

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 5- 255/2025

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

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 05/09/2025 às 15:10:59

Setores envolvidos:

CGM - CI - CCC, CGM - ADM, SMA, SMA - CFMDCA, CGM - CI - CCC - DP

NAHC FMDCA - 06/2023- 7ª PARCELA - R\$ 86.884,30.

Prezados(as), boa tarde!

Segue Parecer referente à Parcela nº 07/2025 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), retificado quanto ao valor no Balancete.

—

Taison N. Passaia

Auditor Fiscal de Tributos Municipais
Matrícula 55569

Anexos:

7_Parcela_NAHC_Protocolo_76241_2025.pdf



Protocolo 76.241/2025



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

Via 1/2

Balneário Camboriú/SC, 19 de Agosto de 2025 às 08:28

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 76.241/2025



Protocolo 76.241/2025

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



Via 2/2

Balneário Camboriú/SC, 19 de Agosto de 2025 às 08:28

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 76.241/2025

TERMO DE ENTREGA

Nome legível: _____

Recebido em:

____/____/____ às ____:____

Assinatura: _____

RG/CPF: _____



PRESTAÇÃO DE CONTAS

PARCELA Nº 07

1º TERMO ADITIVO

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

REF. JULHO/2025

Balneário Camboriú/SC, 01 de Setembro de 2025.

PARECER REGULAR

Parcela nº: 07/2025	Mês: JULHO
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: 29/07/2025

PARECER Nº 07

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\$ 86.884,30, cujo objeto é:
"Oferecer atendimento multidisciplinar ambulatorial gratuito a crianças, adolescentes dependentes e codependentes de substâncias psicoativas, com ênfase na reestruturação familiar".

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, Lei Federal 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo 137 páginas.

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

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

Balneário Camboriú, 01 de Setembro 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

7ª PARCELA

Balneário Camboriú, 15 de agosto 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 **setima 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\$ 86.884,30**, relativo à parcela nº 7, do 1º Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 13/2021, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **29/07/2025**, conforme extrato constante da destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis do Núcleo Assistencial Humberto de Campos, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para os exames que se fizerem necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos **15 dias de agosto do ano 2025**.



JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
PRESIDENTE DO NAHC



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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

Mês e Ano		08/2025	Anexo 01			
UNIDADE CONCEDENTE:						
COMPLEMENTO:						
ORDENADOR DA DESPESA:						
ENTIDADE BENEFICIADA: Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC						
CNPJ: 76.708.098/0001-06		Fone: 2125-7513				
ENDEREÇO: Rua 2870, nº. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC		CEP: 88.330-360				
E-MAIL: nahcbc@gmail.com						
RESPONSÁVEL: JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO (Presidente)		CPF: [REDACTED]				
NOTA DE EMPENHO Nº		DATA:				
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2019		DATA: 25/01/2018				
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº		DATA:				
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: http://nahcbc.blogspot.com.br/						
DATA DA PUBLICAÇÃO: 20/08/2025						
HISTÓRICO DA FINALIDADE						
Atendimento ambulatorial e multidisciplinar com 60 vagas para crianças e adolescentes e 40 vagas para familiares e codependentes, com atendimento clínico individual e terapia de grupo.						
Documento			N.º	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA	CNPJ	cheque			
Extrato Bco	29/07/2025	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	86.884,30	
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Psicoterapeuta ref. 07/2025, Debora Dip Martiny	-	1.580,64
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Assistente Social, ref. 07/2025, Suzan Antunes	-	4.702,80
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Psicóloga ref. 07/2025, Jessica Julia Martins	-	2.093,28
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Psicóloga ref. 07/2025, Elaine Cristina Rocha Pereira	-	2.107,52
Recibo	01/08/2025	[REDACTED]	X	Salário ref. Adto 13*/2025, Censide Robelo Araujo	-	759,00
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Psicóloga, ref. 07/2025, Alicia Keylla Pedrosa da Silva	-	2.392,32
Recibo	01/08/2025	[REDACTED]	X	Salário ref. 07/2025, Censide Robelo Araujo	-	1.404,15
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Psicóloga ref. 07/2025, Elisa Vieira Almeida	-	2.107,52
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Psicóloga ref. 07/2025, Carla Caroline Ventura Schneider	-	4.089,23
2235	01/08/2025	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref. 08/2025, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.500,00
GFD	01/08/2025	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref. 07/2025	-	674,16
DARF	01/08/2025	00.394.460/0058-87	X	INSS ref. 07/2025	-	17.118,41
DARF	01/08/2025	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob autônomos - 07/2025	-	2.803,36
DARF	01/08/2025	00.394.460/0058-87	X	DARF - PIS ref. 07/2025	-	56,18
Recibo	01/08/2025	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref. 07/2025	-	3.600,00
14	01/08/2025	[REDACTED]	X	Psicóloga, ref. 07/2025, Daniela M. W. Correa	-	6.720,00
517	01/08/2025	37.023.962/0001-76	X	Psiquiatra ref. 07/2025, Ismael Farias Vaz	-	3.192,00
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Psicóloga ref. 07/2025, Ana C.M.Bonfa	-	4.955,74
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Psicóloga ref. 07/2025, Marlene Ines de Oliveira	-	1.221,08
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Psicoterapia ref. 07/2025, Alexandre Tolachinski Schafaschek	-	3.551,80
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Psicóloga, ref. 07/2025, Sandra A. Florentin	-	1.196,16
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Coordenadora Geral, ref. 07/2025, Manuela de F.A.P.Duarte	-	5.802,31
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Psicoterapia ref. 07/2025, Natasha Balardin	-	3.551,80
Recibo	01/08/2025	[REDACTED]	X	Salário ref. Adto 13*/2025, Kercia Regina Perondi Alessio	-	2.050,00
Recibo	01/08/2025	[REDACTED]	X	Salário ref. 07/2025, Kercia Regina Perondi Alessio	-	3.584,84
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Psicóloga ref. 07/2025, Cintia Barroso Paschoal	-	697,76
RPA	01/08/2025	[REDACTED]	X	Psicóloga ref. 07/2025, Fernanda Fernandes Rodrigues	-	747,60
39	04/08/2025	59.050.786/0001-02	X	Psicólogo ref. 07/2025, Jordano da Silva Carmel	-	784,00
199	04/08/2025	30.494.005/0001-89	X	Nutricionista ref. 08/2025, Juliana Nalerio Monteiro de Azevedo	-	424,00
54161269	05/08/2025	08.336.783/0001-90	X	Energia elétrica ref. 07/2025, Cellesc Distribuição S.A.	-	370,70
Fatura	05/08/2025	82.855.164/0001-65	X	Serviço Internet, CCS Camboriú Cable System. ref. 07/2025	-	260,16
Fatura	05/08/2025	07.854.402/0001-00	X	Água e esgoto ref. 07/2025 Emasa	-	488,95
3495	11/08/2025	04.319.368/0001-78	X	Mat.de limpeza (Janio Alves Mota - Plastipel Embalagens)	-	442,20
Boleto	11/08/2025	40.432.544/0001-47	X	Serviço telefonia e Internet, Claro S.A. ref. 07/2025	-	53,63
94856	13/08/2025	02.486.117/0001-52	X	Mat.de expediente (Idalecio Eduardo EPP - Papelaria Cor de Rosa)	-	357,10
Extrato Bco	14/08/2025	76.708.098/0001-06	X	Rendimentos Aplicação BB Rende Fácil	22,22	-
TOTAIS					R\$ 86.906,52	R\$ 87.440,40
LOCAL E DATA: Balneário Camboriú, 15/08/2025					Saldo Anterior R\$ 7.677,24	R\$ 7.143,36
					Saldo C/C + Aplicações	R\$ 94.583,76
					Soma para conferência	R\$ 94.583,76
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)					CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE	
Jurema Nazareth Ramos Cardoso (Presidente)					Calisto Testoni Filho	
					CONTADOR - CRC/SC 023723/O	
					CPF: 021.302.159-55	

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/4FFD-B141-81B9-60DA e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA



☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato de conta corrente

G333141118749116011
14/08/2025 11:24:57

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Período do extrato de 27 / 07 / 2025 até 14 / 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/07/2025		1489	99015	870 Transferência recebida 29/07 14:59 PMBC FMDCA MOVIMENTO	551.489.000.190.140	86.884,30 C	86.884,30 C
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento 01/08 05:39 Debora Dip Martiny	80.111	1.580,64 D	
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento 01/08 05:39 SUZAN ANTUNES	80.112	4.702,80 D	
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento 01/08 05:39 Jessica Julia Martins	80.113	2.093,28 D	
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento 01/08 05:39 ELAINE CRISTINA ROCHA PERE	80.114	2.107,52 D	
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento 01/08 05:39 CENAIDE ROBALO ARAUJO	80.115	759,00 D	
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento 01/08 05:39 Alicia Keylla Pedrosa Da S	80.116	2.392,32 D	
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento 01/08 05:39 CENAIDE ROBALO ARAUJO	80.117	1.404,15 D	
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento 01/08 05:39 ELISA VIEIRA ALMEIDA	80.118	2.107,52 D	
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento 01/08 05:39 CARLA CAROLINE VENTURA SCH	80.119	4.089,23 D	
01/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CALISTO TESTONI FILHO	80.120	1.500,00 D	
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Agendamento 01/08 05:39 CEF MATRIZ	80.121	674,16 D	
01/08/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	80.122	17.118,41 D	
01/08/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	80.123	2.803,36 D	
01/08/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	80.124	56,18 D	
01/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA	80.125	3.600,00 D	
01/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 058904469000135 DANIELA WEISH	80.126	6.720,00 D	
01/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6615 06799648944 ISMAEL FARIAS VAZ	80.127	3.192,00 D	
01/08/2025		0000	13105	474 Transferência enviada 31/07 ANA CARLA MAGNO BONFA	30.500.510.028.344	4.955,74 D	

