

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 138/2025

De: Taison P. - CGM - CI - CCC - DP

Para: SMA - CFMDCA - Contadoria FMDCA

Data: 21/05/2025 às 14:44:53

Setores (CC):

SEFAZ - DFIN - FIN, SMA - CFMDCA

Setores envolvidos:

CGM - CI - CCC, SMA, SEFAZ - DFIN - FIN, SMA - CFMDCA, CGM - CI - CCC - DP

NAHC - FMDCA - T- 06/2023. R\$ 83.375,79.

Prezados,

Segue Parecer referente à Parcela nº 04/2025 do Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 06/2023, da entidade NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS - NAHC (CNPJ nº 76.708.098/0001-06), para a sequência do trâmite.

Respeitosamente,

—
Taison N. Passaia

*Auditor Fiscal de Tributos Municipais
Matrícula 55569*

Anexos:

4_Parcela_NAHC_Protocolo_48423_2025.pdf
RECIBO_PARCELA_05_2025.pdf



Protocolo 48.423/2025



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

Via 1/2

Balneário Camboriú/SC, 20 de Maio de 2025 às 09:23

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 48.423/2025



Protocolo 48.423/2025

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



Via 2/2

Balneário Camboriú/SC, 20 de Maio de 2025 às 09:23

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 48.423/2025

TERMO DE ENTREGA

Nome legível: _____

Recebido em:

____/____/____ às ____:____

Assinatura: _____

RG/CPF: _____



PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARCELA Nº 04

1º TERMO ADITIVO

**TERMO DE COLABORAÇÃO
FMDCA nº 06/2023**

REF. ABRIL/2025

Balneário Camboriú/SC, 21 de Maio de 2025.

PARECER REGULAR

Parcela nº: 04/2025	Mês: ABRIL
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: 29/04/2025

PARECER Nº 04

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

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

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

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

Balneário Camboriú, 21 de Maio 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 Tomalilh
Secretário de Desenvolvimento e Inclusão Social

PRESTAÇÃO DE CONTAS

1º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA Nº 06/2023

4ª PARCELA

Balneário Camboriú, 15 de maio 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 2º 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

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 83.375,79**, relativo à parcela nº **4**, do 1º Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **29/04/2025**, 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 **15 dias de maio do ano 2025**.



JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
PRESIDENTE DO NAHC

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

				Mês e Ano	05/2025	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: 271.676.407-78	
NOTA DE EMPENHO Nº				DATA:	VALOR: 83.375,79	
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2019				DATA: 25/01/2018	DEPÓSITO EM: 29/04/2025	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº				DATA:		
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: http://nahcbc.blogspot.com.br/						
DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/05/2025						
HISTÓRICO DA FINALIDADE						
Atendimento ambulatorio e multidisciplinar com 60 vagas para crianças e adolescentes e 40 vagas para familiares e codependentes, com atendimento clinico individual e terapia de grupo.						
Documento			N.º	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ	cheque			
Extrato Bco	29/04/2025	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	83.375,79	-
Recibo	02/05/2025	368.180.890-20	X	Salário ref. 04/2025, Cenaide Robalo Araujo	-	1.404,15
RPA	02/05/2025	055.266.999-78	X	Psicologa ref. 04/2025, Elisa Vieira Almeida	-	2.107,52
RPA	02/05/2025	805.525.950-04	X	Psicoterapeuta ref. 04/2025, Debora Dip Martiny	-	1.580,64
RPA	02/05/2025	094.828.589-30	X	Psicologa ref. 04/2025, Carla Caroline Ventura Schneider	-	4.089,23
RPA	02/05/2025	097.931.389-98	X	Psicologa ref. 04/2025, Jessica Julia Martins	-	697,76
RPA	02/05/2025	082.798.669-65	X	Psicologa, ref. 04/2025, Alicia Keylla Pedrosa da Silva	-	2.392,32
RPA	02/05/2025	031.236.979-40	X	Assistente Social, ref. 04/2025, Suzan Antunes	-	4.702,80
2211	02/05/2025	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 05/2025, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.500,00
DARF	02/05/2025	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 04/2025	-	16.089,21
DARF	02/05/2025	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob autônomos - 04/2025	-	2.921,05
DARF	02/05/2025	00.394.460/0058-87	X	DARF - PIS ref. 04/2025	-	56,18
GFD	02/05/2025	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 04/2025	-	449,44
43061306	02/05/2025	08.336.783/0001-90	X	Energia elétrica ref. 04/2025, Celesc Distribuição S.A.	-	671,76
Fatura	02/05/2025	82.855.164/0001-65	X	Serviço Internet, CCS Camboriu Cable System, ref. 04/2025	-	259,70
Boleto	02/05/2025	40.432.544/0001-47	X	Serviço telefonia e Internet, Claro S.A. ref. 04/2025	-	53,63
287	02/05/2025	04.319.368/0001-78	X	Mat de limpeza (Janio Alves Mota - Plastipei Embalagens)	-	453,60
Recibo	02/05/2025	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref. 04/2025	-	3.273,17
455	02/05/2025	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 04/2025, Ismael Farias Vaz	-	3.192,00
8	02/05/2025	57.270.750/0001-09	X	Psicologa ref. 04/2025, Psicologa Clinica Hemelly Oliveira	-	1.776,00
184	02/05/2025	30.494.005/0001-89	X	Nutricionista ref. 04/2025, Juliana Nalerio Monteiro de Azevedo	-	424,00
RPA	02/05/2025	513.873.870-49	X	Psicologa ref. 04/2025, Ana C.M.Bonfa	-	4.955,74
RPA	02/05/2025	389.976.149-91	X	Psicologa ref. 04/2025, Marilene Ines de Oliveira	-	1.221,08
RPA	02/05/2025	094.045.949-38	X	Psicoterapia ref. 04/2025, Alexandre Tolachinski Schaffaschek	-	3.551,80
RPA	02/05/2025	080.812.239-83	X	Psicologa, ref. 04/2025, Sandra A. Fiorentin	-	1.196,16
RPA	02/05/2025	931.241.630-87	X	Coordenadora Geral, ref. 04/2025, Manuela de F.A.P.Duarte	-	5.802,31
RPA	02/05/2025	077.830.699-24	X	Psicoterapia ref. 04/2025, Natasha Balardin	-	3.551,80
Recibo	02/05/2025	041.717.229-00	X	Salário ref. 04/2025, Kercia Regina Perondi Alessio	-	3.584,84
RPA	02/05/2025	296.632.508-95	X	Psicologa ref. 04/2025, Cintia Barroso Paschoal	-	1.395,52
RPA	02/05/2025	080.851.849-66	X	Psicologa ref. 04/2025, Fernanda Fernandes Rodrigues	-	598,08
8	05/05/2025	001.707.510-66	X	Psicologa, ref. 04/2025, Daniela M. W. Correa	-	6.720,00
15	05/05/2025	59.050.786/0001-02	X	Psicologo ref. 04/2025, Giordano da Silva Carmiel	-	1.568,00
92190	05/05/2025	02.486.117/0001-52	X	Mat de expediente (Idalecio Eduardo EPP - Papelaria Cor de Rosa)	-	576,84
TOTAIS					R\$ 83.375,79	R\$ 82.816,33
LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 15/05/2025					Saldo Anterior	R\$ 12.734,99
					Saldo C/C + Aplicações	R\$ 13.294,45
					Soma para conferencia	R\$ 96.110,78
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)					CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE	
Jurema Nazareth Ramos Cardoso (Presidente)					Calisto Testoni Filho CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1 CPF: 021.302.150,55	

☐ Visualizar Pix agrupados

Extrato de conta corrente

G338130802102097010
13/05/2025 08:06:27

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Período do extrato de 28 / 04 / 2025 até 13 / 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			12.734,99 C
29/04/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	83.375,79 C	96.110,78 C
				29/04 16:24 PMBC FMDCA : MOVIMENTO			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	50.208	1.404,15 D	
				02/05 05:31 CENAIDE ROBALO ARAUJO			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	50.209	2.107,52 D	
				02/05 05:31 ELISA VIEIRA ALMEIDA			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	50.210	1.580,64 D	
				02/05 05:31 Debora Dip Martiny			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	50.213	4.089,23 D	
				02/05 05:31 CARLA CAROLINE VENTURA SCH			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	50.214	697,76 D	
				02/05 05:31 Jessica Julia Martins			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	50.215	2.392,32 D	
				02/05 05:31 Alicia Keylla Pedroso Da S			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	50.216	4.702,80 D	
				02/05 05:31 SUZAN ANTUNES			
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.217	1.500,00 D	
				CALISTO TESTONI FILHO			
02/05/2025		0000	13105	375 Impostos	50.218	16.089,21 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/05/2025		0000	13105	375 Impostos	50.219	2.921,05 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/05/2025		0000	13105	375 Impostos	50.220	56,18 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	50.221	449,44 D	
				02/05 05:31 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.222	671,76 D	
				CELESC DISTRIBUICAO SA			
02/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.223	259,70 D	
				CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELEC LTDA			
02/05/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	50.224	53,63 D	
				CLARO S.A.			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.225	453,60 D	
				02/05 14:56 JANIÃO ALVES MOTA			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.226	3.273,17 D	
				02/05 14:56 RODRIGO ISLEY DA SILVA			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.227	3.192,00 D	
				02/05 16:49 ISMAEL FARIAS VAZ			

02/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.228	1.776,00 D	
			02/05 16:49 Psicologa Clinica Hemelly			
02/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.229	424,00 D	
			02/05 16:49 JULIANA MONTEIRO - NUTRICI			
02/05/2025	0000	13105	474 Transferência enviada	30.500.510.028.344	4.955,74 D	
			30/04 ANA CARLA MAGNO BONFA			
02/05/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	148.900.000.049.806	1.221,08 D	
			30/04 MARILENE INES DE OLIVEIRA			
02/05/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	238.900.000.018.989	3.551,80 D	
			30/04 ALEXANDRE TOLACHINSKI SCH			
02/05/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	429.500.000.032.519	1.196,16 D	
			30/04 SANDRA A FIORENTIN			
02/05/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	527.100.000.008.080	5.802,31 D	
			30/04 MANUELA FATIMA A P DUARTE			
02/05/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	527.100.000.010.325	3.551,80 D	
			30/04 NATASHA BALARDIN			
02/05/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	527.100.000.012.051	3.584,84 D	
			30/04 KERCIA R PERONDI ALESSIO			
02/05/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	527.100.000.017.549	1.395,52 D	
			30/04 CINTIA B PASCHOAL			
02/05/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada	527.100.000.017.666	598,08 D	22.159,2 C
			30/04 FERNANDA F RODRIGUES			
05/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.501	6.720,00 D	
			05/05 09:04 DANIELA WEISHEIMER PSICOLO			
05/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.502	1.568,00 D	
			05/05 09:04 GIORDANO CARNIEL PSICANALI			
05/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.503	576,84 D	13.294,4 C
			PAPELARIA COR-DE-ROSA			
13/05/2025	0000	00000	999 S A L D O			13.294,4 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:



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

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.00
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202505021500076245026AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$1.404,15
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/05/2025 - 05:33:39

=====

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: 02/05/2025 - 05:33:42

=====

DOCUMENTO: 050208
AUTENTICACAO SISBB: C.F4D.969.0AF.87F.D13

=====

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.



