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

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 Março/2025

Código	Nome do funcionário	C.C:
112	**KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO**	CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA

Admissão 15/10/2018 CP[redacted]00 PIS[redacted] CTP[redacted]

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 / /

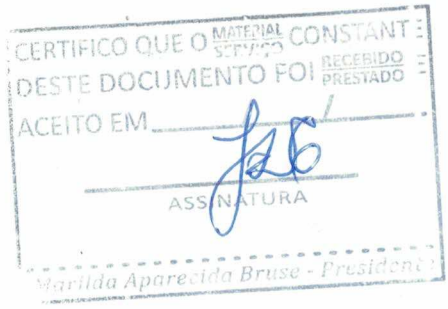
ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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



Creditado

Nome	CINTIA B PASCHOAL
Agência	5271-X
Conta corrente	17549-8
Valor	1.395,52
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	08/04/2025 12:40:31
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	08/04/2025 12:51:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 03/2025 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 [redacted]

Nro. do CPF [redacted]

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
Descontcs		
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 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO ACEITO EM __/__/__

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	FERNANDA F RODRIGUES
Agência	5271-X
Conta corrente	17666-4
Valor	598,08
Destinação	0
Data	Nesta data

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	08/04/2025 12:41:19
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	08/04/2025 12:51:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nr Recibo	Nr Talão

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 03/2025 a importância de **R$ 598,08**

(Quinhentos e Noventa e Oito Reais e Oito Centavos) conforme discriminativo abaixo.

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. [redacted]

Nro. do CPF [redacted]

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.54.49
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504081548153600023 21
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$3.532,72
TARIFA: R$0,00
DATA: 08/04/2025 - 12:52:52

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: 08/04/2025 - 12:52:53

DOCUMENTO: 040801
AUTENTICACAO SISBB: E.FA6.4F3.C44.0C3.98C

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 03/2025 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 [redacted]

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 !ndividual		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 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.54.49
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504081545213276700 18
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$4.690,07
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/04/2025 - 12:52:52

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: 08/04/2025 - 12:52:54

==========

DOCUMENTO: 040802
AUTENTICACAO SISBB: C.E33.6B7.09D.A5B.2F0

==========

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 03/2025 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. [redacted]

Nro. do CPF [redacted]

Número CI	Conselho Regional
3652049	

Localidade	Data
BALNEARIO CAMBORIU	/ /

Especificação		
I Valor do Serviço Prestado...	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 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 12.54.49
5271X05271                                    Q001
                  Comprovante Pix

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA:          5.719-3
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202504081546252010583l8
CNPJ DO PAGADOR:                76.708.098/0001-06
VALOR:                                  R$2.392,32
TARIFA:                                    R$10,00
DATA:                        08/04/2025 - 12:52:52
------------------------------------------------
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: 08/04/2025 - 12:52:56
================================================
DOCUMENTO: 040803
AUTENTICACAO SISBB:          1.C09.801.023.600.1F8
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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 03/2025 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. [redacted]

Nro. do CPF [redacted]

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 Brusse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.54.49
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504081547398336963 47
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$4.066,97
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/04/2025 - 12:52:52

PAGO PARA: Carla C V Schneider
CPF: ***.828.589-**
CHAVE PIX: 09482858930
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0330 - CONTA: 00000000000001392280
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/04/2025 - 12:52:54

==========

DOCUMENTO: 040804
AUTENTICACAO SISBB: B.AF1.383.812.B58.EEE

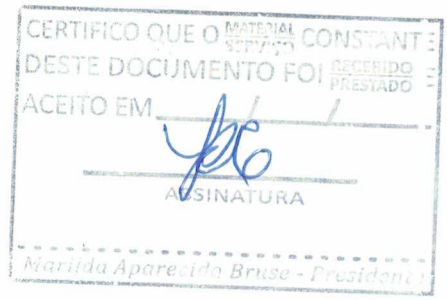
==========

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 03/2025 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 [redacted]

Nro. do CPF [redacted]

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 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO E ACEITO EM / /
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.54.49
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504081543175991373 57
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$1.404,15
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/04/2025 - 12:52:52

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: 08/04/2025 - 12:52:56

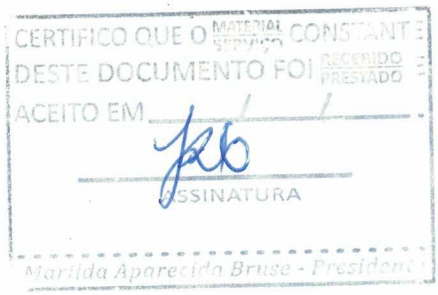
DOCUMENTO: 040805
AUTENTICACAO SISBB: 5.CF4.629.AC4.036.A1D

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

RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC

CNPJ: 76.708.098/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Março/2025

Código Nome do funcionário C.C:

113 CENAIDE ROBALO ARAUJO

Admissão 01/12/2023 CP[redacted] PI[redacted] CTP[redacted] CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais

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 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.30
5271X05271 .0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504081602095204862l0
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$1.776,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/04/2025 - 13:07:16

PAGO PARA: Psicologa Clinica Hemelly Oliveira
CNPJ: 57.270.750/0001-09
CHAVE PIX: 57270750000109
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000052789999
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: 08/04/2025 - 13:07:17

DOCUMENTO: 040806
AUTENTICACAO SISBB: 7.611.064.A9E.E4F.19D

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 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO ACEITO EM / /
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

PREFEITURA DE
Camboriú

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletronica - NFSe

Numero da Nota/Série
7/NE

Emissão
07/04/2025

Codigo Verificador
90YGW420

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 57.270.750/0001-09 **Inscrição Municipal:** 230.800 **Estadual:**

Fantasia: PSICOLOGA CLINICA HEMELLY OLIVEIRA

Razão Social: CLINICA DE SAUDE MENTAL HEMELLY OLIVEIRA LTDA

Endereço: ROMA, Nº: 346 - APT 04 SANTA REGINA

Municipio: CAMBORIU Estado: SC

Telefone: (47) 9201-2929 - - E-mail: hemelly.psi@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Endereço: RUA 2870, N 903, CENTRO, CEP: 88330-360

Municipio: BALNEARIO CAMBORIU/SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição Serviço Prestado	Valor	Base Cálculo	Aliquota	ISSQN
ATENDIMENTO CLÍNICO EM PSICOTERAPIA	1.776,00	1.776,00	3,00	53,28
Total:	**1.776,00**	**1.776,00**		**53,28**

PIS/PASEP R$:	0,00	COFINS R$:	0,00	INSS R$:	0,00	IR R$:	0,00	CSLL R$:	0,00

Serviços Prestados (CNAE)

86.50-0/03-00 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE

Código do Serviço

416 - Psicologia

Outras Informações

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)

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

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.30
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504081557351607321 97
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$2.107,52
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/04/2025 - 13:07:16

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: 08/04/2025 - 13:07:17

==========

DOCUMENTO: 040807
AUTENTICACAO SISBB: 8.56A.FD4.B06.D50.07D

==========

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 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa	Nr Recibo	Nr Talão
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		
Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de	Matric.(CNPJ/Previdência)	76.708.098/0001-06

(Dois Mil Cento e Sete Reais e Cinquenta e Dois Centavos) em 03/2025 a importância de **R$ 2.107,52** 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.	[redacted]
Nro. do CPF	[redacted]
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 E ACEITO EM / /
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.30
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504081603046983853 25
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$3.192,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/04/2025 - 13:07:17

PAGO PARA: Ismael Farias Vaz
CPF: ***.996.489-**
CHAVE PIX: ismaelvaz*gmail.com
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6615 - CONTA: 00000000000000254577
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: 08/04/2025 - 13:07:18

==========

DOCUMENTO: 040808
AUTENTICACAO SISBB: 8.528.3A1.8F2.DBC.A7A

==========

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 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO ACEITO EM / /
ASSINATURA
Matilda Aparecido Bruse - Presidente

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	426 - E

Data da emissão da nota: **01/04/2025 16:40:00**

Data do fato gerador: **01/04/2025 16:40:00**

Código de Verificação: **VLM8-FXM1**

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

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

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail:

Telefone: UF: SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
4.01	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

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

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.30
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504081558159984401 99
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$1.580,64
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/04/2025 - 13:07:17

PAGO PARA: Debora Dip Martiny
CPF: ***.525.950-**
CHAVE PIX: +5547999086505
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1412 - CONTA: 00000000000000514455
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: 08/04/2025 - 13:07:18

==========

DOCUMENTO: 040809
AUTENTICACAO SISBB: 7.A35.EA8.5A0.228.F61

==========

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 03/2025 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. [redacted]

Nro. do CPF [redacted]

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
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.30
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504081558519693702 78
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$424,00
TARIFA: R$4,19
DATA: 08/04/2025 - 13:07:17

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: 08/04/2025 - 13:07:18

DOCUMENTO: 040810
AUTENTICACAO SISBB: 7.CB3.291.9D6.221.AF5

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 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO ACEITO EM ___/___/___
ASSINATURA
Marilda Aparecida Brisse - Presidente

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	179 - E

Data da emissão da nota: **03/04/2025 13:00:18**

Data do fato gerador: **03/04/2025 13:00:18**

Código de Verificação: **TJRP-YZFU**

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 NUTRICAO

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 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 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO E RECEBIDO ACEITO EM ___/___/___

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Fiscal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.04
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504081629192711941l5
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$3.273,17
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/04/2025 - 13:31:15