01/08/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 31/07 MARILENE INES DE OLIVEIRA	148.900.000.049.806	1.221,08 D	
01/08/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 31/07 ALEXANDRE TOLACHINSKI SCH	238.900.000.018.989	3.551,80 D	
01/08/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 31/07 SANDRA A FIORENTIN	429.500.000.032.519	1.196,16 D	
01/08/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 31/07 MANUELA FATIMA A P DUARTE	527.100.000.008.080	5.802,31 D	
01/08/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 31/07 NATASHA BALARDIN	527.100.000.010.325	3.551,80 D	
01/08/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 31/07 KERCIA R PERONDI ALESSIO	527.100.000.012.051	2.050,00 D	
01/08/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 31/07 KERCIA R PERONDI ALESSIO	527.100.000.012.051	3.584,84 D	
01/08/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 31/07 CINTIA B PASCHOAL	527.100.000.017.549	697,76 D	
01/08/2025	0000	13105	470 Transferência Agendada 31/07 FERNANDA F RODRIGUES	527.100.000.017.666	747,60 D	2.624,64 C
04/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/08 09:13 GIORDANO CARNIEL PSICANALI	80.401	784,00 D	
04/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/08 16:10 JULIANA MONTEIRO - NUTRICI	80.402	424,00 D	1.416,64 C
05/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CELESC DISTRIBUICAO SA	80.501	370,70 D	
05/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELE	80.502	260,16 D	
05/08/2025	0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	80.503	488,95 D	296,83 C
11/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/08 09:23 JANIO ALVES MOTA	81.101	442,20 D	
11/08/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone CLARO S.A.	81.102	53,63 D	
11/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	199,00 C	0,00 C
13/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PAPELARIA COR-DE-ROSA	81.301	357,10 D	
13/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	357,10 C	0,00 C
14/08/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:



Transação efetuada com sucesso por: JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE.



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

5271-X

Conta

5719-3

ClienteNUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE
CAMPOS**CNPJ**

76.708.098/0001-06

Resumo do Dia*

Saldo bruto em 14/08/2025	R\$ 7.152,86
Capital	R\$ 7.110,62
Rendimento acumulado	R\$ 42,24
IR Projetado	R\$ 9,50
IOF Projetado	R\$ 0,00
Saldo líquido em 14/08/2025	R\$ 7.143,36

* O saldo apresentado é do início do dia.

Impresso em 14/08/2025 às 17:27

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/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.53
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000000202508011500081755599AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$1.580,64
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/08/2025 - 05:40:27

=====

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: 01/08/2025 - 05:40:30

=====

DOCUMENTO: 080111
AUTENTICACAO SISBB: B.AAA.045.F4C.A8B.45E

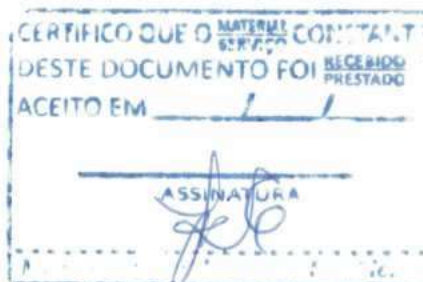
=====

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	Matric.(CNPJ/Previdência)	
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	76.708.098/0001-06	

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2025 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. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		/ /

Especificação

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

Assinatura

Nome Completo

DEBORA DIP MARTINY



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.53
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202508011500081754860AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$4.702,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/08/2025 - 05:40:27

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 01/08/2025 - 05:45:03

=====

DOCUMENTO: 080112
AUTENTICACAO SISBB: 0.48C.DF3.69B.5EF.45B

=====

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/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2025 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		
Nro. do CPF		
Número CI		Conselho Regional
3652049		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		/ /

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

R\$ 5.880,00

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

R\$ 0,00

SOMA R\$ 5.880,00

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

R\$ 646,80

IV I.R.

R\$ 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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.53
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508011500081755338AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$2.093,28
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/08/2025 - 05:40:27

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

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

Notificacao enviada em: 01/08/2025 - 05:40:30

DOCUMENTO: 080113
AUTENTICACAO SISBB: 5.E75.07E.B89.754.0E5

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

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

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

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2025 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. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.56
5271X05271 - 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508011500081755822AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$2.107,52
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/08/2025 - 05:40:27

PAGO PARA: Elaine C R Pereira
CPF: ***.049.659-**
CHAVE PIX: 09904965978
INSTITUICAO: 78825270 CCLA MAXI ALFA
AGENCIA: 3069 - CONTA: 0000000000000989355
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/08/2025 - 05:40:30

DOCUMENTO: 080114
AUTENTICACAO SISBB: 4.2EE.6BB.F43.F0E.C0E

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 07/2025 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. Pre		
Nro. do CPF		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação

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

Assinatura

Nome Completo

ELAINE CRISTINA ROCHA PEREIRA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.15.56
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508011500081755933AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$759,00
TARIFA: R\$7,51
DATA: 01/08/2025 - 05:40:27

PAGO PARA: Ceneide 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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 01/08/2025 - 05:40:30

DOCUMENTO: 080115
AUTENTICACAO SISBB: B.F4F.950.13B.FC7.CF5

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

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

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

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



998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC					
CNPJ: 76.708.098/0001-06				Adiantamento 13o.Salário Julho/2025	
Código	Nome do funcionário	C.C:			
113	CENAIDE ROBALO ARAUJO	CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais			
Admissão 01/12/2023 CP		PIS	CTPS		
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
4005	Adiantamento 13° Salário	12,00	759,00		
			Totais	759,00	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 759,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.518,00	0,00	759,00	60,72	0,00	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do funcionário:					



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.24
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202508011500081755017AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$2.392,32
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/08/2025 - 05:40:27

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 01/08/2025 - 05:40:32

=====

DOCUMENTO: 080116
AUTENTICACAO SISBB: 4.B26.9EE.AB0.5CF.CDB

=====

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

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

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

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2025 a importância de **R\$ 2.392,32** conforme discriminativo abaixo.

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

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
2.688,00	0,00%	0,00

Valor já Reembolsado no mês Saldo

Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)

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

Nro. Inscr. Prev.

Nro. do CPF

Número CI

Conselho Regional

5.773.568

Localidade

Data

BALNEARIO CAMBORIU

//

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

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

SOMA

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

IV

V

VI

VII

VIII

SOMA

Valor Líquido

R\$ 2.688,00

R\$ 0,00

R\$ 2.688,00

R\$ 295,68

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 295,68

R\$ 2.392,32

Assinatura

Nome Completo

ALICIA KEYLLA PEDROSO DA SILVA



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/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.32
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508011500081754654AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$1.404,15
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/08/2025 - 05:40:27

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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 01/08/2025 - 05:40:29

DOCUMENTO: 080117
AUTENTICACAO SISBB: B.595.C1B.094.242.ECD

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

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

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

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



998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC

CNPJ: 76.708.098/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Código Nome do funcionário

113 CENAIDE ROBALO ARAUJO

C.C:

Referente ao mês de Julho/2025

Admissão 01/12/2023

CP

PI

CTP

CBO : 5143-20

3 Aux.Serv.Gerais

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.518,00	
9101	I.N.S.S.	7,5000		113,85
		Totais	1.518,00	113,85
Salário base		Base INSS	SALÁRIO LÍQUIDO	
1.518,00		1.518,00	R\$ 1.404,15	
Base FGTS		Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
		1.518,00	121,44	910,80

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.30
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202508011500081755732AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$2.107,52
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/08/2025 - 05:40:27

=====

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 BBDEJ.

=====

Notificacao enviada em: 01/08/2025 - 05:40:29

=====

DOCUMENTO: 080118
AUTENTICACAO SISBB: 5.1EE.1FF.DD9.074.B93

=====

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

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

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

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

(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. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
5577685		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

em 07/2025 a importância de **R\$ 2.107,52** conforme discriminativo abaixo.

Especificação	R\$	
I Valor do Serviço Prestado...		2.368,00
II Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	R\$	2.368,00
SOMA		
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
	R\$	0,00
	R\$	0,00
SOMA		
	R\$	260,48
Valor Líquido	R\$	2.107,52

Assinatura

Nome Completo

ELISA VIEIRA ALMEIDA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.30
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000000202508011500081755487AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$4.089,23
TARIFA: R\$10,00
DATA: 01/08/2025 - 05:40:27

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: 01/08/2025 - 05:40:29

DOCUMENTO: 080119
AUTENTICACAO SISBB: A.BDD.6EI.E09.F58.288

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

em 07/2025 a importância de R\$ 4.089,23

conforme discriminativo abaixo.

