

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 174/2025

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

Para: SMA - CFMDCA - Contadoria FMDCA

Data: 18/06/2025 às 16:23:37

Setores (CC):

SEFAZ - DFIN - FIN, SMA - CFMDCA

Setores envolvidos:

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

NAHC FMDCA - 06/2023-05ª PARCELA - R\$ 83.375,79.

Prezados,

Segue Parecer referente à Parcela nº 05/2025 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:

5_Parcela_NAHC_Protocolo_58794_2025.pdf

RECIBO.pdf



Protocolo 58.794/2025

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

Via 1/2

Balneário Camboriú/SC, 17 de Junho de 2025 às 08:12

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 58.794/2025



Protocolo 58.794/2025

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

Via 2/2

Balneário Camboriú/SC, 17 de Junho de 2025 às 08:12

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 58.794/2025



TERMO DE ENTREGA

Recebido em:

___/___/___ às ___:___

Nome legível: _____

Assinatura: _____

RG/CPF: _____

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARCELA Nº 05

1º TERMO ADITIVO

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

REF. MAIO/2025

Balneário Camboriú/SC, 18 de Junho de 2025.

PARECER REGULAR

Parcela nº: 05/2025	Mês: MAIO
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: 29/05/2025

PARECER Nº 05

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 159 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, 18 de Junho de 2025

Taison Nathanael Passaia
Matrícula 55569 - Decreto Municipal 12.090/2025

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

Em, ____ / ____ / ____

Omar Mohamad Ali Tomalih
Secretário de Desenvolvimento e Inclusão Social

PRESTAÇÃO DE CONTAS

1º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA Nº 06/2023

5ª PARCELA

Balneário Camboriú, 13 de junho 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 **quarta 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 5, do 1º Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **29/05/2025**, 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 **13 dias de junho do ano 2025**.



JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
PRESIDENTE DO NAHC

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS			Mês e Ano		06/2025	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: 29/05/2025	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº			DATA:			
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: http://nahcbc.blogspot.com.br/						
DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/06/2025						
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			
	13/05/2025	041.717.229-00	X	Pagamento indevido - estornado em 30/05/2025	-	200,00
DARF	26/05/2025	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob.autônomos - 03/2025	-	3.197,02
Extrato Bco	29/05/2025	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	83.375,79	
Extrato Bco	30/05/2025	76.708.098/0001-06	X	Recursos próprios	200,00	-
Recibo	02/06/2025	368.180.890-20	X	Salário ref. 05/2025, Ceneide Robalo Araujo	-	1.404,15
RPA	02/06/2025	094.045.949-38	X	Psicoterapia ref. 05/2025, Alexandre Tolachinski Schafaschek	-	3.551,80
RPA	02/06/2025	031.236.979-40	X	Assistente Social, ref. 05/2025, Suzan Antunes	-	4.702,80
RPA	02/06/2025	082.798.669-65	X	Psicologa, ref. 05/2025, Alicia Keylla Pedrosa da Silva	-	2.392,32
RPA	02/06/2025	097.931.389-98	X	Psicologa ref. 05/2025, Jessica Julia Martins	-	2.093,28
RPA	02/06/2025	094.828.589-30	X	Psicologa ref. 05/2025, Carla Caroline Ventura Schneider	-	4.089,23
RPA	02/06/2025	805.525.950-04	X	Psicoterapeuta ref. 05/2025, Debora Dip Martiny	-	1.580,04
RPA	02/06/2025	055.266.999-78	X	Psicologa ref. 05/2025, Elisa Vieira Almeida	-	2.107,02
Recibo	02/06/2025	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref. 05/2025	-	3.270,00
Boleto	02/06/2025	40.432.544/0001-47	X	Serviço telefonia e Internet, Claro S.A. ref. 05/2025	-	53,33
DARF	02/06/2025	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 05/2025	-	16.627,37
DARF	02/06/2025	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob.autônomos - 04/2025	-	2.803,68
DARF	02/06/2025	00.394.460/0058-87	X	DARF - PIS ref. 05/2025	-	51,18
2219	02/06/2025	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 05/2025, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.500,00
Fatura	02/06/2025	82.855.164/0001-65	X	Serviço Internet, CCS Camboriu Cable System. ref. 05/2025	-	260,16
GFD	02/06/2025	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 05/2025	-	444,00
9	02/06/2025	57.270.750/0001-09	X	Psicologa ref. 05/2025, Psicologa Clinica Hemetly Oliveira	-	592,00
473	02/06/2025	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 05/2025, Ismael Farias Vaz	-	3.192,00
Recibo	02/06/2025	83.719.427/0001-71	X	Incrição para 9ª Jornada de Psiquiatria da Infância e Adolescência da ACP	-	230,00
Recibo	02/06/2025	83.719.427/0001-71	X	Incrição para 9ª Jornada de Psiquiatria da Infância e Adolescência da ACP	-	230,00
Recibo	02/06/2025	83.719.427/0001-71	X	Incrição para 9ª Jornada de Psiquiatria da Infância e Adolescência da ACP	-	350,00
Recibo	02/06/2025	83.719.427/0001-71	X	Incrição para 9ª Jornada de Psiquiatria da Infância e Adolescência da ACP	-	350,00
Recibo	02/06/2025	83.719.427/0001-71	X	Incrição para 9ª Jornada de Psiquiatria da Infância e Adolescência da ACP	-	300,00
Recibo	02/06/2025	83.719.427/0001-71	X	Incrição para 9ª Jornada de Psiquiatria da Infância e Adolescência da ACP	-	300,00
10	02/06/2025	001.707.510-66	X	Psicologa, ref. 05/2025, Daniela M. W. Correa	-	6.720,00
Recibo	02/06/2025	83.719.427/0001-71	X	Incrição para 9ª Jornada de Psiquiatria da Infância e Adolescência da ACP	-	350,00
RPA	02/06/2025	513.873.870-49	X	Psicologa ref. 05/2025, Ana C.M Bonfa	-	4.950,00
RPA	02/06/2025	389.976.149-91	X	Psicologa ref. 05/2025, Marilene Inez de Oliveira	-	1.220,00

RPA	02/06/2025	080.812.239-83	X	Psicologa, ref. 05/2025, Sandra A. Fiorentin	-	1.196,16
RPA	02/06/2025	931.241.630-87	X	Coordenadora Geral, ref. 05/2025, Manuela de F. A. P. Duarte	-	5.802,31
RPA	02/06/2025	077.830.699-24	X	Psicoterapia ref. 05/2025, Natasha Balardin	-	3.551,80
Recibo	02/06/2025	041.717.229-00	X	Salário ref. 05/2025, Kercia Regina Perondi Alessio	-	3.584,84
RPA	02/06/2025	296.632.508-95	X	Psicologa ref. 05/2025, Cintia Barroso Paschoal	-	1.395,52
RPA	02/06/2025	080.851.849-66	X	Psicologa ref. 05/2025, Fernanda Fernandes Rodrigues	-	747,60
22	03/06/2025	59.050.786/0001-02	X	Psicologo ref. 05/2025, Giordano da Silva Carniel	-	1.568,00
188	03/06/2025	30.494.005/0001-89	X	Nutricionista ref. 05/2025, Juliana Nalerio Monteiro de Azevedo	-	424,00
1315	04/06/2025	04.319.368/0001-78	X	Mat.de limpeza (Janio Alves Mota - Plastipec Embalagens)	-	374,18
93022	06/06/2025	02.486.117/0001-52	X	Mat.de expediente (Idalecio Eduardo EPP - Papelaria Cor de Rosa)	-	306,20
Extrato Bco	06/06/2025	76.708.098/0001-06	X	Recursos próprios	28,31	-
Extrato Bco	10/06/2025	76.708.098/0001-06	X	Rendimentos Aplicação BB Rende Fácil	8,38	-
TOTAIS					R\$ 83.612,48	R\$ 88.083,50
					Saldo Anterior	R\$ 13.294,75
LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 13/06/2025					Saldo C/C + Aplicações	R\$ 8.823,73
					Soma para conferencia	R\$ 96.907,23
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)					CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE	
Jurema Nazareth Ramos Cardoso (Presidente)					Calisto Testoni Filho	
					CONTADOR - CRC/SC 023723/O-0	
					CPF: 021.302.159-55	



Extrato de conta corrente

G336060934342076011
06/06/2025 10:08:50

Ciente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Período do extrato de 12 / 05 / 2025 até 06 / 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			13.294,45 C
13/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	51.301	200,00 D	13.094,45 C
				13/05 10:07 KERCIA REGINA PERONDI ALES			
14/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	13.094,45 D	0,00 C
				Rende Facil			
26/05/2025		0000	13105	375 Impostos	52.601	3.197,02 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
26/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.197,02 C	0,00 C
				Rende Facil			
29/05/2025		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	83.375,79 C	
				29/05 14:25 PMBC FMDCA MOVIMENTO			
29/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	83.375,79 D	0,00 C
				Rende Facil			
30/05/2025		5271	99015	870 Transferência recebida	555.271.000.009.190	200,00 C	
				30/05 10:53 NUCLEO ASSISTENCIAL HUMB			
30/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	200,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
02/06/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	400.007	6.720,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	60.209	1.404,15 D	
				02/06 05:31 CENAIDE ROBALO ARAUJO			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	60.210	3.551,80 D	
				02/06 05:31 ALEXANDRE TOLACHINSKI SCHA			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	60.211	4.702,80 D	
				02/06 05:31 SUZAN ANTUNES			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	60.212	2.392,32 D	
				02/06 05:31 Alicia Keylla Pedroso Da S			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	60.213	2.093,28 D	
				02/06 05:31 Jessica Julia Martins			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	60.214	4.089,23 D	
				02/06 05:31 CARLA CAROLINE VENTURA SCH			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	60.215	1.580,64 D	
				02/06 05:31 Debora Dip Martiny			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	60.216	2.107,52 D	
				02/06 05:31 ELISA VIEIRA ALMEIDA			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento	60.217	3.273,17 D	
				02/06 05:31 RODRIGO ISLEY DA SILVA			
02/06/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone	60.218	53,63 D	
				CLARO S.A.			

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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



02/06/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	60.219	16.627,37 D
02/06/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	60.220	2.803,36 D
02/06/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	60.221	56,18 D
02/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CALISTO TESTONI FILHO	60.222	1.500,00 D
02/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELEC LTDA	60.223	260,16 D
02/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 09:14 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	60.224	449,44 D
02/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 09:46 Psicologa Clinica Hemelly	60.225	592,00 D
02/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6615 06799648944 ISMAEL FARIAS VAZ	60.226	3.192,00 D
02/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 10:38 Pagar Me Pagamentos	60.227	230,00 D
02/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 11:07 Pagar Me Pagamentos	60.228	230,00 D
02/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 11:25 Pagar Me Pagamentos	60.229	350,00 D
02/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 11:41 Pagar Me Pagamentos	60.230	350,00 D
02/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 13:04 Pagar Me Pagamentos	60.231	300,00 D
02/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 058904469000135 DANIELA WEISH	60.232	6.720,00 D
02/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 13:18 Pagar Me Pagamentos	60.233	300,00 D
02/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 058904469000135 DANIELA WEISH	60.234	6.720,00 D
02/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 16:10 Pagar Me Pagamentos	60.235	350,00 D
02/06/2025	0000	13105	474 Transferência enviada 30/05 ANA CARLA MAGNO BONFA	30.500.510.028.344	4.955,74 D
02/06/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/05 MARILENE INES DE OLIVEIRA	148.900.000.049.806	1.221,08 D
02/06/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/05 SANDRA A FIORENTIN	429.500.000.032.519	1.196,16 D
02/06/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/05 MANUELA FATIMA A P DUARTE	527.100.000.008.080	5.802,31 D
02/06/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/05 NATASHA BALARDIN	527.100.000.010.325	3.551,80 D
02/06/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/05 KERCIA R PERONDI ALESSIO	527.100.000.012.051	3.584,84 D
02/06/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/05 CINTIA B PASCHOAL	527.100.000.017.549	1.395,52 D
02/06/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 30/05 FERNANDA F RODRIGUES	527.100.000.017.666	747,60 D
02/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	82.014,10 C

			Rende Facil				
03/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.301	1.568,00 D		
			03/06 10:17 GIORDANO CARNIEL PSICANALI				
03/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.302	424,00 D		
			03/06 10:17 JULIANA MONTEIRO - NUTRICI				
03/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.992,00 C	0,00 C	
			Rende Facil				
04/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.401	374,18 D		
			04/06 10:09 JANIO ALVES MOTA				
04/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	374,18 C	0,00 C	
			Rende Facil				
06/06/2025	5271	05271	109 Pagamento de Boleto	60.601	306,20 D		
			PAPELARIA COR-DE-ROSA				
06/06/2025	5271	05271	870 Transferência recebida	555.271.000.009.190	28,31 C		
			06/06 09:38 NUCLEO ASSISTENCIAL HUMB				
06/06/2025	0000	00000	999 S A L D O			277,89 D	



Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

**BB RENDE FÁCIL****Dados do Cliente****Agência**
5271-X**Conta**
5719-3**Cliente**
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE
CAMPOS**CNPJ**
76.708.098/0001-06**Resumo do mês - Junho/2025**

Saldo bruto em 30/05/2025	R\$ 93.484,62
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 84.658,17
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,25
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 9,61
Rendimentos no mês:	R\$ 8,14
Saldo bruto em 10/06/2025:	R\$ 8.823,73

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/05/2025	Saldo Anterior	R\$ 93.473,66	R\$ 10,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/06/2025	Resgate	R\$ 9.897,87	R\$ 6,98	R\$ 1,00	R\$ 2,51	R\$ 9.901,34
02/06/2025	Resgate	R\$ 72.111,90	R\$ 7,82	R\$ 0,24	R\$ 6,72	R\$ 72.112,76
03/06/2025	Resgate	R\$ 1.991,95	R\$ 0,32	R\$ 0,01	R\$ 0,26	R\$ 1.992,00
04/06/2025	Resgate	R\$ 374,16	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,06	R\$ 374,18
06/06/2025	Resgate	R\$ 277,86	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,06	R\$ 277,89
10/06/2025	Saldo Final	R\$ 8.819,92	R\$ 3,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 10/06/2025 às 08:1

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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036

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 **05** 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 junho de 2025.



Presidente do Conselho Fiscal

CPF: 043.037.723-04



Membro: Conselho Fiscal

CPF: 320.643.960-43



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBE
Agência 5271-X
Conta corrente 9190-1

Creditado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3
Valor 200,00
Destinação 0
Data Nesta data

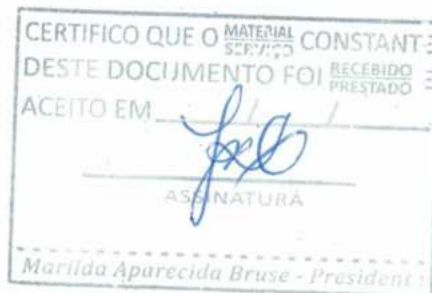
Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/05/2025 10:51:10

30/05/2025 10:53:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Balneário Camboriú, 30 maio 2025.

DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito de um Pix no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), para Kercia Regina Perondi Alessio, o mesmo foi feito da conta errada. Por este motivo foi feita a devolução do valor na conta realizada no dia 30/05/2025.

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

Atenciosamente,



Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
Programa Vida



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.17.40
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

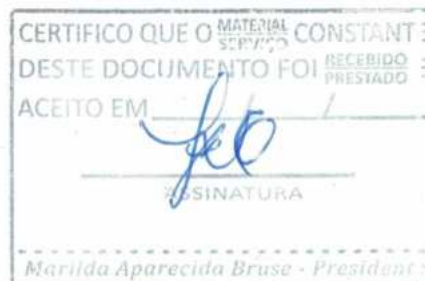
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8586000031-4 97020385251-4
47071625143-0 17765623061-9
Data do pagamento 26/05/2025
Numero do Documento 07.16.25143.1776562-3
Valor Total 3.197,02

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

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



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

26/05/2025 09:13:16

26/05/2025 09:17:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ

76.708.098/0001-06

Razão Social

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Pagar até documento até

27/05/2025

Período da Apuração

Março/2025

Data de Vencimento

17/04/2025

Número do Documento

07.16.25143.1776562-3

Valor Total do Documento

3.197,02

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000332353851

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	148,84	17,68	1,48	168,00
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	2.832,41	336,78	28,31	3.197,50
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO				
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VENCULO EMPREGADO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	2.832,25	336,46	28,31	3.197,02
Totais					



SENA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

23/05/2025

85860000031 4 97020385251 4 47071625143 0 17765623061 9

AUTENTICAÇÃO MECANICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000031 4

97020385251 4

47071625143 0

17765623061 9



CNPJ:

76.708.098/0001-06

Número:

07.16.25143.1776562-3

Pagar até:

27/05/2025

Valor:

3.197,02

Pagar até PIX



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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



Balneário Camboriú, 26 maio 2025.

DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito do pagamento da DARF em 26/05/2025. Houve um problema no sistema da Receita Federal e não conseguíamos gerar a guia. Por este motivo foi feito o pagamento dia 26/05/2025.

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

Atenciosamente,



Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
Programa Vida

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.28
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202506021500077894208AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$1.404,15
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/06/2025 - 05:33:14

=====

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: 02/06/2025 - 05:33:16

=====

DOCUMENTO: 060209
AUTENTICACAO SISBB: D.C2F.AD2.A3A.203.8E3

=====

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				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Maio/2025	
CNPJ: 76.708.098/0001-06					
Código		Nome do funcionário		C.C:	
113		CENAIDE ROBALO ARAUJO		CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais	
Admissão 01/12/2023		CPF 368.180.890-20		PIS 170.05159.78.9 CTPS 03681808 09020	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.518,00		
9101	I.N.S.S.	7,5000		113,85	
			Totais	1.518,00	113,85
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.404,15	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.518,00		1.518,00	1.518,00	121,44	910,80
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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.00
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202506021500077894322AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$3.551,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/06/2025 - 05:33:14

=====

PAGO PARA: Alexandre S
CPF: ***.045.949-***
CHAVE PIX: 09404594938
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2389 - CONTA: 0000000000000189898
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: 02/06/2025 - 05:33:14

=====

DOCUMENTO: 060210
AUTENTICACAO SISBB: 6.0B2.3D9.042.146.FB4

=====

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.



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/B3C8-EA44-AAD6-1036>

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 05/2025 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	R\$	455,84
III Inss Contribuinte Individual	R\$	136,36
IV I.R.	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	592,20
Valor Liquido	R\$	3.551,80

Assinatura

Nome Completo
ALEXANDRE TOLACHINSKI SCHAFASCHEK



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/B3C8-EA44-AAD6-1036>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.41
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202506021500077894427AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$4.702,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/06/2025 - 05:33:14

=====

PAGO PARA: Suzan Antunes
CPF: ***.236.979-**
CHAVE PIX: +5547997118525
INSTITUICAO: 82639451 COOP VIACREDI
AGENCIA: 0101 - CONTA: 00000000000009817441
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 02/06/2025 - 05:37:12

=====

DOCUMENTO: 060211
AUTENTICACAO SISBB: 3.DC4.FA7.39E.EDC.013

=====

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 05/2025 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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.41
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506021500077894566AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$2.392,32
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/06/2025 - 05:33:14

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

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

Notificacao enviada em: 02/06/2025 - 05:33:17

DOCUMENTO: 060212
AUTENTICACAO SISBB: F.925.E60.AF6.289.C14

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2025 a importância de R\$ 2.392,32

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.688,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 210.53055.41,4		
Nro. do CPF : 082.798.669-65		
Número CI	Conselho Regional	
5.773.568		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		/ /

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

Assinatura

Nome Completo
ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA



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/B3C8-EA44-AAD6-1036>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.41
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506021500077894849AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$2.093,28
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/06/2025 - 05:33:14

PAGO PARA: Jessica J Martins
CPF: ***.931.389-**
CHAVE PIX: 09793138998
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000004409289
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: 02/06/2025 - 05:33:17

=====

DOCUMENTO: 060213
AUTENTICACAO SISBB: 9.304.B3E.6FB.241.BF5

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 05/2025 a importância de **R\$ 2.093,28**
conforme discriminativo abaixo.

(Dois Mil e Noventa e Tres Reais e Vinte e Oito Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.352,00	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		/ /

Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.352,00
II	Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	SOMA	R\$	2.352,00
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	258,72
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	258,72
	Valor Líquido	R\$	2.093,28

Assinatura

Nome Completo
JESSICA JULIA MARTINS



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/B3C8-EA44-AAD6-1036>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.41
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506021500077894975AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$4.089,23
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/06/2025 - 05:33:14

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: 02/06/2025 - 05:33:17

DOCUMENTO: 060214
AUTENTICACAO SISBB: D.08F.1A6.F95.442.E79

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

Matric.(CNPJ/Previdência)

76.708.098/0001-06

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2025 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		11

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

RS	4.928,00
----	----------

Il Reimbolso (0,00 % Val.Serv.)

R\$ 0,00

SOMA

R\$ 4.928,00

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

RS	542,08
----	--------

IV I.R.

R\$	296,69
-----	--------

V

R\$	0,00
-----	------

VI

R\$	0,00
-----	------

VI

RS	0,00
----	------

VIII

RS 0,00

SOMA

R\$	838,77
-----	--------

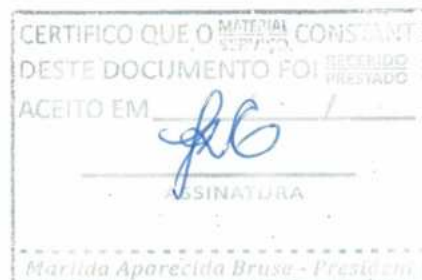
Valor Líquido

R\$	4.089,23
-----	----------

Assinatura

Nome Completo

CARLA CAROLINE VENTURA SCHNEIDER



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.41
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202506021500077895462AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$1.580,64
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/06/2025 - 05:33:14

=====

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: 02/06/2025 - 05:33:17

=====

DOCUMENTO: 060215
AUTENTICACAO SISBB: E.E0F.AB8.B23.A57.B94

=====

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 05/2025 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\$	0,00
SOMA	R\$	195,36
Valor Líquido	R\$	1.580,64

Assinatura
Nome Completo
DEBORA DIP MARTINY



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/B3C8-EA44-AAD6-1036 e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.41
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506021500077895570AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$2.107,52
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/06/2025 - 05:33:14

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: 02/06/2025 - 05:33:16

DOCUMENTO: 060216
AUTENTICACAO SISBB: 0.18A.6B8.F40.99C.957

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)	
	76.708.098/0001-06	

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2025 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		/ /

Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	2.368,00
II	Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	SOMA	R\$	2.368,00
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	260,48
IV		R\$	0,00
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	260,48
	Valor Líquido	R\$	2.107,52

Assinatura
Nome Completo
ELISA VIEIRA ALMEIDA



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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.41
5271X05271 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506021500077897065AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$3.273,17
TARIFA: R\$10,00
DATA: 02/06/2025 - 05:33:14

PAGO PARA: Rodrigo Isley Silva
CPF: ***.505.939-**
CHAVE PIX: 02050593929
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1412 - CONTA: 00000000000000310029
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/06/2025 - 05:33:16

DOCUMENTO: 060217
AUTENTICACAO SISBB: 0.8D3.F16.478.6CE.555

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.



05/06/2025, 17:44

Recibo de Pagamento

R\$ 3.273,17

Recebi(emos) de **NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS**, a importância de **três mil duzentos e setenta e três reais e dezessete centavos**, referente ao **PAGAMENTO DO ALUGUEL DO MÊS DE MAIO DE 2025 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA 2870, 903, CENTRO, BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SC, CEP. 88330360**.

Para maior clareza, firmo(amos) o presente recibo, que comprova o recebimento integral do valor mencionado, concedendo **quitação plena, geral e irrevogável** pela quantia recebida.

Pagamento recebido por **RODRIGO ISLEY DA SIVA** através da chave Pix: **02050593929**, ITAÚ.

gov.br

Documento assinado digitalmente
RODRIGO ISLEY DA SILVA
Data: 05/06/2025 17:50:44-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Balneário Camboriú, 2 de junho de 2025

RODRIGO ISLEY DA SILVA
(47) 99911-9938



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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.48.24
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 84820000000-0 53630162202-0
50612113041-0 41608614122-0
Data do pagamento 02/06/2025
Valor Total 53,63

DOCUMENTO: 060218
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	30/05/2025 09:25:54
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	30/05/2025 09:48:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

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

Período de uso de 20/04/2025 a 19/05/2025
Vencimento 12/06/2025
Nº da conta: 113041416
Nº do cliente: 106657678
CPF/CNPJ 76.708.098/0001-06
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66
Veja aqui o que está sendo cobrado:
1. Plano Contratado R\$ 53,63

Total a pagar R\$ 53,63

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

1. PLANO CONTRATADO				VALOR R\$
Individual				
Oferta Claro Total Mix Plugin Celular				53,63
Plug-In Celular [072]				
Aplicativos Digitais				
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO				R\$ 53,63
SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	-	-	0,00
TOTAL A PAGAR				R\$ 53,63

AVISOS AO CLIENTE

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, o contrato 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 37592545/052025			
Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)	
PJ Cloud 10GB Individual	0,30	15,18	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,30	15,18	

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANT
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
ACEITO EM

ASSINATURA
Maria da Aparecida Bruse - Presidente

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
12/06/2025

Valor
R\$ 53,63



84820000000-0 53630162202-0 50612113041-0 41608614122-0

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 MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 35943011/052025

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: 20/05/2025
Período: 20/04/2025 a 19/05/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
1b10.d629.9d77.787b.d541.a86d.6a4f.048a

Serviços
Plug-In Celular

Base de cálculo (R\$) ICMS	Aliquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
31,54	17,00	5,36		31,54
		5,36	0,00	31,54

Valor Total da Nota Fiscal

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 1194472/052025

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 A78 Via Única
Data de emissão: 20/05/2025
Período: 20/04/2025 a 19/05/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
0b8a.593d.bb2c.cc43.e2d7.230f.8288.f595

Serviços
Plug-In Celular

Base de cálculo (R\$) ICMS	Aliquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
6,91	17,00	1,17		6,91
		1,17	0,00	6,91

Valor Total da Nota Fiscal

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 em minha conta corrente 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:

Banco:

Número da conta Corrente:

Agência:

CPF/CNPJ:

Data:

Assinatura:

84820000000-0 53630162202-0 50612113041-0 41608614122-0

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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



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

Cobranças e Descontos			(47) 98811 8325
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

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.48.24
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 Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000166-7 27370385251-3
71071625147-9 88763019669-5
02/06/2025
Data do pagamento
Numero do Documento 07.16.25147.8876301-9
Valor Total 16.627,37
=====

DOCUMENTO: 060219
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

30/05/2025 09:32:35

30/05/2025 09:48:22

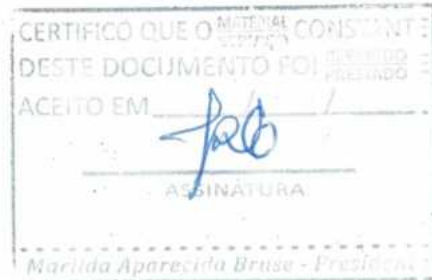
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

CNPJ 76.708.098/0001-06	Razão Social NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	Pagar este documento até 20/06/2025
Período de Apuração Mai/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25147.8876301-9
Observações Nº Recibo Declaração: 50000346885784		Valor Total do Documento 16.627,37

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:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	5.198,60			5.198,60
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	1.123,60			1.123,60
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	9.452,00			9.452,00
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	28,09			28,09
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	140,45			140,45
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	11,23			11,23
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	56,18			56,18
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1196	CP TERCEIROS - SESC	84,27			84,27
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	33,70			33,70
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				



SENDIA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 2

27/05/2025 00:40:51

85880000166 7 27370385251 3 71071625147 9 88763019669 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000166 7 27370385251 3 71071625147 9 88763019669 5



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.25147.8876301-9
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 16.627,37

Pague com o PIX



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALLTOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	16.627,37			16.627,37



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	05/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	32590443482 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 5.697,85	R\$ 5.697,85
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 10.603,69	R\$ 10.603,69
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 325,83	R\$ 325,83
Contribuições Diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CPSS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSLL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPI	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRPJ	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 2.803,36	R\$ 2.803,36
PIS	R\$ 56,18	R\$ 56,18
RET/Pagamento Unificado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 19.486,91	R\$ 19.486,91

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, esando 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 tese, tenham 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 o cofre públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito 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	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e ROMAR MOHAMAD AL TOMALH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.dctf.com.br/verificacao/B3C8-EA44-AD66-1036>



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DCTFWeb
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 05/2025

Nome/Razão Social	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
CNO	
Número da Declaração	320250520252654475940
Número Processo/ Demanda Trabalhista	
Número Recibo	0000050000346885784
Data da Transmissão	27/05/2025
Tipo Declaração	Original
Situação Declaração	Ativa

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.48.24
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 8583000028-9 03360385251-0
71071625147-9 88765275923-4
Data do pagamento 02/06/2025
Numero do Documento 07.16.25147.8876527-5
Valor Total 2.803,36

DOCUMENTO: 060220

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

30/05/2025 09:34:45

30/05/2025 09:48:22

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
Maio/2025

Data de Vencimento
20/06/2025

Número do Documento
07.16.25147.8876527-5

Pagar este documento até
20/06/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000346885784