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: 08/04/2025 - 13:31:17

==========

DOCUMENTO: 040811
AUTENTICACAO SISBB: 9.FCC.F85.D72.107.E67

==========

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

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

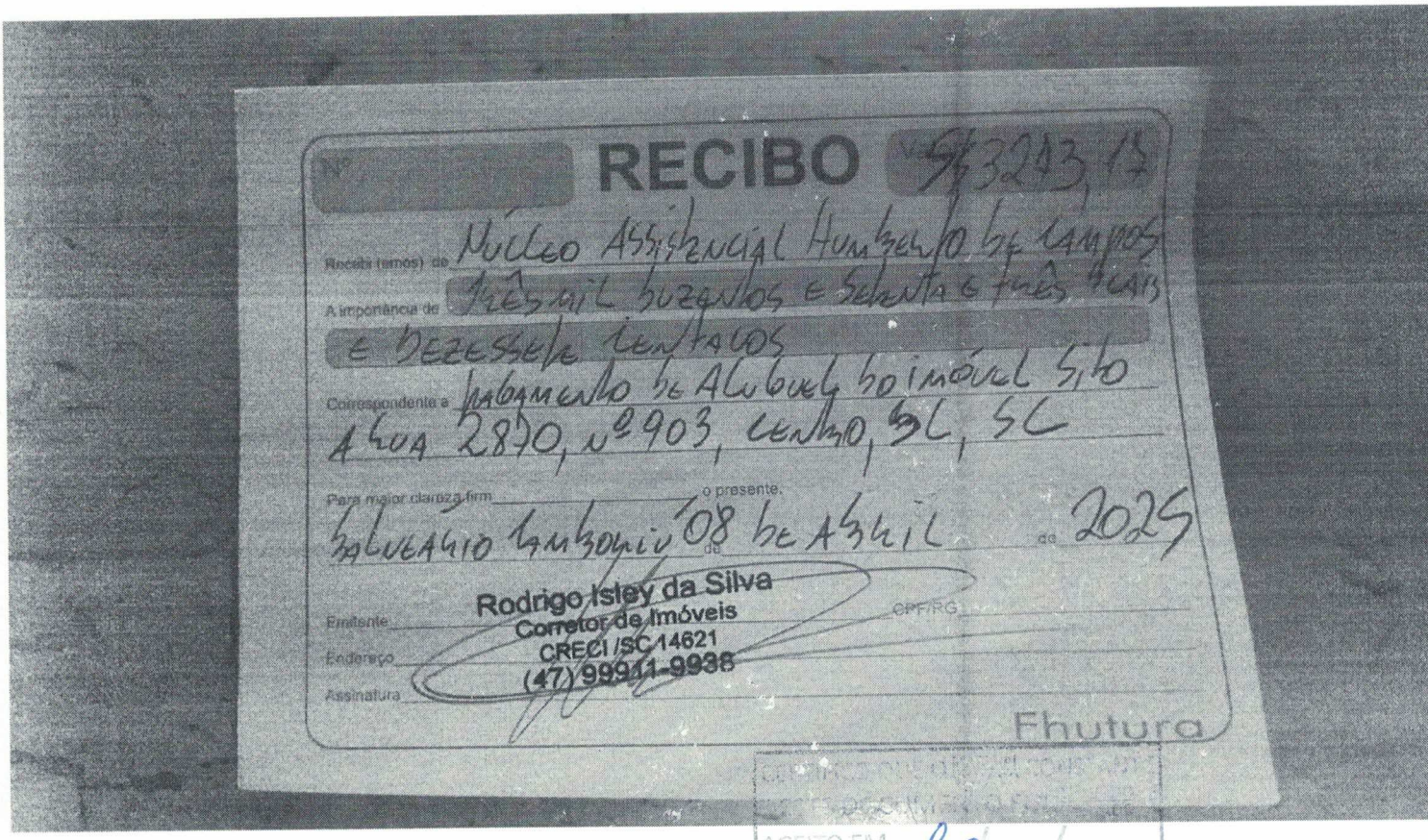
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

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 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO ACEITO EM 15/04/2025

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente



Nº

RECIBO

Vº 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 imóvel sito Agua 2870, nº 903, centro, BL, SC

Para maior clareza firm o presente.

Balneário Camboriú 08 de Abril de 2025

Emitente

Endereço

Assinatura

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

CPF/RG

Fhutura

ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

EMPRESA

G336081323147940012
08/04/2025 13:31:32

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	77 BANCO INTER
Agência (sem DV)	1 MATRIZ
Conta corrente (com DV)	417072090
CNPJ	58.904.469/0001-35
Nome favorecido	DANIELA WEISHEIMER PSICOLOGIA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	40.812
Valor	6.720,00
Destinação	0
Data transferência	08/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	550090F3E8E236AF

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

Assinada por	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	08/04/2025 13:27:50
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	08/04/2025 13:31:32

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	6 - E

Data da emissão da nota: **07/04/2025 10:43:54**

Data do fato gerador: **07/04/2025 10:43:54**

Código de Verificação: **YOBW-N6E4**

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 NACOES CEP: 88338265

Complemento: CXPST:EV111124

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

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

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: Telefone: UF: SC

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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**	**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)
EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL CONF. LEI 123/2006

Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública

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

ASSINATURA

Marilda Aparecida Brusse - Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.56
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : NUCLEO A H C FMDCA PMBC
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 36.921.361-0

FAVORECIDO: GIORDANO DA SILVA CARNIEL
CPF/CNPJ: 59.050.786/0001-02
VALOR: R$ 1.568,00
DEBITO EM: 08/04/2025

==========

DOCUMENTO: 040813
AUTENTICACAO SISBB: B.22F.E28.AFA.D5B.4FB

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	11 - E

Data da emissão da nota: **07/04/2025 08:11:21**

Data do fato gerador: **07/04/2025 08:11:21**

Código de Verificação: **TQH2-R814**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GIORDANO CARNIEL PSICANALISE

Nome/Razão Social: GIORDANO DA SILVA CARNIEL

CPF/CNPJ: 59.050.786/0001-02 Inscrição Municipal: 102698 Telefone:

Endereço: JAMAICA Número: 361 Bairro: NACOES CEP: 88338250

Complemento: APT 204

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC

E-mail: giordano.carniel@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 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	1.568,0000	1,00	1.568,00			

Descrição do serviço: Atendimento Clínico em Psicologia.

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$ 1.568,00 **Valor líquido = R$ 1.568,00**

Códigos dos serviços:
4.16 - Psicologia..

Des. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS Retido(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**1.568,00**	**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 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM / /

ASSINATURA

Matilda Aparecida Bruse - Presidente

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:40:57
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNICRED DO BRASIL

13691311050012735400900000719864710470000150000
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	40.901
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO A.B57.A7A.EED.250.F80

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 E ACEITO EM __/__/__
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Recibo do Pagador

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	04/2025	1,0000	1.500,00
			Total:	1.500,00

Faturas em Atraso

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

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

ASSINATURA

Ingarilda Aparecida Brüse - 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		27/03/2025		1311-0 / 0127354-0
Número do Documento	Nosso Número	Espécie do Documento	Espécie da Moeda	Carteira/Variação
0998042025	0000007198-6	DS	R$	09
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	Vencimento	Valor do Documento
			10/04/2025	1.500,00
			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

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

---

UNICRED | **136-8** | **13691.31105 00127.354009 00000.719864 7 10470000150000**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede UNICRED

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
27/03/2025	0998042025	DS	N	27/03/2025
Uso do Banco	Carteira	Esp.Moeda	Quantidade	Valor
00018	09	R$		

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Vencimento: **10/04/2025**
Agência/Código do Beneficiário: 1311-0 / 0127354-0
Nosso Número: 0000007198-6
(=)Valor do Documento: **1.500,00**
(+)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

Sacador/Avalista

SCI - Visual Controller

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2203 - E

Data da emissão da nota: **15/04/2025 15:22:27**

Data do fato gerador: **15/04/2025 15:22:27**

Código de Verificação: **VQ2Q-VTFK**

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. 04/2025.

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**

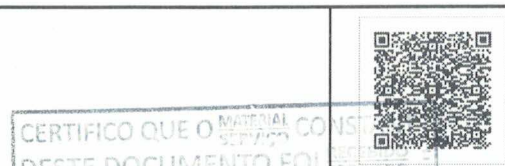
Códigos dos serviços:

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

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:40:57
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.

23790348009010503978966013613600110440000086810
BENEFICIARIO:
CELESC DISTRIBUICAO SA
NOME FANTASIA:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
PAGADOR:
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM
CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO	40.902
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	868,10
VALOR COBRADO	868,10

==========

NR.AUTENTICACAO 8.A05.D5C.C68.80D.C8F

==========

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 E ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Iluminação pública Balneario Camboriu - (47) 3361 7816

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - TRIFASICO

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE

CPF/CNPJ: 76708089/0001 06

Endereco:2870 903 CX 02 - CENTRO

CEP: 88330 360 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC

UNIDADE CONSUMIDORA
7630735

Cliente: 3144270 Etapa: 10

Grupo/SubGrupo Tensao: B A31

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
03 / 2025	07 / 04 / 2025	R$ 868,10

Reservado ao Fisco

NOTA FISCAL N 039290720 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 17/03/2025

Consulte a Chave de Acesso em

https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta

Chave de acesso

42250308336783000190660010392907202056406050

EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

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

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

COMUNICADO IMPORTANTE

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
14 / 02 / 2025	17 / 03 / 2025	31	LIDA	14 / 04 / 2025

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
3382627	Energia	Unico	52949	54.020	1,00000	0,00	1071

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit c/ trib. (R$)	Valor (R$)	COFINS/ PIS (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
(0d) Consumo TE	KWH	150,000	0,36020	54,03	2,21	54,03	12,00	6,48	0,30224
(0d) Consumo TE	KWH	921,000	0,36189	35,72	1,57	35,72	17,00	5,75	0,30224
(0e) Consumo TUSD	KWH	150,000	0,37620	56,43	2,31	56,43	12,00	6,77	0,31567
(0e) Consumo TUSD	KWH	921,000	0,39887	367,36	14,18	367,36	17,00	62,45	0,31567
SUBTOTAL:				829,54					
(8h) Correcao Monetaria			0,00000	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(ah) Juros			0,00000	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(am) Multa			0,00000	17,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(c0) Cosip Municipal			0,00000	20,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
SUBTOTAL:				38,56					
TOTAL:				868,10					

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

Bandeira Tarifária	Dias
Verde	31

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS	694,05	0,83	5,75
COFINS	694,05	3,82	26,52
ICMS	110,46	12,00	13,26
ICMS	719,08	17,00	122,24

HISTÓRICO DE CONSUMO

	CONSUMO FATURADO	DIAS FATURADOS
MAR/25	1.071	31
FEV/25	1.126	30
JAN/25	412	33
DEZ/24	583	30
NOV/24	578	29
OUT/24	297	32
SET/24	261	29
AGO/24	266	29
JUL/24	322	30
JUN/24	285	31
MAI/24	623	32
ABR/24	1.039	32
MAR/24	1.111	28

Mensagens:

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO: Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior

UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO
7630735	03/2025	07/04/2025
TOTAL A PAGAR		R$ 868,10

PAGUE COM PIX

Celesc Distribuição S.A.

Beneficiario: Celesc Distribuicao SA - CNPJ 08336783/0001-90
Av. Itamarati, nº 160 - Itacorubi - Florianopolis - SC - CEP:88.034-900
Agencia/Codigo Cedente: 0348/0136196-8

Pagador:NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CPF / CNPJ:76708089/0001 06
Endereco:2870 903 CX 02 - CENTRO
CEP:88330-360 Cidade:BALNEARIO CAMBORIU SC

Codigo para Cadastro em Debito Automatico: 7630735

Data Documento	Numero Referencia	Unidade Consumidora	Nosso Numero	Referencia	Total a Pagar(R$)
17/03/2025	202503 039290720	000/7630735	1050397/8669	03/2025	R$ 868,10

BRADESCO — PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA

23790.34800.90105.039789.66013.613600.4.10440000086810

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:40:57
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.