Especificação

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

R\$	4.928,00
R\$	0,00
SOMA	R\$ 4.928,00

Descontos

III Inss Contribuinte Individual
IV I.R.
V
VI
VII
VIII

R\$	542,08
R\$	296,69
R\$	0,00
R\$	0,00
R\$	0,00
R\$	0,00
SOMA	R\$ 838,77
Valor Líquido	R\$ 4.089,23

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		
Nro. do CPF		
Número CI	Conselho Regional	
6200853		
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Assinatura
Nome Completo
CARLA CAROLINE VENTURA SCHNEIDER



Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA



11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:18:30
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNICRED DO BRASIL

13691311050012735400900000722306611690000150000

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	80.120
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

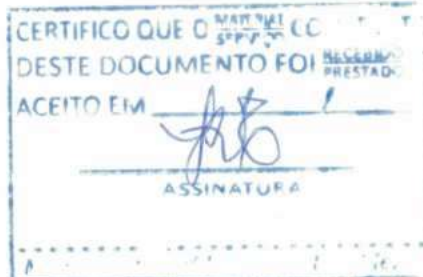
NR.AUTENTICACAO F.993.C1D.DC4.973.39F

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

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

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

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



CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	08/2025	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 998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-08 Rua 2870, 903 ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 25/07/2025	Código do Beneficiário 1311-0 / 0127354-0	
Número do Documento 0998082025		Esécie do Documento DS	Esécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 09
Nosso Número 0000007223-0		Vencimento 10/08/2025	Valor do Documento 1.500,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

UNICRED

136-8

13691.31105 00127.354009 00000.722306 6 1169000015000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede UNICRED					Vencimento 10/08/2025
Beneficiário UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90 Rua CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451, ITAJAI - SC					Agência/Código do Beneficiário 1311-0 / 0127354-0
Data do Documento 25/07/2025	Número do Documento 0998082025	Esécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 25/07/2025	Nosso Número 0000007223-0
Uso do Banco 00018	Carteira 09	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.500,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber após o vencimento					(+)Outros Acréscimos
					(-)Desconto/Abatimento 0,00
					(+)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(=)Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista
SCI - Visual Controller

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 2235 - E
Data da emissão da nota	15/08/2025 11:09:54
Data do fato gerador	15/08/2025 11:09:54
Código de Verificação	VO1K-ZK9N

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. 08/2025.

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.500,00		Valor líquido = R\$ 1.500,00			

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014

Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013

Lei Complementar Federal nº 116/2003

- Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Pública



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.30
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202508011500081756739AG
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$674,16
TARIFA: R\$0,00
DATA: 01/08/2025 - 05:40:27
COD PRODUTO: 6d2fab19ca7a411bb0ec00ee1665c7cf
DEVEDOR: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ DO DEVEDOR: 76.***.***/*-06

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

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

Notificacao enviada em: 01/08/2025 - 05:40:29

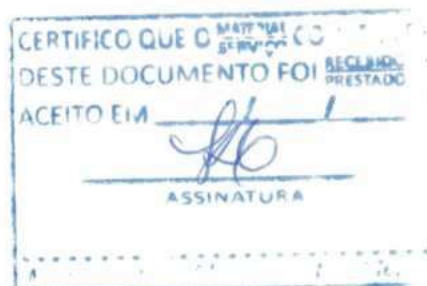
DOCUMENTO: 080121
AUTENTICACAO SISBB: A.1C0.43D.D24.4B8.E43

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.





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: 20/08/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 674,16
Número da Guia: 0125072582446081-5 Data Emissão: 25/07/2025 00:13:04 (Brasília) Emitida por: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 76.708.098/0001-06				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		CENAIDE ROBALO ARAUJO	Matriz0001004011		101	20/08/2025	Mensal	2.277,00	182,16	0,00	0,00	0,00	182,16
07/2025		KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO	Matriz0001000112		101	20/08/2025	Mensal	6.150,00	492,00	0,00	0,00	0,00	492,00
				Total do Tomador		Sem Tomador		8.427,00	674,16	0,00	0,00	0,00	674,16
				Total do Estabelecimento		76.708.098/0001-06		8.427,00	674,16	0,00	0,00	0,00	674,16
						Total FGTS		8.427,00	674,16	0,00	0,00	0,00	674,16



Empregador:	76.708.098
Vencimento da Guia:	20/08/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS:	2	Origem: Gestão de Guias
0 00		674,16
Total da Guia (FGTS):		

Total Parcelado:

05/07/2025 00:13:04 (Brasil) Emitida por: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Relação de Categorias

[illegible]

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT

- ou seja, a prestação de qualquer regime previdenciário a qualquer natureza ou finalidade, bem como o sindicato ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 76.708.098
Vencimento da Guia: 20/08/2025
Número da Guia: 0125072582446081-5

Nome Empregador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
Total Parcelado: 25/07/2025 00:13:04 (Brasília)
Data Emissão: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Qtd. Trabalhadores FGTS: 2
Origem: Gestão de Guias
Total da Guia (FGTS): 674,16

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	76.708.098/0001-06	2	8.427,00	674,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	674,16
		Total FGTS	8.427,00	674,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	674,16



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: 20/08/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 674,16
Número da Guia: 0125072582446081-5 Data Emissão: 25/07/2025 00:13:04 (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
07/2025	11 - FGTS mensal	2	5.618,00	449,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,44
07/2025	12 - FGTS 13º salário	2	2.809,00	224,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,72
Total FGTS		Total FGTS	8.427,00	674,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	674,16





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: 20/08/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 674,16

Número da Guia: 0125072582446081-5

Data Emissão: 25/07/2025 00:13:04 (Brasília)

Emitida por: 021.302.159-55 - CALISTO TESTONI FILHO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador										Total
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa				Total
07/2025	2	8.427,00	674,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				674,16
Total FGTS		8.427,00	674,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				674,16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.30
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000171-9 18410385252-0
32071625206-0 84812280351-0

Data do pagamento 01/08/2025
Numero do Documento 07.16.25206.8481228-0
Valor Total 17.118,41

DOCUMENTO: 080122
AUTENTICACAO SISBB: C.40D.3CD.3E8.27F.75A





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 76.708.098/0001-06	Razão Social NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		
Período de Apuração Julho/2025	Data de Vencimento 20/08/2025	Número do Documento 07.16.25206.8481228-0	Pagar este documento até 20/08/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000366031642			Valor Total do Documento 17.118,41

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	499,25			499,25
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	5.372,84			5.372,84
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	1.123,60			1.123,60
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	9.768,80			9.768,80
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	28,09			28,09
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	140,45			140,45
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	11,23			11,23
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	56,18			56,18
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	84,27			84,27
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	33,70			33,70



SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/2

25/07/2025 00:11:33

85800000171 9 18410385252 0 32071625206 0 84812280351 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000171 9 18410385252 0 32071625206 0 84812280351 0



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.25206.8481228-0
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 17.118,41

Pague com o PIS



Assinado por: TATIANE NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	17.118,41			17.118,41

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	07/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	33649410936 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 5.872,09	R\$ 5.872,09
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 10.920,49	R\$ 10.920,49
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 325,83	R\$ 325,83
Contribuições Diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CPSS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSLL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPI	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRPJ	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 2.803,36	R\$ 2.803,36
PIS	R\$ 56,18	R\$ 56,18
RET/Pagamento Unificado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 19.977,95	R\$ 19.977,95

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, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da 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, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

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

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

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

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

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	MARILDA APARECIDA BRUSE
CPF	753.439.919-04
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DCTFWeb
EXTRATO DO PROCESSAMENTO : Geral - 07/2025

Nome/Razão Social	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CNPJ/CPF	76.708.098/0001-06
CNO	
Número da Declaração	320250720252675842702
Número Processo/ Demanda Trabalhista	
Número Recibo	0000050000366031642
Data da Transmissão	25/07/2025
Tipo Declaração	Original
Situação Declaração	Ativa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.30
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8588000028-8 03360385252-8
32071625206-0 84815785428-6
Data do pagamento 01/08/2025
Numero do Documento 07.16.25206.8481578-5
Valor Total 2.803,36

DOCUMENTO: 080123
AUTENTICACAO SISBB: F.B97.C6D.D4C.F2B.B5Q



CNPJ 76.708.098/0001-06	Razão Social NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	Pagar este documento até 20/08/2025
Período de Apuração Julho/2025	Data de Vencimento 20/08/2025	Número do Documento 07.16.25206.8481578-5
Observações Nº Recibo Declaração: 50000366031642		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:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.673,60			2.673,60
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
Totais		2.803,36			2.803,36



SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

25/07/2025 00:11:55

85880000028 8 03360385252 8 32071625206 0 84815785428 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85880000028 8	03360385252 8	32071625206 0	84815785428 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.25206.8481578-5
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 2.803,36

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.38
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000000-8 56180385252-9
37071625206-6 84814398044-6
Data do pagamento 01/08/2025
Numero do Documento 07.16.25206.8481439-8
Valor Total 56,18

DOCUMENTO: 080124
AUTENTICACAO SISBB: 9.05B.96E.CA9.62A.AF4





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 76.708.098/0001-06	Razão Social NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		
Período de Apuração Julho/2025	Data de Vencimento 25/08/2025	Número do Documento 07.16.25206.8481439-8	Pagar este documento até 25/08/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000366031642			Valor Total do Documento 56,18

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	56,18			56,18
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:07/2025 Vencimento:25/08/2025				
	Totais	56,18			56,18



SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

25/07/2025 00:11:45

85880000000 8 56180385252 9 37071625206 6 84814398044 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8	56180385252 9	37071625206 6	84814398044 6
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 76.708.098/0001-06
Número: 07.16.25206.8481439-8
Pagar até: 25/08/2025
Valor: 56,18

Pague com o 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/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.51
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : NUCLEO A H C FMDCA PMBC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1412-5 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 31.002-9

FAVORECIDO: RODRIGO ISLEY DA SILVA
CPF/CNPJ: 020.505.939-29
VALOR: R\$ 3.600,00
DEBITO EM: 01/08/2025

DOCUMENTO: 080125
AUTENTICACAO SISBB: 2.428.327.B2A.BF6.3F7



Recibo de Pagamento

R\$ 3.600,00

Recebi(emos) de **NÚCLEO ASSISTENCIAL HUBERTO DE CAMPOS**, a importância de **três mil e seiscentos reais**, referente à **PAGAMENTO DO ALUGUEL DO MÊS DE JUHO DE 2025 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 SILVA** através da chave Pix: **02050593929**, ITAÚ.