Valor Total do Documento
2.803,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	129,76			129,76
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.673,60			2.673,60
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
Totais		2.803,36			2.803,36



SENDIA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

27/05/2025 00:41

85830000028 9 03360385251 0 71071625147 9 88765275923 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000028 9 03360385251 0 71071625147 9 88765275923 4



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.25147.8876527-5
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 2.803,36



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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.48.24
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

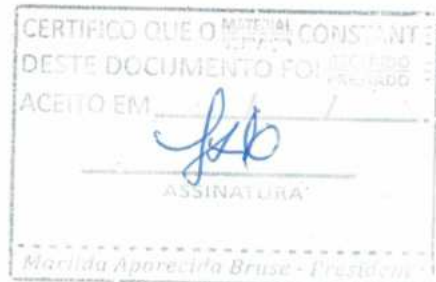
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
EFETUADO POR: MARILDA APARECIDA B

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000000-9 56180385251-0
76071625147-5 88763655369-4
Data do pagamento 02/06/2025
Numero do Documento 07.16.25147.8876365-5
Valor Total 56,18

DOCUMENTO: 060221

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

30/05/2025 09:40:00

30/05/2025 09:48:22

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

Maio/2025

Data de Vencimento

25/06/2025

Número do Documento

07.16.25147.8876365-5

Pagar este documento até

25/06/2025

Valor Total do Documento

56,18

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000346885784

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:05/2025 Vencimento:25/06/2025				
	Totais	56,18			56,18



SENDER (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

27/05/2025 00:40:00

85830000000 9 56180385251 0 76071625147 5 88763655369 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9

56180385251 0

76071625147 5

88763655369 4



CNPJ:

76.708.098/0001-06

Número:

07.16.25147.8876365-5

Pagar até:

25/06/2025

Valor:

56,18

Pague com



Assinado por 2 pessoas: TATIANE NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNICRED DO BRASIL

13691311050012735400900000720870411080000150000

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 60.222

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00

VALOR COBRADO 1.500,00

NR.AUTENTICACAO D.CDB.B40.291.4E8.178

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	06/2025	1,0000	1.500,00
			Total:	1.500,00

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

Não receber após o vencimento



Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador		Data Processamento	Código do Beneficiário	
998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ:76.708.098/0001-06		25/05/2025	1311-0 / 0127354-0	
Rua 2870, 903		Espécie do Documento	DS	Carteira/Varição
ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC			R\$	09
Número do Documento	Nosso Número	Vencimento		Valor do Documento
0998062025	0000007208-7	10/06/2025		1.500,00
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
SCI - Visual Controller		Autenticação Mecânica		

Recibo e Demonstrativo de Pagamento

Recibo do Pagador

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



136-8

13691.31105 00127.354009 00000.720870 4 1108000015000

Local de Pagamento		Vencimento	
Pagável preferencialmente na rede UNICRED		10/06/2025	
Beneficiário UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90		Agência/Código do Beneficiário	
Rua CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451, ITAJAI - SC		1311-0 / 0127354-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espeçie Doc.	Carteira
25/05/2025	0998062025	DS	09
Uso do Banco	Carteira	Aceite	Quantidade
00018	09	N	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)		Data de Processamento	
Não receber após o vencimento		25/05/2025	
		Nosso Número	
		0000007208-7	
		(-)Valor do Documento	
		1.500,00	
		(+)-Outros Acréscimos	
		(-)Desconto/Abatimento	
		(+)-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

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

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANAL PASSALUNGA e MARMOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

2219 - E

Data da emissão da nota

09/06/2025 16:06:25

Data do fato gerador

09/06/2025 16:06:25

Código de Verificação

C4AT-CVG8

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. 06/2025.						
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 Público

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANT
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM

ASSINATURA
Marilza Aparecida Bruse - Presidente

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br1doc.com.br/verificacao/B3C8-EA44-AAD6-1036>

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790332089011321014106003554000111080000026016

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 60.223

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 260,16

VALOR COBRADO 260,16

NR.AUTENTICACAO D.29B.190.AD1.A90.572

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
10/06/2025



Total a pagar
R\$ 260,16

O QUE ESTÁ SENDO COBRADO:
COMBO CCSTAR LINK 1000 MEGA

R\$ 200,26



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 90113.210141 06003.554000 1 11080000026006

Beneficiário

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

Vencimento

10/06/2025

Data do Documento
20/05/2025

Nº do Documento
FAT2505201513142

Ag / Cód Beneficiário
0332.494519

Nosso Número
09011321014067

Valor Documento
R\$ 260,16

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 TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.41
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250602121214727805486
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$449,44
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/06/2025 - 09:14:04
COD PRODUTO: 742e84329414476d8acde9f63c11d0c4
DEVEDOR: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/*-06

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

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

Notificacao enviada em: 02/06/2025 - 09:14:05

DOCUMENTO: 060224
AUTENTICACAO SISBB: 5.3AD.322.A5A.C9D.E4E

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

20/06/2025

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
0125052771877213-6

Tag
76708098 05/2025 MENSAL

Composição do Documento

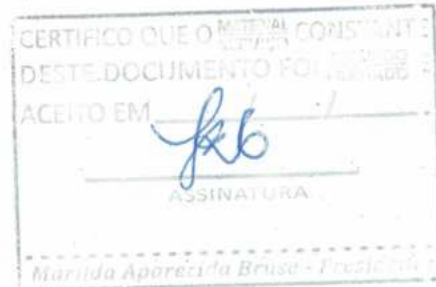
Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	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

Data de geração da Guia: 27/05/2025 às 00:47:23 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix:2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8385694890694ba385d305d33e3e2ab552040005303986580285923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630400

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8385694890694ba385d305d33e3e2ab5

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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



Detalhe da Guia Emitida

Detalhe da Guia Emitida	
Empregador:	76.708.098 Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
Vencimento da Guia:	20/06/2025
Número da Guia:	0125052771877213-6 Data Emissão: 27/05/2025 00:47:23 (Brasília)
	Total Parcelado: Emitida por: 021 302 150 55
	Qtdd. Trabalhadores FGTS: 2 Origem: Gestão de Guias
	0,00 Total da Guia (FGTS): 449,44

Relação de Trabalhadores

Relação de Trabalhadores															
Estabelecimento: 76.708.098/0001-06				Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador		Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		CENAIDE ROBALO ARAUJO		Matriz0001004011	368.180.890-20	101	20/06/2025	Mensal	1.518,00		121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
05/2025		KEICIA REGINA PERONDI ALESSIO		Matriz00010000112	041.717.229-00	101	20/06/2025	Mensal	4.100,00		328,00	0,00	0,00	0,00	328,00
				Total do Tomador		Sem Tomador		5.618,00		449,44		0,00		0,00	
				Total do Estabelecimento		76.708.098/0001-06		5.618,00		449,44		0,00		0,00	
						Total FGTS		5.618,00		449,44		0,00		0,00	
												0,00		449,44	



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.708.098 Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
Vencimento da Guia: 20/06/2025 Qtd. Trabalhadores FGTS: 2 Origem: Gestão de Guias
Número da Guia: 0125052771877213-6 Data Emissão: 27/05/2025 00:47:23 (Brasília) Emitida por: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

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

Relação de Categorias

Estabelecimento: 76.708.098/0001-06									
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa
05/2025	101	2	5.618,00	449,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total FGTS			5.618,00	449,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total									449,44

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Geral, excluído o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 103 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
- 104 - Empregado - Aprendiz
- 105 - Empregado - Doméstico
- 106 - Empregado - Contrato de trabalho firmado nos termos da Lei 9.601/1998
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho firmado nos termos da Lei 6.519/1974
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória de FGTS
- 109 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória de FGTS
- 110 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 112 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 113 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 201 - Trabalhador avulso não portuário
- 202 - Trabalhador avulso não portuário
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 304 - Servidor público exerceente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 308 - Concursito
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Magistrado, promotor, promotoria ou oficial de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Magistrado, promotor, promotoria ou oficial de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 313 - Auxiliar local
- 401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador cedido/serviço em outro órgão/entidade
- 411 - Contribuinte individual - Informação prestada pelo credenciado/destino
- 710 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 723 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 731 - Contribuinte individual - Empregado, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 732 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 733 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 734 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 735 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 736 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 737 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 738 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 739 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 740 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 741 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 742 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 743 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 744 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 745 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 746 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 747 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 748 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 749 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 750 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 751 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 752 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 753 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 754 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 755 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 756 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 757 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 758 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 759 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 760 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 761 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 762 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 763 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 764 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 765 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 766 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 767 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 768 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 769 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 770 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 771 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 772 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 773 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 774 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 775 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 776 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 777 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 778 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 779 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 780 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 781 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 782 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 783 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 784 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 785 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 786 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 787 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 788 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 789 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 790 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 791 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 792 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 793 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 794 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 795 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 796 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 797 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 798 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 799 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 800 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 801 - Estagiário
- 900 - Médico residente
- 901 - Médico residente
- 902 - Médico residente
- 903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 904 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 905 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 906 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 907 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 908 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 909 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 910 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 911 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 912 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 913 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 914 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 915 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 916 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 917 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 918 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 919 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 920 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 921 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 922 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 923 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 924 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 925 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 926 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 927 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 928 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 929 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 930 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 931 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 932 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 933 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 934 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 935 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 936 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 937 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 938 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 939 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 940 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 941 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 942 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 943 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 944 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 945 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 946 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 947 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 948 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 949 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 950 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 951 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 952 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 953 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 954 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 955 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 956 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 957 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 958 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 959 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 960 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 961 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 962 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 963 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 964 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 965 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 966 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 967 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 968 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 969 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 970 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 971 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 972 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 973 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 974 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 975 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 976 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 977 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 978 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 979 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 980 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 981 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 982 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 983 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 984 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 985 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 986 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 987 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 988 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 989 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 990 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 991 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 992 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 993 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 994 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 995 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 996 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 997 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 998 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 999 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994
- 1000 - Bolsista, nos termos da Lei 8.240/1994





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: 20/06/2025

Total Parcelado:

Total da Guia (FGTS): 449,44

Número da Guia: 0125052771877213-6

Data Emissão: 27/05/2025 00:47:23 (Brasília)

Emitida por: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	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: 20/06/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 449,44

Número da Guia: 0125052771877213-6

Data Emissão: 27/05/2025 00:47:23 (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
05/2025	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: 20/06/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 449,44

Número da Guia: 0125052771877213-6

Data Emissão: 27/05/2025 00:47:23 (Brasília)

Emitida por: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador									
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
05/2025	2	5.618,00	449,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,44		
	Total FGTS	5.618,00	449,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,44		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.01
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250602123053195386078
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$592,00
TARIFA: R\$5,86
DATA: 02/06/2025 - 09:46:05

=====

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: 02/06/2025 - 09:46:06

=====

DOCUMENTO: 060225
AUTENTICACAO SISBB: 7.DEB.604.495.337.22B

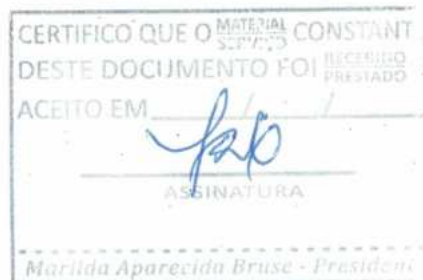
=====

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.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Estadual:

Fantasia: PSICOLOGA CLINICA HEMELLY OLIVEIRA

Razão Social: CLINICA DE SAUDE MENTAL HEMELLY OLIVEIRA LTDA

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

Município: CAMBORIU Estado: SC

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

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

Município: BALNEARIO CAMBORIU/SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição Serviço Prestado	Valor	Base Cálculo	Aliquota	ISSQN
ATENDIMENTO CLÍNICO EM PSICOTERAPIA	592,00	592,00	3,00	17,76
Total:	592,00	592,00		17,76

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/B3C8-EA44-AAD6-1036>



G337020942455550012
02/06/2025 09:46:29

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6615 BALNEARIO CAMBORIU/AV.ESTADO
Conta corrente (com DV) 254577
CPF 067.996.489-44
Nome favorecido ISMAEL FARIAS VAZ
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.226
Valor 3.192,00
Destinação 0
Data transferência 02/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 25AB8ED158998551



Assinada por JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE
JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO

02/06/2025 09:36:45
02/06/2025 09:46:29

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/B3C8-EA44-AAD6-1036>





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	473 - E
Data da emissão da nota	02/06/2025 08:23:27
Data do fato gerador	02/06/2025 08:23:27
Código de Verificação	X6TN-HWOE

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@martinseamorm.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.01	3.192,0000	1,00	3.192,00	3.192,00	2,00000	63,84

Descrição do serviço: Referente a consultas psiquiátricas Dr Ismael Vaz - CRM SC 20704

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.192,00		Valor líquido = R\$ 3.192,00			

Códigos dos serviços:

4.01 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS (R\$)
0,00	0,00	0,00	3.192,00	0,00	63,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade
 Desenvolvido por Público



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHAN ELIAS ASSIS e OMAR MOHAMMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse o link: https://nfe-1a0c.com.br/verificacao/B3C8-EA44-AAD6-1036 e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.15
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250602140659714723325
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$230,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/06/2025 - 11:07:54
NOME DA COBRANCA: Softaliza - Pagamento processa
do pelo Pagar.me
COD PRODUTO: 77694661e4ac206fc77d9d7772
DEVEDOR: Sandra Aparecida Fiorentin
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/*-06

PAGO PARA: Pagar Me Pagamentos
CNPJ: 18.727.053/0001-74
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.

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: 02/06/2025 - 11:07:55

DOCUMENTO: 060228
AUTENTICACAO SISBB: 7.3DF.9A1.5C2.5DC.C8D

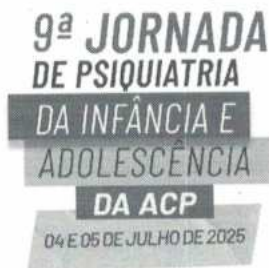
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Recebemos de **Núcleo Assistencial Humberto de Campos** (145788/2025), inscrito(a) no CNPJ **76.708.098/0001-06**, o pagamento da(s) importância(s):

- Inscrição no evento - Ingresso Estudante de Graduação: R\$ 230,00

Valor total: R\$ 230,00

Referente à participação no evento **9ª Jornada de Psiquiatria da Infância e Adolescência da ACP (PIA/ACP)**, a ser realizado no período de 04/07/2025 a 05/07/2025, em Florianópolis.

E para tanto firmamos o presente.

Florianópolis, 02 de junho, 2025.