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 Abril/2025

Código 113 Nome do funcionário CENAIDE ROBALO ARAUJO C.C.: CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais
Admissão 01/12/2023 CPF 368.180.890-20 PIS 170.05159.78.9 CTPS 03681808 09020

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.518,00	
9101	I.N.S.S.	7,5000		113,85
		Totais	1.518,00	113,85

SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 1.404,15

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.518,00	1.518,00	1.518,00	121,44	910,80

Declaro ter recebido o valor liquido deste recibo.
/ / Assinatura do funcionário:

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

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.11
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202505021500076245650AG
CNEF DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$2.107,52
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/05/2025 - 05:33:39

=====

PAGO PARA: Elisa Vieira Almeida
CPF: ***.266.999-**
CHAVE PIX: 05526699978
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000374546550
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/05/2025 - 05:33:42

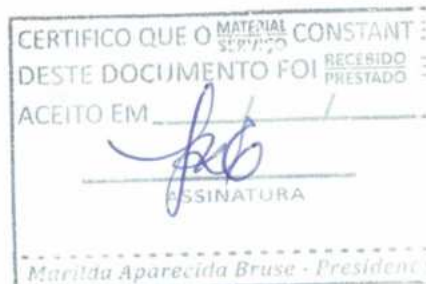
DOCUMENTO: 050209
AUTENTICACAO SISBB: F.04A.EE4.AC7.264.109

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

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

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

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2025 a importância de **R\$ 2.107,52** conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.368,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 147.83047.85.1		
Nro. do CPF : 055.266.999-78		
Número CI	Conselho Regional	
5577685		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		11

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

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

SOMA

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

IV

V

VI

VII

VIII

SOMA

Valor Líquido

R\$ 2.368,00

R\$ 0,00

R\$ 2.368,00

R\$ 260,48

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 260,48

2.107,52

Assinatura

Nome Completo

ELISA VIEIRA ALMEIDA



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>

02/05/2025, 09:24

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.11
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505021500076245793AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$1.580,64
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/05/2025 - 05:33:39

PAGO PARA: Debora Dip Martiny
CPF: ***.525.950-**
CHAVE PIX: 80552595004
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000229111292
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 02/05/2025 - 05:33:41

DOCUMENTO: 050210
AUTENTICACAO SISBB: 9.030.873.5CD.DC7.68A

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

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

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

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2025 a importância de **R\$ 1.580,64**
conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.776,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 128.04277.68.4		
Nro. do CPF : 805.525.950-04		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura
Nome Completo
DEBORA DIP MARTINY

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

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.00
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505021500076247631AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$4.089,23
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/05/2025 - 05:33:39

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: 02/05/2025 - 05:33:42

DOCUMENTO: 050213
AUTENTICACAO SISBB: 2.275.2BB.EFB.81A.651

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2025 a importância de **R\$ 4.089,23** conforme discriminativo abaixo.

(Quatro Mil e Oitenta e Nove Reais e Vinte e Tres Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.928,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 161.87493.29.0		
Nro. do CPF : 094.828.589-30		
Número CI	Conselho Regional	
6200853		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação	R\$	4.928,00
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	0,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	4.928,00
SOMA	R\$	
Descontos	R\$	542,08
III Inss Contribuinte Individual	R\$	296,69
IV I.R.	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	838,77
Valor Liquido	R\$	4.089,23

Assinatura	
Nome Completo	CARLA CAROLINE VENTURA SCHNEIDER



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.00
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505021500076247864AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$697,76
TARIFA: R\$6,90
DATA: 02/05/2025 - 05:33:39

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

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

Notificacao enviada em: 02/05/2025 - 05:33:41

DOCUMENTO: 050214
AUTENTICACAO SISBB: 1.11B.75E.B1D.DAF.082

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

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

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

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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	

(Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Setenta e Seis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
3.840,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 150.02256.27.2		
Nro. do CPF : 097.931.389-98		
Número CI	Conselho Regional	
4866245		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

em 04/2025 a importância de R\$ 697,76 conforme discriminativo abaixo.

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		3.840,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		0,00
SOMA		784,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual		
IV		86,24
V		0,00
VI		0,00
VII		0,00
VIII		0,00
SOMA		0,00
Valor Líquido		697,76

Assinatura

Nome Completo

JESSICA JULIA MARTINS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.00
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505021500076248015AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$2.392,32
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/05/2025 - 05:33:39

PAGO PARA: Alicia K P Silva
CPF: ***.798.669-***
CHAVE PIX: 08279866965
INSTITUICAO: 10348181 COOP SICREDI VALE LITORAL
AGENCIA: 2606 - CONTA: 0000000000000078247
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/05/2025 - 05:33:42

DOCUMENTO: 050215
AUTENTICACAO SISBB: 9.9F7.386.786.BD1.21C

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

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

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

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2025 a importância de R\$ 2.392,32

conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil Trezentos e Noventa e Dois Reais e Trinta e Dois Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.688,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 210.53055.41.4		
Nro. do CPF : 082.798.669-65		
Número CI	Conselho Regional	
5.773.568		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

R\$ 2.688,00

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

R\$ 0,00

SOMA R\$ 2.688,00

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

R\$ 295,68

IV

R\$ 0,00

V

R\$ 0,00

VI

R\$ 0,00

VII

R\$ 0,00

VIII

R\$ 0,00

SOMA R\$ 295,68

Valor Liquido R\$ 2.392,32

Assinatura

Nome Completo

ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.00
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505021500076248181AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$4.702,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/05/2025 - 05:33:39

PAGO PARA: Suzan Antunes
CPF: ***.236.979-**
CHAVE PIX: +5547997118525
INSTITUICAO: 82639451 COOP VIACREDI
AGENCIA: 0101 - CONTA: 0000000000009817441
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/05/2025 - 05:38:14

DOCUMENTO: 050216
AUTENTICACAO SISBB: D.D3D.03C.9D6.E40.3CB

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 04/2025 a importância de **R\$ 4.702,80**
conforme discriminativo abaixo.

(Quatro Mil Setecentos e Dois Reais e Oitenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
5.880,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 128.62314.72.4		
Nro. do CPF : 031.236.979-40		
Número CI	Conselho Regional	
3652049		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		/ /

Especificação		R\$	
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\$	530,40
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	1.177,20
	Valor Líquido	R\$	4.702,80

Assinatura
Nome Completo
SUZAN ANTUNES



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



08/05/2025, 10:01

about:blank

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:00:49
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNICRED DO BRASIL

13691311050012735400900000720607510770000150000

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	50.217
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO 3.C72.262.A0C.126.A6C

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	05/2025	1,0000	1.500,00
			Total:	1.500,00

Faturas em Atraso

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

Não receber após o vencimento



Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ:76.708.098/0001-06 Rua 2870, 903 ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 29/04/2025	Código do Beneficiário 1311-0 / 0127354-0	
Número do Documento 0998052025		Nosso Número 0000007206-0	Espécie do Documento DS	Espécie da Moeda R\$
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

UNICRED

136-8

13691.31105 00127.354009 00000.720607 5 10770000150000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede UNICRED					Vencimento 10/05/2025
Beneficiário UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90 Rua CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451, ITAJAI - SC					Agência/Código do Beneficiário 1311-0 / 0127354-0
Data do Documento 24/04/2025	Número do Documento 0998052025	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 29/04/2025	Nosso Número 0000007206-0
Uso do Banco 00018	Carteira 09	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.500,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(+)Outros Acréscimos
					(-)Desconto/Abatimento 0,00
					(+)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(=)Valor Cobrado

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

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

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSELA e OMAR MOHAMAD ALI TOMARIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

2211 - E

Data da emissão da nota

15/05/2025 11:12:13

Data do fato gerador

15/05/2025 11:12:13

Código de Verificação

MKJO-HBE4

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. 05/2025.

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 P...

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

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL BASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.56.02
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 85800000160-3 89210385251-7
40071625119-7 59814122500-1

Data do pagamento 02/05/2025
Numero do Documento 07.16.25119.5981412-2
Valor Total 16.089,21
=====

DOCUMENTO: 050218

Pagamento agendado.

A quitacao efetiva desse debito dependera da
existencia de saldo na sua conta corrente as
23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/04/2025 09:48:51

30/04/2025 09:56:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 76.708.098/0001-06	Razão Social NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	Pagar este documento até 20/05/2025
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25119.5981412-2
Observações Nº Recibo Declaração: 50000337564369		Valor Total do Documento 16.089,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	499,25			499,25
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	5.007,64			5.007,64
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	1.123,60			1.123,60
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	9.104,80			9.104,80
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	28,09			28,09
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	140,45			140,45
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	11,23			11,23
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	56,18			56,18
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1196	CP TERCEIROS - SESC	84,27			84,27
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	33,70			33,70
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				



SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1/2

29/04/2025 17:15:11

85800000160 3 89210385251 7 40071625119 7 59814122500 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000160 3	89210385251 7	40071625119 7	59814122500 1
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.25119.5981412-2
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 16.089,21



Assinado por 2 pessoas: FAISON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.idoc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	16.089,21			16.089,21



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	04/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	32109714105 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 5.506,89	R\$ 5.506,89
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 10.256,49	R\$ 10.256,49
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\$ 2.921,05	R\$ 2.921,05
PIS	R\$ 56,18	R\$ 56,18
RET/Pagamento Unificado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 19.066,44	R\$ 19.066,44

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º 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, ficando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 6º da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em qualquer hipótese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

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

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

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

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

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

Recibo de Entrega da DCTFWeb



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DCTFWeb
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 04/2025

Nome/Razão Social	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
CNO	
Número da Declaração	320250420252644427599
Número Processo/ Demanda Trabalhista	
Número Recibo	0000050000337564369
Data da Transmissão	29/04/2025
Tipo Declaração	Original
Situação Declaração	Ativa

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.56.02
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 8583000029-7 21050385251-1
40071625119-7 59809803134-4
Data do pagamento 02/05/2025
Numero do Documento 07.16.25119.5980980-3
Valor Total 2.921,05

DOCUMENTO: 050219

Pagamento agendado.

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



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/04/2025 09:51:02

30/04/2025 09:56:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
76.708.098/0001-06

Razão Social
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Período de Apuração
Abril/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.16.25119.5980980-3

Pagar este documento até

20/05/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000337564369

Valor Total do Documento

2.921,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	148,84			148,84
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.772,21			2.772,21
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
Totais		2.921,05			2.921,05



SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

29/04/2025 17:44

85830000029 7 21050385251 1 40071625119 7 59809803134 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000029 7 21050385251 1 40071625119 7 59809803134 4



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.25119.5980980-3
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 2.921,05

Pague com



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar e validar as assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.56.02
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 8580000000-3 56180385251-0
43071625119-9 59805735325-8
02/05/2025
Data do pagamento
Numero do Documento 07.16.25119.5980573-5
Valor Total 56,18
=====

DOCUMENTO: 050220
Pagamento agendado.
A quitacao efetiva desse debito dependera da
existencia de saldo na sua conta corrente as
23:45H DA DATA ESCOLHIDA PARA O PAGAMENTO.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



30/04/2025 09:52:26

30/04/2025 09:56:02



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
76.708.098/0001-06

Razão Social
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Período de Apuração
Abril/2025

Data de Vencimento
23/05/2025

Número do Documento
07.16.25119.5980573-5

Pagar este documento até
23/05/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000337564369

Valor Total do Documento
56,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	56,18			56,18
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:04/2025 Vencimento:23/05/2025				
	Totais	56,18			56,18



SENA (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

29/04/2025 17:53

85800000000 3 56180385251 0 43071625119 9 59805735325 8

AUTENTICAÇÃO MECANICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 56180385251 0 43071625119 9 59805735325 8



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.25119.5980573-5
Pagar até: 23/05/2025
Valor: 56,18



Assinado por 2 pessoas: FAISON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.12
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505021500076249194AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$449,44
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/05/2025 - 05:33:39
COD PRODUTO: b56cd7d15dda41e8a47cc59cd21df051
DEVEDOR: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/*-06

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 02/05/2025 - 05:33:42

DOCUMENTO: 050221
AUTENTICACAO SISBB: 7.324.6DF.50A.46F.676

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.