Documento assinado digitalmente:
RODRIGO ISLEY DA SILVA
Data: 12/08/2025 10:51:10 -0300
Verifique em <https://validar.id.gov.br>

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 1 de agosto de 2025

RODRIGO ISLEY DA SILVA

(47) 99911-9938



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.51
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : NUCLEO A H C FMDCA PMBC

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 41.707.209-0

FAVORECIDO: DANIELA WEISHEIMER PSICOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 58.904.469/0001-35

VALOR: R\$ 6.720,00

DEBITO EM: 01/08/2025

DOCUMENTO: 080126

AUTENTICACAO SISBB: 6.A61.0E7.6B7.B5F.051




PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	14 - E
Data da emissão da nota	01/08/2025 10:10:27
Data do fato gerador	01/08/2025 10:10:27
Código de Verificação	63E4-81E2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DANIELA WEISHEIMER PSICOLOGIA LTDA
 Nome/Razão Social: DANIELA WEISHEIMER PSICOLOGIA LTDA
 CPF/CNPJ: 58.904.469/0001-35 Inscrição Municipal: 102168 Telefone: (47) 997776699
 Endereço: ITALIA Número: 735 Bairro: DAS NAÇÕES CEP: 88338265
 Complemento: CXPST:EV111124
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: jjos.alvara@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	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 R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.720,00		Valor líquido = R\$ 6.720,00			

Códigos dos serviços:

4.16 - Psicologia..

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Verificar autenticidade

Desenvolvido por Fisco



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.51
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : NUCLEO A H C FMDCA PMBC

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6615-X - BALNEARIO CAMBORIU/AV. ESTADO

CONTA: 25.457-7

FAVORECIDO: ISMAEL FARIAS VAZ

CPF/CNPJ: 067.996.489-44

VALOR: R\$

3.192,00

DEBITO EM: 01/08/2025

DOCUMENTO: 080127

AUTENTICACAO SISBB:

C.D45.1CC.C6E.D0C.3F0



 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 517 - E				
	Data da emissão da nota 01/08/2025 11:22:13					
	Data do fato gerador 01/08/2025 11:22:13					
	Código de Verificação FVBZ-JUCS					
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: FARIAS VAZ SERVIÇOS MEDICOS Nome/Razão Social: FARIAS VAZ SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 37.023.962/0001-76 Inscrição Municipal: 178868 Telefone: 4733679260 Endereço: ISRAEL Número: 431 Bairro: DAS NAÇÕES CEP: 88338270 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: societario@martinseamorim.com.br Site:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: NAHC Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Inscrição Municipal: 85855 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: Telefone:						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	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 R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	
Valor bruto = R\$ 3.192,00			Valor líquido = R\$ 3.192,00			
Códigos dos serviços: 4.01 - Medicina e biomedicina..						
Des. condicionado(R\$)	Des. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)	
0,00	0,00	0,00	3.192,00	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: FEPIS



11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:53
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2025
NR. DOCUMENTO 30.500.510.028.344
VALOR TOTAL 4.955,74

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CARLA MAGNO BONFA
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 510.028.344-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719
PERIODICIDADE: MENSAL
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

NR. AUTENTICACAO 6.B75.3B4.F34.6EC.6B0
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



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 07/2025 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. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
5037596441	12/07166	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação			
I	Valor do Serviço Prestado...	R\$	6.272,00
II	Reembolso (0,00 % Val.Serv.)	R\$	0,00
	SOMA	R\$	6.272,00
Descontos			
III	Inss Contribuinte Individual	R\$	689,92
IV	I.R.	R\$	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



11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:53
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/08/2025
NR. DOCUMENTO	148.900.000.049.806
VALOR TOTAL	1.221,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARILENE INES DE OLIVEIRA	
AGENCIA: 1489-3	CONTA: 49.806-8
NR. DOCUMENTO	527.100.000.005.719

=====

NR. AUTENTICACAO	4.05D.E52.D4B.0E6.254
------------------	-----------------------



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

em 07/2025 a importância de R\$ 1.221,08

conforme discriminativo abaixo.

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

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

R\$ 1.372,00

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

R\$ 0,00

SOMA R\$ 1.372,00

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

R\$ 150,92

IV

R\$ 0,00

V

R\$ 0,00

VI

R\$ 0,00

VII

R\$ 0,00

VIII

R\$ 0,00

SOMA R\$ 150,92

Valor Líquido R\$ 1.221,08

Assinatura

Nome Completo

MARILENE INES DE OLIVEIRA



11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:53
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

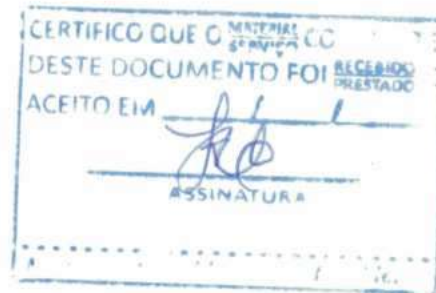
DATA DA TRANSFERENCIA	01/08/2025
NR. DOCUMENTO	238.900.000.018.989
VALOR TOTAL	3.551,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRE TOLACHINSKI SCH	
AGENCIA: 2389-2 CONTA: 18.989-8	
NR. DOCUMENTO	527.100.000.005.719

=====

NR.AUTENTICACAO	E.C34.A4E.B1A.93C.321
-----------------	-----------------------



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 07/2025 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. :				
Nro. do CPF				
Número CI	Conselho Regional			
4.961.623				
Localidade	Data			
BALNEARIO CAMBORIU	/ /			

Especificação

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

Assinatura

Nome Completo

ALEXANDRE TOLACHINSKI SCHAFASCHEK



11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:53
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/08/2025
NR. DOCUMENTO	429.500.000.032.519
VALOR TOTAL	1.196,16

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

NR.AUTENTICACAO	C.12C.E14.A97.0B2.A87
-----------------	-----------------------



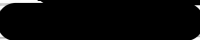
RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

	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 07/2025 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 		
Nro. do CPF 		
Número CI	Conselho Regional	
51186209		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		/ /

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

Assinatura

Nome Completo
SANDRA APARECIDA FIORENTIN

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:53
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/08/2025
NR. DOCUMENTO	527.100.000.008.080
VALOR TOTAL	5.802,31

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MANUELA FATIMA A P DUARTE
AGENCIA: 5271-X CONTA: 8.080-2
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719
=====

NR. AUTENTICACAO	1.6BA.445.73C.BAE.BDB
------------------	-----------------------



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	

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

em 07/2025 a importância de R\$ 5.802,31
conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
7.584,00	0,00%	0,00
Valor já Reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (Cálculo do Valor do Reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do Frete). O resultado corresponderá ao Reembolso, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.		
Nro. do CPF		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação		R\$	
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 FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE



11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:53
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/08/2025
NR. DOCUMENTO	527.100.000.010.325
VALOR TOTAL	3.551,80

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

NR. AUTENTICACAO	C.4CC.1EA.D6C.817.56D
------------------	-----------------------



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 07/2025 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. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação

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

Assinatura
Nome Completo
NATASHA BALARDIN



11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:53
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/08/2025
NR. DOCUMENTO	527.100.000.012.051
VALOR TOTAL	2.050,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.979.F92.FF0.304.166
-----------------	-----------------------



998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC
CNPJ: 76.708.098/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Adiantamento 13o.Salário Julho/2025

Código Nome do funcionário C.C:
112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA
Admissão 15/10/2018 CP: [REDACTED] PI: [REDACTED] CTP: [REDACTED]

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
4005	Adiantamento 13º Salário	12,00	2.050,00	
Totais			2.050,00	0,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.050,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.100,00	0,00	2.050,00	164,00	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:53
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/08/2025
NR. DOCUMENTO	527.100.000.012.051
VALOR TOTAL	3.584,84

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.AB8.A6A.5A2.728.9EA
-----------------	-----------------------



998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC
CNPJ: 76.708.098/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Julho/2025

Código Nome do funcionário

C.C:

112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO

CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA

Admissão 15/10/2018 CP [REDACTED] PI [REDACTED] 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
4.100,00		4.100,00	4.100,00	328,00
				Base IRRF
				3.492,80

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:



11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:53
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/08/2025
NR. DOCUMENTO	527.100.000.017.549
VALOR TOTAL	697,76

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

NR.AUTENTICACAO	6.9A6.01C.EF5.26D.C37
-----------------	-----------------------



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

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

em 07/2025 a importância de R\$ 697,76

conforme discriminativo abaixo.