23790332089011320900255003554007210470000025970
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	40.903
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	259,70
VALOR COBRADO	259,70

==========

NR.AUTENTICACAO B.D5E.52C.9D9.7B3.929

==========

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 DOCUMENTO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM / /
ASSINATURA
Marilda Aparecida Brise - Presidente

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

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

Vencimento
10/04/2025

Total a pagar
R$ 259,70

O QUE ESTÁ SENDO COBRADO:

COMBO CCSTAR LINK 1000 MEGA — R$ 199.90

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO - ACEITO EM __/__/__
ASSINATURA
Matilda 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 90113.209002 55003.554007 2 10470000025970

Beneficiário CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM DE TELECOMUNICAÇÕES LTDA / 82.855.164/0001-65				**Vencimento** **10/04/2025**
Data do Documento 20/03/2025	**Nº do Documento** FAT2503201906432	**Ag / Cód Beneficiário** 0332.494519	**Nosso Número** 09011320900551	**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

G335090858247718012
09/04/2025 09:03:50

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   09.03.50
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   84840000000-3   53630162202-0
                   50412113041-4   41608414122-2
Data do pagamento                    09/04/2025
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 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO ACEITO EM / /

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	09/04/2025 08:25:04
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	09/04/2025 09:03:50

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

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

Período de uso
de 20/02/2025 a 19/03/2025
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
12/04/2025

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 foram realizadas alterações nos valores promocionais dos planos e serviço vigentes a partir de 01/02/2025. 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	
Oferta Claro Total Mix Plugin Celular	53,63
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.

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS

A Claro declara que, para os fins da Lei 12.007, de 29/07/2009, as faturas relativas ao ano de 2024, no que se refere aos serviços por ela prestados, se encontram quitadas. Esta declaração substitui as quitações mensais das mencionadas faturas do ano 2024 e dos anos anteriores 2023, 2022, 2021 e 2020. A presente quitação não abrange os serviços prestados por outras empresas que eventualmente tenham sido cobrados nas faturas da Claro e não produz qualquer efeito jurídico liberatório em relação a faturamentos de débitos que sejam objeto de demanda judicial. "A contestação de pagamentos de faturas através de cartão de crédito, após a devida baixa, implicará a revogação automática da presente quitação".

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 36186818/032025

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
PJ Cloud 10GB Individual	0,30	15,18
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**0,30**	**15,18**

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

Autenticação Mecânica

Para uso do banco

CLIENTE
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Débito Automático	Data de Vencimento	Valor
113041416	12/04/2025	R$ 53,63

84840000000-3 53630162202-0 50412113041-4 41608414122-2

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 34595548/032025

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: 20/03/2025
Período: 20/02/2025 a 19/03/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
3d89.f4f5.91c2.416c.aad9.9b25.343e.f95f

Serviços	Base de cálculo (R$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R$)	Valor (R$)
Plug-In Celular	31,54	17,00	5,36		31,54
Valor Total da Nota Fiscal	**31,54**		**5,36**	**0,00**	**31,54**

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 1153993/032025

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: 20/03/2025
Período: 20/02/2025 a 19/03/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
a7c1.f40a.2f11.8275.0d4c.bbed.9726.b362

Serviços	Base de cálculo (R$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R$)	Valor (R$)
Plug-In Celular	6,91	17,00	1,17		6,91
Valor Total da Nota Fiscal	**6,91**		**1,17**	**0,00**	**6,91**