ACP - Associação Catarinense de Psiquiatria

83.719.427 /0001-71

Avenida Prefeito Osmar Cunha, 183, Bloco B, ala 1009, Centro

Florianópolis, SC

88015-100

CERTIFICO QUE O MATERIAL	CONSTANT
DESTE DOCUMENTO FOI	RECEBIDO
ACEITO EM	_____
ASSINATURA	
Mariada 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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.39
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000020250602133718708931679
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$230,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/06/2025 - 10:38:16
NOME DA COBRANCA: Softaliza - Pagamento processa
do pelo Pagar.me
COD PRODUTO: f6469a4de0baa87d5ffc1a7ed0
DEVEDOR: Manuela Duarte
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/*-06

PAGO PARA: Pagar Me Pagamentos
CNPJ: 18.727.053/0001-74
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.

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: 02/06/2025 - 10:38:18

DOCUMENTO: 060227
AUTENTICACAO SISBB: 8.CE4.C0B.53C.9B5.A08

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

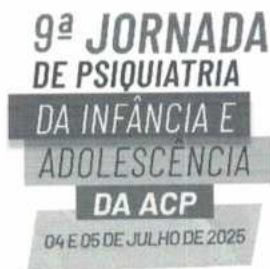
0800 729 5678

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

Recebemos de **Núcleo Assistencial Humberto de Campos** (145788/2025), inscrito(a) no CNPJ **76.708.098/0001-06**, o pagamento da(s) importância(s):

- Inscrição no evento - Ingresso Estudante de Graduação: R\$ 230,00

Valor total: R\$ 230,00

Referente à participação no evento **9ª Jornada de Psiquiatria da Infância e Adolescência da ACP (PIA/ACP)**, a ser realizado no período de 04/07/2025 a 05/07/2025, em Florianópolis.

E para tanto firmamos o presente.

Florianópolis, 02 de junho, 2025.

ACP - Associação Catarinense de Psiquiatria

83.719.427 /0001-71

Avenida Prefeito Osmar Cunha, 183, Bloco B, ala 1009, Centro

Florianópolis, SC

88015-100



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.04
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250602142445745962836
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/06/2025 - 11:25:33
NOME DA COBRANCA: Softaliza - Pagamento processa
do pelo Pagar.me
COD PRODUTO: d0518354bdce142c7821477a6d
DEVEDOR: Alicia Pedroso
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/*-06

PAGO PARA: Pagar Me Pagamentos
CNPJ: 18.727.053/0001-74
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.

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: 02/06/2025 - 11:25:34

DOCUMENTO: 060229
AUTENTICACAO SISBB: 0.C74.065.85F.D0B.FDE

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

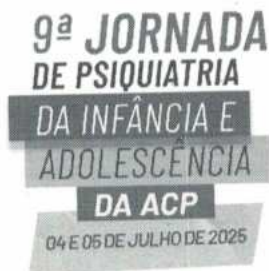
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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





Recibo de pagamento

Recebemos de **Núcleo Assistencial Humberto de Campos** (145796/2025), inscrito(a) no CNPJ **76.708.098/0001-06**, o pagamento da(s) importância(s):

- Inscrição no evento - Ingresso Demais categorias: R\$ 350,00

Valor total: R\$ 350,00

Referente à participação no evento **9ª Jornada de Psiquiatria da Infância e Adolescência da ACP (PIA/ACP)**, a ser realizado no período de 04/07/2025 a 05/07/2025, em Florianópolis.

E para tanto firmamos o presente.

Florianópolis, 02 de junho, 2025.

ACP - Associação Catarinense de Psiquiatria

83.719.427/0001-71

Avenida Prefeito Osmar Cunha, 183, Bloco B, ala 1009, Centro

Florianópolis, SC

88015-100



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.33
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000020250602144100961917373
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/06/2025 - 11:41:59
NOME DA COBRANCA: Softaliza - Pagamento processa
do pelo Pagar.me
COD PRODUTO: 34640a4747ea2abfbdc7d0f11
DEVEDOR: Cintia Paschoal
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/*-06

PAGO PARA: Pagar Me Pagamentos
CNPJ: 18.727.053/0001-74
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.

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: 02/06/2025 - 11:42:00

DOCUMENTO: 060230
AUTENTICACAO SISBB: 9.526.319.C74.428.041

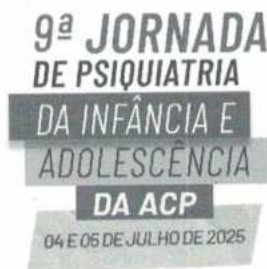
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Recebemos de **Núcleo Assistencial Humberto de Campos** (145798/2025), inscrito(a) no CNPJ **76.708.098/0001-06**, o pagamento da(s) importância(s):

- Inscrição no evento - Ingresso Demais categorias: R\$ 350,00

Valor total: R\$ 350,00

Referente à participação no evento **9ª Jornada de Psiquiatria da Infância e Adolescência da ACP (PIA/ACP)**, a ser realizado no período de 04/07/2025 a 05/07/2025, em Florianópolis.

E para tanto firmamos o presente.

Florianópolis, 02 de junho, 2025.

ACP - Associação Catarinense de Psiquiatria

83.719.427 /0001-71

Avenida Prefeito Osmar Cunha, 183, Bloco B, ala 1009, Centro

Florianópolis, SC

88015-100



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.47
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250602155846689774084
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$300,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/06/2025 - 13:04:13
NOME DA COBRANCA: Softaliza - Pagamento processa
do pelo Pagar.me
COD PRODUTO: 04793d131f3a48b3a588b5a94a
DEVEDOR: Carla Ventura Schneider
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/*-06

PAGO PARA: Pagar Me Pagamentos
CNPJ: 18.727.053/0001-74
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.

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: 02/06/2025 - 13:04:14

DOCUMENTO: 060231
AUTENTICACAO SISBB: 7.A1F.A75.EA6.CC6.431

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

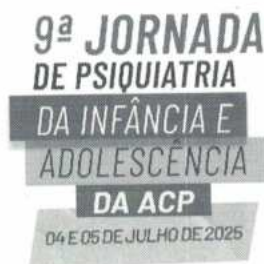
0800 729 5678

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

Recebemos de **Núcleo Assistencial Humberto de Campos** (145806/2025), inscrito(a) no CNPJ **76.708.098/0001-06**, o pagamento da(s) importância(s):

- Inscrição no evento - Ingresso Estudantes de pós-graduação e residentes em medicina: R\$ 300,00

Valor total: R\$ 300,00

Referente à participação no evento **9ª Jornada de Psiquiatria da Infância e Adolescência da ACP (PIA/ACP)**, a ser realizado no período de 04/07/2025 a 05/07/2025, em Florianópolis.

E para tanto firmamos o presente.

Florianópolis, 02 de junho, 2025.

ACP - Associação Catarinense de Psiquiatria

83.719.427 /0001-71

Avenida Prefeito Osmar Cunha, 183, Bloco B, ala 1009, Centro

Florianópolis, SC

88015-100



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.28
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250602161727579152295
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$300,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/06/2025 - 13:18:13
NOME DA COBRANCA: Softaliza - Pagamento processa
do pelo Pagar.me
COD PRODUTO: d5dd5e446dd5aba2ee759ad8e7
DEVEDOR: Fernanda Rodrigues
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/*-06

PAGO PARA: Pagar Me Pagamentos
CNPJ: 18.727.053/0001-74
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.

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: 02/06/2025 - 13:18:14

DOCUMENTO: 060233
AUTENTICACAO SISBB: 9.7A5.0F8.AC7.67E.083

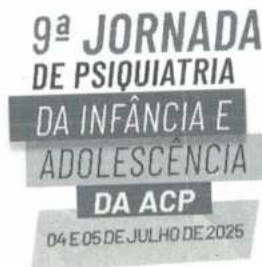
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Recebemos de **Núcleo Assistencial Humberto de Campos** (145810/2025), inscrito(a) no CNPJ **76.708.098/0001-06**, o pagamento da(s) importância(s):

- Inscrição no evento - Ingresso Estudantes de pós-graduação e residentes em medicina: R\$ 300,00

Valor total: R\$ 300,00

Referente à participação no evento **9ª Jornada de Psiquiatria da Infância e Adolescência da ACP (PIA/ACP)**, a ser realizado no período de 04/07/2025 a 05/07/2025, em Florianópolis.

E para tanto firmamos o presente.

Florianópolis, 02 de junho, 2025.

ACP - Associação Catarinense de Psiquiatria

83.719.427/0001-71

Avenida Prefeito Osmar Cunha, 183, Bloco B, ala 1009, Centro

Florianópolis, SC

88015-100





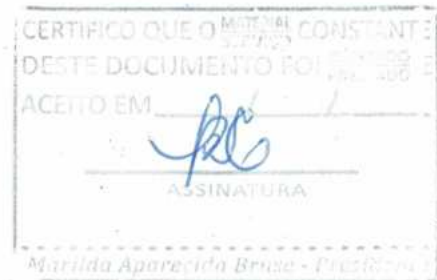
DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 417072090
CNPJ 58.904.469/0001-35
Nome favorecido DANIELA WEISHEIMER PSICOLOGIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.234
Valor 6.720,00
Destinação 0
Data transferência 02/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7E62E925613B0D66



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

02/06/2025 15:45:09

02/06/2025 15:46:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 10 - E
Data da emissão da nota	02/06/2025 11:09:47
Data do fato gerador	02/06/2025 11:09:47
Código de Verificação	JSET-MTCJ

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 UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 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: 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	6.720,0000	1,00	6.720,00			

Descrição do serviço: Serviço prestado: Responsável Técnica

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.720,00		Valor líquido = R\$ 6.720,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)
 EMPRESA ENQUADRADADA NO SIMPLES NACIONAL CONF. LEI 123/2006



Verificar autenticidade

Desenvolvido por: Pública



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL BASSAIA e OMAR MOHAMMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br100.com.br/verificacao/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250602190923577905925
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$350,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 02/06/2025 - 16:10:45
NOME DA COBRANCA: Softaliza - Pagamento processa
do pelo Pagar.me
COD PRODUTO: 4c258eeffd9e99dc65002dlfcd
DEVEDOR: Jéssica Júlia Martins
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/*-06

PAGO PARA: Pagar Me Pagamentos
CNPJ: 18.727.053/0001-74
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.

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: 02/06/2025 - 16:10:47

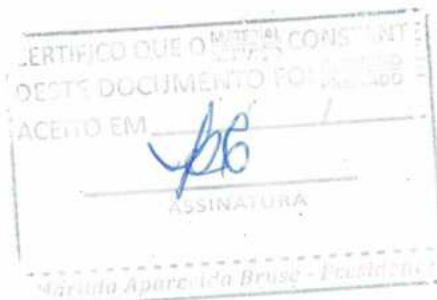
DOCUMENTO: 060235
AUTENTICACAO SISBB: B.C94.612.A9B.5FE.FD6

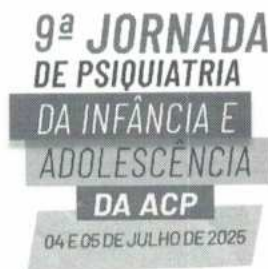
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Recebemos de **Núcleo Assistencial Humberto de Campos** (145823/2025), inscrito(a) no CNPJ **76.708.098/0001-06**, o pagamento da(s) importância(s):

- Inscrição no evento - Ingresso Demais categorias: R\$ 350,00

Valor total: R\$ 350,00

Referente à participação no evento **9ª Jornada de Psiquiatria da Infância e Adolescência da ACP (PIA/ACP)**, a ser realizado no período de 04/07/2025 a 05/07/2025, em Florianópolis.

E para tanto firmamos o presente.

Florianópolis, 02 de junho, 2025.

ACP - Associação Catarinense de Psiquiatria

83.719.427 /0001-71

Avenida Prefeito Osmar Cunha, 183, Bloco B, ala 1009, Centro

Florianópolis, SC

88015-100



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 02/06/2025

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/05/2025 09:03:29

30/05/2025 09:08:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

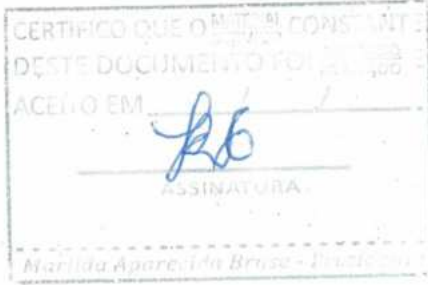
em 05/2025 a importância de R\$ 4.955,74

(Quatro Mil Novecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Setenta e Quatro Centavos) conforme discriminativo abaixo.

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

Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	6.272,00
II	Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	SOMA	R\$	6.272,00
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	689,92
IV	I.R.	R\$	626,34
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
	SOMA	R\$	1.316,26
	Valor Líquido	R\$	4.955,74

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 02/06/2025



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 30/05/2025 08:33:13
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 30/05/2025 09:08:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



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	

em 05/2025 a importância de R\$ 1.221,08
conforme discriminativo abaixo.

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

Assinatura	Nome Completo
	MARILENE INES DE OLIVEIRA

(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	/ /	



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/B3C8-EA44-AAD6-1036>



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 02/06/2025



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/05/2025 08:41:01
30/05/2025 09:08:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2025 a importância de **R\$ 1.196,16**
conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Cento e Noventa e Seis Reais e Dezesseis 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	R\$	1.344,00
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	0,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	1.344,00
SOMA	R\$	1.344,00
Descontos	R\$	147,84
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\$	147,84
Valor Líquido	R\$	1.196,16

Assinatura

Nome Completo
SANDRA APARECIDA FIORENTIN

CERTIFICO QUE O MANTER CONSTATO
DESTE DOCUMENTO FOR
ACEITO EM
ASSINATURA
Mariana Aparecida Brusa - Precatório

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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



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 02/06/2025

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/05/2025 08:29:05

30/05/2025 09:08:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



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	

em 05/2025 a importância de R\$ 5.802,31
conforme discriminativo abaixo.

Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	7.584,00
II	Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA		R\$	7.584,00
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	834,24
IV	I.R.	R\$	947,45
V		R\$	0,00
VI		R\$	0,00
VII		R\$	0,00
VIII		R\$	0,00
SOMA		R\$	1.781,69
Valor Líquido		R\$	5.802,31

Assinatura
Nome Completo
MANUELA DE FÁTIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

(Cinco Mil Oitocentos e Dois Reais e Trinta e Um Centavos)

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 / /				



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/B3C8-EA44-AAD6-1036>



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 02/06/2025



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 30/05/2025 08:57:08
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 30/05/2025 09:08:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 05/2025 a importância de R\$ 3.551,80

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

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
4.144,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev. : 203.27028.17.8		
Nro. do CPF : 077.830.699-24		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		/ /

Especificação		R\$	
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\$	551,80

Assinatura	
Nome Completo	NATASHA BALARDIN



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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036





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 02/06/2025

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

30/05/2025 08:27:48

30/05/2025 09:08:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



Código Nome do funcionário

C.C:

112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO

CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA

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

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	4.100,00	
9101	I.N.S.S.	9.4000		385,40
9151	I.R.	15,00		129,76
		Totais	4.100,00	515,16

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 3.584,84

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:



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 02/06/2025

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE



30/05/2025 08:35:28

30/05/2025 09:08:43

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/B3C8-EA44-AAD6-1036>

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 05/2025 a importância de **R\$ 1.395,52**
conforme discriminativo abaixo.