Valor Serviço	Taxa	Valor Máx. p/ Reembolso
784,00	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 CP		
Número CI	Conselho Regional	
32.364.014-X	12/13149	
Localidade	Data	
BALNEARIO CAMBORIU	/ /	

Especificação

I Valor do Serviço Prestado...

R\$ 784,00

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

R\$ 0,00

SOMA

R\$ 784,00

Descontos

III Inss Contribuinte Individual

R\$ 86,24

IV

R\$ 0,00

V

R\$ 0,00

VI

R\$ 0,00

VII

R\$ 0,00

VIII

R\$ 0,00

SOMA

R\$ 86,24

Valor Líquido

R\$ 697,76

Assinatura

Nome Completo

CINTIA BARROSO PASCHOAL



11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:53
527105271 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2025
NR. DOCUMENTO 527.100.000.017.666
VALOR TOTAL 747,60

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

NR.AUTENTICACAO 0.D89.DF3.B65.2A5.748



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

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

Nome ou razão social da empresa

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Recebi da empresa acima especificada, pela prestação dos serviços de

em 07/2025 a importância de R\$ 747,60

conforme discriminativo abaixo.

(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. [REDACTED]		
Nro. do CPF [REDACTED]		
Número CI	Conselho Regional	
5080896		
Localidade		Data
BALNEARIO CAMBORIU		11

Especificação

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\$ 92,40

Valor Líquido R\$ 747,60

Assinatura

Nome Completo

FERNANDA FERNANDES RODRIGUES



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.07
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250804121141719643280
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$784,00
TARIFA: R\$7,76
DATA: 04/08/2025 - 09:13:22

=====

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

=====

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

Notificacao enviada em: 04/08/2025 - 09:13:23

=====

DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB: 2.3EF.144.C3A.D43.B74

=====

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

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

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota
		39 - E
	Data da emissão da nota	01/08/2025 13:28:25
	Data do fato gerador	01/08/2025 13:28:25
	Código de Verificação	XO32-SMA3
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Nome fantasia: GIORDANO CARNIEL PSICANALISE Nome/Razão Social: GIORDANO DA SILVA CARNIEL CPF/CNPJ: 59.050.786/0001-02 Inscrição Municipal: 102698 Telefone: Endereço: JAMAICA Número: 361 Bairro: NACOES CEP: 88338250 Complemento: APT 204 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: giordano.carniel@gmail.com Site:		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome fantasia: NAHC Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Inscrição Municipal: 85855 Endereço: 2870 Número: 903 Bairro: CENTRO CEP: 88330-358 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: Telefone:		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd
4.16	784,0000	1,00
Valor do serviço (R\$)		Base de cálculo (R\$)
784,00		
Descrição do serviço: sessões de atendimento em psicologia		
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ		
FORMA DE PAGAMENTO		
RETENÇÕES FEDERAIS		
PIS/PASEP	COFINS	INSS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 784,00		Valor líquido = R\$ 784,00
Códigos dos serviços:		
4.16 - Psicologia..		
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)
0,00	0,00	0,00
Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
784,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES		
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)		
		 Verificar autenticidade

Desenvolvido por


 Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANAE PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse: https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.07
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250804190926069826573
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$424,00
TARIFA: R\$4,19
DATA: 04/08/2025 - 16:10:35

=====

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 BBDOJ.

=====

Notificacao enviada em: 04/08/2025 - 16:10:36

=====

DOCUMENTO: 080402
AUTENTICACAO SISBB: 2.5AF.735.667.FF6.368

=====

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

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

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 199 - E
	Data da emissão da nota 04/08/2025 11:34:28	
	Data do fato gerador 04/08/2025 11:34:28	
	Código de Verificação 4440-8K20	
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
4.10	424,0000	1,00
Valor do serviço (R\$)		Base de cálculo (R\$)
424,00		
aliquota (%)		
ISS (R\$)		
Descrição do serviço: SERVICO PRESTADO NA AREA DE NUTRICAO		
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ		
FORMA DE PAGAMENTO		
RETENÇÕES FEDERAIS		
PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 424,00		Valor líquido = R\$ 424,00
Códigos dos serviços: 4.10 - Nutrição..		
Des. condicionado(R\$) 0,00	Desc. incondicionado(R\$) 0,00	Deduções(R\$) 0,00
Base de cálculo(R\$) 424,00	Valor ISS Retido(R\$) 0,00	Valor ISS(R\$) 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES		
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013 Lei Complementar Federal nº 116/2003 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)		



Verificar autenticidade

Desenvolvido por


Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

11/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:07
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790348009020200049436013613603311640000037070

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06
=====

NR. DOCUMENTO 80.501

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 370,70

VALOR COBRADO 370,70
=====

NR.AUTENTICACAO 5.6E9.CF0.13F.ADA.5CF
=====

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.



Iluminação pública: Balneário Camboriú - (47) 3361-7816

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecedor:

RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - TRESACO

Nome: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE

UNIDADE CONSUMIDORA

7630735

CPF/CNPJ: 76.708.088/0001-06

Endereço: 2870 903 CX 02 - CENTRO

Cliente: 3144270 Etapa: 10
Grupo/SubGrupo Tensão: B3B1

CSP: 8800-360 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
07 / 2025	05 / 08 / 2025	R\$ 370,70

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL N 064181269 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 16/07/2025
Consulte a Chave de Acesso em
<https://at.sbfsc.gov.br/nf3e/consulta>
Chave de acesso
42260708336783000100860010541812692080919371
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorização

CERTIFICADO QUE O
DESTE DOCUMENTO FOI
ACEITO EM
SINATURA

COMUNICADO IMPORTANTE

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
13 / 08 / 2025	16 / 07 / 2025	33	LIDA	14 / 08 / 2025

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
3382627	Energia	Unico	55.601	56.026	1,00000	0,00	426

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. cf trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0d) Consumo TE	KWH	150,000	0,35233	52,85	117	52,85	12,00	634	0,30224
(0d) Consumo TE	KWH	275,000	0,37563	102,72	214	102,72	17,00	1746	0,30224
(0e) Consumo TUSD	KWH	150,000	0,36793	55,19	122	55,19	12,00	662	0,35667
(0e) Consumo TUSD	KWH	275,000	0,39011	107,28	223	107,28	17,00	1624	0,35667
(2u) Band. Vermelha	KWH	150,000	0,05207	7,81	0,17	7,81	12,00	0,94	0,04464
(2u) Band. Vermelha	KWH	275,000	0,05516	15,17	0,32	15,17	17,00	258	0,04464
SUBTOTAL:				341,02					
(8h) Correção Monetária			0,00000	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(ah) Juros			0,00000	0,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(am) Multa			0,00000	7,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
(co) Cosp Municipal			0,00000	20,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
SUBTOTAL:				29,68					
TOTAL:				370,70					

(0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (2U) Bandeira Vermelha | (8H) Correção Monetária | (AH) Juros
(AM) Multa | (CO) COSIP Municipal Balneário Camboriú | COSIP Municipal Balneário Camboriú

Bandeira Tarifária	Dias
Vermelha - Potência 1 R\$ 0,04463	33

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	288,85	0,45	130
COFINS	288,85	2,08	5,96
ICMS	115,85	12,00	13,90
ICMS	225,17	17,00	38,28



Mensagens:

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

UNIDADE CONSUMIDORA	REFERENCIA	VENCIMENTO
7630735	07/2025	05/08/2025
TOTAL A PAGAR		R\$ 370,70

Beneficiário: Celesc Distribuição SA - CNPJ 08336783/0001-90
Av. Itamará, nº 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC - CEP 88034-000
Agência/Código Cedente: 0348/0306-8



PAGUE COM PIX



Pagador: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
CPF / CNPJ: 76.708.088/0001-06
Endereço: 2870 903 CX 02 - CENTRO
CEP: 88030-360 Cidade: BALNEARIO CAMBORIU SC

Código para Cadastro em Débito Automático: 7630735

Data Documento	Numero Referencia	Unidade Consumidora	Nosso Numero	Referencia	Total a Pagar (R\$)
20250716	20250716151269	0007630735	20250049369	07/2025	R\$ 370,70

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/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA



23790332089011321135420003554001111690000026016

BENEFICIARIO:

CCS CAMBORIU CABLE SYSTEM TELE



Você merece a melhor
INTERNET

Fibra Óptica



NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

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



Vencimento
10/08/2025



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 90113.211354 20003.554001 1 11690000026016

Beneficiário

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

Vencimento

10/08/2025

Data do Documento
21/07/2025

Nº do Documento
FAT2507211556532

Ag / Cód Beneficiário
0332.494519

Nosso Número
09011321135204

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.