Pagar este documento até

20/05/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

449,44

CPF/CNPJ do Empregador
76.708.098

Nome/Razão Social do Empregador
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125042967330204-7

Tag
76708098 04/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	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**



Observações

ATENÇÃO! ACESSE O DET E VERIFIQUE SE FOI NOTIFICADO PELA AUDITORIA FISCAL DO TRABALHO POR DÉBITOS EXISTENTES NO FGTS DIGITAL (<https://det.sit.trabalho.gov.br/>)

Data de geração da Guia: 29/04/2025 às 17:14:27 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

00620101021226900014br.gov.brch.pix2368pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f7c6127b1b454c109e4953fb0bd8c88520400005303986580285923CA1KA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil11a62070503***6304

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f7c6127b1b454c109e4953fb0bd8c88

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.708.098 Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
Vencimento da Guia: 20/05/2025
Número da Guia: 0125042967330204-7 Data Emissão: 29/04/2025 17:14:27 (Brasília) Emitida por: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Total Parcelado:

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2 Origem: Gestão de Guias
0,00 Total da Guia (FGTS): 449,44

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 76.708.098/0001-06		Tomador: Sem Tomador		CPF		Matrícula	Tomador: Sem Tomador		CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador																
04/2025		CENAIDE ROBALO ARAUJO				Matriz0001004011			368.180.890-20	101	20/05/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
04/2025		KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO				Matriz0001000112			041.717.229-00	101	20/05/2025	Mensal	4.100,00	328,00	0,00	0,00	0,00	328,00
		Total do Tomador											5.618,00	449,44	0,00	0,00	0,00	449,44
		Total do Estabelecimento											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





Relação de Categorias

Description das categorias:

- tem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração

302 - Médico residente
303 - Holista nos turnos de 12 h e noturno

SUS - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANAEEL PASSAIA e C

Para verificar a validade das assinaturas <https://br.scribd.com>

Para verificar a validade das assinaaturas, acesse <https://bc.tuc.br>

...ndas os valores exibidos em:

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

Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAE PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:
Vencimento da Guia:
Número da Guia:

76.708.098
20/05/2025
0125042967330204-7

Nome Empregador:
Data Emissão:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
29/04/2025 17:14:27 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores FGTS:
Total Parcelado:
Emitida por:

2
0,00
021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Origem: Gestão de Guias
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
04/2025	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





Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.708.098

Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 449,44

Número da Guia: 0125042967330204-7

Data Emissão: 29/04/2025 17:14:27 (Brasília)

Emitida por: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 76.708.098/0001-06										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	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





Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.708.098

Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025

Total Parcelado:

Total da Guia (FGTS): 449,44

Número da Guia: 0125042967330204-7

Data Emissão: 29/04/2025 17:14:27 (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		
04/2025	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		

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:03:05
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.

23790348009014602940172013613608310720000067176

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

NR. DOCUMENTO 50.222
DATA DE VENCIMENTO 05/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 671,76
VALOR COBRADO 671,76

NR.AUTENTICACAO 0.56D.183.93C.EE1.0E9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

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

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecedor:

RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - BT Residencial - TRF ASCO

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE

CNPJ/CNP: 75/0808000100

Endereço: 250 300 CX 02 - CENTRO

UNIDADE CONSUMIDORA

7630735

Cliente: 3142731 Etapa: 01
Grupo/SubGrupo/Tensão: IM31

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
04 / 2025	05 / 05 / 2025	R\$ 671,76

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL N 043061306 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 14/04/2025
Consulte a Chave de Acesso em
<https://sat.sef.gov.br/nf3e/consulta>
Chave de acesso
4225040833678300010080010430613062045170864
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO IMPORTANTE

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
17 / 03 / 2025	14 / 04 / 2025	28	LIDA	15 / 05 / 2025

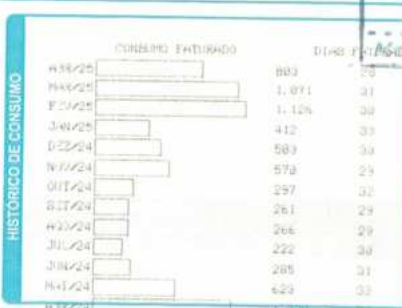
Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
3382627	Energia	Unico	54.020	54.823	100000	0,00	803

Item 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\$)
(01b) Consumo TE	ICWH	50,000	0,36787	18,39	322	55,18	2,00	6,62	0,30224
(01b) Consumo TE	ICWH	653,000	0,39003	254,69	14,03	254,69	17,00	43,90	0,30224
(01c) Consumo TUSD	ICWH	50,000	0,38427	19,21	337	57,64	2,00	6,62	0,30224
(01c) Consumo TUSD	ICWH	653,000	0,40738	266,02	14,67	266,02	17,00	45,22	0,30224
SUBTOTAL:				605,31					
(01c) Juros			0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(01c) Multa			0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(01c) Cust Municipal			0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
SUBTOTAL:				31,23					
TOTAL:				671,76					

(01c) Consumo TE | (01c) Consumo TUSD | (01c) Juros | (01c) Multa | (01c) COSIP Municipal Balneário Camboriú | COSIP Municipal Balneário Camboriú

Bandeira Tarifária	Dias
Verde	28

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ITIS	531,47	1,10	5,85
COFINS	531,47	5,40	28,72
ICMS	112,82	12,00	13,54
ICMS	5,20/1	17,00	0,88



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	04/2025	05/05/2025
TOTAL A PAGAR		R\$ 671,76



Beneficiário: Celesc Distribuição SA - CNPJ 08.367.830/0001-00
Av. Itamarati nº 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC - CEP 88034-900
Agência/Código Cedente: 0348010616-8

PAGUE COM PIX



Pagador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CNPJ: 75/0808000100 Endereço: 250 300 CX 02 - CENTRO CEP: 88030-300 Balneário Camboriú SC		Código para Cadeia em Dólar Autorizado: 7630735	
Data Documento: 14/04/2025	Número Referência: 202504 043061306	Unidade Consumidora: 000/630735	Nosso Número: 1402940725
BRASIL: 00		Referência: 04/2025	
22760 24000 00416 000104 7630735		Total a Pagar (R\$): R\$ 671,76	
PAGUE EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA			

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:59:45
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.

23790332089011320959850003554008110770000025970

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 50.223
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 259,70
VALOR COBRADO 259,70

NR.AUTENTICACAO D.A4F.397.533.522.40D

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.





Você merece a melhor
INTERNET

Fibra Óptica



NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

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



Vencimento
10/05/2025



Total a pagar
R\$ 259,70

O QUE ESTÁ SENDO COBRADO:
COMBO CCSTAR LINK 1000 MEGA

R\$ 199,90



PAGUE SUA FATURA COM PIX.

Escaneie o QR code ao lado com o aplicativo do seu banco.

QR Code válido até o vencimento. Para gerar um novo, acesse

pix.ccstelecom.com.br



Bradesco

237

23790.33208 90113.209598 50003.554008 1 107700000290

Beneficiário

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

Vencimento

10/05/2025

Data do Documento
25/04/2025

Nº do Documento
FAT2504251733112

Ag / Cód Beneficiário
0332.494519

Nosso Número
09011320959505

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.

f [telecom.ccs](https://www.telecom.ccs)
i [ccs.telecom](https://www.ccs.telecom)
g [ccstelecom.com.br](https://www.ccstelecom.com.br)

(47) 3263-4700
106 52

CCS
TELECOM

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMATI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.26.51
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

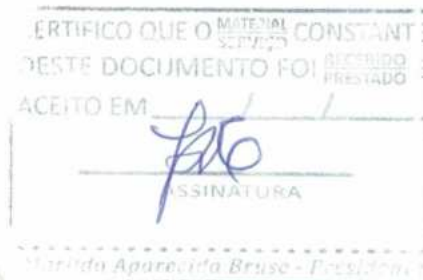
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
EFETUADO POR: JUREMA NAZARETH RAM

Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84830000000-1 53630162202-0
50512113041-2 41608514122-6
Data do pagamento 02/05/2025
Valor Total 53,63

DOCUMENTO: 050224

Pagamento agendado.

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



Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

30/04/2025 10:24:06

30/04/2025 10:26:51

Transação efetuada com sucesso.

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

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

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

Vencimento

Nº da conta: 113041416

12/05/2025

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

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 53,63

Total a pagar

R\$ 53,63

MENSAGENS IMPORTANTES:

Claro Informa: Terá início o processo eletivo de renovação do CONSELHO de USUÁRIOS. PARTICIPE! Saiba mais em www.conselhodeusuariosclaro.com.br.

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
Plug-In Celular [072]
Aplicativos Digitais

53,63

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

Regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 765/2023 Art 70 a 73: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Suspensão; e Transcorridos 60 dias da Suspensão poderá ser rescindido. Da rescisão poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao Crédito. Havendo pagamento antes da rescisão, o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24h após a baixa. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 36905458/042025

Descrição

PJ Cloud 10GB Individual

Valor ISS (R\$)

0,30

Valor cobrado

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
113041416

Data de Vencimento
12/05/2025

Valor
R\$ 53,63

84830000000-1 53630162202-0 50512113041-2 41608514122-6



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

Pague
com
Pix



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMMED ALI TOMATI. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 35267204/042025

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: 20/04/2025
Período: 20/03/2025 a 19/04/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
d17b.c715.a1ae.bf64.6a66.67b0.6760.464d

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Aliquota (%)	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 1174222/042025

Claro SA
Praça Pereira Oliveira, 92, 110 - Centro Andar 06
88010-540 - Florianópolis - 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: 20/04/2025
Período: 20/03/2025 a 19/04/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
8fe0.8434.52fa.9b4e.acf7.42c5.f24b.0dc2

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Aliquota (%)	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: CPF/CNPJ:
Banco: Data:
Número da conta Corrente: Assinatura:

84830000000-1 53630162202-0 50512113041-2 41608514122-6

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D



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

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

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

Mensalidades e Pacotes Promocionais		
Descrição		Total (R\$)
Oferta Claro Total Mix Plugin Celular		53,63
Plug-In Celular		-
Aplicativos Digitais		-
TOTAL		R\$ 53,63



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.11
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250502175323223037052
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$453,60
TARIFA: R\$4,49
DATA: 02/05/2025 - 14:56:33

=====

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: 02/05/2025 - 14:56:34

=====

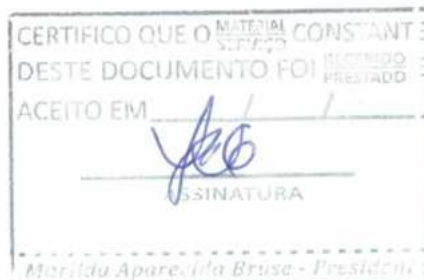
DOCUMENTO: 050225
AUTENTICACAO SISBB: 6.245.2EC.CBA.0CB.8CD