(Um Mil Trezentos e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta e Dois Centavos)

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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



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 747,60
Destinação 0
Data 02/06/2025



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO 30/05/2025 08:40:08
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE 30/05/2025 09:08:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

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	

(Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Sessenta Centavos)

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
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. : 203.75153.62.9		
Nro. do CPF : 080.851.849-66		
Numero CI	Conselho Regional	
5080896		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

em 05/2025 a importância de R\$ 747,60 conforme discriminativo abaixo.

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...	R\$	840,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
SOMA	R\$	840,00
Descontos		
III Inss Contribuinte Individual	R\$	92,40
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	747,60

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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

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

Número do RPS	Número da nota 22 - E
Data da emissão da nota	03/06/2025 08:45:26
Data do fato gerador	03/06/2025 08:45:26
Código de Verificação	FIDO-UU5N

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 Telephone:
 Endereço: JAMAICA Número: 361 Bairro: NACOES CEP: 88338250
 Complemento: APT 204 UF: SC
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
 E-mail: giordano.carniel@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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 Publica



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://nfe.1060.com.br/verificacao/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.39
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250603131511027364878
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$424,00
TARIFA: R\$4,19
DATA: 03/06/2025 - 10:17:43

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: 03/06/2025 - 10:17:44

DOCUMENTO: 060302
AUTENTICACAO SISBB: 4.FD4.566.147.0CB.DOC

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 188 - E
Data da emissão da nota	03/06/2025 07:49:24
Data do fato gerador	03/06/2025 07:49:24
Código de Verificação	VKZP-SZGQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: JULIANA MONTEIRO - NUTRICIONISTA

Nome/Razão Social: JULIANA NALERIO MONTEIRO DE AZEVEDO

CPF/CNPJ: 30.494.005/0001-89

Inscrição Municipal: 169028

Telefone: 47988475868

Endereço: 2400 Número: 1080 Bairro: CENTRO CEP: 88330412

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: monteiroju@hotmail.com

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NAHC

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Inscrição Municipal: 85855

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

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
4.10	424,0000	1,00	424,00			

Descrição do serviço: SERVIÇO PRESTADO NA AREA DE NUTRIÇÃO

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 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
0,00	0,00	0,00	424,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

Desenvolvido por pública



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL BASSALIA e OMAR MOHAMMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br-100.com.br/verificacao/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.30
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250604130728284405344
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$374,18
TARIFA: R\$3,70
DATA: 04/06/2025 - 10:09:13

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 BBDEFJ.

Notificacao enviada em: 04/06/2025 - 10:09:14

DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: 0.AB5.126.3B5.BBB.003

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

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

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

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



PLASTIPEL EMBALAGENS

JANIO ALVES MOTA ME

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 000.001.315
SERIE: 004
FOLHA: 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

4225 0604 3193 6800 0178 5500 4000 0013 1511 0035 2357

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

242250209094570 04/06/2025 09:11:24

NATUREZA DA OPERACAO
Venda Merc. Adq. TerceirosINSCRICAO ESTADUAL
254541097

INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTARIO

C.N.P.J.

04.319.368/0001-78

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL
NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOSENDERECO
RUA 2870, 903MUNICIPIO
Balneario CamboriuBAIRRO/DISTRITO
CENTROC.E.P.
88330-454FONE/FAX
(47) 9645-3523UF
SC

INSCRICAO ESTADUAL

DATA DA EMISSAO
04/06/2025DATA DA SAIDA
04/06/2025HORA DE SAIDA
09:11:00

INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZAO SOCIAL/CNTO
Retirar no proprio estabelecimentoENDERECO
4. AVENIDA, 163,MUNICIPIO
Balneario CamboriuBAIRRO/DISTRITO
CENTROUF
SCComplemento/Referencia
ESQUINA RUA 600C.N.P.J./C.P.F.
76.708.098/0001-06

INSCRICAO ESTADUAL

C.E.P.
88330-105

FONE/FAX

PAGAMENTOS

TIPO/DESCRIÇÃO	PAGAMENTO	RS VALOR	TIPO/DESCRIÇÃO	PAGAMENTO	RS VALOR
01-Duplicata Mercantil	-	0,00			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
374,18	63,57	0,00	0,00	374,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				374,18

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
-	9-Sem Frete			UF	
ENDERECO	MUNICIPIO				INSCRICAO ESTADUAL
-	-				-
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO WCM/SH	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	CODIGO EAN	CFOP CST	QTD UNID	VLR. UNIT. VLR. DESC.	VLR. TOTAL BASE ICMS	VLR. ICMS VLR. IPI	ICMS IPI
003400 28289011	ALVEJANTE 1L QBOA LAVANDA C/ CLORO	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	5,9500 0,0000	5,95	1,01	7,00
005326 34012010	SABAO PO 800G OMO LAVAGEM PERFEITA	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	19,9000 0,0000	19,90	3,38	7,00
010074 34012010	SABONETE 2,5L PREMISSE CAMOMILA E ACAI	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	29,9000 0,0000	29,90	5,08	7,00
008510 35061010	COLA INSTANTANEA 2G TEKBOARD	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	3,9500 0,0000	3,95	0,67	7,00
000060 40151900	LUVA LIMPEZA LARANJA M SANRO 1 PAR	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	8,9000 0,0000	8,90	0,00	7,00
001793 34029039	DETERGENTE 500ML YPE CLEAR	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	2,9900 0,0000	2,99	0,00	7,00
000027 34029039	DETERGENTE 500ML YPE COCO	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	2,9900 0,0000	2,99	0,00	7,00
004949 84248990	PULVERIZADOR 1L GATILHO SPRAY PERFECT	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	14,9000 0,0000	14,90	2,00	17,00
010348 39241000	COPO 180ML TOTALPLAST 25X100 TRANSPARENTE	SEM GTIN	5102 000	1,0000 CX	129,9000 0,0000	129,90	2,00	17,00
010165 39232990	SACO LIXO 100L C/100 75X90X0,15	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	139,9000 0,0000	139,90	2,00	17,00
008909 34029029	COALA 120ML AROMATIZANTE SOFT	SEM GTIN	5102 000	1,0000 UN	14,9000 0,0000	14,90	0,00	17,00

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Convenio de ICMS 57/95.
Pedido: 59795 (Vendedor: 12-CAIXA/Cod. Cliente: 156)

RESERVADO AO FISCO

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

DANFE NORMAL - NFe autorizada pelo SEFAZ

www.polissoftware.com.br | PolINFE 4.0.1.4 | impresso: 04/06/2025 09:11

RECEBEMOS DE "JANIO ALVES MOTA ME" OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
Emissao: 04/06/2025 Dest/Rem: NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS Total da Nota: 374,18

4225060431936800017855004000013151100352357

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe

Nº: 000.001.315
SERIE: 004

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/B3C8-EA44-AD6-1036



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790332089000000106600025677808111120000030620

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 60.601

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 306,20

VALOR COBRADO 306,20
=====

NR.AUTENTICACAO 1.83C.D38.21F.000.40E
=====

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	N93022/1	Vencimento	14/06/2025
Banco	237-7	Agência/Beneficiário	0332 / 256778-4
Nosso Número	0000010600-6	Valor	R\$ 306,20
		Assinatura do Pagador	

Corte na linha abaixo

RECIBO DO PAGADOR

		237-2	23790.33208 90000.001066 00025.677808 1 11120000030620			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
IDALECIO EDUARDO EPP		0332 / 256778-4		REAL		009 / 00010600-6
Número do documento		CPF / CNPJ	Data de Vencimento		Valor Documento	
N93022/1		02.486.117/0001-52	14/06/2025		R\$ 306,20	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado
Pagador						
NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO, CNPJ: 76.708.098/0001-06						
Instruções						

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		237-2	23790.33208 90000.001066 00025.677808 1 11120000030620			
Local de pagamento					Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.					14/06/2025	
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	
04/06/2025	N93022/1	DM	N	04/06/2025	009 / 00010600-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento	
	9	REAL			R\$ 306,20	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MULTA DE 3,00% APOS VENCIMENTO. JUROS DE MORA 0,17% AO DIA.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Assinatura do 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						

CERTIFICO QUE O BENEFICIÁRIO CONSTATOU A VERACIDADE DESTE DOCUMENTO POR TER ACERDO EM



ASSINATURA

Marilda Aparecida Bruse - Presidência

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPROVAÇÃO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IDALECIO EDUARDO EPP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000093022 fl. 1 / 1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4225 0602 4861 1700 0152 5500 1000 0930 2210 2014 4060

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
242250209152650 04/06/2025 09:34:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

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

ENDEREÇO
RUA 2870, 903 TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL

MUNICÍPIO
Balneario Camboriu

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88330-454

UF
SC

CNPJ / CPF
76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO
04/06/2025

DATA SAÍDA / ENTRADA
04/06/2025

HORA DA SAÍDA
09:32:46

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
93022	306,20	0,00	306,20

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/06/2025	306,20									

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	306,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				179,500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	QUOTAS ICMS	QUOTAS IPI
18580	PILHA AA ALCALINA LEVE + 6 PAGUE 4	85061019	3101	5102	PCT	1,0000	22,9000	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31363	PILHA AAA ALCALINA C/4 RAYOVAC	85061019	0101	5102	UN	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36387	PAPEL OFF SET BRANCO A4 180GR 50FLS CHAMEQUINHO BRANCO A4210X297	48025610	0101	5102	CX	1,0000	14,9000	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44085	QUADRO MULTIUSO A4 ACRILICO CRISTAL WALEU	39261000	0101	5102	UN	1,0000	29,9000	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44180	LIVRO COLORIR BOBBIE GOODS	49030000	0101	5102	UN	1,0000	95,9000	95,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14465	PASTA L A4 TRANSPARENTE C/10	42021210	0101	5102	UN	2,0000	13,9000	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24885	FOTOCONDUTOR BROTHER TN1060 COMPATIVEL PRETO	84729099	7101	5102	UN	1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21473	TONER BROTHER TN1060 COMPATIVEL PRETO	84439933	7101	5102	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagto.: BOLETO 10 DIAS - BOLETO.
Val Aprox Tributos R\$ 93,65 (30,59%) 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\$ 9,81
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,20 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO QUE O PRESENTE DOCUMENTO FOI EMITIDO EM

ASSINATURA

Mariilda Aparecida Brusa - 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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBE
Agência 5271-X
Conta corrente 9190-1

Creditado

Nome NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3
Valor 28,31
Destinação 0
Data Nesta data



Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO	06/06/2025 09:37:30
	JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE	06/06/2025 09:38:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.

Balneário Camboriú, 06 junho 2025.

DECLARAÇÃO

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através deste informar a respeito da transferência no valor de R\$ 28,31 na conta Agência: 5271-x Conta corrente: 5719-3, esse valor foi referente aos juros do pagamento da DARF em 26/05/2025.

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

Atenciosamente,



Manuela Pessoa Duarte
Coordenadora Geral
Programa Vida



Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

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: 2024353156/2025

Data de emissão: 09/06/2025

Nome/Razão Social

Contribuinte: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Cód. contribuinte: 85855

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06

Inscrição estadual:

Endereço/Localização

Logradouro: 2870

Número: 903

Compl:

CEP: 88.330-358

Bairro: CENTRO

Cidade: Balneário Camboriú

Estado: SC

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 07/09/2025.

Aviso

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

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



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

77d11fe3-3faa-4d7b-b960-34cfe26fea82

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMMAD ALI TOUNALI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/validacao/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036





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:	250140180257965
Data de emissão:	09/06/2025 15:56:28
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	06/12/2025

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: 09/06/2025 15:56:28

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 09/06/2025

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/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036





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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 15:51:25 do dia 09/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/12/2025.

Código de controle da certidão: **055E.FC10.C7D8.88BE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Poder Judiciário Federal**

Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região

Código de verificação: 15.811.423.317**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 (alçada) (ATAlc), busca e apreensão (BusApr), carta de ordem cível (CartOrdCiv), cautelar nominada (Caulnom), cumprimento de sentença (CumSen), cumprimento provisório de sentença (CumPrSe), embargos à adjudicação (EAdj), embargos à arrematação (EArr), execução de certidão de crédito judicial (ExCCJ), execução de termo de ajuste de conduta (ExTAC), execução de termo de conciliação de ccp (ExCCP), execução de título extrajudicial (ExTiEx), execução de título judicial (ExTiju), execução fiscal (ExFis), execução provisória em autos suplementares (ExProvAS), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), monitoria (Monito), petição cível (PetCiv), restauração de autos (ResAutCiv), seqüestro (Seques), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
4. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 1º grau: consignação em pagamento (ConPag), petição cível (PetCiv)
5. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 2º grau: arresto (Arrest), ação rescisória (AR), busca e apreensão (BusApr), cautelar nominada (Caulnom), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), petição cível (PetCiv), restauração de autos (ResAutCiv), suspensão de liminar e de sentença (SLS), suspensão de liminar ou antecipação de tutela (SAL), 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 09/06/2025 às 15:58



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°: 31946542/2025
Expedição: 09/06/2025, às 15:59:41
Validade: 06/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 09/06/2025 a 08/07/2025

Certificação Número: 2025060902391292257134

Informação obtida em 09/06/2025 16:00:49

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	06	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 **06ª 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 JUNHO DE 2025.


Carimbo e Assinatura do Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro



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 01/05/2025 à 31/05/2025.

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

O Programa Vida recebeu 21 encaminhamentos no mês de maio, sendo 01 do Ministério Público, 01 do Lar da Criança e Adolescente, 01 do CREAS, 01 da Secretaria de Educação, 15 do Poder Judiciário, 01 do CEM Dona Lili, 01 do CEM Ariribá. Cabe pontuar que para cada criança ou adolescente encaminhado para atendimento, um familiar também será atendido.

Neste mês de maio tivemos 20 novas adesões, sendo 08 crianças, 06 adolescentes e 06 adultos. Foram mantidos os demais agendamentos regulares.

Houve 14 desligamentos neste mês (04 crianças, 02 adolescentes e 08 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	392 Atendimentos	Realização de atendimentos presenciais e online, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	02 Profissionais de Atestado Médico (em anexo).

- Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.
- Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de 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	50 Triagens e intervenções telefônicas para resgate social ou orientação.	Realização de atendimentos presenciais, todos devidamente registrados nos prontuários dos pacientes. Ligações telefônicas, entrevistas e atendimento social na instituição.	

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

Objetivo específico 02: Diminuir ou cessar uso de 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	16 visitas domiciliares. Carro disponível às quintas-feiras no período da manhã.		