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

Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____ Agência: _____

Banco: _____ CPF/CNPJ: _____

Número da conta Corrente: _____ Data: _____

Assinatura: _____

84840000000-3 53630162202-0 50412113041-4 41608414122-2

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**

EMPRESA

G333091008468291012
09/04/2025 10:12:16

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   10.12.16
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   82690000003-3   82031027000-5
                   00000001017-3   12542502000-0
Data do pagamento                    09/04/2025
Valor em Dinheiro                        382,03
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                              382,03
================================================
DOCUMENTO:  040905
AUTENTICACAO SISBB:
4.9F5.AB9.15B.D17.6F6
```

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

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	09/04/2025 10:09:24
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	09/04/2025 10:12:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

EMASA
Balneário Camboriú

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

Vencimento	Valor a Pagar (R$)
17/03/2025	382,03
Matrícula / Dígito	**Grupo**
171254 / 3	22

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

VIA DO CONTRIBUINTE

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

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

Número de Localização
01.01.0538.0013.0100.0001

FATURA N.º 8010364 **HIDRÔMETRO N.º A20G606018**
SEQUENCIAL FATURA: 1712543022025001

Identificação Bancária:
Agência/Conta Corrente:

DADOS DE FATURAMENTO

Mês/Ano Faturamento: 02/2025

	Data	Leitura
Leitura Atual:	06/02/2025	480
Leitura Anterior:	07/01/2025	434

Consumo Faturado: 46
Consumo Diário (l): 1.533,3333
Dias de Consumo: 30
Ocorrência do Mês: Lido

TABELA TARIFÁRIA

Residencial			Comercial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)
0 - 10	0,6195	80.0	0 - 10	1,3603	80.0
11 - 25	4,4176	80.0	11 - 25	5,8991	80.0
MAIOR 25	7,3671	80.0	MAIOR 25	7,3671	80.0

Pública			Industrial		
Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)	Faixas (m³)	Valores (R$)	E (%)

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano	Tipo	Leitura	Lido	Faturado
08/2024	Lido	357	7	7
09/2024	Lido	365	8	8
10/2024	Lido	373	8	8
11/2024	Lido	396	23	23
12/2024	Lido	426	30	30
01/2025	Lido	434	8	8

FATURAS PENDENTES

Mês/Ano	Data de Vencimento	Valor(R$)

VALOR TOTAL PENDENTE R$

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA REAVISO VENCIMENTO

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS	Valor (R$)
FATURAMENTO AGUA	153,91
FATURAMENTO ESGOTO	123,13
TFDI - NÃO RESIDENCIAL COMUM (02/2025)	62,70
TFDI - RESIDENCIAL COMUM (02/2025)	42,29

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM ___/___/___
ASSINATURA
Marilda Aparecida Brasse - Fiscal

TOTAL A PAGAR	**382,03**
PIS (1,00%)	2,77
COFINS (0,00%)	0,00

MENSAGEM

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 518/2004 DO M.S. e Decreto nº5440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA/MÊS	VALOR PERMITIDO
Turbidez	349	349		0,55	5,0 UT
Cor Aparente	350	350		5,29	15 uC
pH	348	348		10,24	6,0-9,5
Fluoretos	350	350		1,03	1,0 mg/l
Cloro Residual	350	350		2,41	0,2-2,0 mg/l

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUIDA (PORTARIA 518/2004 DO M.S. e Decreto nº5440)

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA/MÊS	VALOR PERMITIDO
Coliformes Totais	16	16		100,0	100% Ausente
Escherichia Coli	16	16		100,0	100% Ausente

PARA ESCLARECER QUALQUER DÚVIDA ACESSE O NOSSO SITE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FATURA DO MÊS

EMASA

FATURA DO MÊS
FATURA: 02/2025 Nº 8010364 VENCIMENTO: 17/03/2025
NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

MATRÍCULA: 171254 DÍGITO: 3
VALOR (R$): 382,03
AUTENTICAÇÃO NO VERSO VIA DO BANCO

82690000003-3 82031027000-5 00000001017-3 12542502000-0

QR Code Pix

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.23
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202504091324515622256 96
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$449,44
TARIFA: R$0,00
DATA: 09/04/2025 - 10:26:03
COD PRODUTO: eed37988ac9e4b6e81ed7c796ce0df40
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: 09/04/2025 - 10:26:06

==========

DOCUMENTO: 040906
AUTENTICACAO SISBB: 6.D71.973.A59.5AD.5CE

==========

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 CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM / /
ASSINATURA
Marilda Aparecida Bruse - Presidente

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
76.708.098	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	17/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125032962033809-1	76708098 03/2025 MENSAL	449,44

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	2	449,44	0,00	0,00	0,00	449,44
Total FGTS:		**449,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**449,44**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **449,44**

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

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Observações

Data de geração da Guia: 29/03/2025 às 17:13:39 - 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 SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6554f014122d47a5a8d1589ec443fc5752040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304BD13

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6554f014122d47a5a8d1589ec443fc57

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: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 449,44

Número da Guia: 0125032962033809-1 **Data Emissão:** 29/03/2025 17:13:39 (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	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		CENAIDE ROBALO ARAUJO	Matriz0001004011	[redacted]	101	17/04/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
03/2025		KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	Matriz0001000112	[redacted]	101	17/04/2025	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**

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 17/04/2025

Número da Guia: 0125032962033809-1 **Data Emissão:** 29/03/2025 17:13:39 (Brasília) **Emitida por:** 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Total Parcelado: 0,00 **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 449,44

Estabelecimento: 76.708.098/0001-06

Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	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

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

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 17/04/2025

Número da Guia: 0125032962033809-1 **Data Emissão:** 29/03/2025 17:13:39 (Brasília) **Emitida por:** 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2 **Origem:** Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 449,44

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	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**

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

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 17/04/2025

Número da Guia: 0125032962033809-1 **Data Emissão:** 29/03/2025 17:13:39 (Brasília) **Emitida por:** 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Total Parcelado: 0,00 **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 449,44

Estabelecimento: 76.708.098/0001-06

Relação de Tipos de Valor

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
03/2025	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**

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

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: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 449,44

Número da Guia: 0125032962033809-1 **Data Emissão:** 29/03/2025 17:13:39 (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
03/2025	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**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.09
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504091427578086323 28
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$380,30
TARIFA: R$3,76
DATA: 09/04/2025 - 11:30:34

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: 09/04/2025 - 11:30:37

==========

DOCUMENTO: 040907
AUTENTICACAO SISBB: 6.451.0DA.854.111.584

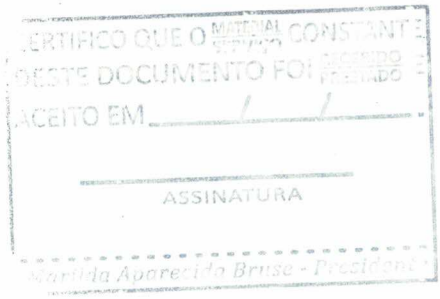
==========

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]

Nº **000.023.526**
SERIE: **001**
FOLHA: **1 DE 1**

CHAVE DE ACESSO
4225 0404 3193 6800 0178 5500 1000 0235 2611 0035 4010

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
242250133400837 09/04/2025 11:41:50

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

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	09/04/2025
ENDERECO	**BAIRRO/DISTRITO**	**C.E.P.**	**DATA DA SAIDA**
RUA 2870, 903	CENTRO	88330-454	09/04/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRICAO ESTADUAL**		**HORA DE SAIDA**
Balneario Camboriu	(47) 9645-3523 / SC		11:41:00

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	-	380,30			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
380,30	64,63	0,00	0,00	380,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 380,30

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
003152 48181000	PAPEL HIG. ROLAO F. DUPLA 200MX8	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	129,9000 0,0000	129,90 129,90	22,08 0,00	17,00 0,00
002647 48182000	PAPEL TOALHA IPEL FIT CAIXA 22,5X20,5 CX C/5000	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	129,9000 0,0000	129,90 129,90	22,08 0,00	17,00 0,00
002387 39241000	COPO 180ML CRISTALCOPO C/100 TRANSP.	SEM GTIN	5102 000	3,0000 UN	6,9000 0,0000	20,70 20,70	3,51 0,00	17,00 0,00
008909 34029029	COALA 120ML AROMATIZANTE SOFT	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	14,9000 0,0000	14,90 14,90	2,53 0,00	17,00 0,00
003534 48181000	PAPEL HIG. 30M - 4X16 QUALITE F. DUPLA	00035347	5102 000	1,0000 UN	84,9000 0,0000	84,90 84,90	14,43 0,00	17,00 0,00

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

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

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	RESERVADO AO FISCO
Convenio de ICMS 57/95. Pedido: 58611 (Vendedor: 12-CAIXA/Cod. Cliente: 156)	VALORES FCP (VLR: 0,00 VLR. ST: 0,00 VLR. Ret: 0,00)

DANFE NORMAL - NFe autorizada pelo SEFAZ

Digest Value da NF-e: WcV8Ebd6Ett0poH4foW7nF9XAxk=

RECEBEMOS DE "JANIO ALVES MOTA ME" OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
Emissão: 09/04/2025 Dest/Rem: NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS Total da Nota: 380,30

42250404319368000178550010000235261100354010		**NF-e** Nº: **000.023.526** SERIE: **001**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
__/__/_____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.31.09
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250409142839702184487
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$780,00
TARIFA: R$7,72
DATA: 09/04/2025 - 11:30:35

PAGO PARA: 60302554 Lais Trentini Silveira
CNPJ: 60.302.554/0001-75
CHAVE PIX: 60302554000175
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000438468392
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: 09/04/2025 - 11:30:37

==

DOCUMENTO: 040908
AUTENTICACAO SISBB: D.010.EC6.5AC.029.251

==

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
42083022260302554000175000000000000425041017086913

Número da NFS-e 4	**Competência da NFS-e** 08/04/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 08/04/2025 16:29:05	