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

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

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

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



PLASTIPEL EMBALAGENS

JANIO ALVES MOTA ME

4. AVENIDA, 163

CENTRO - Balneario Camboriu - SC

Fone: (47) 3264-6605 - CEP: 88330-105

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.000.287

SERIE: 004

FOLHA: 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

4225 0504 3193 6800 0178 5500 4000 0002 8711 0035 4657

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 Merc. Adq. Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250162927077 02/05/2025 10:13:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254541097	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTÁRIO	N.P.J. 04.319.368/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS		CNPJ/C.P.F. 76.708.098/0001-06	DATA DA EMISSÃO 02/05/2025
ENDEREÇO RUA 2870, 903	Bairro/DISTRITO CENTRO	C.E.P. 88330-454	DATA DA SAÍDA 02/05/2025
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	FONE/FAX (47) 9645-3523	UF SC	HORA DE SAÍDA 10:13:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL/CONTATO Retirar no próprio estabelecimento		CNPJ/C.P.F. 76.708.098/0001-06	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO 4. AVENIDA, 163,	Bairro/DISTRITO CENTRO	C.E.P. 88330-105	FONE/FAX
MUNICÍPIO Balneario Camboriu	UF SC	Complemento/Referência ESQUINA RUA 600	

PAGAMENTOS

TIPO/DESCRIÇÃO	PAGAMENTO	R\$ VALOR	TIPO/DESCRIÇÃO	PAGAMENTO	R\$ VALOR
01-Duplicata Mercantil	-	0,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 453,60	VALOR DO ICMS 77,08	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 453,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 8,90	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 453,60

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL -	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/C.P.F.
ENDEREÇO -	MUNICÍPIO -			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM/SH	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CODIGO EAN	CEFP CST	QTDE UNID	VLR. UNIT. VLR. DESC.	VLR. TOTAL BASE ICMS	VLR. ICMS VLR. IPI	ICMS IPI
001306 48181000	PAPEL HIG. ROLAO F. DUPLA 200MX1	SEM GTIN	5102 000	2,0000 UN	19,9000 2,0000	39,80 39,80	6,76 0,00	7,00 0,00
008105 38089199	REPELENTE SPRAY 100ML OFF FAMILY	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	29,9000 0,0000	29,90 29,90	5,08 0,00	7,00 0,00
008337 38089113	JIMO ANTI INSET 60 NOITES REFIL 28ML	SEM GTIN	5102 000	6,0000 UN	21,9000 0,0000	131,40 131,40	22,33 0,00	7,00 0,00
003400 38289011	ALVEJANTE 1L QBOA LAVANDA C/ CLORO	SEM GTIN	5102 000	2,0000 UN	5,9500 0,0000	11,90 11,90	2,22 0,00	7,00 0,00
008909 34029029	COALA 120ML AROMATIZANTE SOFT	SEM GTIN	5102 000	3,0000 UN	14,9000 0,0000	44,70 44,70	7,99 0,00	7,00 0,00
003123 39232990	SACO LIXO 50L C/100 63X80X0,09	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	54,9000 0,0000	54,90 54,90	9,33 0,00	7,00 0,00
000499 48182000	PAPEL TOALHA IPEL LIGHT 22,5X20,5 C/5000	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	149,9000 8,9000	149,90 141,00	23,77 0,00	7,00 0,00

CÁLCULO DO I.S.S.Q.N.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000000000000...	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Convenio de ICMS 57/95.
Pedido: 58408 (Vendedor: 19-CAIXA 2/Cod. Cliente: 156)

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

CERTIFICO QUE O MATERIAL
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
ACEITO EM

ASSINATURA

DANFE NORMAL - NFe autorizada pelo SEFAZ

www.polioffice.com.br | VEGA 4.2.8.9 | impresso: 02/05/2025 10:14

Digest Value da NF-e: 7isQb2246e3aTTJHf5fjhpjko=

RECEBEMOS DE "JANIO ALVES MOTA ME" OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
Emissão: 02/05/2025 Dest/Rem: NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS Total da Nota: 453,60

42250504319368000178550040000002871100354657



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.000.287
SERIE: 004Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bcb.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.11
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250502175409577539907
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$3.273,17
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/05/2025 - 14:56:33

PAGO PARA: Rodrigo Isley Silva
CPF: ***.505.939-**
CHAVE PIX: 02050593929
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1412 - CONTA: 0000000000000310029
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/05/2025 - 14:56:34

DOCUMENTO: 050226
AUTENTICACAO SISBB: 7.7D4.ECA.512.F5F.024

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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



RECIBO DE ALUGUEL

Total recebido
R\$ 3.273,17

MÊS DE REFERÊNCIA:
Abril 2025

LOCATÁRIO(A):
NÚCLEO ASSISTENCIAL
HUMBERTO DE CAMPOS

LOCADOR(A):
RODRIGO ISLEY DA SILVA

ENDEREÇO DO IMÓVEL LOCADO:

Rua 2870 903, Centro, de 535/536 ao fim, Balneário Camboriú - SC, 88330-360

Recebi(emos) de **Núcleo Assistencial Humberto de Campos** a quantia de **três mil duzentos e setenta e três reais e dezessete centavos** como pagamento do aluguel do imóvel mencionado acima, referente ao mês de **abril de 2025**.

Pagamento recebido através da chave Pix: .

Pago por:

Recebido por:

Balneário Camboriú/SC, 2 de maio de 2025

Documento assinado digitalmente
gov.br RODRIGO ISLEY DA SILVA
Data: 14/05/2025 17:57:33-0300
Verifique em <https://validar.ri.gov.br>

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.11
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250502194654890755002
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$3.192,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/05/2025 - 16:49:17

=====

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: 02/05/2025 - 16:49:18

=====

DOCUMENTO: 050227
AUTENTICACAO SISBB: 3.D5E.BC3.E44.3D3.FB5

=====

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

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

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota
		455 - E
	Data da emissão da nota	02/05/2025 14:04:30
	Data do fato gerador	02/05/2025 14:04:30
	Código de Verificação	JBAR-IBJV
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Nome fantasia: FARIAS VAZ SERVIÇOS MEDICOS Nome/Razão Social: FARIAS VAZ SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 37.023.962/0001-76 Inscrição Municipal: 178868 Telefone: 4733679260 Endereço: ISRAEL Número: 431 Bairro: DAS NAÇÕES CEP: 88338270 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: societario@martinseamirim.com.br Site:		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome fantasia: NAHC Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Inscrição Municipal: 85855 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: Telefone:		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd
4.01	3.192,0000	1,00
Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)
3.192,00	3.192,00	2,00000
IS (R\$) 63,84		
Descrição do serviço: Referente a consultas psiquiátrica Dr Ismael Vaz - CRM SC 20704		
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ		
FORMA DE PAGAMENTO		
RETENÇÕES FEDERAIS		
PIS/PASEP	COFINS	INSS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IR	CSLL	Outras retenções
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\$)
0,00	0,00	0,00
Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS (R\$)
3.192,00	0,00	63,84
OUTRAS INFORMAÇÕES		
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú		



Verificar a autenticidade
Desenvolvido por: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHAN DE PASSAN e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br-1000.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.11
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250502194503965112335
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$1.776,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/05/2025 - 16:49:17

PAGO PARA: Psicologa Clinica Hemelly Oliveira
CNPJ: 57.270.750/0001-09
CHAVE PIX: 57270750000109
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000052789999
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: 02/05/2025 - 16:49:18

DOCUMENTO: 050228
AUTENTICACAO SISBB: 2.62B.61E.D09.A24.D5D

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

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

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletronica - NFSe

Numero da Nota/Série

8/NE

Emissão

02/05/2025

Codigo Verificador

WPFHIAGO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 57.270.750/0001-09 Inscrição Municipal: 230.800
Fantasia: PSICOLOGA CLINICA HEMELLY OLIVEIRA
Razão Social: CLINICA DE SAUDE MENTAL HEMELLY OLIVEIRA LTDA
Endereço: ROMA, Nº: 346 - APT 04 SANTA REGINA
Município: CAMBORIU Estado: SC
Telefone: (47) 9201-2929 - E-mail: hemelly.psi@gmail.com

Estadual:

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
Município: BALNEARIO CAMBORIU/SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição Serviço Prestado	Valor	Base Cálculo	Aliquota	ISSQN
ATENDIMENTO CLINICO 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)

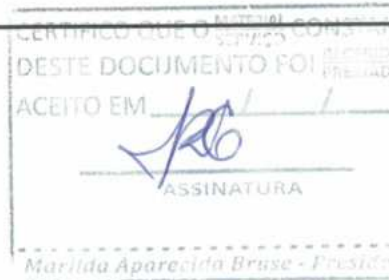
86.50-0/03-00 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE

Código do Serviço

416 - Psicologia

Outras Informações

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



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.11
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250502194803143214355
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$424,00
TARIFA: R\$4,19
DATA: 02/05/2025 - 16:49:17

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: 02/05/2025 - 16:49:18

DOCUMENTO: 050229
AUTENTICACAO SISBB: 9.B5D.C55.B4D.C22.55D

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

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

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	184 - E
Data da emissão da nota	02/05/2025 09:57:40
Data do fato gerador	02/05/2025 09:57:40
Código de Verificação	AGBR-J2R9

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

E-mail: monteiroju@hotmail.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\$)
4.10	424,0000	1,00	424,00			

Descrição do serviço: SERVICOS PRESTADOS NA AREA DA NUTRIÇÃO

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

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



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHAN FLEIPASSAIA e OMAR MOHAMMAD ALI TOMALILH. Para verificar a validade das assinaturas acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D

30/04/2025, 09:42

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 4.955,74
Destinação 0
Data 02/05/2025

Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

30/04/2025 09:40:30

30/04/2025 09:42:00

Transação efetuada com sucesso.

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

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2025 a importância de R\$ 4.955,74
conforme discriminativo abaixo.

(Quatro Mil Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Setenta e Quatro Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
6.272,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 140.55549.72.1		
Nro. do CPF : 513.873.870-49		
Número CI	Conselho Regional	
5037596441	12/07166	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		//

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

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

SOMA

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

IV I.R.

V

VI

VII

VIII

SOMA

Valor Líquido

Assinatura

Nome Completo

ANA CARLA MAGNO BONFA



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 02/05/2025



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/04/2025 08:36:57
30/04/2025 09:21:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2025 a importância de R\$ 1.221,08
conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.372,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 131.52700.72.4		
Nro. do CPF : 389.976.149-91		
Número CI	Conselho Regional	
3.620.027-8		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura

Nome Completo
MARILENE INES DE OLIVEIRA



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ALEXANDRE TOLACHINSKI SCH
Agência 2389-2
Conta corrente 18989-8
Valor 3.551,80
Destinação 0
Data 02/05/2025



Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

30/04/2025 09:30:44
30/04/2025 09:42:00

Transação efetuada com sucesso.