[telecom.ccs](https://www.facebook.com/telecom.ccs)
 [ccs.telecom](https://www.instagram.com/ccs.telecom)
 ccstelecom.com.br

(47) 3263-4700
 106.52

CCS
TELECOM

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANAELE PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.08
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 82660000004-4 88951027000-8
00000001017-3 12542507000-5
Data do pagamento 05/08/2025
Valor em Dinheiro 488,95
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 488,95

DOCUMENTO: 080503
AUTENTICACAO SISBB: 4.7E8.096.269.681.E70



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.32
5271X05271 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020250811122229927135193
CNPJ DO PAGADOR: 76.708.098/0001-06
VALOR: R\$442,20
TARIFA: R\$4,37
DATA: 11/08/2025 - 09:23:35

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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 11/08/2025 - 09:23:36

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: A.B47.D72.34F.6A2.9A3

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

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

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

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



PLASTIPEL EMBALAGENS

JANIO ALVES MOTA ME

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 000.003.495
SERIE: 004
FOLHA: 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

4225 0804 3193 6800 0178 5500 4000 0034 9511 0035 6053

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc. Adg. Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
254541097

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

04.319.368/0001-78

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250306142685 11/08/2025 09:00:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
NAHC NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS

C.N.P.J./C.P.F.

76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO

11/08/2025

ENDEREÇO
RUA 2870, 903BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

C.E.P.

88330-454

DATA DA SAÍDA

11/08/2025

MUNICÍPIO
Balneario CamboriuFONE/FAX
(47) 9645-3523

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL/CONTATO
Retirar no próprio estabelecimento

C.N.P.J./C.P.F.

76.708.098/0001-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
4. AVENIDA, 163,BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

C.E.P.

88330-105

MUNICÍPIO
Balneario Camboriu

UF

SC

Complemento/Referência
ESQUINA RUA 600

FONE/FAX

PAGAMENTOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
442,20	75,14	0,00	0,00	442,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				442,00

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CODIGO EAN	CFOP	QTD	UNID	VLR. UNIT.	UNID. VLR. DESC.	VLR. TOTAL	VLR. ICMS	VLR. IPI	VLR. OUTROS
000499	PAPEL TOALHA IPEL LIGHT 22,5X20,5 C/5000	SEM GTIN	5102	1,0000		149,9000	0,0000	149,90	25,48	17,00	0,00
46182000			000			0,0000		149,90	0,00	0,00	0,00
000005	VEJA 1L LAVANDA PERFUMES	SEM GTIN	5102	1,0000		12,5000	0,0000	12,50	2,12	17,00	0,00
34025000			000			0,0000		12,50	0,00	0,00	0,00
008909	COALA 120ML AROMATIZANTE SOFT	SEM GTIN	5102	1,0000		14,9000	0,0000	14,90	2,53	17,00	0,00
34029029			000			0,0000		14,90	0,00	0,00	0,00
000046	AGUA SANITARIA 1L QBOA	SEM GTIN	5102	1,0000		4,7500	0,0000	4,75	0,60	17,00	0,00
28289011			000			0,0000		4,75	0,60	0,00	0,00
003400	ALVEJANTE 1L QBOA LAVANDA C/ CLORO	SEM GTIN	5102	1,0000		5,9500	0,0000	5,95	1,01	17,00	0,00
28289011			000			0,0000		5,95	0,00	0,00	0,00
002484	FILTRO DE PAPEL F/ CAFE 103	SEM GTIN	5102	1,0000		6,5000	0,0000	6,50	1,10	17,00	0,00
48232099			000			0,0000		6,50	0,00	0,00	0,00
001306	PAPEL HIG. ROLAO F. DUPLA 200MX1	SEM GTIN	5102	2,0000		19,9000	0,0000	39,80	6,76	17,00	0,00
48181000			000			0,0000		39,80	0,00	0,00	0,00
005326	SABAO PO 800G CMC LAVAGEM PERFEITA	SEM GTIN	5102	1,0000		19,9000	0,0000	19,90	3,38	17,00	0,00
14012010			000			0,0000		19,90	0,00	0,00	0,00
005074	PAPEL HIG. ROLAO 300MX10CM C/8 UNID QUALILUX	SEM GTIN	5102	4,0000		47,0000	0,0000	188,00	31,96	17,00	0,00
48181000			000			0,0000		188,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO I.S.S.Q.N.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Convenio de ICMS S7/95.
Pedido: 62693 (Vendedor: 19-CAIXA 2/Cod. Cliente: 156)

CERTIFICO QUE O MATERIAL
DESTA DOCUMENTO FOI
ACEITO EM
ASSINATURA

RESERVADO AO FISCO

VALOR: 0,00 - VLR. ST: 0,00 - VLR. Ret: 0,00

DANFE NORMAL - Nfe autorizada pelo SEFAZ

www.pelisoftware.com.br | PolINFE 4.0.1.4 | Impresso: 11/08/2025 09:00

Digesto/valor da NF-e: N1-C0-psym-nHfqsMskRfcs4-

RECEBEMOS DE "JANIO ALVES MOTA ME" OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
Emissão: 11/08/2025 - Dest/Rem: NAHC NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS - Total da Nota: 442,20

4225080431936800017855004000034951100356053



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000.003.495

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/4FFD-B141-81B9-60DA e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.26.30
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 84800000000-6 53630162202-0
50812113041-7 41608814122-7
Data do pagamento 11/08/2025
Valor Total 53,63
Pagamento agendado.

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



Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
JE939410 MARILDA APARECIDA BRUSE

11/08/2025 11:24.0

11/08/2025 11:26.2

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 20/06/2025 a 19/07/2025

Vencimento
12/08/2025

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 Plug-In Celular
Plug-In Celular [072]
Aplicativos Digitais

53,63

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO

R\$ 53,63

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	-	-	0,00

TOTAL A PAGAR

R\$ 53,63

AVISOS AO CLIENTE

Regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 765/2023 Art 70 a 73: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Suspensão; e Transcorridos 60 dias da Suspensão, 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 39024044/072025

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 37322207/072025

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: 20/07/2025
Período: 20/06/2025 a 19/07/2025
CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
6b2a.e3ff.f664.68e2.fcc6.b460.7a3e.7bef

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Aliquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Plug-In Celular	31,54	17,00	5,37		31,54

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
12/08/2025

Valor
R\$ 53,63

84800000000-6 53630162202-0 50812113041-7 41608814122-7



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 NATHANAELE PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Assi. Mensal Chamadas LDN	6,91	17,00	1,17		6,91
Valor Total da Nota Fiscal	38,45		6,54	0,00	38,45

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

Autorização para Débito em Conta

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

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

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

Banco: _____
Data: _____

Número da conta Corrente: _____
Assinatura: _____



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**

Oferta Claro Total Mix Plugin Celular
Plug-In Celular
Aplicativos Digitais

Total (R\$)

53,63

TOTAL

R\$ 53,63

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:55:17
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790332089000000116572025677807211810000035710

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 81.301
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 357,10
VALOR COBRADO 357,10

NR. AUTENTICACAO 5.5E7.A4D.20A.468.06A

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

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 N94856/1	Vencimento 22/08/2025	Recebi este boleto em : ____/____/____	
Banco 237-7	Agência/Beneficiário 0332 / 256778-4	Assinatura do Pagador _____ Corte na linha abaixo	
Nosso Número 00000011672-9	Valor R\$ 357,10		

RECIBO DO PAGADOR

 Bradesco		237-2	23790.33208 90000.001165 72025.677807 2 11810000035710			
Beneficiário	IDALECIO EDUARDO EPP		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
			0332 / 256778-4	REAL		009 / 00011672-9
Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento		Valor Documento		
N94856/1	02.486.117/0001-52	22/08/2025		R\$ 357,10		
(-) 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						

 Bradesco		237-2	23790.33208 90000.001165 72025.677807 2 11810000035710			
Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.						Vencimento 22/08/2025
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP CNPJ : 02.486.117/0001-52						Agência / Código do Beneficiário 0332 / 256778-4
Data do Documento 12/08/2025	Nº do Documento N94856/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/08/2025	Nosso Número 009 / 00011672-9	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 357,10	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MULTA DE 3,00% APOS VENCIMENTO. JUROS DE MORA 0,17% AO DIA.						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO, CNPJ: 76.708.098/0001-06 CENTRO - Balneário Camboriú / SC RUA 2870, nº: 903 / TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL - CEP: 88.330-454						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPROVAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		IDALECIO EDUARDO EPP		Popelaria COR DE ROSA	
Quarta avenida, 145 - Centro - CEP:88330-105 - Balneario Camboriu - SC TEL: (47)3367-0894		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
253631246		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		242250308337174 12/08/2025 11:42:16	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO	
ENDEREÇO		RUA 2870, 903 TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA MARGINAL		BAIRRO / DISTRITO	
Balneario Camboriu		3366-1490		CENTRO	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
				SC	
FATURA		DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL	
		94856		375,90	
				VALOR DESCONTO	
				18,80	
				VALOR LÍQUIDO	
				357,10	
DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.	
001		22/08/2025		357,10	
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	
0,00		0,00		18,80	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONT.	
				0 - REMETENTE	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
				SC	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	
19818		GUACHE 06 CORES ACRILEX		32131000 5101 5102 CX	
44086		LAPIS DE COR 24 CORES (BAZZE)		96091000 5101 5102 UN	
26653		STICKER CARTELA PEQ		35069120 0101 5102 UN	
44212		MASSA CERAMICA FRIA 500GR BRANCA DAS BRANCA		34070010 2101 5102 UN	
4482		TELA P/ PINTURA 15X15		59019000 0101 5102 UN	
15777		TELA P/ PINTURA 16X22		59019000 0101 5102 UN	
6798		TELA P/ PINTURA 18X24 SOUZA		59019000 0101 5102 UN	
22607		TELA P/ PINTURA 20X20 SOUZA		59019000 0101 5102 UN	
43318		CADERNO DESENHO 80 FLS CAPY CLUB		48202000 0101 5102 UN	
39204		CADERNO 1MT MEDIO LINUX 80 FLS. COLOR 177X240		48202000 0101 5102 UN	
41205		CADERNO 1MAT MEDIO HAPPY ESTAMPADOS 177X240		48202000 0101 5102 UN	
28209		CADERNO 1MAT MEDIO WEST VILLAGE TILIBRA ESTAMPADOS 177X240		48202000 0101 5102 UN	
39580		FITA CORRETIVA 6MTS BRW CORES		38249989 2101 5102 CX	
2023		CLIPS 2/0 COLORIDO C/100		83059000 0101 5102 CX	