Número da DPS 4	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 08/04/2025 16:29:05	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 60.302.554/0001-75	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (47) 9915-5469	
Nome / Nome Empresarial 60.302.554 LAIS TRENTINI SILVEIRA	**E-mail** LAIS.GOSER@HOTMAIL.COM		
Endereço 265, 55, MEIA PRAIA	**Município** Itapema - SC	**CEP** 88220-000	
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** Itapema - SC	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
20 Blocos "CONTROLE ESPECIAL ", 50x2 vias

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itapema - SC	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 780,00	**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$ 780,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 780,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ASSINATURA

Marilda Apore Da Bruse - Presidente

Banco do Brasil - Central de Pendências

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:04:59
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.

23790332089000000009853802567780861056000029625

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	41.101
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	296,25
VALOR COBRADO	296,25

NR.AUTENTICACAO 6.165.7AA.CD8.D02.8CC

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 E ACEITO EM / /
ASSINATURA
Marilda Aparecida Brugo - 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	Vencimento	
N91649/1	19/04/2025	Recebi estre boleto em : ___/___/____

Banco	Agência/Beneficiario
237-7	0332 / 256778-4

Nosso Numero	Valor	
00000009838-0	R$ 296,25	Assinatura do Pagador

Corte na linha abai

RECIBO DO PAGADO

Bradesco | **237-2** | **23790.33208 90000.000985 38025.677808 6 10560000029625**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
IDALECIO EDUARDO EPP	0332 / 256778-4	REAL		009 / 00009838-0

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
N91649/1	02.486.117/0001-52	19/04/2025	R$ 296,25

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador
NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO, CNPJ: 76.708.098/0001-06

Instruções

Autenticação Mecânica

Corte na linha abai

Bradesco | **237-2** | **23790.33208 90000.000985 38025.677808 6 10560000029625**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.	19/04/2025

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário
IDALECIO EDUARDO EPP CNPJ : 02.486.117/0001-52	0332 / 256778-4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/04/2025	N91649/1	DM	N	09/04/2025	009 / 00009838-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	9	REAL			R$ 296,25

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

MULTA DE 3,00% APOS VENCIMENTO.
JUROS DE MORA 0,17% AO DIA.

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

ASSINATURA

(-) 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/bope

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

IDALECIO EDUARDO EPP

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

Papelaria COR DE ROSA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000091649 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4225 0402 4861 1700 0152 5500 1000 0916 4910 2019 0045

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	242250133336378 09/04/2025 11:13:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
253631246		02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO			76.708.098/0001-06	09/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 2870, 903 TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL	CENTRO		88330-454	09/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Balneario Camboriu	2125-7513	SC		11:12:00

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	91649	309,20	12,95	296,25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/04/2025	296,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	309,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	12,95	0,00	0,00	296,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
36380	MOUSE SEM FIO USB PRETO	84716053	2101	5102	UN	1,0000	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1878	CANETINHA 12 CORES NEO-PEN GIGANTE COMPACTOR	96082000	5101	5102	UN	2,0000	13,9000	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22607	TELA P/ PINTURA 20X20 SOUZA	59019000	0101	5102	UN	2,0000	10,9000	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4482	TELA P/ PINTURA 15X15	59019000	0101	5102	UN	2,0000	6,9000	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15777	TELA P/ PINTURA 16X22	59019000	0101	5102	UN	2,0000	8,9000	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44177	GRAMPEADOR METAL MX G20 L	84729040	2102	5102	UN	3,0000	16,9000	50,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44212	MASSA CERAMICA FRIA 500GR BRANCA BRANCA	35069900	0101	5102	UN	2,0000	27,9000	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40659	RABISCO MAGICO UNICORNIOS	49019900	2101	5102	UN	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27109	CANETA BIC AVULSA CORES	96081000	0101	5102	UN	2,0000	21,9000	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1198	CANETA COMPACTOR 0.7 AZ/PT/VM	96081000	0101	5102	UN	1,0000	17,9000	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

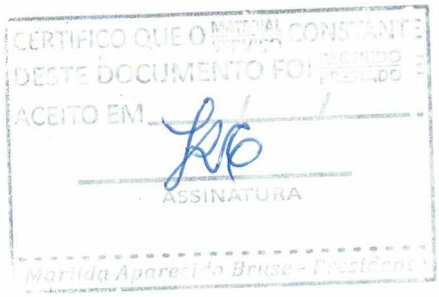
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagto.: BOLETO 10 DIAS - BOLETO. Val Aprox Tributos R$ 108,32 (36,56%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 8,28 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,20 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006	CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM ___/___/___ ASSINATURA Marilda Aparecida Bruse - Presidente

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   08.09.13
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   85820000158-5   46170385251-2
                   07071625101-0   72095042830-1
Data do pagamento                      11/04/2025
Numero do Documento         07.16.25101.7209504-2
Valor Total                              15.846,17
------------------------------------------------
 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	11/04/2025 07:54:50
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	11/04/2025 08:09:13

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
Março/2025	17/04/2025	07.16.25101.7209504-2	17/04/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000332353851

Valor Total do Documento: **15.846,17**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	499,25			499,25
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	4.921,40			4.921,40
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	1.123,60			1.123,60
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	8.948,00			8.948,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	28,09			28,09
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	140,45			140,45
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	11,23			11,23
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	56,18			56,18
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	84,27			84,27
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	33,70			33,70

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

ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidente

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/2 11/04/2025 01:37:42

85820000158 5 46170385251 2 07071625101 0 72095042830 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000158 5 | 46170385251 2 | 07071625101 0 | 72095042830 1

CNPJ:	76.708.098/0001-06
Número:	07.16.25101.7209504-2
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	15.846,17

Pague com o PIX

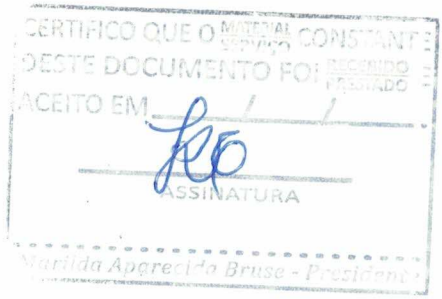
QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras

Pagamento de outros convênios

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   08.09.13
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   85880000000-8   56180385251-0
                   15071625101-1   72095620879-6
Data do pagamento                      11/04/2025
Numero do Documento         07.16.25101.7209562-0
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	11/04/2025 07:55:52
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	11/04/2025 08:09:13

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
Março/2025	25/04/2025	07.16.25101.7209562-0

Pagar este documento até: **25/04/2025**

Valor Total do Documento: **56,18**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000332353851

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:03/2025 Vencimento:25/04/2025	56,18			56,18
	Totais	**56,18**			**56,18**

CERTIFICO QUE O CONTEÚDO CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI INCLUÍDO ACEITO EM ___/___/___

ASSINATURA

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 11/04/2025 01:37:57

85880000000 8 56180385251 0 15071625101 1 . 72095620879 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 | 56180385251 0 | 15071625101 1 | 72095620879 6

CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.25101.7209562-0
Pagar até: 25/04/2025
Valor: 56,18

Pague com o PIX

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	03/2025
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	31910616604 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 5.420,65	R$ 5.420,65
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 10.099,69	R$ 10.099,69
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$ 2.832,25	R$ 2.832,25
PIS	R$ 56,18	R$ 56,18
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 18.734,60	R$ 18.734,60

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
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 envolva
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
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
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
  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	11/04/2025 01:27:17
Nº do recibo de entrega	0000050000332353851

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.46
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202504111223195528401 30
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R$192,84
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/04/2025 - 09:24:11
NOME DA COBRANCA: Amazon
COD PRODUTO: 7A4CE65447E946169342B7CECEDDB618

PAGO PARA: Amazon Serviços de Varejo do Brasil
CNPJ: 15.436.940/0001-03
INSTITUICAO: 21018182 EBANX IP LTDA.

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: 11/04/2025 - 09:24:12

==========

DOCUMENTO: 041104
AUTENTICACAO SISBB: 0.34A.6C2.295.7B4.AFF

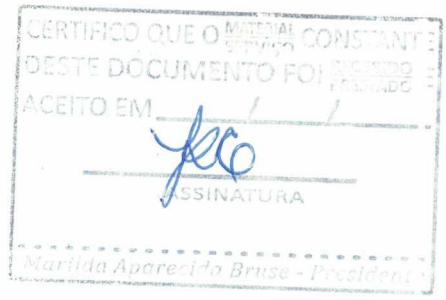
==========

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.



RECEBEMOS DE AMAZON SERVICOS DE VAREJO DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 028.558.402 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMAZON SERVICOS DE VAREJO DO BRASIL LTDA

amazon

ESTRADA DA PEDREIRA PAVILHAO 5, 64 - PEDREIRA - 92480-000
NOVA SANTA RITA - RS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 028.558.402
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0415 4369 4000 1177 5500 1028 5584 0211 0740 6134

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 merc adq ou rec terc, destinada a nao contribuinte	**243250108956406 - 11/04/2025 11:07:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