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

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

Atividade prevista	Nº de	Nº de	Dados qualitativos	Dificuldades
--------------------	-------	-------	--------------------	--------------

	atendimentos previstos	atendimentos realizados	alcançados	encontradas
Realizar uma reunião semanal com cada profissional, para debater os casos e realizar os encaminhamentos necessários.	52 Reuniões individuais com os profissionais 02 reuniões administrativa	15 reuniões Individuais com os profissionais e 02 reuniões adminstrativa	As reuniões são semanais e realizadas pela Responsável Técnica individualmente com cada profissional da equipe. Reunião adminsitativa 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	12 Atendimentos a familiares	Realização de atendimento online e presencial, atendimentos registrados nos prontuários dos pacientes, de maneira individual.	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Psicologia Educacional	32 Atendimentos	34 Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

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

Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Nutricionista	08 Atendimentos	05 Atendimentos	Realização de atendimento presencial e online, devidamente registrados nos prontuários dos pacientes.	

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	392	33	50	12	05	34
+	Número de atendidos indiretos	Previsto	212	14	44	24	08	32
		Realizado	392	33	50	12	05	34
=	Numero de Contatos telefônicos e por WhatsApp. (ligações resgate e de agendamentos)	Realizado	392	33	50	12	05	34
	Número Total de Atendidos	Previsto	212	14	44	24	08	32
		Realizado	392	33	50	12	05	34
=	Número total de atendidos pelo projeto	Previsto	212	14	44	24	08	32
	(Total de atendimentos realizados pelo projeto)	Realizado	392	33	50	12	05	34



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.**
- **ENTREGAMOS UMA LEMBRANCINHA EM HOMENAGEM AO DIA DAS MÃES (FOTOS EM ANEXO).**
- **NO DIA 21/05 PARTE DA EQUIPE PARTICIPOU DA CAMINHADA “MAIO LARANJA” (FOTOS EM ANEXO).**

Balneário Camboriú, 31 de maio 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.
Jana Paula Drogen	05/05	X					
Emilly Gomes Vilela	05/05	X					
Jéssica Gomes dos Santos	05/05	X					
ALESSANDRO SCHAPINSKY	05/05	X					
Kelli Cristina meneses	05/05	X					
Esmeralda Cristina meneses dos Santos	05/05	X					
Lauren G. Damm	05/05	X					
Fernanda Gabriela	05/05	X					
Arabela Toffond	05/05	X					
HUGO FELIPE NASCIMENTO	05/05	X					
Aracelya Biquere	5/5	X					
Nicole Martins	05/05	X					
Yuri da	05/05	X					
Lucas	05/05	X		X			
Sara Nascimento	05/05/25	X					
clarice G. meneses	05/05/25	X					
Ana Julia Bahia Queiroz	05/05/25	X		X			

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Maio (1) período (2) ponto facultativo.							
Luony A. Chaim	05/05	x					
Rogério Smauel	05/05	x					
Evilberto O'Neil Martins	05/05	x					
Sandra Aguiar	05/5	x					
Mahira Sophie Walter de Deus	05/05	x					
Maílene Busse Walter de Deus	05/05	x					
LUCIANE C.V. SALGADO	05/05	x					
Dani S. de Franceschi	05/05	x					
Andressa C. menezes dos Santos	06/05	x					
Reniz Carlos menezes neto dos santos	06/05	x					
Esmeralda C. menezes dos Santos	06/05		x				
Reií Cristina menezes	06/05	x					
Jonaina Friedrich	06/05	x					
Isaíra da Silva Lora - (vicente lora)	06/05	x					
teresinha	06/05	x					
João	06/05		x				
Luana	06/05	x					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Bryan Marques	06/05	X					
HELENA D. ZIBELL	06/05		X				
Elvira de Lima Almeida	06/05	X					
Théo	05/05	X					
Maria Cândida Figueiredo	06/05	X			X		
Jacqueline Wlas Katzwinkel	06/05	X					
Sophia de Andrade Schaykowski	06/05		X				
AVA LUCIA OLIVEIRA SCHAYKOSTI	06/05	X					
Kochiko Isley da SILVA	06/05					X	
Comelo Riele dos Santos	06/05					X	
mykhael Pierre do Rocha.	06/05					X	
Bernardo Antônio dos Santos	06/05					X	
Faustino Daura	06/05					X	
Marinalva Rosa	06/05					X	
Andressa C. Mendes dos Santos	06/05					X	
Carlaí Martins Negreiro de Souza	06/05/25	X					
Cedamara Vazquez	06/05	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Luiz Fernando Uchida	06/05	X				X	
Lari Travençolo	06/05	X					
Regenel das Santos Espírito	06/05	X					
José Felipe dos Santos Espírito	06/05	X					
Ana Karolína Arlinda Emídio	06/05	X					
Larissa Figueiredo	06/05	X					
Edilza J. de D. M. R. R. R.	06/05	X					
Maria Luiza Beg Dagueni Trioka	06/05	X					
Arthur Luiz M. Ribeiro	06/05	X					
MARCELO DA MOTA FRANÇA	06/05				X		
Bruna Altomero	06/05	X					
Elisangel das Souds	07/05	X					
Vitor Gízel Konrath	7/5/	X					
Osmaria Regina do Carmo	07/05	X					
Luiza Camila	7/05/25	X					
Luciane C.V. Salgado	07/05/25	X					
Roberto de Almeida	07/05			X			

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Roberto Alves de Castro	07/05	X					
Saúl Katsvinsky	07/05	X					
BIANCA DO DIXAR	07/05	X					
Neutunara C. d. l. a. n	07/05	X					
Thomas Antunes Lima	07/05	X					
Luiza Moura	07/05	X					
Chloe Lucas	07/05	X					
Julie V L Razz	07/05	X					
J. Severina Pross	07/05	X					
Fabrizio de Oliveira Lento	07/05		X				
Manuelito Dourado	07/05	X					
Isabel Yoshida	07/05	X					
Gustavo Rey	07/05	X					
Heidi Cavero	07/05	X					
Nadion Regina Olsen	07/05	F			X ^L		
Sancho Dias Katsvinsky	07/05				X ^L		
Leandro Bello de Souza	07/05		X				
Lia Antônio Alen Brito	07/05		F				

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Alexandre Lopes	08/05	X					
Daniela Barros	08/05	X					
Mykael Rocha	08/05	X					
Diego de Barros P. Ribeiro	08/05	X					
Lígia Polzin de Campos	08/05	X					
Franciane Romani p. de Campos	08/05	X					
Nicole Souza Pereira	08/05	X					
Patricia El. Cande	08/05	X					
Madison R. Kleberner	08/05	X					
Valentina Marques	08/05	X					
NATHÁLIA DE LIZ DA SILVA	08/05	X					
Renata Pedron	08/05	X					
marcelo marins	08/05	X					
Camila Ribeiro Soares	08/05	X					
Pedro Arthur Rodrigues	08/05		X				
Andréia Brito Varella	08/05	F					
Andréia Brito Varella	08/05	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Niceli S. Santa gelle	08/05	X			X		
Adriane M. Martins	08/05		X				
Waldysson	08/05	X					
Cione Geraudo	08/05	X					X
Marcio M. Martins	08/05	X					
Silvio Lihel	08/05	F					
Bedora da Silva Lima	08/05	F					
Fabiola Santos Correa	08/05	F					
Juliano Ara	08/05	F					
Marina Livia	08/05	X					
Helene Lardios Figueiredo	09/05	F					
Leandro Luis	09/05	F					
Luciane Soares	09/05	F					
Pruna Monique Almona	09/05	F					
Mairlene Bussi Walter de Gus	09/05	F					
Carla	09/05	P					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Marcos do DA MOITA PASSA G.	09/05	X					
Maia Luis Marques Santos	09/05	X					
SOPHIA	09/05/25	X					
Camilla Carreno	09/05/25	X					
Faio Roguel Cardino	09/05/25	X					
Sebastião Jesus Vicente	09/05/25	X					
Salido Santos	09/05	X					
Ana Laura	09/05	X					
Rubia dos Santos Pilla	09/05	X					
Cardine Leão Sontagmar	09/05	X					
Isadora silvia Lima	09/05	X					
Thays Luiza da Silva Lima	09/05	X					
Luiz Alvaro Schneider	09/05				X		
Karane. L. Cunha Benites	09/05				X		
Bryan Marques - triple	09/05				X		
Fátima Alinda	09/05				F		
Isabely Vitória M. Senra	09/05				F		
Milene Gomes Costa	09/05				F		

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Isaque Moraes Charv	12/05		X				
Edaine J. Mendes	12/05		X				
Rei Cristina Mendes	12/05	X					
Esmeralda C. Mendes dos Santos	12/05	X					
Beauco Roberto Lee e Silva	12/05	X					
Favrum/Dam	12/05	X					
maíra Toffard	12/05	X					
Sabiele Toffard	12/05	X					
Andréia Siqueira	12/05	X			X		
Diogo Figueira Nascimento	12/05	X					
Guilherme	12/05	X					
Nicole Martins	12/05	X					
Sara Nascimento	12/05	X					
Paul Lucas	12/05	X					
João Oliveira	12/05	X					
IZABELA VIRGÍLIA DA LUZ	12/05		X				
Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH	12/05	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
cheire Esp. Menz	12/05	X					
Salome Camargo Bueno	12/05/25	X					
Helisea Mogalhães	12/05/25	X					
Gvillherme ofish/marin	12/05/2025	X					
RDS & Mar-Mate	12/05/2025	X					
Mahera Sophie W. de Deus	12/05/25	X					
Kayran S. Pacheco	12/05/25	X					
Agg. CPSW SALOAS F1440	12/05/25	X					
Labul Silcandra de Paula Macedo	12/05/2025	X					
Thiane Ap. Schwarz	12/05/25	X					
Keduan Polita	12/05/25	X					
JEAN C. BEVITES	12/05/25	X					
Davi S. de Froumachi	12/05	X					
Livia Vandine Constantino	12/05	X					
from julia Cristhina Alves Bemiles	12/05	X					
Alione Gã Kindermann	12/05			X			
	12/05			X			

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
* preliminar Alina Capetaco	13/05	X					
Valmir Tallentem	13/05	X					
Janaina Friedrich	13/05	X					
Henri Rom	13/05	X					
HELENA D. ZIBELL	13/05		X				
Quora de Livia Almeida	13/05	X					
ANA LUCIA OLIVEIRA	13/05	X					
Adriana / Mariana	13/05	X					
Jack Viana	13/05					X	
Clarice Ep. Mendes	13/05/25	X				X	
Diane Ag. Szwarc	13/05/25					X	
Melena Gomes Vilela	13/05/25	X					
Mahura Sophie W. de Deus	13/05/25					X	
Andreza C. Mendes dos Santos	13/05					X	
Leizuel dos Santos Ericcio	13/05/25	X					
Jose Felipe dos Santos Ericcio	13/05/25	X					
Isabeli de Oliveira Schneider	13/05	X					
	13/05	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Maria Luiza Beg Dagnari Trisna	13/05	X					
Bruno Altman	13/05	X					
Rômulo Ritzke dos Santos	14/05	X					
Wagner	14/05		X				
Vitor Gebel Koncath	14/05	X					
Elisengabo Siskin	14/05	X					
Elci Gabriela da Cruz	14/05	X					
Luiza Cavale	14/05	X					
Kaiane Alves	14/05	X					
Lia Antônia	14/05	X					
Luciane C.V. SARGADO	14/05	X					
Legenda 2, 22,	14/05		X				
Laura Moura	14/05	X					
Thomas Antunes Lima	14/05	X					
Vitor Daniel Dias da Penneira	14/05	X					
Serenne Rossi	14/05	X					
	14/05	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Ramon Luis Gamaud	14/05				X		
Manuela Duarte	14/05	✓					
Guilherme Rey Borges Tavares	14/05	X					
Myrell	15/05	X					
Diego Sales P. Ribeiro	15/05	X					
Alessandra Lopes dos Santos Meneses	15/05	X					
Daniela Barbosa	15/05	X					
Soneline Abrahão	15/05	X					
Cordilina Costa Gomes de	15/05	X					
Guilene de O. Sauer	15/05	X					
Nicole Sauer Pereira	15/05	X					
Silvio Zibell Jr	15/05	X					
Andréia Rorini	15/05	X					
Denata Pedrao	15/05	X					
Scirilo Santos	15/05	X					
Nicoli S. Santos gde	15/05	X					
	15/05		X				

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Widely	15/05	X					
Adriana J. A. Paques	15/05	X					X
Kaoni Pedres	15/05	X					
MARCELO ROCHA FERREIRA	15/05				X		
	15/05				X		X
Maria Cam H. Souto	16/05	X					
Deborah Cordeiro	16/05				X		
Camilla Carreno	16/05	X					
Maristheide Cordeiro	16/05	X					
Sebastião Gomes	16/05	X					
Jana J. Sousa	16/05	X					
Edaine J. Mendes	16/05	X					
Leandro Reis Pereira	16/05	X					
Maria Luísa Fernandes	16/05	X					
Donatário P. Silva	16/05	X					
Maria Sueli de L.	16/05	X					
	16/05	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
<i>Xiapo Lucio do S. da F. Filho</i>	16/05	-		X			
<i>Saque Morais</i>	16/05		X				
<i>Elaine Justina Mendes</i>	19.05	X					
<i>Nelo Rêllo R.</i>	19.05	X					
<i>Emeralda Cristina Mendes dos Santos</i>	19.05	X					
<i>Reli Cristina Mendes</i>	19.05	X					
<i>Andréia Siqueira</i>	19/05	X					
<i>Murilo</i>	19:05			X			
<i>LEONARDO FELIPE NASCIMENTO</i>	19/05	X					
<i>Nicole Martins</i>	19/05	X					
<i>Sara Nascimento</i>	19/05	X					
<i>Francine Lucas</i>	19/05			X			
<i>LZABELLA VITORIA</i>	19/05		X				
<i>Ima Lucia Bahia Queiroz</i>	19/05	X					
<i>Patricia Mendes</i>	19/05	X					
<i>Marany Oliveira</i>	19/05	X					
<i>Sandra Aguiar</i>	19/05			X			

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Guilherme Elias, mariano	08/09/25	X					
Erlynn Maruêlly Reis Pereira Da Silva	19/05/25	X					
matheus J. Queiroz Soares	19/05/25	X					
Maílaene B. Walter de Deus	19/05/25	X					
Mahara Sophia W. de Deus	19/05/25	X					
Dr. Oscar Spaldino Pin	19/05/25	X					
Dani Santos de Jesus	19/05/25	X					
Terezinho Guedi	19/05		X				
Emilly Gomes Villela	19/05		X				
Mabelle Ruyzle (online)	19/05			X			
Andruia Silva Prado	19/05				X		
Niceli Matten Galle	19/05				X		
Alexandre Lopes Mones	19/05	F					
Maria Eliza Kindermann	19/05	F					
Marcelo Moton	19/05	F					
Cre-tiano Ribeiro Paday	19/05				X		
Amiche Pereira Paday	19/05				X		