CHAVE DE ACESSO		4225 0802 4861 1700 0152 5500 1000 0948 5611 2012 4080	
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E		www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		242250308337174 12/08/2025 11:42:16	
CNPJ / CPF		02.486.117/0001-52	

VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
375,90		18,80		357,10	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/08/2025	357,10									

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		375,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		18,80		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONT.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
				0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				SC					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CSOSN		CFOP		UNID.		QUANTIDADE		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		BASE CÁLC. ICMS		VALOR L.C.M.S.		VALOR L.P.I.		ALÍQUOTA ICMS		ALÍQUOTA IPI	
19818		GUACHE 06 CORES ACRILEX		32131000		5101		5102		CX				2,0000		5,9000		11,80		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
44086		LAPIS DE COR 24 CORES (BAZZE)		96091000		5101		5102		UN				2,0000		14,9000		29,80		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
26653		STICKER CARTELA PEQ		35069120		0101		5102		UN				6,0000		2,0000		12,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
44212		MASSA CERAMICA FRIA 500GR BRANCA DAS BRANCA		34070010		2101		5102		UN				2,0000		29,9000		59,80		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
4482		TELA P/ PINTURA 15X15		59019000		0101		5102		UN				4,0000		6,9000		27,60		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
15777		TELA P/ PINTURA 16X22		59019000		0101		5102		UN				2,0000		8,9000		17,80		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
6798		TELA P/ PINTURA 18X24 SOUZA		59019000		0101		5102		UN				2,0000		9,9000		19,80		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
22607		TELA P/ PINTURA 20X20 SOUZA		59019000		0101		5102		UN				2,0000		10,9000		21,80		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
43318		CADERNO DESENHO 80 FLS CAPY CLUB		48202000		0101		5102		UN				1,0000		26,9000		26,90		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
39204		CADERNO 1MT MEDIO LINUX 80 FLS. COLOR 177X240		48202000		0101		5102		UN				1,0000		14,9000		14,90		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
41205		CADERNO 1MAT MEDIO HAPPY ESTAMPADOS 177X240		48202000		0101		5102		UN				2,0000		26,9000		53,80		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
28209		CADERNO 1MAT MEDIO WEST VILLAGE TILIBRA ESTAMPADOS 177X240		48202000		0101		5102		UN				1,0000		26,9000		26,90		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
39580		FITA CORRETIVA 6MTS BRW CORES		38249989		2101		5102		CX				5,0000		8,9000		44,50		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
2023		CLIPS 2/0 COLORIDO C/100		83059000		0101		5102		CX				1,0000		8,5000		8,50		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Pagto.: BOLETO 10 DIAS - BOLETO.		Val Aprox Tributos R\$ 108,90 (30,50%) 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\$ 12,01		CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,20 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006			
CERTIFICADO QUE O MATERIAL EMPREGADO NESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO		ACEITO EM		ASSINATURA	

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bcb.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA



Nome:

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/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Yana Clara Cont de Silva	01/07		X				
Yvana Beatriz	01/07	X					
Helena Delfino Zibell	01/07		X				
Lucas Fujiwara Silva	01/07	X					
Clara de Oliveira	01/07	X					
INDIARA ELISABETE LOPES	01/07		X			X	
Glauco carreira	01/07	X					
Sophia de Andrade Schayfowski	01/07	X					
Giulaine Rodrigues	01/07	X					
Bati Riquel Rodrigues	01/07	X					
Joquim Wladimir Wladimir *	01/07	X					
Anthony Vargas	01/07	X					
Clarice Ep. Menezes	01/07	X					
Marta H. F. dos Santos	01/07	X				X	
Rubem William Bino Costa	01/07	X				X	
Glauco Wladimir Wladimir Wladimir	01/07	X					
INDIARA ELISABETE LOPES	01/07					X	

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
André Mathias de Souza.	01/07	F					
Madame	01/07	F					
Mathias Amaro	01/07	F					
Maria Elie Lindemann	01/07	F					
Yvanti Lima Ribeiro Martins	01/07	F					
Vanessa	01/07	F					
Clara Vitória Molina	01/07	F					
Bernardo Antônio dos Santos	01/07	F					
Leonora Mônica Soares	01/07	F					
Jaíre Aparecido Damasceno	01/07	F					
Leandro Molina	01/07	F					
Andressa Meneses	01/07		F				
Felipe Oliveira Leão	01/07		F				
Emmanuel L. Santos	01/07		F				
Isadora do Slio Lima	01/07	F					
Galvina Falgouta	01/07	F					
João do Carmo e Molin Gomes.	01/07				F		

Nome:

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/4FFD-B141-81B9-60DA>

	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Gabriel De Oliveira Rios	02/07	X				X	
Yaseli	01/07					X	
Lucas Tammy Mello	01/07	X				X	
DEBORRIC JARDIM	01/07						
Ana Karoline Mendes Mendes	01/07	X				X	
Thais Felipe da Santos Enrichio	01/07	X					
Luizualdo da Santos Enrichio	01/07	X					
Maria Luiza Reis Laguarda Frizzo	01/07	X					
Bernardo Antonio dos Santos	01/07	X					
Priscila Y. Almeida	01/07	X					
Paulo Henrique Monteiro	01/07	X					
Vitor Gabriel Henrieth	02/06	X					
Elisangela dos Santos	02/06	X					
Luciana Gomes	02/07	X					
Via Antonio	02/07	X					
Karine Alves	02/07	X					
ANA LUCIA OLIVEIRA SCHAYKOST	02/07	X					

Nome:

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/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Patruis 21. Cere	02/07	X					
Linthiane Godoy	02/07	X					
Luciane C. L. S. S. S. S.	02/07	X					
Juliana Alba	02/07	X					
Ana Cleane Alba	02/07	X					
Adriana 22.07	02/07		X				
Sandra L. E. M. R. L.	02.07	X		X			
Angélica Fagundes	02/07/05	X					
Margarita Apollis L. L. L.	02/02/05		X				
Sandra Moura	02/07	X					
Olga L. L. L.	02/07	X					
Sandra R. R. R.	02/07	X					
Luciane A. A. A. A. A.	02/07	X					
Mediana R. R. R.	02/07	X					
Larissa B. B. B. B. B.	02/07	X					
Thiaki T. T. T.	02/07	X					
Isabel Y. Y. Y.	02/07	X					

Nome:

	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Georgete de Aguiar Trivez	02/07	F					
Isabela Pittelley	02/07	F					
Toni Rosa	02/07	F					
Margel Laurence	02/07	F					
Julia Vivian Leal	02/07	F					
Isabela Farias	02/07	F					
Patrícia Cavaleira	02/07	F					
Ismae de Silva Friedrich	02/07	F					
Osmane Rocha de Paula.	02/07	F					
Selene Alves Costa	02/07	F					
Luiza Cavaleira	02/07	F					
Alu dos Santos	02/07						
Josémin dos Santos	02/07				F		
Diego dos Santos	02/07				F		
Leunice dias 03 e 04/07 SONS UNIVERSIT	02/07				F		
Arthur Machado Moura.	02/07				X		
Valéria e Valter Alves	02/07				F		

Nome:

Marcella Leite

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

	02/07	+							
Yasmin Stefanes Mafameire	03/07	X							
Alessandra Lopes	03/07	X							
Vânica Stefanes	03/07	X							
Sorelene Abrahão	03/07	X							
Lígia Polzin de Campos	03/07	X							
FaAnciane Romani Polzin de Campos	03/07	X							
Ricardo Saur Pereira	03/07	X							
Glória de Deus	03/07	X							
Adrius. A. Shredes.	03/07	X							
Brizella Almeida Gomes	03/07					X			
Renata Pedron	03/07	X							
Valentina Marques	03/07	X							
MATHEIA DE LIZ DA SILVA	03/07	X							
Uatália Cristina Borges Lessa	03/07					X			
Carina Cristina Borges	03/07					X			
Roberto Feres	03/07	F							

Assinatura: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Assinatura: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Social

Legal

Educac.