3820025709	260634859	15.436.940/0011-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NAHC		931.241.630-87		11/04/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua 2870, 903 casa cinza Centro		Centro	88330-358	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Balneario Camboriu	47988118325	SC		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00		R$192,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$192,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
8582304862	Quem e voce?: 100 perguntas para aprimorar o autoconhecimento e planejar o futuro NAO INCIDENCIA DO ART. 11, II, LIVRO I, RICMS/RS;Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa vendedora a recuperar tributos incidentes nessa operacao, conforme legislacao tributaria aplicavel.Imunidade: Art. 150, VI, d, CF; Art. 18, I, RIPI;	49011000	041	6108	UN	1	41,60	41,60	0,00	0,00	0,00	0	0	12,67
8582306334	Tipo assim...: 100 perguntas para terapia do adolescente NAO INCIDENCIA DO ART. 11, II, LIVRO I, RICMS/RS;Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa vendedora a recuperar tributos incidentes nessa operacao, conforme legislacao tributaria aplicavel.Imunidade: Art. 150, VI, d, CF; Art. 18, I, RIPI;	49011000	041	6108	UN	1	36,92	36,92	0,00	0,00	0,00	0	0	11,24
655616335X	Vamos falar de culpa: 100 perguntas para ajudar voce a lidar com seus padroes de conduta NAO INCIDENCIA DO ART. 11, II, LIVRO I, RICMS/RS;Ao aceitar essa mercadoria, voce	49011000	041	6108	UN	1	38,40	38,40	0,00	0,00	0,00	0	0	11,69

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do ICMS destinado a UF de destino: R$0.00
De acordo com a cls 6, par 2 do Convenio ICMS 236 2021 o ICMS devido ao destino sera recolhido ate o 15 dia do mes subsequente, em razao da inscricao no Cadastro de Contribuintes do ICMS no referido Estado.
Valor aproximado dos tributos: Federal - R$ 25.95 (13.46%); Estadual - R$ 32.79 (17.00%); Municipal - R$ 0.00 (0.00%) - Fonte IBPT. EC 87/2015 ASIN: 8582304862: DIFAL da UF destino R$ 0.00 + FCP R$ 0.00; DIFAL da UF Origem R$ 0.00. ASIN: 8582306334: DIFAL da UF destino R$ 0.00 + FCP R$ 0.00; DIFAL da UF Origem R$ 0.00. ASIN: 655616335X: DIFAL da UF destino R$ 0.00 + FCP R$ 0.00; DIFAL da UF Origem R$ 0.00. ASIN: 6556160598: DIFAL da UF destino R$ 0.00 + FCP R$ 0.00; DIFAL da UF Origem R$ 0.00. ASIN: 8582304668: DIFAL da UF destino R$ 0.00 + FCP R$ 0.00; DIFAL da UF Origem R$ 0.00. Numero do pedido da compra: 701-6780960-0813844
icmsTransporte: 0
resMecCB: 11111

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO / PRESTADO
CEITO EM __/__/__
ASSINATURA
...ilda Aparecida Bruse - Presidente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMAZON SERVICOS DE VAREJO DO BRASIL LTDA

ESTRADA DA PEDREIRA PAVILHAO 5, 64 - PEDREIRA - 92480-000

NOVA SANTA RITA - RS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 028.558.402

SÉRIE: 1

FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4325 0415 4369 4000 1177 5500 1028 5584 0211 0740 6134

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de merc adq ou rec terc, destinada a nao contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243250108956406 - 11/04/2025 11:07:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
3820025709	260634859	15.436.940/0011-77

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR		ALIQUOTA		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
655616335X	autoriza a empresa vendedora a recuperar tributos incidentes nessa operacao, conforme legislacao tributaria aplicavel.Imunidade: Art. 150, VI, d, CF; Art. 18, I, RIPI;	49011000	041	6108	UN	1	38,40	38,40	0,00	0,00	0,00	0	0	11,69
6556160598	Como dizer nao: 100 questoes para estimular autorrespeito e liberdade NAO INCIDENCIA DO ART. 11, II, LIVRO I, RICMS/RS;Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa vendedora a recuperar tributos incidentes nessa operacao, conforme legislacao tributaria aplicavel.Imunidade: Art. 150, VI, d, CF; Art. 18, I, RIPI;	49011000	041	6108	UN	1	39,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0	0	11,88
8582304668	Exercicios de inteligencia emocional: 100 perguntas para aprimorar suas competencias NAO INCIDENCIA DO ART. 11, II, LIVRO I, RICMS/RS;Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa vendedora a recuperar tributos incidentes nessa operacao, conforme legislacao tributaria aplicavel.Imunidade: Art. 150, VI, d, CF; Art. 18, I, RIPI;	49011000	041	6108	UN	1	36,92	36,92	0,00	0,00	0,00	0	0	11,24

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024318079/2025

Data de emissão: 15/04/2025

Nome/Razão Social

Contribuinte: **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**

Cód. contribuinte: 85855

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Logradouro: 2870

Número: 903

Compl:

CEP: 88.330-358

Bairro: CENTRO

Cidade: Balneário Camboriú

Estado: SC

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 14/07/2025.

Aviso

NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.

Ressalvado o direito a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que NÃO CONSTAM PENDÊNCIAS em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.

Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

f8f3be99-48bc-401f-a126-036732df7227

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

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

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

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	250140121103922
Data de emissão:	15/04/2025 15:29:43
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	12/10/2025

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 15/04/2025 15:29:42

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 15/04/2025

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

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:29:02 do dia 15/04/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2025.
Código de controle da certidão: **8177.25E2.BD28.B77F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Poder Judiciário Federal
Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região

Código de verificação: 14.248.229.235

CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS

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

Raiz do CNPJ pesquisado: 76.708.098

Observações:

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

Certidão emitida em 15/04/2025 às 15:35

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 76.708.098/0001-06
Certidão nº: 21250372/2025
Expedição: 15/04/2025, às 15:36:20
Validade: 12/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **76.708.098/0001-06, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 13/04/2025 a 12/05/2025

Certificação Número: 2025041301241292257109

Informação obtida em 15/04/2025 15:36:50

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

RECIBO

NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO: S.C.**

CNPJ N°: 76.708.098/0001-06

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
Nº 06/2023	04	11/2025	R$ 83.375,79

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA **PROVENIENTE** de repasse a esta entidade referente à **04ª parcela** do 1º aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 06/2023, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a **Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças, adolescentes dependentes e co-dependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar. No ano de 2025, será oferecido 230 vagas para Crianças, Adolescentes e seus familiares.**

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 16 DE ABRIL DE 2025.

Carimbo e Assinatura do Presidente

Carimbo e Assinatura do Tesoureiro

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**, CNPJ: **76.708.098/0001-06**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela n. º **03** do 1º aditivo ao Termo de Colaboração, **FMDCA N. º 006/2023** manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 16 de abril de 2025.

Vanilza de Souza

Presidente do Conselho Fiscal

CPF:

Membro: Conselho Fiscal

CPF:

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

I – Identificação da Entidade Executora

( ) Governamental *(**X**) Não governamental*

Nome (razão social): **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**
Nome (fantasia): **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**
Endereço da sede (rua, nº.) **Rua: 2870 nº 903**
Bairro: **Centro**
CEP: **88330-360**
Telefone: **3081-0491**
E-mail: **nahcbc@gmail.com**

II - Identificação do projeto/programa:

Nome do projeto/programa: **Programa Vida**
Responsável pelo programa: **Manuela Pessoa Duarte**
Email: **programavidabc@hotmail.com**
Telefone 3081-0491
Início do projeto: **15/04/2010**
Término do projeto: **dezembro/2025**
Situação do projeto: ( ) novo (**X**) continuidade

- PERÍODO: de 01/03/2025 à 31/03/2025.

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

O Programa Vida recebeu 09 encaminhamentos no mês de março, sendo 01 do Conselho Tutelar, 04 do Lar da Criança e Adolescente, 01 do CREAS e 03 do CRAS. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendido.

Neste mês de março tivemos 20 novas adesões, sendo 07 crianças, 02 adolescentes e 11 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares.

Houve 09 desligamentos neste mês (04 crianças, 02 adolescentes e 03 adultos), entre altas e não adesões.

Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 20 pessoas entre crianças, adolescentes e adultos.

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

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

- OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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

- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Clínica	**212** Atendimentos	**443** Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	**1 profissional de atestado médico atestado em anexo).**

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Médico	**14** Atendimentos	**25** Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e retorno de receita, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Serviço Social	**44** Triagens	**50** Triagens e intervenções telefônicas para resgate social ou orientação.	Realização de atendimentos presenciais, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes. Ligações telefônicas, entrevistas e atendimento social na instituição.	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Serviço Social	**12** visitas domiciliares	**16** visitas domiciliares. Carro disponível às quintas-feiras no período da manhã.		

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

Atividade prevista	Nº de	Nº de	Dados qualitativos	Dificuldades

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

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Mediação	**24** atendimentos a familiares	**16** atendimentos a familiares	Realização de atendimento online e presencial, atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes, de maneira individual.	

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

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

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

Objetivo específico 04: Oportunizar a crianças adolescentes e seus familiares a identificação do estado nutricional e assim reconhecer quais as necessidades alimentares que temos, além de associar a uma possível compulsão.				
Atividade prevista	**Nº de atendimentos previstos**	**Nº de atendimentos realizados**	**Dados qualitativos alcançados**	**Dificuldades encontradas**
Nutricionista	**08** atendimentos	**03** Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