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
X Anderson	20/5/25	X					
Galvani Jallant	20/5/25	X					
Sagad Ribeiro / Vicente Lima	20/05	X					
Frederico G. de Silva	20/05/		X				
Luciano do Basto	20/05	X					
Adriano Claro	20/05		X				
HELENK D. ZIBELL	20/05		X				
Gráziela Araújo	20/05		X				
Flora de Oliveira	20/05						
Joaquim Dias Botelho *49	20/05						
Marcelo Luiz Kindermann	20/05	X				X	
Luciano Oliveira	20/05					X	
Guiherme Oliveira	20/05					X	
Carolina Lóes Santiago	20/05					X	
Lucas dos Santos	20/05	X				X	
Milena S. Vello	20/05	X					
Clidiane Vaqueiro	20/05/25	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Thaís Samuel	19/05	X					
Thaís Samuel	20/05					X	
Raquel Amorim	20/05					X	
Walter Engel Romão	20/05					X	
Luiz Fernando de Brito	20/05	X					
Isabel de Oliveira Schneider	20/05	X					
Gabriela de Oliveira Rundo	20/05	X					
Maria Luiza Reg. Dagani Trisato	20/05	X					
Bernardo Antônio dos Santos	20/05	X					
Arthur Luiz M. Ribeiro	20/05	X					
Ismael Rocha de Paula	20/05	F					
Lauren Inocência Nave	20/05	F					
Fabiane Comares	20/05	F					
Yvone Ap. Schwartz	20/05	F					
Raquel Polato	20/05	F					
Tatiana Alinda	20/05				X		
Camila Ribeiro Martins	20/05				X		

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
* Caminhada Maio Laranja *	21/05	X					
Elisabete Dabst	21/05	X					
Vitor Erzgel Koncosh	21/05	o					
Eli Gabriela da Luz	21/05	X					
Osmaim Rocha de Azevedo	21/05	o					
Robson e Neves de Azevedo	21/05	X					
LUCIANE C.V. SALGADO	21/05	X					
Clotilde Oliveira da Fonseca	21/05	X					
Henrique R. R.	21/05	X					
Fulciana Alves	21/05	X					
Sandro Kotzwinkel	21/05	X					
DIANA DO JILAR	21/05	X					
Priscilla Villar	21/05	X					
Luiz Cavalica	21/05		X				
Lauro Lucas Mauro	21/05		F				
Isabela Leal Rossi	21/05		F				
Arthur Faia	21/05		F				
Marcelo Soares Lima	21/05				X		

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

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036



Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Alessandra Lopes dos Santos Menes	22/05	X					
Diego de Azeite Brandão Ribeiro	22/05	X					
Daniela Barbosa	22/05	X					
Soneline Abrahão	22/05	X					
Luígia Polym de Campos	22/05	X					
Franciane Romani P. de Campos	22/05	X					
Carolina Costa Gonçalves	22/05	X					
Nicole Bauer Pereira	22/05	X					
Gilnéia de O. Bauer	22/05	X					
Patricia de J. Cant.	22/05	X			X		
Elvira de Oliveira Jelenovski	22/05	X			X		
Luiz A. Schneider	22/05	X					
Renata Pedron	22/05	X					X
NATHÁLIA DE LIZ	22/05	X			X		
Agatha de Souza R. Camargo	22/05	X			X		
Alexandra S. R. de Camargo	22/05	X			X		
LARISSA S. R. de Camargo	22/05	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
marcio lizot	22/05	X					
Marilda Wozson	22/05	X					
Marcelo Lee Borges	22/05	X					
Carla M. Martins	22/05	X					
SOPHIA	23/05	X					
Maria Clara Horguez Santos	23/05	X					
Epimeli Carreria	23/05	X					
Rene de Godoy Costa	23/05	X					
Carla Laquel Carvalho	23/05	X					
Miranda Lima martins	23/05	X					
Shastiane Jesus	23/05	X					
Joana L. Carreira	23/05	X					
Rubia dos Santos Pilla	23/05	X					
Marta R. P. dos Santos	23/05	X					
Wagner Lemos Fernandes	23/05	X					
Thiz Farias de Brito	23/05	X					
Isabely Vieira Mendes	23/05	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Caroline Brito Santana	23/05	X					
Thaís Silva de S. Lino	23/05	X					
Lele Mello Jr	26/05	X					
Mariany S. Miranda	26/05	X					
SARAY PEREZ	26/05	X					
Emilly Gomes Vilela	26/05	X					
Jessica Gomes dos Santos	26/05	X					
Blanca R. Leocádia	26/05	X					
Thaís Pereira	26/05	X					
Andréia Pereira	26/05	X					
Thiago Felipe Nascimento	26/05	X					
Emmanda Gabriela	26/05	X					
Anaísa Toffarel	26/05	X					
Paula Lucas	26/05	X					
Sara Nascimento	26/05	X					
Ana Júlia Bahia Guedes	26/05	X		X			

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Ruiziane Amaral	26/05	X					
Clarice	26/05	X					
Joan Fernando de Oliveira	26/05	X					
Fabiane Camargo Bueno	26/05	X					
Helvise Magalhães	26/05	X					
Rose Mare Martins	26/05	X		X			
Griffiths Oliveira Martins	26/05	X					
Freellyn Marcella Reis Pereira Da Silva	26/05	X					
Jhc Edison Salgado	26/05	X					
Alexandre Souza R. de Camargo	26/05	X					
Dani Gontes de Franceschi	26/05	X					
Jean C. Benito	26/05	X					
Andressa Cristina Mendes dos Santos	28/5/2025	X					
LUÍZ CALOS	28/5/2025	X					
ESMERALD ACRISTINA MENEZES	27/05/25	X					
Alice Pereira Goulart.	27/05				X		
Amelle P. Goulart.	27/05				X		

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
* Ingrid da Silva Lima Ribeiro - Vicente Lima	27/05	X					
Janaina Friedrich	27/05	X					
Trin Peres	27/05	X					
Therese Eredi G. do Silva	27/06	X					
Agnes Clara Conto do Silva	27/06	X					
Luanna Beatriz Conto do Silva	27/06	X					
Clara de Lourdes Almeida	27/06	X					
Jaquim Elias Katyminski, LUIII	27/06	X					
Sophia de Andrade Schaykowski	27/06	X					
ANA LUCIA OLIVEIRA schaykowski	27/06	X					
maria Zuli de F.	27/06	X					
JOSE EPSON SALTAS FILHO	27/05					X	
Lery Enolin	27/05					X	
Daniela Pereira	27/05					X	
Adriamara Vagneiro	27/05	X					
Carli Damull.	27/05		X				
Andree - matheus naguete e razeo	27/05		X				

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Thomas Antunes Lima	27/05					X	
Guiliana de O. Sauer	27/05					X	
Clara de L. Fehnd	27/05					X	
Isabeli de Oliveira Schneider	27/05	X				X	
Rafael Feres de V. G. M. A.	27/05	X					
Fernanda Gabriel	27/05	X				X	
Layra Bacc de S. R. de Camargo	27/05	X					
Jose Felipe dos Santos Tomé	27/05	X					
Ana Karoline Marcondes Mendes	27/05	X					
Bernardo Antonio dos Santos	27/05	X					
Maria Luiza Rey Dagaani Frissa	27/05	X					
Vitor Gethel Rencchi	28/05	X					
Famulo Ritali dos Santos	28/05	X					
Arthur	28/05		X				
Sidney Marques	28/05					X ^R	
Patricia Corvalco	28/05					X ^R	
Frederico	28/05					X ^R	

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Prof. Ana Carla de Fátima M. 2165 4pc	28/05	X					
Luiza Cavalcanti	28/05	X					
Patrícia Cavalcanti Feitor	28/05	X					
LUCIANE C.V. SARAIVA	28/05	X					
Deborah Z. Z.	28/05	X					
SANDRO KATZWINKEL	28/05	X					
Vitor Daniel Dias da Ressurreição	28/05	X					
Lauro Moura	28/05	X					
Chloe Lucas	28/05	X					
Thomas Antunes Lima	28/05	X					
Serenne Rossi	28/05	X					
Thayz Fernandes Castro	28/05	X					
Paulo Roberto M. Aires	28/05				X		
Felipe I.O. de I	28/05				X		
Camilla Fátima Spavim	28/05	X					
Manuella Shuler	28/05	X					
Isabel Yoshida	28/05	X					
Thayz Fernandes Castro	28/05	X					

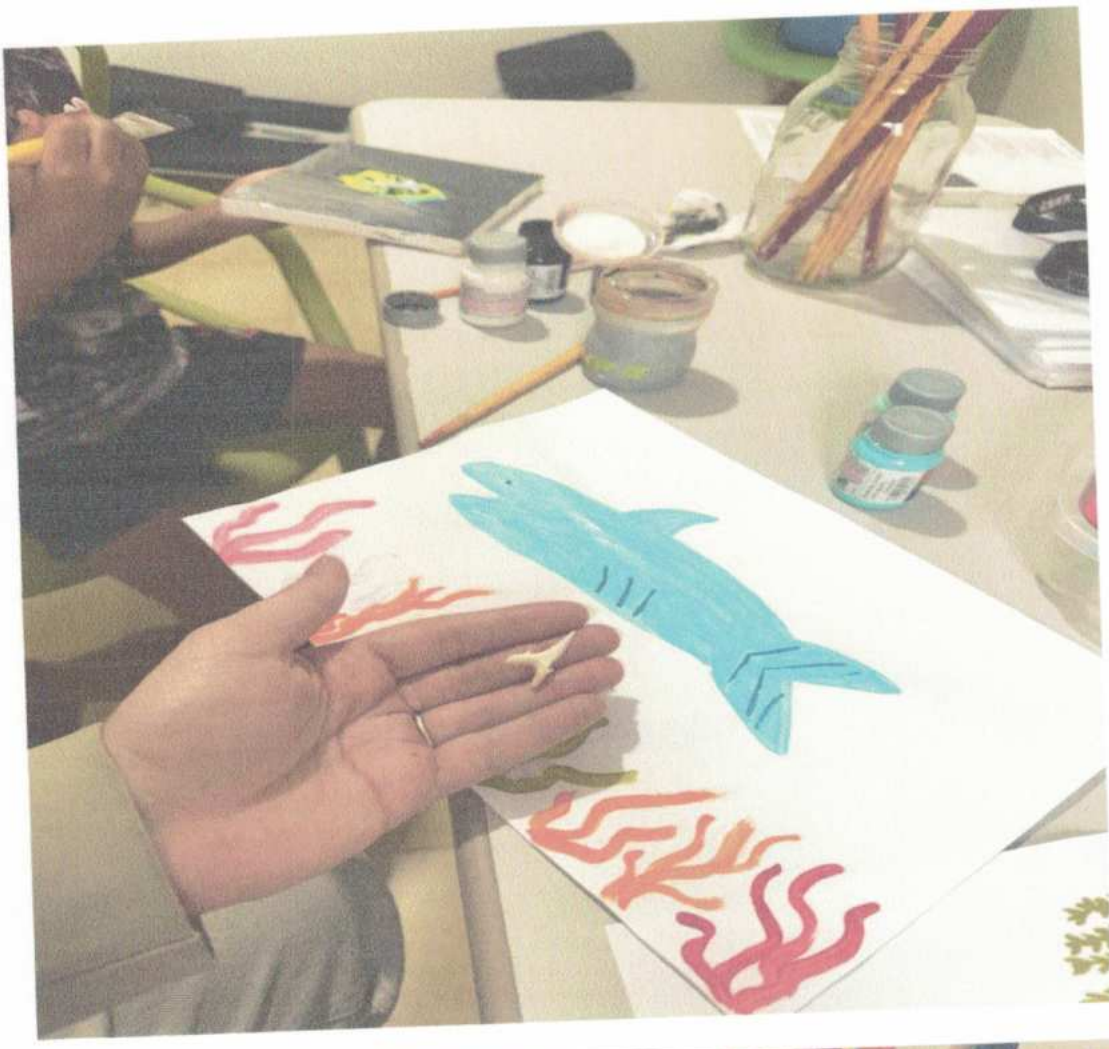


Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatria:	Nutri.
André Carneiro	28/05/25	X					X
Alessandra Lopes	28/05/25	X					
Diego de Melo P. Ribeiro	29/05/25	X					
Orlene Abrahão	29/05/25	X					
Andréia Costa	29/05/25	X					
Lígia Polzin de Campos	29/05/25	X					
Ranciane Polzin de Campos	29/05/25	X					
Guinéia de Os Sauer	29/05	X					
Diego Sauer Pereira	29/05	X					
Silvio Zibell Jr	29/05	X					
Maranda Gabriel	29/05	X					X
Elcio Cuthum Rodrigues	29/05	X					
Isabel S. Santa	29/05	X					
Jaqueline Moraes Chaves	29/05	X					
Marilys Nelson Vaz	29/05	X					
João Carlos Jourd	29/05	X					
Isadora Ribeiro Lima	29/05	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Elaine de M. Santa	29/05	X					
Valter Gabriel gallo da santa	29/05		X				
Marcilio da mola Santa	29/05	X					
Dona Paula Fugivara	30/05		X		X		
Camilla Carreno	30/05	X					
KAYE GODOY	30/05	X					
ana Raquel Cardiro	30/05	X					
Lucile Diana Martins Machado	30/05	X					
Isabela Gomes de Souza	30/05	X					
ana Fawer	30/05	X					
Maria Lucia Fernandes	30/05	X					
Caroline Beato Santa Ana	30/05	X					
Intenio Leonardo de Luz	30/05	F					
Wuoni Correa Souza	30/05	F					
Wu Fernando Muller	30/05	F					
Oruino Salgado Pello	30/05	F					
Oruino Salgado Pello	30/05	F					