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

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de em 04/2025 a importância de R\$ 3.551,80 conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Oitenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.144,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. :		
Nro. do CPF : 094.045.949-38		
Número CI	Conselho Regional	
4.961.623		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação		R\$	4.144,00
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	0,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		R\$	4.144,00
SOMA		R\$	4.144,00
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	455,84
IV	I.R.	R\$	136,36
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	592,20
Valor Líquido		R\$	3.551,80

Assinatura

Nome Completo
ALEXANDRE TOLACHINSKI SCHAFASCHEK



Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAE PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



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 02/05/2025



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 30/04/2025 08:46:33
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 30/04/2025 09:21:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2025 a importância de R\$ 1.196,16
conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Cento e Noventa e Seis Reais e Dezesesseis Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.344,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 210.51119.38.5		
Nro. do CPF : 080.812.239-83		
Número CI	Conselho Regional	
51186209		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		/ /

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

Assinatura
Nome Completo
SANDRA APARECIDA FIORENTIN



Assinado por 2 pessoas: TAISON NATHANAE PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MANUELA FATIMA A P DUARTE
Agência 5271-X
Conta corrente 8080-2
Valor 5.802,31
Destinação 0
Data 02/05/2025



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 30/04/2025 08:32:58
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 30/04/2025 09:21:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D

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

Nome ou Razão Social da Empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Matric.(CNPJ/Previdência)	
---------------------------	--

76.708.098/0001-06

em 04/2025 a importância de R\$ 5.802,31
conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
7.584,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês	Saldo
-----------------------------	-------

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nro. Inscr. Prev. : 132.86081.72.7

Nro. do CPF : 931.241.630-87

Número CI	Conselho Regional
-----------	-------------------

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

11

Especificação		R\$	7.584,00
I Valor do Serviço Prestado...		R\$	0,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)		R\$	7.584,00
	SOMA		
Descontos			
		R\$	834,24
III Inss Contribuinte Individual		R\$	947,45
IV I.R.		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	1.781,65
	SOMA	R\$	1.781,65
	Valor Líquido	R\$	5.802,35

Assinatura

Nome Completo

MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANT
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
ACEITO EM 1 1 1985
Ass
ASSINATURA
Marilda Aparecida Brusca - F. 01/11/85

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/844BB-5A56>

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome NATASHA BALARDIN
Agência 5271-X
Conta corrente 10325-X
Valor 3.551,80
Destinação 0
Data 02/05/2025



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 30/04/2025 08:47:58
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 30/04/2025 09:21:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2025 a importância de R\$ 3.551,80

conforme discriminativo abaixo.

(Tres Mil Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Oitenta Centavos)

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. : 203.27028.17.8		
Nro. do CPF : 077.830.699-24		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		/ /

Especificação		
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	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\$	136,36
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	592,20
Valor Líquido	R\$	3.551,80

Assinatura

Nome Completo

NATASHA BALARDIN





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 3.584,84
Destinação 0
Data 02/05/2025



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	30/04/2025 08:31:52
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	30/04/2025 09:21:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D

998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS					RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC			Referente ao mês de Abril/2025			
CNPJ: 76.708.098/0001-06			C.C:			
Código Nome do funcionário			CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA			
112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO			Admissão 15/10/2018 CPF 041.717.229-00 PIS 135.96421.72.0 CTPS 03980180 00001-0			
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS		
5	Salário Mensalista	30,00	4.100,00	385,40		
9101	I.N.S.S.	9,4000		129,76		
9151	I.R.	15,00				
CERTIFICO QUE O CONTIDO CONSERVA ESTE DOCUMENTO POR 5 ANOS CENTO EM  ASSINATURA Márcio Aparecido da Silva - P. 03/2025		Totais	4.100,00	515,86		
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.584,14		
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF		
4.100,00	4.100,00	4.100,00	328,00	3.492,80		
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.						
/ / Assinatura do funcionário:						

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



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 02/05/2025



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 30/04/2025 08:41:27
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 30/04/2025 09:21:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D

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 Trezentos e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta e Dois Centavos)

em 04/2025 a importância de R\$ 1.395,52 conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
1.568,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 129.79910.93.9		
Nro. do CPF : 296.632.508-95		
Número CI	Conselho Regional	
32.364.014-X	12/13149	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

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

Assinatura

Nome Completo
CINTIA BARROSO PASCHOAL



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>

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 02/05/2025



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 30/04/2025 08:44:08
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 30/04/2025 09:21:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bb.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 04/2025 a importância de **R\$ 598,08**
conforme discriminativo abaixo.

(Quinhentos e Noventa e Oito Reais e Oito Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
672,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 203.75153.62.9		
Nro. do CPF : 080.851.849-66		
Número CI	Conselho Regional	
5080896		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação		R\$	
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



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.11
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250505115700463909056
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$6.720,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/05/2025 - 09:04:58

PAGO PARA: Daniela Weisheimer Psicologia Ltda
CNPJ: 58.904.469/0001-35
CHAVE PIX: 58904469000135
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000417072090
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2025 - 09:05:00

=====

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: D.DC2.E00.743.708.865

=====

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

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

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota
		8 - E
	Data da emissão da nota	02/05/2025 10:09:54
	Data do fato gerador	02/05/2025 10:09:54
	Código de Verificação	GLRP-PQMY
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Nome fantasia: DANIELA WEISHEIMER PSICOLOGIA LTDA Nome/Razão Social: DANIELA WEISHEIMER PSICOLOGIA LTDA CPF/CNPJ: 58.904.469/0001-35 Inscrição Municipal: 102168 Telefone: (47) 997776699 Endereço: ITALIA Número: 735 Bairro: DAS NAÇÕES CEP: 88338265 Complemento: CXPST:EV111124 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: jjos.alvara@gmail.com Site:		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome fantasia: NAHC Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Inscrição Municipal: 85855 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: Telefone:		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd
4.16	6.720,0000	1,00
Valor do serviço (R\$)		Base de cálculo (R\$)
6.720,00		
Base de cálculo (R\$)		
6.720,00		
aliquota (%)		
0,00		
ISS (R\$)		
0,00		
Descrição do serviço: Serviço prestado: Responsável Técnica		
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ		
FORMA DE PAGAMENTO		
RETENÇÕES FEDERAIS		
PIS/PASEP	COFINS	INSS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IR	CSLL	Outras retenções
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\$)
0,00	0,00	0,00
Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
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:



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHAN E OMAR MOHAMMAD ALI TOMALLIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://nfc1.tdoc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.11
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250505120055082527756
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$1.568,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/05/2025 - 09:04:58

PAGO PARA: Giordano Carniel Psicanalise
CNPJ: 59.050.786/0001-02
CHAVE PIX: 59050786000102
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000369213610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2025 - 09:04:59

DOCUMENTO: 050502
AUTENTICACAO SISBB: F.B01.FCC.5C2.DB7.989

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

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

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 15 - E
Data da emissão da nota	02/05/2025 17:38:30
Data do fato gerador	02/05/2025 17:38:30
Código de Verificação	DBIG-346I

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 UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Site:
 E-mail: giordano.carniel@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.16	1.568,0000	1,00	1.568,00			
Descrição do serviço: Atendimentos clínicos 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
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



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e GIVAR MOHAMADALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:24:11
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.

23790332089000000101739025677806310790000057684
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 50.503
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 576,84
VALOR COBRADO 576,84

NR.AUTENTICACAO 8.656.E42.8EC.D43.50E

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

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

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

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



RECIBO DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	IDALECIO EDUARDO EPP CNPJ : 02.486.117/0001-52		
Pagador	NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO, CNPJ: 76.708.098/0001-06		
Nº Documento	N92190/1	Vencimento	12/05/2025
Banco	237-7	Agência/Beneficiário	0332 / 256778-4
Nosso Número	00000010139-P	Valor	R\$ 576,84
		Assinatura do Pagador	

Corte na linha abaixo

RECIBO DO PAGADOR

		237-2	23790.33208 90000.001017 39025.677806 3 10790000057684		
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade
IDALECIO EDUARDO EPP		0332 / 256778-4		REAL	Nosso número
Número do documento		CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento	
N92190/1		02.486.117/0001-52	12/05/2025	R\$ 576,84	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador					
NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO, CNPJ: 76.708.098/0001-06					
Instruções					
CERTIFICO QUE O MATERIAL DESTE DOCUMENTO FOM ACEITO EM ASSINATURA Macilda Aparecida Brusa - Passaia					

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		237-2	23790.33208 90000.001017 39025.677806 3 10790000057684		
Local de pagamento				Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.				12/05/2025	
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
02/05/2025	N92190/1	DM	N	02/05/2025	009 / 00010139-P
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	9	REAL			R\$ 576,84
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)				(-) Descontos / Abatimentos	
MULTA DE 3,00% APOS VENCIMENTO.				(-) Outras deduções	
JUROS DE MORA 0,17% AO DIA.				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador					
NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO, CNPJ: 76.708.098/0001-06					
CENTRO - Balneário Camboriú / SC					
RUA 2870, nº: 903 / TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL - CEP: 88.330-454					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPROVAÇÃO



IDALECIO EDUARDO EPP

Papeleria
COR DE ROSAQuarta avenida, 145 - Centro -
CEP:88330-105 - Balneario
Camboriu - SC
TEL: (47)3367-0894DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000092190 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4225 0502 4861 1700 0152 5500 1000 0921 9010 2012 1059

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250162992319 02/05/2025 10:43:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO

CNPJ / CPF

76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO

02/05/2025

ENDEREÇO

RUA 2870, 903 TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-454

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/05/2025

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE / FAX

3366-1490

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:42:11

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	92190	607,20	30,36	576,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/05/2025	576,84									

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	607,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	30,36	0,00	0,00	576,84

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
				20,000	

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 LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
44199	MARCADOR ARTISTICO TOUCH 48 CORES CORES	96082000	2101	5102	UN	2,0000	89,9000	179,80	0,00	0,00	0,00	0,00
42742	PILHA AA ALCALINA C/4 3+1 RAYOVAC	85061019	3101	5102	PCT	1,0000	17,9000	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00
31383	PILHA AAA ALCALINA C/4 3+1 RAYOVAC	85061019	0101	5102	PCT	1,0000	17,9000	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00
33598	AGENDA PLANNER MENSAL 20FLS PAUTA BRANCA	48202000	0101	5102	UN	1,0000	8,9000	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00
14485	PASTA L A4 TRANSPARENTE C/10	42021210	0101	5102	UN	1,0000	13,9000	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00
3530	GRAMPO TRILHO PLASTICO BRANCO C/50 DELLO	39261000	0101	5102	PT	1,0000	17,9000	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00
1645	PINCEL ATOMICO 850 PRETO PILOT PRETO 11, 5X1,5	96082000	5101	5102	UN	1,0000	4,5000	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1890	CANETINHA 24 CORES NEO-PEN GIGANTE COMPACTOR	96082000	5101	5102	UN	2,0000	29,9000	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00
39415	PINCEL CHATO 2301 N 0	96033000	2101	5102	BL	1,0000	2,2000	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00
39416	PINCEL CHATO 2301 N 2	96033000	2101	5102	BL	1,0000	2,5000	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00
1949	MASSA DE MODELAR 12 CORES SOFT ACRILEX	34070010	5101	5102	CX	3,0000	8,5000	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00
32620	TINTA TECIDO METALICA 37ML CORES	32131000	5101	5102	CX	2,0000	12,9000	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00
9294	VERNIZ CRISTAL AUTENTICO 100 ML	32100020	5101	5102	CX	1,0000	16,9000	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00
34052	GLITTER SHAKER FASHION C/6 CORES	39269090	2101	5102	UN	2,0000	29,9000	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00
40661	RABISCO MAGICO DINOSSAUROS	49019900	2101	5102	UN	3,0000	9,9000	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00
6798	TELA P/ PINTURA 18X24 SOUZA	59019000	0101	5102	UN	2,0000	9,9000	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagto.: BOLETO 10 DIAS - BOLETO.

Val Aprox Tributos R\$ 220,60 (38,24%) 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\$ 19,41

CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,20 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALILH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.com.br/verificacao/64BB-5A56-6FDC-8A3D>

IDALECIO EDUARDO EPP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

4225 0502 4861 1700 0152 5500 1000 0921 9010 2012 1059

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250162992319 02/05/2025 10:43:47

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.486.117/0001-52

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
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
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
36081	CANETA SPIRO 0.7 CIS CORES	96082000	0101	5102	UN	1,0000	4,9000	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12541	BORRACHA DADINHO	40159200	0101	5102	UN	1,0000	2,5000	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44225	MASSA CERAMICA FRIA 1KG EFEITO PEDRA	34070010	2101	5102	UN	1,0000	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25902	FITA LARGA TRANSPARENTE 45X45 3M SCOTCH	39191010	4101	5102	RL	1,0000	7,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





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



I – Identificação da Entidade Executora

() Governamental

(X) Não governamental

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

II - Identificação do projeto/programa:

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

- PERÍODO: de 01/04/2025 à 30/04/2025.