PÚBLICO ATENDIDO:

	PÚBLICO ATENDIDO:		Psicologia Clínica	Atendimento Médico	Serviço Social (triagem e visitas)	Mediação	Nutricionista	Psicologa Educacional (mais visitas)	**Outros: Amor exigente e feira de utilidades e ligações**
+	**Número de atendidos pelo Projeto**	Previsto	212	14	44	24	08	32	
		Realizado	**443**	**25**	**50**	**16**	**03**	**35**	
+	**Número de atendidos indiretos**	Previsto	212	14	44	24	08	32	60
		Realizado	**443**	**25**	**50**	**16**	**03**	**35**	**66**
	Numero de Contatos telefônicos e por WhatsApp. (ligações resgate e de agendamentos)	Realizado	**443**	**25**	**50**	**16**	**03**	**35**	**201 (ligações e mensagens)**
=	**Número Total de Atendidos**	Previsto	212	14	44	24	08	32	
		Realizado	**443**	**25**	**50**	**16**	**03**	**35**	
=	**Número total de atendidos pelo projeto** *(Total de atendimentos realizados pelo projeto)*	Previsto	212	14	44	24	08	32	60
		Realizado	**443**	**25**	**50**	**16**	**03**	**35**	**66**

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

		Total atendimentos direta e indiretamente	**572**						

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

OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

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

- **ASSINATURAS DOS ATENDIMENTOS ESTÃO EM ANEXO.**

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

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

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

- **QUINZENALMENTE A COORDENADORA GERAL MANUELA PARTICIPA DAS REUNIÕES DO CMDCA.**

- **FOTOS DAS ATIVIDADES REALIZADAS EM ANEXO.**

- **CAFÉ COM VIDA (FOTOS EM ANEXO).**

Balneário Camboriú, 31 de março de 2025

Manuela Pessoa Duarte	**Daniela Weisheimer Corrêa**
Coordenadora Geral	**Responsável Técnica**
NAHC/Programa Vida	**NAHC/Programa Vida**

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
* Feriado Carnaval - 2ª, 3ª e 4ª 1/2 Período 03, 04 e 05 *							
Laura Moura	05/03	X					
Magda H. P. dos Santos	05/03	X					
Silvio Zibell Jr	05/03	X					
Julia Vieira Leal Rossi	05/03	X					
Serenna Rossi	05/03	X					
Felipe	05/03		X				
Helena Delfino Zibell	05/03/25		X				
Heidi Carreira	05/03/25	X					
Manuella Dewell	05/03/25	X					
Alessandra Lopes dos Santos	06/03/25	X					
Bianca do Pilar	06/25	X					
Miguel	06/3	X					
Marcela Vitoria Silva dos Santos	06/03/25	X					
Franciane Romani P. de Campos	06/03/25	X					
Lígia P. de Campos	06/03/25	X					
[illegible]	06/03/25	X					
Nicole Sauer Pereira	06/03/25	X					

Nome: *Visitas ass. social 2 *	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Valentina Marques	06/03	X					
Larissa Reis Pereira	06/03						X
Julia Eduarda de Abreu da maia	06/03	X					
Márcio M. Martins	06/03				X		
[illegible]	06/03	X					
Gioni [illegible]	06/03	X					
[illegible]	06/03	X			X		
Khadija Hassan Karim	06/03	X					
Gustavo dos Santos	06/03	X					
Maria Cu M. Santos	07/03	X					
Sandra Moraes	07/03				X		
Lucas Moraes	07/03				X		
Laura Moraes	07/03				X		
Renata Pedroso	〃	X					
[illegible]	7.3	X					
Pablo Manuel Cruz	7/03	F					
Antônio Leonardo	7/03	F					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
* Profissional Débora - treinamento - 4 pc. * (06/03)							
\ Fernanda Gabriele	07/03	X					
Mariqueli Mourão da Silva	07/03	F					
Judite da Cunha	07/03	F					
Claudia Mazziozena	07/03	F					
Ester Vitória Sabino	07/03	F					
Lucélia Ap. O. Silva	07/03	F					
Chirley F da Silva	07/03	F					
Bianca do Pillar	07/03	F					
Vitor Daniel Dias	07/03	F					
Maria Julia Schon	07/03	F					
Isabel Yoshida	07/03		F				
Lucas Gabriel Wolpatto	07/03		F				
Sophia R Souza	07/03	F					
Eloá G. de J. Marcelino	07/03	F					
Aksana Castilhos (Igor)	07/03				X L		
Alisson Chagas	07/03				X L		
* Profissional Isidora - treinamento - 4 pcs. (06/03)	07/03						

Nome: Profissional Fernanda (Luto) 4 pac. dom	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutr
Luiz Fernando Müller	07/03	X					
Caroline Leão Santiana	07/03	X					
Maria Sueli de Liz	07/03	X					
Reinaldo Filho	07/03	X					
Igor Castilhos Rocha	07/03	X					
Iraque	10/3	X					
Nilo Mello Jr.	10/03	X					
Juliana Alsa	10/03	X					
Ana Elena Alsa	10/03	X					
Milena Gomes Vilela	19/03	X					
Sênica S dos Santos	19/03	X					
ALESSANDRO SCHAPINSKY	10/03/25	X					
PEROLA FELIX BATISTA BALESTIERI	10/03	X					
Bianca R. de E. Silva	10/03/05	X					
Jaurem Tibau	10/03/25	X					
THIAGO FELIPE NASCIMENTO	10/03/25	X					
Eva Cristiane Prass	10/03/25	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Andreia Siqueira	10/03	X					
Nicolle Geovana Martins	10/03	X					
Raul Lucas	10/03	X					
Ana Lucia B. Queiroz	10/03	X					
Clarice Menezes	10/03	X					
Thomy A. Okoni	10/03	X					
ARTUR DRAGON ROBALOS DA ROSA	10/03	X					
Regiane Amaral	10/03	X					
Anthony dos Santos	10/03	X					
Karine Alves	10/03	X					
Sandra Aguiar	10/03	X					
AGATHA HERNANDEZ MARTINS	10/03	X					
Guilherme H. Martins	10/03	X					
Paulene B. Walter de Deus	10/03	X					
Evellyn Manuelli Reis Pereira Da Silva	10/03	X					
Djane Aps. Schons	10/03	X					
Kauan Telles	10/03	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Bernardo Antônio dos Santos	10/03/25	x					
Amana Castilhos Penha	11/03	x					
Janaína Friedrich	11/03	x					
Maria Vitoria Sana da Medeiros	11/03	✓					
Gabriel [illegible]	11/03	+					
Teresinha Gonçales	11/03	X					
Luana	11/03	X					
Joana	11/03		X				
Elvira de Lima [illegible]	11/03	x					
RAFAEL	11/03		X				
ANA LUCIA OLIVEIRA	11/03	X					
Sophia de Andrade [illegible]	11/03	X					
Gonçalo Isley da Silva	11/03					X	
Nicolle Martins	11/03					X	
Renata Pedrozo	11/03					X.	
PETERSON	11/03					X	
Adriane Marques	11/03					X	

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
André Matheus de Souza	11/03	F					
Karine Luiza da Cunha	11/03	F					
Maria Eliza Kindermann	11/03	F					
Silvio Libel Júnior	11/03	F					
Davi S. Nogueira	11/03	F					
Davi dos Santos Francesqui	11/03	F					
Cheila da Rosa	11/03	F					
Otidiomaro Nogueira	11/03	F					
Natalia Pereira Silva	11/03	F					
Ketlen Daiane dos S. Trindade	11/03	F					
Marilne Busi Walter de Deus	11/03	F					
Léia Caroline Constantinova	11/03	F					
Elisangela dos Santos	11/03	F					
Lucelia Ap Oliveira Silva	11/03	F					
Solange Neves de Castro	11/03	F					
Laureen Inocencio	11/03	F					
Idalina Leandro Oliveira	11/03	F					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Mia Rosario Cuello	11/03	X					
Vinicius Rossini Crolot	11/03	X					
Ezequiel dos Santos Emerick	11/03	X					
José Felipe dos Santos Emerick	11/03	X					
Ana Karolina arlinda Emerick	11/03	X					
Lavinia R. Molina	11/03	X					
Eloiza	11/03	X					
Luiz Fernando Müller	11/03	X					
Isabeli	11/03	X					
Bianca Roberta e Silva	11/03	X					
Guilherme H. Martins	11/03	X					
Pamela	12/03	X					
Arthur	12/03		X				
Osmara Rocha de Paulo	12/3	X					
LUCIANE C.V. SALGADO	12/03	X					
Jésica Santos	12/03					X	
Maria Elisa Kindermann	12/03					X	

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Derick D. D.	12/03		X				
Antonio Mathias	12/03	X					
Tiago Soares Bolstieri	12/03	X					
JOÃO VICTOR FERNANDES	12/03	x					
Sebastian [illegible]	12/03	x					
Antonina Dillon	12/03	x					
Laura Moura	12/03	x					
Magda K. P. dos Santos	12/03	X					
Dona Ecca da Silva Lemos	12/03				X		
Izadora [illegible] Lima	12/03				X		
Felipe	12/03		X				
Julia V Bed Rossi	12/03	x					
Serena Rossi	12/03	x					
Kauany Pacheco	12/03	F					
Olivia da Rosa	12/03		F				
Ana Paula Alinda	12/03		F				
Rai Lucas Brum	12/03		F				

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Helena Feliciano Francisco	12/03		F				
Liane Luca	12/03			F			
Bemeri Matos	12/03			X			
Mabile J. Puzzle (on line)	12/03			X			
Andreia da Silva Prado	12/03			F			
Aliane de Sá Kindermann (on line)	12/03			X			
Rodrigo Isley (on line)	12/03			X			
João Miguel da Silva Trindade	12/03	F					
Maharas Sophia Walter de Deus (on line)	12/03	X					
José Felipe dos Santos Emidio	12/03	F					
Isabelle Oliveira Schneider	12/03	P					
Maria Luiza Bagnori Trieska	12/03	F					
Joan Oliveira	12/03	F					
Barbara dos Santos	12/03	F					
Manuella Paula	12/03	X					
Heidi Carvalho	12/03	X					
Isabel Yoshida	12/03	X					

Nome: * Visita ass. social 5 *	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Daniela Barbosa	13/03	X					
Mariqueli M da silva	13/03	X					
Alessandra Loopes	13/03	X					
Sonelene Abrahão	13/03	X					
Alexandre Fuoco	13/03	X					
Carolino Costa Gonçalves	13/03	X					
Andréia Rossini	13/03	X					
Nicole Sauer Pereira	13/03	X					
ROSANGELA	13/03	X					
Julia Eduarda de Abreu da maia	13/03	X					
Fabrício Santos Araujo	13/03				X		
Adimir Jr Marques	13/03	X					
Igor Castilhos Vinha Pereira.	13/03	X					
Elcha gabryele de Jesus marcelino	13/03	X					
Claudete M de Jesus	13/03	X					
Leonardo Luz	14/03	X					
Maria em Marquita Santos	14/03	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Leandra Miriam Bairro	14/03				X		
Rubia dos Santos Pilla	14/03	X					
Renata Pedroso	14/03	X					
Ana Laura	14/3	X					
[illegible]	14/03	X					
Falcido Santos Lorro	14/03	X					
Fernanda Gabriel	14/03	X					
Larissa Reis Pereira	14/03	X					
Caroline Leão Santiana	14/03	X					
[illegible] Luca da Silva Lozo	14/03	X					
Donutrio Salvador Pillo	14/03	F					
Maria Sueli de Luz	14/03	F					
Camilo Andreie Valdovinos	14/03	F					
Gustavo dos Santos Menino	14/03	F					
Marcela Vitória Silva dos Santos	14/03	F					
Silvio Litel	14/03	F					
Everton Gabriel Cunha Rocha	14/03	F					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Judite da Cunha	14/03	F					
Bianca do Pilar	14/03	F					
Lígia Pousin	14/03	F					
Patrícia Candia	14/03	F					
Chaley Ferreira Silva	14/03	F					
Lucélia Ap. O. Silva	14/03	F					
Estes Vitória Edrino	14/03	F					
David de Souza fr.	14/03	F					
Nadion	14/03	F					
Nilo Mello F.	17/03	X					
Luciana Alba	17/03	X					
Ana Clara Alba	17/03	X					
Emilly Gomes Vilela	17/03	X					
Milena Gomes Vilela	17/03	X					
ALESSANDRO ECHADINSKY	17/03	X					
PEROLA FELIX BATISTA BALESTIERI	17/03	X					
Fabiana C Bueno	17/03					X	

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Brimeri Martins	17/03			F			
Sandra Aguiar (online)	17/03			∠			
Mabile Puzzle Soares (online)	17/03			∠			
Andrea da Silva Prado	17/03			F			
Alcione de Sá Kindermann (on line)	17/03			∠			
Rodrigo Isley (on line)	17/03			∠			
Arthur Bragon	17/03	F					
João Miguel da Silva Trindade	17/03	F					
Kauan Polita	17/03	F					
Nia Rosario Aello	17/03	F					
Maria Luiza Agnoni Treska (online)	17/03	∠					
Vitor Konrat	17/03	F					
Mikael Pierre Silva Rocha	17/03	F					
Jessica Lopes dos Santos	17/03	F					
Jean Oliveira	17/03	F					
Barbara dos Santos	17/03	F					
Helena Magalhães	17/03	F					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Bianca R. ee B. Silva.	07.03.25	X					
Lauren 1Daum	17/03/25	X					
Eva Caristiane Bross	17/03/25	X					
Analua Taffarel	17/03	X					
THIAGO FELIPE NASCIMENTO	17/03	X					
Andreia Siqueira	17/03	X					
Kiane Lucas	17/03	X					
Ana Lucia Balua Queiroz	17/03	X					
Rugiani Amaral	17/03	X					
Anthony Correa	17/03	X					
Suomy A Olioni	17/03	X					
clarice Menezes	17/3/25	X					
Evellyn Manueli Reis Pereira Da Silva	17/03	X					
Kauani S. Pacheco	17/03	X					
Franciele Bueno	17/03				X L		
Jon – CT	17/03				X L		
Julia – CT.	17/03				X L		

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Mahara Sophia W. de Deus	17/03	X					
Marlene B. Walter de Deus	17/03	+					
Léia Caroline Constantinov	17/03	X					
Aliana Chagas	17/03				X		
Akrana Castilhos Penha	18/03	x					