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

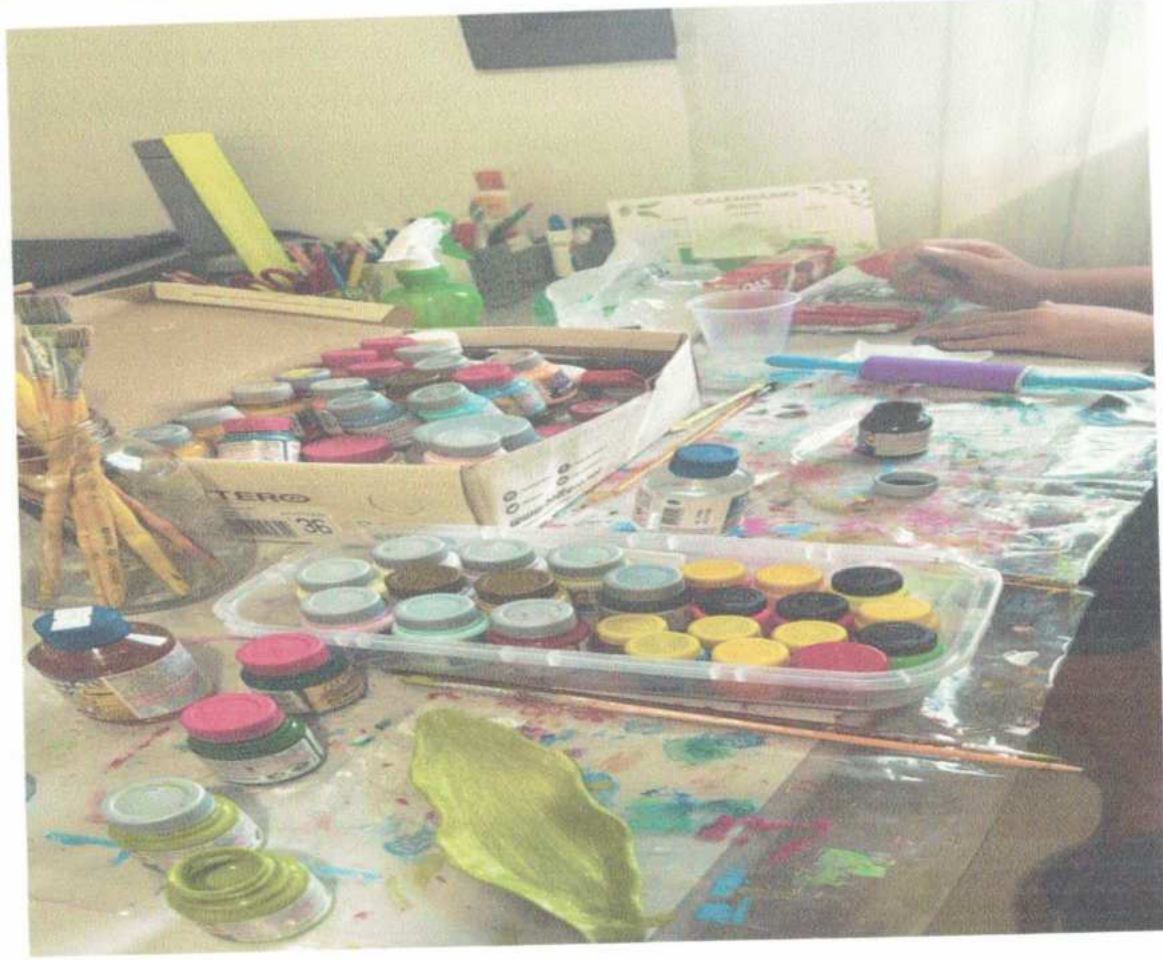
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/B3C8-EA44-AAD6-1036> e informe o código B3C8-EA44-AAD6-1036

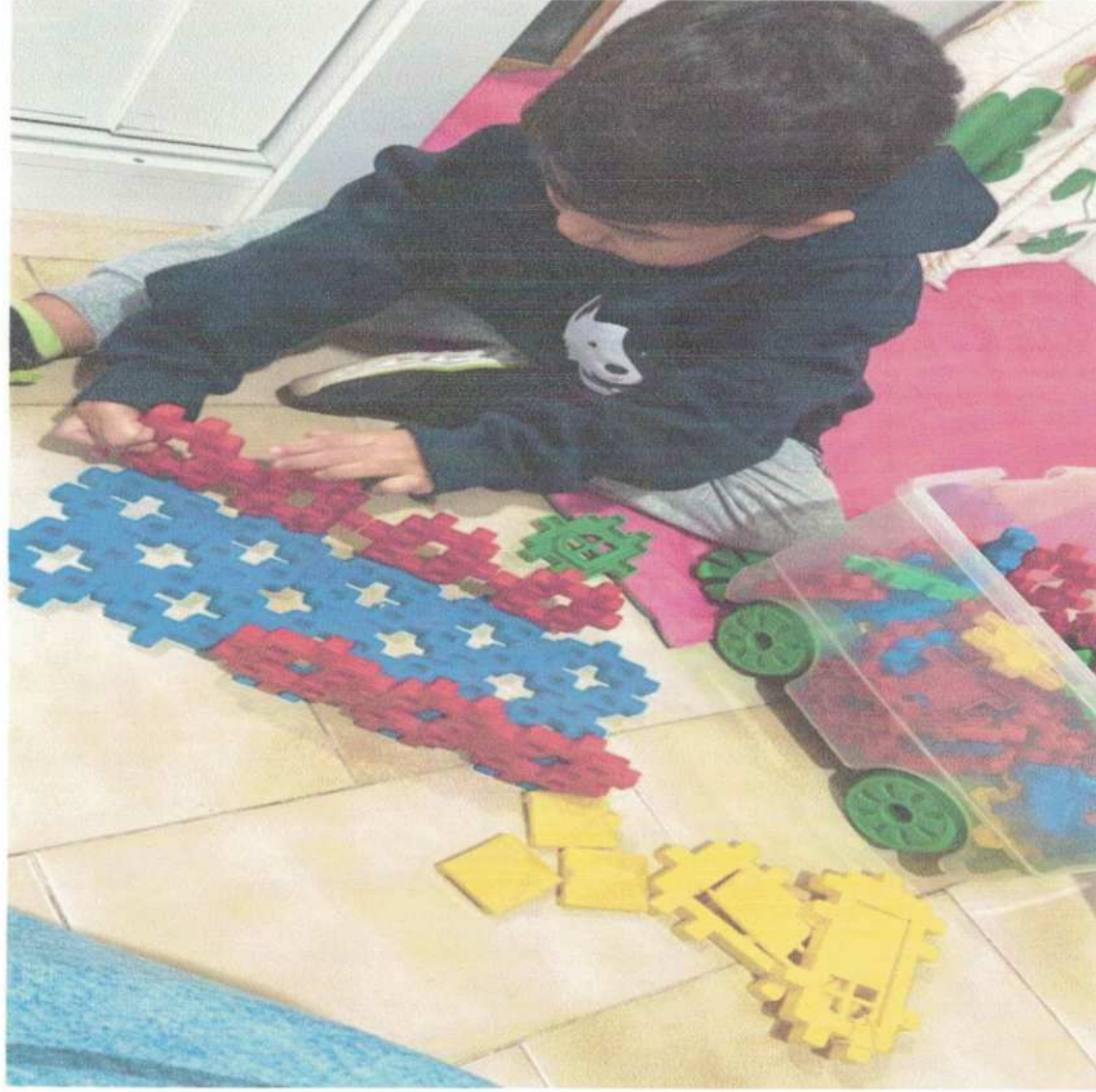


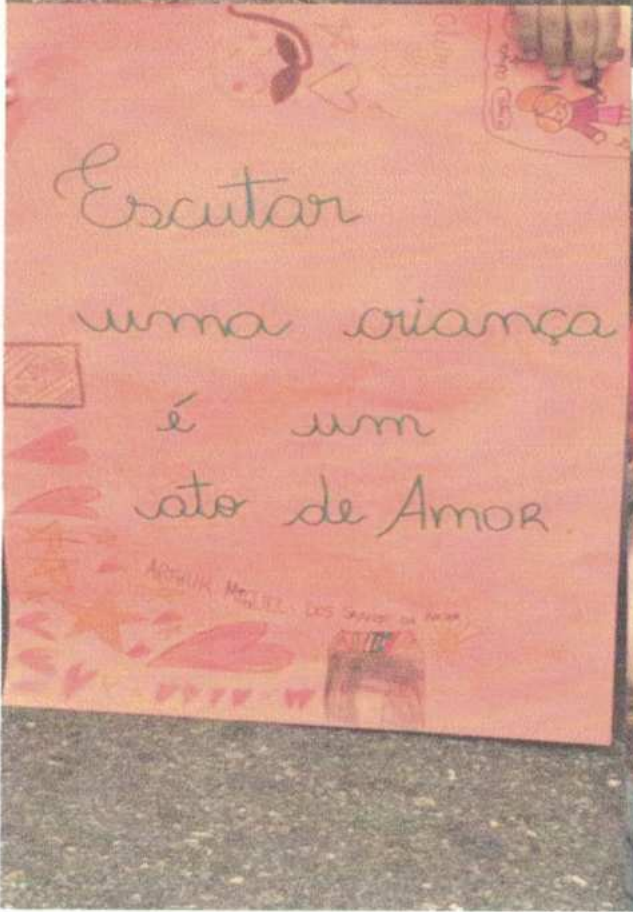




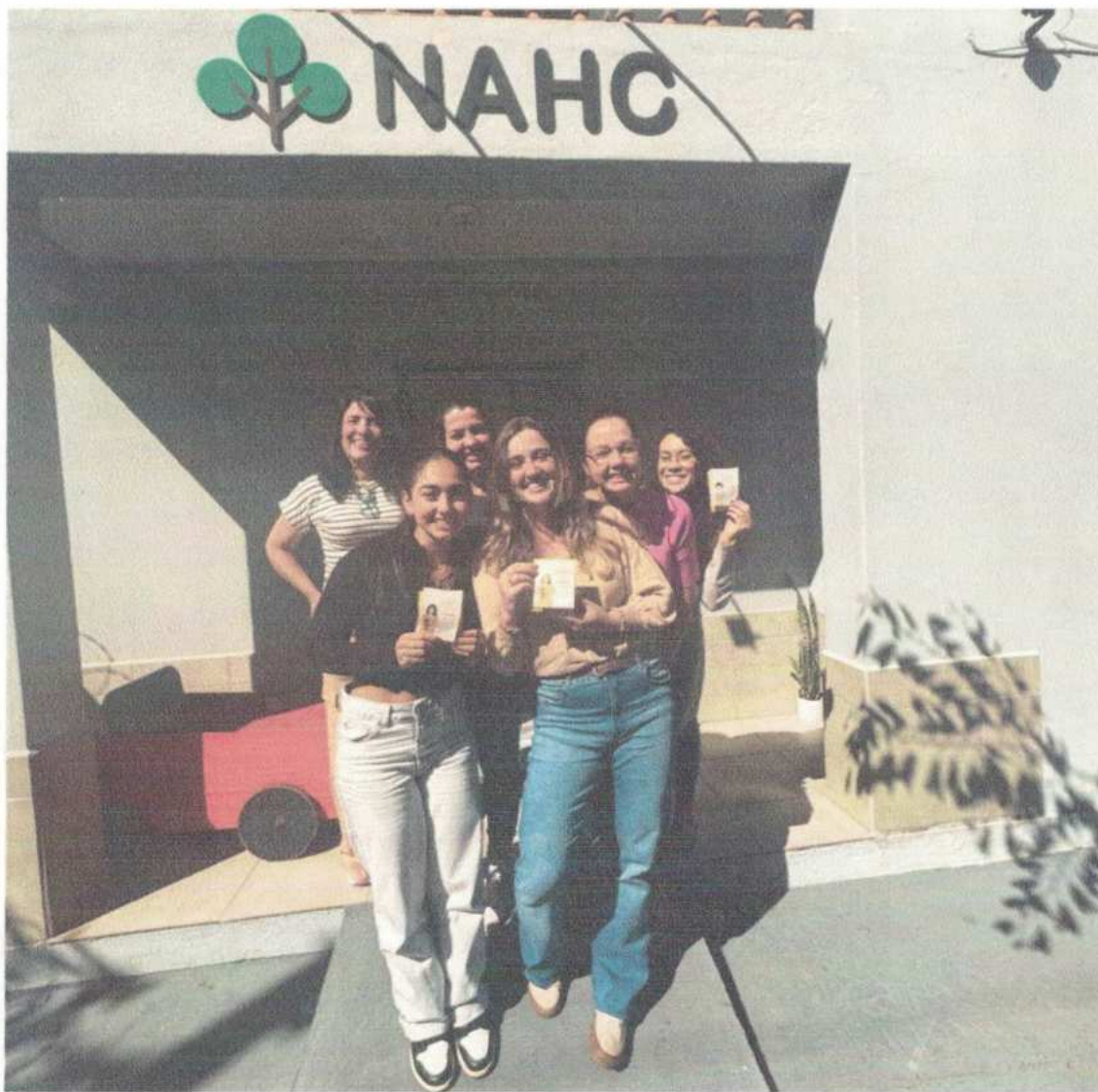












DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Com objetivo de justificar presença, declaramos que ANA CARLA MAGNO BONFA compareceu nesta clínica no dia 09 de maio no horário das 09:30 às 10:50 hs.

Itajaí, 09 de maio de 2025.

Contorno Sul Medical Center Clínica Médica Ltda
CNPJ: 19.991.839/0001-81

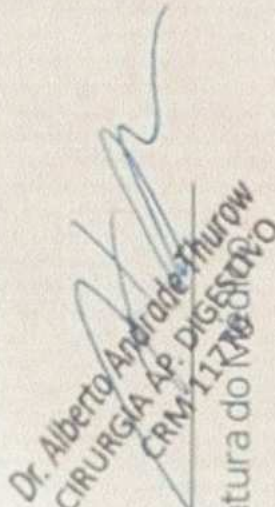
Assinatura e Carimbo

Rua: Brusque, nº. 898
- Centro – Itajaí, SC – CEP 88303-163
Telefone (47) 3348.0852 – www.contornosul.med.br
Diretor Técnico: Dr. Giovane Drabczynski Ventura CRM 13964 –
RQE 10371

27/05/25

Data

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr.(a) Ana Carla,
Zanfi que o(a) mesmo(a)
foi submetido(a) a atendimento médico nesta data. Em decorrência
deste, deverá permanecer afastado de suas atividades
laborativas por um período de 14 dias a partir de 27/05/25.
O CID-10, Z76.3, está sendo divulgado por solicitação do paciente.


Dr. Alberto Andrade Thurow
CIRURGIA AP. DIGESTIVO
CRM 11770-0
Assinatura do Médico

Autorização do Paciente

(47) 3246 1500 / ☎ 9 9689 0035

Av. Cel. Marcos Konder, 1207, sala 60, Itajaí - SC

(47) 3081 2200 / ☎ 9 9689 0151

Av. do Estado, 1535, sala 03, Balneário Camboriú - SC

Responsável técnico Dr. Alberto Andrade Thurow CRM 11770 | RQE 8683

www.digestcare.com.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	06	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 **06ª 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 JUNHO DE 2025.


Carimbo e Assinatura do Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B3C8-EA44-AAD6-1036

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



TAISON NATHANAEL PASSAIA (CPF 009.XXX.XXX-86) em 18/06/2025 16:25:03 GMT-03:00

Papel: Parte

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 18/06/2025 18:30:54 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/B3C8-EA44-AAD6-1036>