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

O Programa Vida recebeu 18 encaminhamentos no mês de abril, sendo 03 do Conselho Tutelar, 01 do Lar da Criança e Adolescente, 03 do CREAS, 03 do CRAS e 08 do Poder Judiciário. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendido.

Neste mês de abril tivemos 17 novas adesões, sendo 05 crianças, 04 adolescentes e 08 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares.

Houve 23 desligamentos neste mês (08 crianças, 04 adolescentes e 11 adultos), entre altas e não adesões.

Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 06 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.

- 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:

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Clínica	212 Atendimentos	381 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Médico	14 Atendimentos	33 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e retorno de receita, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais. Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Serviço Social	44 Triagens	37 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.	Profissional precisou se ausentar por motivos de saúde.

Objetivo específico 01: Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais. Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.				
Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Serviço Social	12 visitas domiciliares	06 visitas domiciliares. Carro disponível às quintas-feiras no período da manhã.		Ficamos 3 semanas sem acesso ao carro da prefeitura.

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

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

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Mediação	24 atendimentos a familiares	10 atendimentos a familiares	Realização de atendimento online e presencial, atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes, de maneira individual.	Feriados.

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	38 Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Nutricionista	08 atendimentos	02 Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	Feriados.

PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Psicologia Clínica	Atendimento Médico	Serviço Social (triagem e visitas)	Mediação	Nutricionista	Psicologia Educacional (mais visitas)	Outros: Amor exigente e feira de utilidades
+	Número de atendidos pelo Projeto	Previsto	212	14	44	24	08	32
		Realizado	381	33	43	10	02	38
+	Número de atendidos indiretos	Previsto	212	14	44	24	08	32
		Realizado	381	33	43	10	02	38
=	Numero de Contatos telefônicos e por WhatsApp. (ligações resgate e de agendamentos) Número Total de Atendidos	Realizado	381	33	43	10	02	38
		Previsto	212	14	44	24	08	32
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendimentos realizados pelo projeto)	Previsto	212	14	44	24	08	32
		Realizado	381	33	43	10	02	38



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



• **AS REDES SOCIAIS SÃO ALIMENTADAS SISTEMATICAMENTE (@FEIRINHADONAHHC, @NAHCBSC 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.**

• **RECEBEMOS UMA DOAÇÃO DE DOCES PARA SER ENTREGUE NA PÁSCOA, AS CRIANÇAS QUE FREQUENTAM O PROGRAMA VIDA (FOTOS EM ANEXO).**

Balneário Camboriú, 30 de abril de 2025

Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
NAHC/Programa Vida

Daniela Weisheimer Corrêa
Responsável Técnica
NAHC/Programa Vida

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Keli Cristina Mendes	01/04/25				☒		
Andressa C. Mendes dos Santos	01/04/25	X					
Reniz Carlos Mendes Ribeiro dos Santos	01/04/25	X					
Esmeralda Cristina Mendes dos Santos	01/04/25	X					
Aksana Bastiões Penha	01/04	X					
Yolanda Falcão	01/04	+					
Fernanda Friedrich	01/04	X					
Helena D. Zibell	01/04/25		X				
Travessia Eredi q do Silo	01/04/25	X					
Pamela Moraes	01/04/25	X					
Suan S. B. M	01/04	X					
LAURAN B. M	01/04	X					
Fluora de Lima Behnen	01/04/25	X					
Despina de Andrade Dechowski	01/04/25	X					
ANA LUCIA OLIVEIRA	01/04/25	X					
Bono Clara Couto Silva	01/04		X				
Andre Mathus de Souza	01/04	X					
Andre Mathus de Souza	01/04	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
\ Mishara Sophia W. de Deus	03/04					X	
NATHALIA DE LIZ DA SILVA	11/04					X	
maria Gueli de ly	03/04					X	
Daniela Barbosa	03/04					x	
Melena S. Vilela	01/04	X					
Arari Samuel	01/04	X					
André matheus roqueiro de Souza	03/04	X					
Ana Karoline arlinda Emílio	01/04	X					
Felizard dos Santos Emílio	01/01	X					
José Felipe dos Santos Emílio	01/01	X					
Larissa Kmpeline	03/04	X					
ECOLZA VITORIA DA SILVA MULLA RÓCHA	07/04	X					
Arthur Luiz M. Ribeiro	07/04		X				
Bruna M. Almon	03/04	X					
Maria Luiza Reg Dagnari Triska	04/04	X					
Marí Luiza Baum Manteira	07/04		X				
Carli Santos de Trancoso	07/04	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Regina C. Catyl	02/04				☒		
Vitor G. Konroth	02/04						
Pedro Henrique Frazao Antunes	02/04	X					
Raimundo Ristiele Rocho	02/04	X					
Arthur Miguel Rocho	02/04	X					
Elisengela Jaf	02/04	X					
Os mada Roana de Paulo	02/04	X					
Luiza Camarcao	02/04	X					
Lia Antônia Alves Benites	02/04	X					
Karine Alves	02/04	X					
Eli Gabriela da Luz	02/04	X					
Ana Lucia Paiva Queiroz	02/04			X			
Isuemy A. Oliveira	02/04	X					
claire	02/04/25	X					
Sandra Aguiar	02/04/25			X			
Gvillerle Martins	02/04/25		X				
ANA LUCIA OLIVEIRA	02/04/25			X			
Lellyn Marceli Reis Pereira Da Silva	02/04	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
LUCIANE C.V. SALGADO	02/04	X					
Lucy Soares Boletini.	02/04/25	X					
Alexandre novo de Castro	02/04/25	X					
Wendy. G. R.	02/04/25	X					
Sebastião Jesus Viana Junior	02/04/25	X					
Laura Moura	02/04	X					
Saura bomadunga	02/04		X				
Julio V Lead Rossi	02/04	X					
Serenia Rossi	02/04	X					
Reidi Barreira	02/04	X					
Manella Vauke	02/04	X					
Isabel Yoshida	02/04	X					
Miyuki	03/04	X					
Marqueli	03/04	X					
Alexandra Lopes dos Santos Meneses	03/04	X					
Daniela Barreira	03/04	X					
Sorelene Abrahão	03/04	X					
Franciane Romani P. de Campos	03/04	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
* Vntos 03-10-04 2 *	03/04	X					
Brígida Poljor de Campos	03/04	X					
Caroline Costa	03/04	X					
Andréia Perini	03/04	X					
Luiz Fernando Bittler	03/04	X					
Thomas Antunes Lima	03/04				X		
Adriano Gato	03/04				X		
Khadija Hassan Karim	03/04	X					
João Carlos Grand Karim	03/04	X					
Gerio Uliza Kindermann	03/04	X					
Adriana Pulgaris	03/04	X					
Edelma Gabriela de Jesus marcelino	03/04	X					
Cláudia magalhães de Jesus	03/04	X					
Apr Costilho Cunha Vieira	03/04	X					
Apary em Roside Soares	04/04	X					
Marina Vinízi	04/04				X		
Salvador Santos	04/04	X					
Ana Paulo	4-4	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Taiz Francisco Silva Gardine Luão Sant'Ana	04/04	X					
Antonio Al Silvia Lucia	04/04	X					
Ana Carla Dragon	04/04	X					
Feliana Alba	07/04	X					
Fabiana Felix	07/04	X					
Rebela Felix Brito Brasil	07/04	X					
Fernando Dama	07/04	X					
Fernanda Toffoni	07/04	X					
Anabela Toffoni	07/04	X					
Luiz Felipe Nascimento	07/04	X					
Andréia Siqueira	07/04	X					
Valer Lucas	07/04			X			
Ana Lucia balia Queiroz	07/04			X			
Rugione Amaral	07/04	X					
Anthony Jove	07/04	X					
Antônio Dragon Pralobos da Rosa	07/04	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Ara Ueda Aka	07/04	F					
Helena Magalhães	07/04	F					
Emilly Gomes Vilela	07/04	F					
Bernice Jardim	07/04	F					
Joaque Moraes Alves	07/04	F					
Fabiane Amorim	07/04	F					
Vivete Giverson Martins	07/04	F					
Vito Jesse de Mello	07/04	F					
Alexandro Olimpki	07/04	F					
Jessica Gomes dos Santos	07/04	F					
Bianca R. M. C. Silva	07/04	F					
Clarice Meneses	07/04/1	X					
Guilherme Giverson Martins	07/04/25	X					
Luomay A. Oliveira	07/10/25	X					
Rose Thae Martin	07/04/25	X					
Fredlyn Marceli Reis Pereira De Silva	07/04/25	X					
Helena Magalhães	07/04	X					

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Bernardo Antônio dos Santos	07/04/20	X					
Diana Ap. Schubert	07/04	X					
Kaivan Bitar	07/04	X					
Andressa Cristina Mendes	08/04	X					
Leuz Carlos Mendes Neto dos Santos	08/04	X					
Esmeralda Cristina Mendes dos Santos	08/04		X				
Revi Cristina Mendes	08/04	X					
Yolene Fallentin LUPA VPA	08/04	X					
	08/04	X					
Quiteria de A. Trêco	08/04	F					
Wenderson G. Silva	08/04	X					
SONIA	08/04	X					
Helena D. Zibell	8/04		X				
Bruno Marques	8/04		X				
Pedro Carlos Carol Santos	08/04	X			X		
Monique Patrício D. M. Gonçalves	08/04				X		
Sophia de Andrade Schaykowski	08/04	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
ANA LUCIA OLIVEIRA	08/04/23	X					
BARBARA S. DAVIN	08/04					X	
MIO REGONIO CUELLO	08/04/23	X					
ANILZ FERNANDES / DUTRA	08/04	X					
ELABIO VITORIO	08/04	X					
LAINE L. APOLIN	08/04	X					
LEBELI DE OLIVEIRA SCHNEIDER	08/04	X				X	
GABRIEL DE OLIVEIRA BERT	08/04				X		
PRIZ. G. SCHNEIDER	08/04	X					
PAULO SANTOS DE JACQUES	8/04	X					
MIRIAM LUCAS BRUN MONTES	8/04/23		X				
DAVIA G. ALFONSO	8/04/23	X					
PEDRO HENRIQUE R. ANTUNES	08/04					X	
STEFANIE BERT	08/04					X	
VIVIAN LIRE (Juona)	08/04					X ²	
KAROLY PACHECO	08/04					X ²	
WILKES MARIANO	08/04					X	

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Pedro Henrique Bruno-Arturo	09/04	F					
André dos Katzwinkel	09/04	F					
Silvô Zibel Junior	09/04	F					
Marcos Vitoria da Silva Santos	09/04	F					
Mário Malandro	09/04	F					
Silvô Zibel	09/04	F					
Julia Vieira ked Resi	09/04	F					
Carla Farias	09/04	F					
Marilei Mourão da Silva	09/04	F					
Maria Elene Mosquito	09/04	F					
Glaucoza Menezes	09/04	F					
Luizene Moraes	09/04	F					
Vitoraniel Dias	09/04	F					
João Vitor Fernandes	09/04	F					
Isabel Britania Yoshida	09/04	F					
Gabriela de Oliveira Lust	09/04		F				
Felipe de Oliveira Jéssica	09/04		F				