Gabriel Fallgatter	18/03	+					
maria Vitoria S. medeiros	18/03	✓					
Terezinha Eidi G. do Silva	18/03	X					
Angela Roseli Hoenning	18/03	V					
RAFAEL	18/03	X					
~~Isabeli~~	18/03	X					
Elenir de Lima Schmieli	18/03	x					
Sophia de Andrade Schaykoski	18/03	X					
ANA LUCIA OLIVEIRA	18/03	X					
maria Sueli de Liz	18/03	X					
Lucas Felix Sallo.	18/03				X		
Mauricio Roldi Rodrigues	18/03				X		

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Igor Castilho Penha Pereira	18/03					X	
Arsana Castilhos Penha	18/03					X	
Fabiolliza Kindermann	18/03.					X	
Emily Gomes Vilela	18/03					X	
Aldamara Nogueira	18/03	X					
André Mateus Nogueira de Souza	18/03/25	X					
Zaki Samuel	18/02/25	X					
Fabiane Domingo Bueno	18/02/25					X	
Rugiane Amaral	18/03					X	
Pâmela Rutile Rocha.	18/03					X	
Khadija Hasan	18/03					X	
Ana Karolina Arlinda Emidio	18/03					X	
José Felipe dos Santos Emidio	18/03					X	
Ezequiel dos Santos Emidio	18/03					X	
Larine Emidio	18/03	X					
Eloiza Maria.	18/03	X					
Mauricio Baldi Rodrigues	18/03				F		

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Vinícius Rossini Prozbt.	18/03	F					
Bernardo Antônio dos Santos	18/03	F					
Davi Santos Francequi	18/03	F					
Cheila da Rosa	18/03	F					
Pamela Ritielli dos Santos	18/03	F					
Natalia Pereira Silva	18/03	F					
Magda Helena Pallano dos Santos	18/03	F					
Mirikeli Mourão da Silva	18/03	F					
Judite da Cunha	18/03	F					
Marilene Bussi Walter de Deus.	18/03	F					
Leia Carolina Constantinovo	18/03	F					
Estes Victória Sabino	18/03	F					
Lucélia Aparecida de Oliveira Silva	18/03	F					
Elci Gabriela da Luz.	18/03	F					
Osmara Rocha de Paula	18/03	F					
Rutinara do Pillar.	18/03	F					
Sonelene Amaão	18/03	F					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Jean Carlos Benites	18-03-25				X		
Julia Crosthina Alves Benites	18/03/25				X		
Isabeli	18/03	X					
Arthur Luiz M. Ribeiro	18/03	X					
Luiz Fernando [illegible]	18/03	X					
Guilherme H. Martins	18/03	X					
Elisongdo Osfark	19/03	X					
Karine Alves	19/03	X					
LUCIANE C.V. SALGADO	19/03	X					
Derick [illegible]	19/03	X					
Adonge neves de castro	19/03	X					
Ketersom Mathias	19/03	X					
TIAGO SOARES Bolsteri	19/03	X					
Sebastian [illegible]	19/03	X					
Laura Moura	19/03	X					
Serenna Rossi	19/03	X					
Julia V Leal Rossi	19/03	X					

Nome: Felipe	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Helena	19/03	X					
Manuella Brune	19/03/25		X				
Heidi Bavreca	19/03/25	X					
Diego de Sales P. Ribeiro	20/03/25	X					
Daniela Barbosa	20/03/25	X					
Bianca do Pillar	20/03	X					
Alessandra Lopes dos Santos Menezes	20/03	X					
Rosangela Arends	20/03	F					
David de Souza Jr.	20/03	F					
Idalina Leandro de Oliveira	20/03	F					
Ajone Ap. Schwartz	20/03	F					
Isaque Moraes Alves	20/03	F					
Olivia do Rosa	20/03		F				
Raí Lucas Breen Monteiro	20/03		F				
Arthur Miguel dos Santos Rocha	20/03		F				
João Victor Fernandes	20/03		F				
Isabel C. Yoshioka	20/03		F				

Nome: Visitas domiciliares on social 3	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Franciane Romani P. de Campos	20/03/25	X					
[illegible] Polzin de Campos	20/03/25	X					
Marcela Vitoria [illegible] dos santos	20/03/25	X					
Carolina Costa Gonçalves	20/03/25	X					
Silvio Zibell JR	20/03/25	X					
Patricia [illegible]	20/03/25	X					
Andréia Romini	20/03/25	X					
Nicole Sauer Pereira	20/03/25	X					
Nadion R. Klesener	20/03	X					
Nicolle Martins	20/03	X					
[illegible]	20/03	X					
Valentina Marques	20/03	X					
Julia Eduarda de Abreu da maia	20/03	X					
[illegible]	20/3	X					
[illegible]	20/3	X					
[illegible]	20/03	X					
[illegible]	20/03	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Elohá gabriely de Jesus ~~[illegible]~~ marcelino	20/03	X					
Igor Castilhos Penha Pereira	20/04	X					
Claudia nazareno de jesus	20/03	X					
Gustavo dos Santos Nerisio	20/03	X					
Maria Eu Hospita Santos	21/03	X					
Andressa cristina menezes dos Santos	21/03				X		
Luiz carlos menezes neto dos Santos	21/03				X		
Esmeralda cristina menezes dos Santos	21/03				X		
Kelli Cristina menezes	21/03				X		
Guilherme Oliani martins	21/03				X		
Vito Daniel Dias da Resurreição	21/03	X					
Renata Pedrozo	"	X					
Fabiolo Santos	21/03	X					
Ana Laura	21x3	X					
NATHÁLIA DE LIZ	21/3	X					
maria Suli de Liz	21/03	X					
Fernanda Taffarel	21/03						X F

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Dara Nascimento	24/03/25	X					
THIAGO FELIPE NASCIMENTO	24/03/25	X					
Andreia Siqueira	24/03/25	X					
Thony A Oliveira	24/03	X					
Ana Lucia Queiroz	24/03/25	X					
clarice Menezes	24/03/25	X					
Regiane Amaral	24/03	X					
Anthony Correa	24/03	X					
Rose Mare Mello	24/03	X					
Kauani S. Pacheco	24/03	X					
Marlene B. Walter de Deus	24/03	X					
Maria Sophia Walter de Deus	24/03	X					
Larissa Reis Pereira	24/03	X					
Thomas Antunes Lima	24/03	X					
KAUAN POLITA	24/03	X					
DIANE APARECIDA SCHWARTZ	24/03	X					
Bernardo Antonio dos santos	24/03	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Jean C. Benites	24/03/25	X					
Kelli Cristina Menezes	25/03/25	X					
Aksana Castilhos Penha	25/03	X					
Gabriel [illegible]	25/03	X					
Maria Vitoria S.M	25/03	✓					
LUANA	25/03	X					
JOANA	25/03	X					
Teresinha Gonçalves	25/03	X					
Heloisa Magalhães	25/03	F					
Eva Cristiane Pross	25/03	F					
Isaque Moraes Chaves	25/03	F					
Nicole Giovana Martins	25/03	F					
Idalina Leandro de Oliveira	25/03	F					
Alessandro Sclapinski	25/03	F					
Matbile Puzle Soares (online)	25/03			X			
Andréia da Silva Prado	25/03			F			
Alcione de Sá Kindermann (online)	25/03			X			

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
* Profissional Líntia -1 dia [illegible] 4p [illegible].							
Rodrigo [illegible] (online)	25/03			X			
Bianca R.M. C. Silva	25/03	F					
Jean Oliveira	25/03	F					
Breyan Henning Marques	25/03	X					
[illegible]	25/03	X					
Sophia de Andrade Schayfoski	25/03	X					
LUCIANE C.V. SALGADO	25/03	X				X	
Fernanda Taffarel	25/03/25						
André Matheus h.	25/03	X					
Clideamara Nogueira	25/03	X					
DAVI SAMUEL	25/03	X					
Mia Rosario Cuello	25/03	X					
Caroline Leão Sant'Ana	25/03					X	
Isabeli de Oliveira Schneider	25/03					X	
[illegible]	25/03					X	
Ana Karolina arlinda Emidio	25/03					X	
Ezequiel dos Santos [illegible]	25/03					X	

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
José Felipe dos Santos Emídio	25/03		X				
[illegible]	25/03		X				
Larine [illegible]	25/03	X					
Eloiza V.	25/03	X					
Luiz Fernando de Souza / [illegible]	25/03	X					
Arthur Luiz M. Ribeiro	25/03		X				
[illegible] Santos de Franceschi	25/03	X					
Maria Luiza Rey D. Triska	25/03	X					
[illegible] Lucas [illegible] Monteiro	25/03		X				
Elisangela [illegible]	26/03	X					
Pâmela Rocha	26/03	X					
[illegible]	26/3	X					
Osmara Rocha	26/03	X					
Regina Célia Ortiz	26/03	X					
[illegible]	26/03	X					
Lia Antônia Alves Benites	26/03	X					
Karine Alves	26/03	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Julia Cristhina Alves Benites	26/03	X					
Lugiane C.V. Sargado	26/03	X					
[illegible]	26/03	2					
Tiago S. Balesik	26/03				X		
Peterson M O Boldum	26/03		X				
[illegible] R. S. S.	26-03						
Tatiane Dufour	26/03		X				
João F	26/03		X				
Sebastian [illegible]	26/03	X					
Antoniana Villar	26/03	X					
Laura Moura	26/03	X					
Magda So. P. dos Santos	26/03	X					
Julia V Leal Rossi	26/03	X					
Serenna Rossi	26/03	X					
Felipe	26/03		X				
Helena D. Zibell	26/03		X				
	26/03						

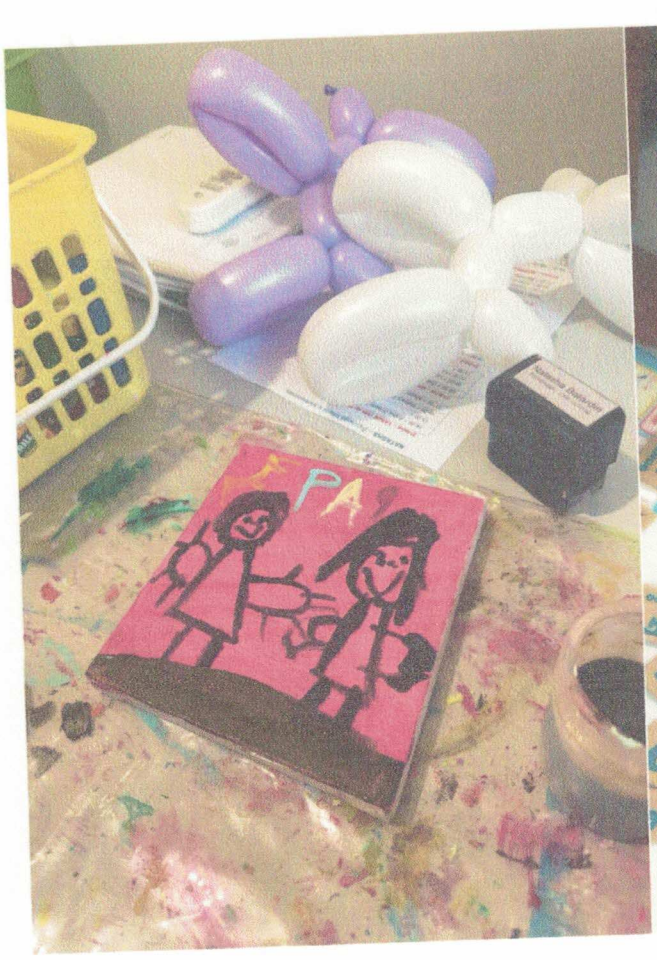
Nome: Café com Vida / Visita ass. social 6 *	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Lariana M. R. [illegible]	26.03				X		
[illegible] Altair Schneider.	26/03				X		
Manuella [illegible]	26/03	X					
Diego de Dalla P. Ribeiro	27/03	X					
BIANCA DO PILLAR	27/03	X					
Alison Conrado Alves	27/03	F					
Karine Luiza da Cunha Alves	27/03	F					
Sorelene Abrahão	27/03	X					
Marcela Valéria	27/03	X					
Carolina Costa	27/03	X					
~~[illegible]~~ Lígia Palzin de Campos	27/03	X					
Patricia dJ. Caula	27/03	X					
Silvio Zibell Jr	27/03	X					
Nadia R. Flesener	27/03	X					
VALENTINA MARQUES	27/03	X					
Pedro Henrique Bueno Antunes	27/03				X		
Bruna Henrique Altmann	27/03	X					

Nome: Julia Eduarda de Abreu da maia	Data:	~~Psicólogo~~	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Elci Gabriela da Luz.	27/03	F					
Da Anthony Correa	27/03						+
Eryca Mendonça Godoi	27/03				X		
Arthur Godoi dos Santos	27/03				X		
Gabriel Godoi dos Santos.	27/03				X		
Igor Castilhos Penha Pereira.	27/03	X					
Gustavo dos Santos Merino	27/03	X					
Manuela Marques Santos	28/03	X					
Camilla Carrero	28/03	X					
Vânia Patrícia Felix B. Bolestieri	28/03	X					
Renata Pedrozo	28/03	X					
Marília Costa Bernardes	28/03				F		
Maria Elisa Kindermann	28/03	F					
Antônio Leonardo Santos Luz	28/03	F					
Sidney Marques	28/03	F					
Claudia Noziozena	28/03	F					
Leandra Mariano Barros	28/03	F					

Nome: Café com Vida - 5ª feira prof. Ana Carla e Natasha. 4ª: desm	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Daniela Barbosa Santos	28/03	F					
Geone Carla Gerard	28/03	F					
Andréia C. V. Rossini	28/03	F					
Khadija Hasson Karim	28/03	F					
Eloá G. de J. Marcelino	28/03	F					
Fabício Santos	28/03	F					
Ana Joanna	28/03	+					
Maria Sueli de Liz	28/3	X					
Rubia dos Santos Pilla	28/03	o					
Márcio M Martins	28/03	X					
Fernanda Taffarel	28/3	X					
Carina Reis Pereira	28/03	X					
Carolina Leão Santiana	28/03	X					
Dánubio Pilla	28/03	X					
Jordana Nilsdar de Lima	28/03	X					
Berenice Jardim	28/03	F					
Felipe de Oliveira Leitão	28/03		X				

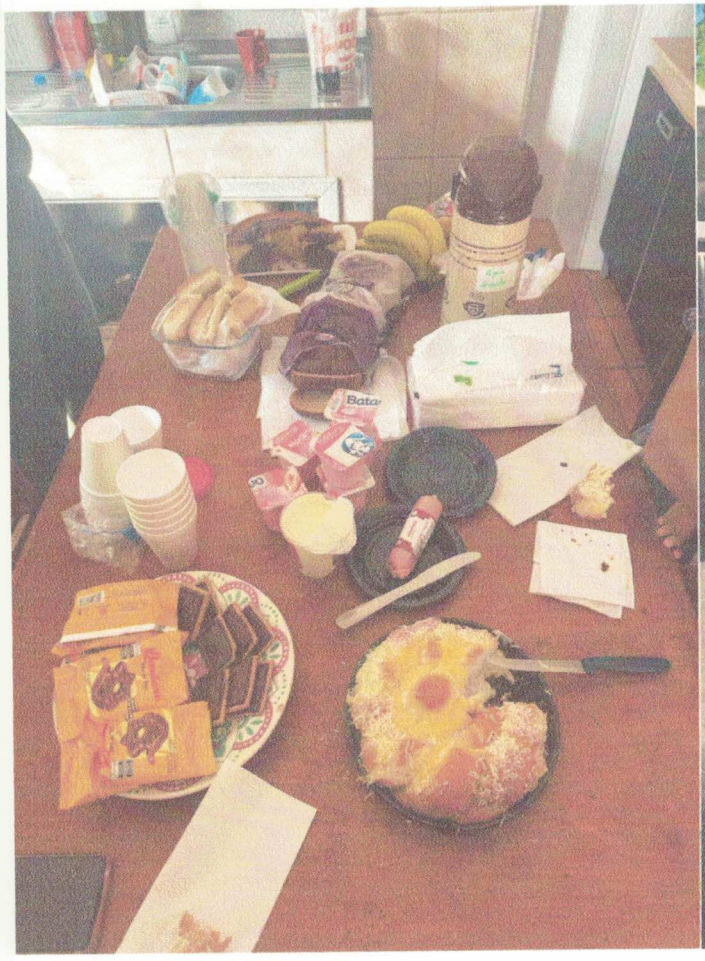
Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
/ Nello Jesel de Mello Jr.	31/03/25	X					
Fabiane Camargo Bueno	31/03/25	X					
Heloisa Magalhães	31/03/25	X					
ALESSANDRA SCHAPINSKY	31/03/25	X					
PATRÍCIA FELIX	31/03/25				X		
PEROLA FELIX BATISTA BALESTIERI	31/03	X					
Bianco R. [illegible] C.	31.03/25	X					
Analua Toffard	31/03/25	X					
Mariana Minozzi	31/03/25	X					
Sara Nascimento	31/03/25	X					
THIAGO FELIPE NASCIMENTO	31/03/25	X					
Nicolle martins	31/03	X					
JORENICE	31/03	X					
[illegible]	31/03		X				
[illegible] Lucas	31/03	X					
Ana Lucia Baluia Queiroz	31/03	X					
clarice Ap. Chiquetto Menezes.	31/03	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Auomy A. Oliveira	31/03	X					
Jean Fernando de Oliveira	31/03	X					
Ididina Lemda	31/03	X					
Sandra aguiar	31/03	X					
Guilherme olianimartins	31/03	X					
Evellyn Manueli Reis Pereira Da Silva	31/03	X					
Mahara Sophia W. de Deus	31/03	X					
Léia Candini C.	31/03	X					
Helena Feliciano Francisco.	31/03		F				
Lia Antônia Benites	31/03		F				
Isabel Yoshida	31/03.		F				
Kaí Bruen Monteiro	31/03		F				
Andresa Meneses	31/03		X				


PAI

GIRI
GALO
RATO
MICO

TD
AH
Baralho do
Transtorno do Déficit de
Atenção/Hiperatividade
visão de si
visão dos outros
visão de si no futuro
INQUIETAÇÃO



Imigrantes
HOSPITAL E MATERNIDADE

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos para os devidos fins, que CINTIA BARROSO PASCHOAL NO CPF:296.632.508-95 , compareceu neste hospital no dia 25/03/2025 como acompanhante da (o) paciente MADALENA BENVINDA PASCHOAL , inscrito no CPF: 153.067.628-24 para fins de sua cirurgia, tendo alta no dia 25/03/2025.

Brusque 25/03/2025

NÚCLEO DE ALTA
Vale Europeu Hospitalar S.A
CNPJ: 29.717.524/0001-80

Vale Europeu Hospitalar
CNPJ 29.717.524/0001-80