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Vitor Gabriel Konroth	09/04	X					
Elisapete D'souza	09/04	X					
osmunda Leora de Paulo	09/04	X					
Karine Alves	09/04	X					
Lia Antonia	09/04	X					
LUCIANE C.V. SALGADO	09/04	X					
TIAGOS D'ALVES DA COSTA	09/04	X					
Anderson Roberto A. Bolchini	09/04	X					
Robsoni Pereira de castro	09/04	X					
Silvestre fernandes de castro	09/04	X					
Isadora Menezes	09/04	X					
Priscilla Pillar	09/04	X					
Magda H. P. dos Santos	09/04	X					
Isadora Menezes	09/04	X					
Thomas Antunes Lima	09/04	X					
ADRIANO GAI	09/04	X					
Julia V. L. de Souza	09/04	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Serenne Piere	09/04	X					
Manuella Duval	09/04	X					
Isabel Yoshida	09/04	X					
Heidi Cavaca	09/04	X					
Omara Paula Ray	09/04	X					
Diego de Sales Resende Ribeiro	10/04	X					
Bianca do Picão	10/04	X					
Lúcia Polzin de Campos	10/04	X					
Franciane Romani P. de Campos	10/04	X	X				
Carolina Costa Gonçalves	10/04	X					
Patricia 1 Carle	10/04	X					
Nucle Sauer Pereira	10/04	X					
Ize GDSN SILVA FILHO	10/04	X					
Valentino Marques	10/04	X					
Marcelo Ligeia	10/04	X				X	
Solvia Lopes dos Santos	10/04		X				
Magdalena Martins	10/04	X					



Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
* Vintas ass social 2 *							
Maria Glia Kiedemann	10/04	F					
Maigueli Mourão	10/04	F					
Vanilda Barbosa	10/04	F					
Sonelene Amato	10/04	F					
Ricardo Sales Peronha	10/04				X		
Andreia Cristina Varela	10/04	F					
Adilson Vagine Chen	10/04	F					
Michael P. S. Rocha	10/04	F					
Waldia H. Vain	10/04				X		
Maria Lilene Magante	10/04	F					
Vania Martins	10/04				X		
Maria Julia Bruni Muller	10/04				X		
Vanila Dheuro Martins	10/04				X		
Monika da Motta	10/04				X		
Jonrye -	10/04						
Denato R. da Silva	10/04				F		
Kauê - Amato (Car)	10/04				F		

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
* Vitorias oss road 2 *							
Maria Glia Kundermann	10/04	F					
Moiquele Mourão	10/04	F					
Doniela Barbosa	10/04	F					
Sorelene Amaro	10/04	F					
Ricardo Sales Peronha	10/04				X		
Andreia Cristina Varela	10/04	F					
Adriano Regine Chen	10/04	F					
Michael P. S. Rocha	10/04	F					
Waldia H. Vain	10/04				X		
Maria Lilene Mesquite	10/04	F					
Vania Martins	10/04				X		
Maria Julia Brini Muller.	10/04				X		
Vanila Ribeiro Martins	10/04				X		
Manoela da Motta	10/04				X		
Jonrye -	10/04						
Denato R. da Silva.	10/04				X		
Kauê - Thiago (Car)	10/04				F		
	10/04				F		

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Reni Karla Grend Karem	10/05/25	X					
Adriana J. P. Magalhães	10/04/25	X					
Deise Aparecida de Jesus	10/04/25	X					
Claudio. Nogueira de Jesus	10/04/25	X					
Moua Lu H. Santos	11/04/25	X					
Luciana	11/04/25	X					
Geovany Leao Sóo	13-01-1980	X					
Camilla Carreno	11-04-25	X					
Renata Pedron	11/04	X					
Fabio Santos	11/04	X					
Szálvia Lopes dos Santos	11/04	X			X		
Marianne Marins	11/04	X					
Luiz Fernando L. V. B. de Azevedo	11/04	X					
Vitor Daniel Dias da Penha	11/04	X					
Caroline Luísa Santiflor	11/04	X					
Rubia dos Santos Pilla	11/04	X					
Danúbio Pilla	11/04	X					
Adriana J. P. Magalhães	11/04	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Thais Lucio da Silva Lima	14/04	X					
Nilo Nello E	14/04	X					
Juliana Alba	14/04	X					
Ana Clara Alba	14/04	X					
Emily Gomes	14/04	X					
Simila S dos Santos	14/04	X					
Fabiane To Buena	14/04	X					
ALESSANDRO SCHAPINSKY	14/04	X					
Bianco Roberto Lee e-Silver	14/04	X					
Lawren of Dore	14/04	X					
bernarda gabriela	14/04	X					
Anabela Toffard	14/04	X					
BEPPINCE	14/04	X					
Nicole Martins	14/04	X					
Andressa Teixeira	14/04	X					
Diana Elzevamento	14/04	X					
Vinicius Lucas	14/04			X			
Raquel Amorim	14/04	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Jose Carlos Solano Filho	14/4	X					
Dione Aparecida Schwarz	14/4	X					
Marcelo Brito	14/4	X					
Andressa C. Mendes dos Santos	15/4	X					
Luiz Carlos Mendes dos Santos	13/04	X					
Esmeralda C. Mendes dos Santos	15/04	X					
Rei C. Mendes	15/04	X					
Bárbara Marques	15/4		X				
HELENA D. ZIBELL	15/04		X				
Leandro	15/04	X					
Théo	15/04	X					
Elvira de Oliveira Junior	15/04	X					
Suara Schipfente Dondouço de Moraes	15/04	X					
LAVIA S.B.M	15/04		X				
Paula Mello Moraes	15/04		X				
Joquim Elias Katzevitch	15/04	X					
Sophia de Andrade Schankowski	15/04	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Aksana Castilhos Lenha	15/04					x	
Apr. Castilhos Lenha	15/04					x	
Andreia Siqueira	15/04					x	
Nicole Martins	15/04					x	
Bryan Gering Marques	15/04	x					
Dani Samuel	15/04	x					
André Matheus	15/04	x					
Adiamara Nogueira	15/04	x					
Larissa Camargo Bueno	15/04					x	
Muller J. Videla	15/04	x				x	
Thamara Aguiar	15/04	x					
Regenel dos Santos	15/04		x				
Jose Felipe dos Santos	15/04						
Ana Karahina ardunda Enricha	15/04	x					
Larissa Ropelino	15/04	x					
Elvira	15/04	x					
Antônio Manoel + Flávia Regina V.B.	15/04				Lx		

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Arthur Miguel dos Santos	15/04				X		
Maria Lucio Fernandes	15-4				X		
Isabela de Oliveira Schneider	15/04	X					
Gabriela De Oliveira Rêgo	15/04	X					
Arthur Luiz M. Ribeiro	15/04		X				
María Luiza Bruno Magalhães	15/04		X				
Dani Santos de Almeida	15/04	X					
Bruna Altmann	15/04	X					
Vitor Gebel Renzo	16/04	X					
Pamelo Etiele Rocha	16/04	X					
Arthur Miguel Rocha	16/04	X					
Osmar Rocha de Paulo	16/4	X					
Luiza Cavaca	16/04	X					
Elis Gabriela da Luz	16/04	X					
Karim Alves	16/04	X					
Lia Antônia Alves Benites	16/04	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico, Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Sebastião Junior Viana Junior	16/04	X					
Thomas Antunes Lima	16/04	X					
Vitor Daniel Dias da Ressurreição	16/04	X					
Magda Helena P dos Santos	16/04	X					
Elis Lailão.	16/04	X					
Isabel Yoshida	16/04	X					
Thiuli Cavaleira	16/04	X					
Gustavo Ray Ignorri Triska	16/04	F					
Pedro Henrique Bueno Alves	16/04	F					
Julia Vieira Leal Rosi	16/04	F					
Carla Faries	16/04	F					
Erica Mendonça Godoi	16/04	F					
João Vitor Fernandes Ribeiro	16/04	F					
Elton Lucas Calisto	16/04	F					
Vitor Konrath	16/04		F				
Genara Leal Rosi	16/04		F				
Vitor Soares Pires	16/04		F				

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Feriado Indonado 17, 18 e 21/04. *							
David Luiz Rinderman	22/04/25	X					
Patricia N. e Cardoso	22/04/25					X	
Audiamara Vaqueira	22/04/25	X					
Andre - matheus wagner de souza	22/04/25						
Davi Damule.	22/04/25	X					
Mikha Gomes Vilela	22/04/25	X					
Samuel Oliveira	22/04/25					X	
Guilherme Oliveira Martins	22/04/25					X	
Isabel J. Navele Zozan	22/04/25					X	
Flavio de Oliveira Schneider	22/04					X	
Isabeli de Oliveira Schneides	22/04	X				X	
Gabrieli de Oliveira Zozan	22/04	X					
Alzemar dos Santos Emidio	22/04	X					
José Felipe dos Santos Emidio	22/04	X					
Ana Karoline arbanda Emidio	22/04	X					
Larissa L. e Silva	22/04	X					
Elaine Vitorino	22/04	X					

18 e 21/04 Ferado 12

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Anderson C. menys	22/04	X					
Luiz C. menys nelo dos santos	22/04	X					
Rodrigo Epimacaldo C. menys dos santos	22/04	X					
Reli Aulina menys	22/04	X					
Josmarino Friedrich	22/04	X					
Gersones goncalves	22/04	X					
LAVAG	22/04	X					
Imi Ben	22/04	X					
HELENA	22/04		X				
Bridon	22/04		X				
Elvira de Livia Jelineck	22/04	X					
Sheo	22/04	X					
Joaquim Dias Katguinchik	22/04	X					
Magda Lucia Ferrando	22/04	X					
Daphia de Andrade Schaykowski	22/04	X					
ANALUCIA OLIVEIRA SCHAYKOSTI	22/04	X					
Alvione de São Kindermann (online)	22/04			X			
Rodrigo Iken (online)	22/04			X			

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Maria Luiza Beg Dagnoni Tristão	22/04	X					
Bruno J. Altmann	22/04	X					
Arthur Luiz M. Ribeiro	22/04		X				
Maria Luiza da Silva Lima	22/04	X					
Doni Lucas Gomes Martins	22/04		X				
Bernardo Ant. Antunes	22/04	X					
Vitor Gabriel Konecny	23/04	X					
Elisapete Dos Santos	23/04	X					
Camela Rita de los Santos	23/04	X					
Arthur M	23/04		X				
Luiza Barreira	23/04	X					
Karine Alves	23/04	X					
Lia Antônia Benites	23/04	X					
Luciane C. V. SALGADO	23/04	X					
Leandro S. S.	23/04	X					
Edsony Pereira Antunes	23/04	X					
Antônio Silva	23/04		X				

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
✓ Maria Luiza Beg Dagnoni Triska	22/04	X					
Bruno Jr. Altmann	22/04	X					
Arthur Luiz M. Ribeiro	22/04		X				
Prata Leiva do Silva Filho	22/04	X					
Paulo Luiz Amorim Monteiro	22/04		X				
Bernardo Ant. Portino	22/04	X					
Vitor Gídel Knecht	23/04	X					
Elisaphele De Faria	23/04	X					
Câmbel Ribeiro dos Santos	23/04	X					
Arthur M	23/04		X				
Luiza Barreira	23/04	X					
Kaiane Alves	23/04	X					
Lia Antônia Benites	23/04	X					
Luciane C. V. S. Falcão	23/04	X					
Leandro R. R.	23/04	X					
Edsony Nunes de Azevedo	23/04	X					
Antônia Villar	23/04		X				

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
SANDRO HATEWINGUEL DA SILVA BATTA	23/04	X					
Chloe Calixto	23/04	X					
Laura Moura	23/04	X					
Thelma	23/04		X				
Manuella Doude	23/04	X					
Thiuci Barreira	23/04	X					
Mayael	23/04	X					
Piero de Sales Resanha Ribeiro	24/04	X					
Daniela Barbosa	24/04	X					
Bianca do Lima	24/04	X					
Lígia polzin de campos	24/04	X					
Franciely polzin de campos	24/04		X				
Carolina Costa Gonçalves	24/04	X					
Sorelene Abraham	24/04	X					
Priscila Souza Pereira	24/04	X					
Nadison R. S. Senes	24/04	X					
Valentina Marques	24/04	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
* Vitor da Silva 2 *							
Maria Lúcia Figueiredo	24/04/25				X		
Adriano Gaió	24/04/25				X		
Marcos Marins	24/04/25	X					
Sepe Kaville	24/04				X		
Thadida Marom	24/04	X					
Primitiva Proad	24/04	X					
Per Cartilha Lomba Pereira	24/04	X					
Thiela Elena reactivos machado	25/04				X		
Tagio Sagües Ucano	25/04	X					
Thuz Taurino Affi. M	25/04	X					
Thibia dos Santos Pilla	25/04	X					
Caroline Lúcia Santiago	23/04	X					
Danubio Pilla	25/04/25	X					
Thadida Marom	25/04/25	X					
Thadida Marom	25/04/25	X					
Thadida Marom	25/04/25	X					
Thadida Marom	25/04	F					
Thadida Marom	25/04	F					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Idna Paula Dragon	28/04	X					
Ana Clara Alba	28/04	X					
Fuliana Alba	28/04	X					
Nilo Melles	28/04	X					
Isabel Tapparel	28/04	X					
Angela Tapparel	28/04	X					
THIAGO FELIPE NASCIMENTO	28/04	X					
Yuri	28/04	X					
Nicole Martins	28/04	X					
Andra Siqueira	28/04	X					
Sgra Nascimento	28/04	X					
Paulo Carlos	28/04			X			
Ana Lucia B. Duriez	28/04			X			
Quary Oliveira	28/04	X					
Eugênio Amaral	28/04	X					
Fredylin Marcell Reis Pereira Da Silva	28/04	X					
Kauani S. Soares	28/04	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatria:	Nutri.
JOSE EDISON SARAIA FILHO	28/04	X					
Melissa Sophia W. de Deus	28/04	X					
Dani Santos de Brumense	28/04	X					
Andressa C. meneses dos Santos	29/04	X					
Leuz Carlos meneses neto dos Santos	29/04	X					
Germa da C. meneses dos Santos	29/04		X				
Kelli Cristina meneses	29/04	X					
Yelland Pallegetty	29/04	+					
Ingrid de Silva Lima Ribeiro	29.04		X				
Tereza Eredi G. da Silva	29/04	X					
Geovana Clara Couto da Silva	29/04	X					
Luana Beatriz Couto da Silva	29/04	X					
HELENA D. ZIBELL	29/04	X	X				
Beatriz Marques	29/04	X					
Théo	29/04	X					
Elvira de Oliveira Jereidun	29/04	X					
Jaquim Dias Katzwinkel	29/04	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
* Professor(a) Língua Portuguesa							
Sophia de Andrade Schaykoski	29/04	X				X	
Luciane C.V. SARGATO	29/04					X	
JOSE EDISON SARGATO FILHO	29/04					X	
Joãozinho Friedrich	29/04					X	
Fernanda Gabriela Taffarel	29/04	1				X	
Heidi Cavareza	29/04					X	
Suany Leonea São	29/04					X	
João Fernando de Oliveira	29/04					X	
Melissa J. Vilela	29/04					X	
Prof.ª Jussara de Oliveira	29/04	X					
Camila K. Melini	29/04	X					
Luiza Maria Valle da Silva	29/04				X		
Gabrielle Valle	29/04				X		
Gabrielle de Oliveira Rosa	29/04	X					
Maria Luiza Bey Dagnoni Triska	29/04	X					
Elisama Máding (Bemardes)	29/04	X					
Arthur Luis M. Vilela	29/04		X				

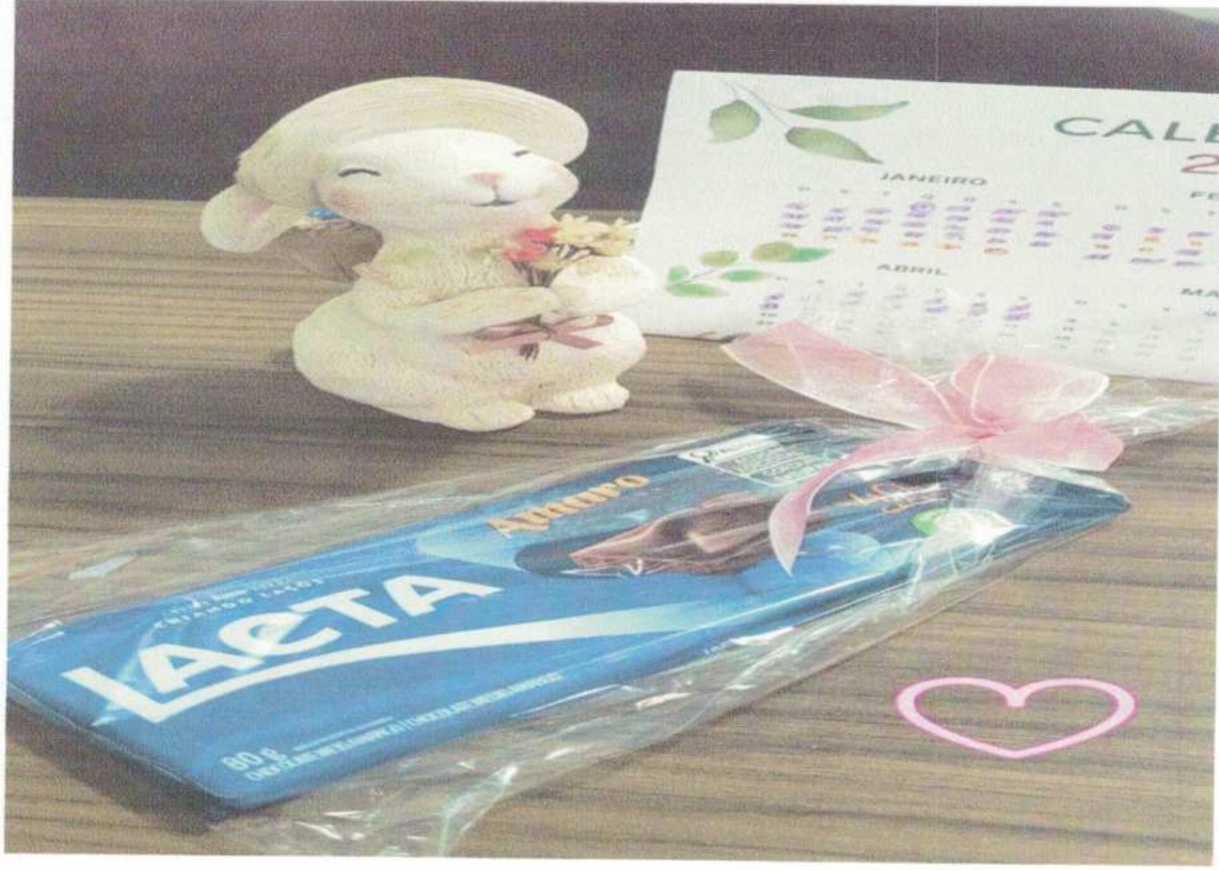
Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Bruna Altamira	23/04	X					
Elisabeth de Fátima	30/04	X					
Rimoldo Ribeiro dos Santos	30/04	X					
. DUTRA V.	30/04		X				
Vitor Gabriel Tomaz	30/04		X				
Osmaia Rocha de Paiva	30/04	X					
Chloe Lucas Colares	30/04	X					
Laiza Lucas Moura	30/04	X					
Thomas Antunes Lima	30/04	X					
Vitor Daniel Dias da Ressurreição	30/04	X					
Regina B. P. dos Santos	30/04	X					
Julia V. Leal Rosa	30/04	X					
Serenna Rêver	30/04	X					
Edaine J. Mendes	30/04				X		
Szabaly Viciu Mendes	30/04				X		
gustavo Rely	30/04	X					
manuela D. Silva	30/04	X					













nahcbsc



PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**, CNPJ: **76.708.098/0001-06**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa à parcela n.º **04** do 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 maio de 2025.



Presidente do Conselho Fiscal

CPF:



Membro: Conselho Fiscal

CPF:



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.



Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, , 320 - Bairro das Nações - 88.338-900 - Balneário Camboriú/ SC
CNPJ: 83.102.285/0001-07 Fone: 3267-7000
<http://www.bc.sc.gov.br>

Página
1 / 1



Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024334004/2025
Data de emissão: 15/05/2025

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
CEP: 88.330-358
Compl:
Bairro: CENTRO
Estado: SC
Cidade: Balneário Camboriú

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 13/08/2025.

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 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.

f6525e6c-f867-45ed-8ce9-0fc2ddcbfa6d

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D





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:	250140152404754
Data de emissão:	15/05/2025 11:17:06
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	11/11/2025

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: 15/05/2025 11:17:06

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHAN AEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D> e informe o código 84BB-5A56-6FDC-8A3D



**Poder Judiciário Federal**

Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região

Código de verificação: 15.064.499.629**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), atestado (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 (açada), (ATALc), busca e apreensão (BusApr), carta de ordem cível (CartOrdCiv), cautelar inominada (Caulom), 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 (Caulnom), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), petição cível (PetCiv), restauração de autos (ResAutCiv), suspensão de liminar e de sentença (SLS), suspensão de liminar ou antecipação de tutela (LAT), 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 15/05/2025 às 11:19



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 76.708.098/0001-06
Certidão n°: 26807080/2025
Expedição: 15/05/2025, às 11:20:03
Validade: 11/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 02/05/2025 a 31/05/2025

Certificação Número: 2025050218521292257101

Informação obtida em 15/05/2025 11:21:02

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

RECIBO

NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

ESTADO: S.C.

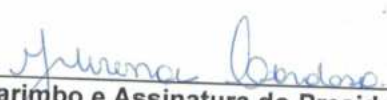
CNPJ Nº: 76.708.098/0001-06

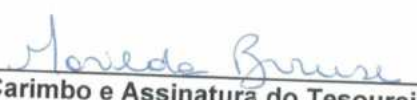
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
Nº 06/2023	05	11/2025	R\$ 83.375,79

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 **05ª 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 MAIO DE 2025.


Carimbo e Assinatura do Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro

RECIBO

NOME: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: RUA: 2870, Nº 903 CENTRO

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

ESTADO: S.C.

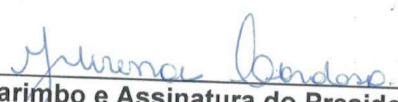
CNPJ Nº: 76.708.098/0001-06

Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
Nº 06/2023	05	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 **05ª** 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 MAIO DE 2025.


Carimbo e Assinatura do Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 84BB-5A56-6FDC-8A3D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



TAISON NATHANAEL PASSAIA (CPF 009.XXX.XXX-86) em 21/05/2025 14:48:44 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 21/05/2025 20:40:48 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/84BB-5A56-6FDC-8A3D>