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Nome:

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHAN AEL PASSANA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

Nome	Data	Psiquiatria	Educac. (Lena)	Social	psiquiatra:	Nota
Edna Culum Redigulh	03/04/25	X				
Jaques Moraes Chaves	03/07/25		X			
Klodys Loom Kaim	03/07/25	X				
Piomi Kaley Proad Koxem	03/07/25	X				
Frederick Amant	03/07	X				
Frederick Amant	03/07	X				
Bryan H. Marques	03/07	F				
Sélio 1º Junes	03/07	F				
Pale R. Liqueira	03/07	X				
Helena Lado Figueiredo	03/07	F				
Marcos Main	03/07	F				
Regis Moira Brito	03/07	F				
Venida Barbosa dos Santos	03/07	F				
Jaime S. B. Moraes	03/07	F				
Michael Pires S. Reda	03/07	F				
Lucas S. B. Moraes	03/07	F				
Jon M. Vieira	03/07			X		



Nome:

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANAELE PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALFOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

	Data:	Assist. Educac.	Assist. Social	Assist. Médico	Assist. Nutri.
0 Marcelino mole branca	04/07	X			
04 Rube Rubeul Rodrigo	04/07	X			
05 Paula Figueira	04/07	X			
06 Paula Figueira	4/7	X			
07 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
08 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
09 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
10 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
11 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
12 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
13 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
14 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
15 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
16 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
17 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
18 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
19 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
20 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
21 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
22 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
23 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
24 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
25 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
26 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
27 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
28 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
29 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
30 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
31 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
32 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
33 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
34 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
35 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
36 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
37 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
38 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
39 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
40 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
41 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
42 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
43 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
44 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
45 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
46 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
47 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
48 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
49 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
50 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
51 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
52 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
53 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
54 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
55 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
56 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
57 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
58 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
59 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
60 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
61 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
62 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
63 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
64 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
65 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
66 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
67 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
68 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
69 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
70 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
71 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
72 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
73 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
74 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
75 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
76 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
77 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
78 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
79 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
80 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
81 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
82 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
83 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
84 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
85 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
86 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
87 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
88 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
89 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
90 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
91 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
92 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
93 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
94 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
95 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
96 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
97 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
98 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
99 Rubeul 5. Santa	04/07	X			
100 Rubeul 5. Santa	04/07	X			

Nome:

Charlotte Passa

Data: 7/10/25

Psicólogo

Educac.

Mediação (Lena)

Assist. Social

Médico psiquiatra:

Nutri.

Ana Ruy

7/17/25

X

Bianca Robalo

7/17/25

X

Emmanuel Gabriel Toffens

7/17/25

X

Andréa Toffens

7/17/25

X

Andréa Siqueira

7/17/25

X

Nicelle Martins

7/17/25

X

Maria Suly F. de Jesus

7/17/25

X

Viviane Lucas

7/17/25

X

João Victor

7/17/25

X

Alana Mendes

7/10/25

X

Lucy Thom

07/10

X

Regiane Amoral

07/10

X

Donal P. Goulart

07/10

X

Johny & Ruane

07/10

X

Felipe Mendel Reis Pereira De Silva

07/10

X

Rubem William Lima Costa

07/10

X

Mahers Sophia W. de D

07/10

X

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Iena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Previsão de atendimento médico 07/07 = 4 por dia.		*					
Lausa Leo Lactose	07/07	F					
Lelele de Oliveira Leite	07/07	F					
Lelele Magalhães	07/07	F					
Levi Santos Frenesqui	07/07	F					
Eduarda mãe Levi F. (online)	07/07	X					
Bernardo Antônio Santos	07/07	F					
Meles Lima	07/07	F					
Emily G. Vella	07/07	F					
Bernice Jardim	07/07	F					
Alexandre Souza Ribeiro	07/07	F					
Magnela Pereira Reis	07/07	F					
Lauren Josenice Leve	07/07	X					
Moira P. Stuart	07/07	F					
Glaine C. Mendes	07/07	F					
Ana Luiza Bahia Soares	07/07			F			
Conilda Ribeiro Martins	07/07			F			

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Daniela Ribeiro Soares	07/07	X					
JEAN C. BEWITAS	07/07	pena	X				
Heleena	08/07		X				
Lucas Fujiwara Silva	08/07						
Elvira de Lima Behnen	08/07	X					
Saphia de Andrade Schagkosti	08/07		X				
Jaqueline Dias Katzinichel	8/07	X					
Guilaine Rodrigues	8/7	X					
Davi Miguel Rodrigues	8/7	X					
Nicole Martins	8/7					X	
Jamaina Fredrich	8/7					X	
Adriana J. Fernandes	8/7					X	
Davi Samuel	8/07		X				
André - Martins Viegas de Sousa	8/07/25	X					
Clidia mora Vaqueira	08/07	X					
Davi Samuel Vaqueira	08/07	X					
Anderson	8/07/25	X				X	
Vitor Daniel Dias da Penha	8/07					X	



Nome	Data: 08/07/25	Assinatura	Educac. Psico.	(Lena)	Social Assist.	Medico psiquiatra:	Nutri.
Glaura de Livia Placido	08/07/25	X				X	
Laurine K. Nolasco	08/07/25	X				X	
Clayton Ribeiro da Silva Machado	08/07/25	X					
Ang. Karolena Cecile Louche	08/07/25	X					
Yasir Elie B. de Santos Eneides	08/07/25	X					
Lequell dos Santos Eneides	08/07/25	X					
Daí Lucas Brown Monteiros	08/07/25						
Alcione de Sá Lindamen (online)	08/07/25			X			
Mabille J. Puylle Soares (online)	08/07/25			X			
Rodrigo de Aguiar (online)	08/07/25			X			
Janilda Leine Martins	08/07/25			F			
Isomene Martins	08/07/25			F			
Mathus Amaro	08/07/25	F					
Maia Elcio Kundmann	08/07/25	F					
Arthur Marcelo Pereira	08/07/25					X	
David A de Motta	08/07/25					X	
Sabiele Cibella Solares	08/07/25					X	

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Reynold Jéssia de Toledo 20.11.07 = 8 per de am	09/07	X					
Estuanié Pereira de Godoy	09/07	X					
AUCIANE C.V. SARGACCO	09/07	X					
Feliciano Celsa	09/07	X					
Alange Meus de castro	09/07	S					
VERTICK 22.02	09/07	X					
Deivid Lealunes	09/07	X					
Maria Eliza Lindemann	09/07				X		
Sandro B. Katzwinkel	09/07	F					
Madson Rejane Olsen	09/07	F					
Sérgio Félis Funes	09/07	F					
Luiz Fernando Muller	09/07	F					
Helene Ledone Figueiredo	09/07	F					
Lyoni Karla Goebel.	09/07	F					
Dilma de Oliveira	09/07	F					
Enlaire Rodrigues	09/07				X		
DETT - CAS	09/07				X		
Clara Chiquetto	09/07				X		

Nome:

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/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Ortodoxa Piller	09/07	X					
Bianca do Piller	05/07	X					
Christiane Linares	09/07	X					
Daqueline Fogaça	09/07	X					
Cher Calixto	09/07	X					
Mathias Alencar da Sampaia	09/07/25	X					
Felicia V. Ed. Rossi	09/07	X					
Guisele Azeiteiro	09.07	X					
Josiane Bala Ribeiro de Camargo	09.07	X					
Guatambor por Mariani Junior	09.07	X					
Ramilo Ritele dos Santos	09/07	X					
Arthur Miguel dos Santos do Rocha	09/07	X					
Osmanara Rocha de Barros	09/07	X					
Fátima d. J. Caele	09/07	X					
Eli Gabriela da Hora	09/07	X					
Silvio Leibel	09/07	X					
Barbado Antonio do Santos / Regina mãe	09/07	X					

Nome:

	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Alexandre Lopes	10/07	X					
Ysmim Rodrigues	10/07	X					
Vânia Stefane	10/07	X					
Renata Soares	10/07	X					
Suzene Abrahão	10/07	X					
Lígia Padzin de Campos	10/07	X					
Franciane Romane Padzin de Campos	10/07	X					
Brenda Marques	10/07	X					
Luís	10/07	X					
Renata	"	X					
Deborah Fom Nereio	10/07	X					
João Rodrigues Soares	10/07	X					
Luís Moraes Soares	10/07	X					
Stavon Paul Demand	10/07	X					
Marcelo Henrique Soares	11/07	X					
Glória Maria Santana	11/07	X					
Marcelo Soares	11/07	X					

Nome:

	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Camilla Canero	11/07	X					
Felipe Luciano da Silva	11/07	X					
João Augusto Cardoso	11/07	X					
Juliaylene Martins M.	11/07	X					
Ana Paula Trujano	11/07	X					
Niceli G. Santa	11/07	X					
Maria Luiza Fernandes	11/07	X					
Caroline Leão Sontima	11/07	X					
Sebastião F. Souza	11/07	X					
Joana D. Tonatto da Silva	11/07	X					
Alcicleide Saa	11/11	X					
Maryellen Reis	11/11	X					
Glauco Reis Lourenço	11/07	X					
Ana Ruy	11/07	X					
SARAY PEREZ	11/07	X					
Edite de Oliveira	11/07	X					
Lucia Reis Cardoso	11/07	F					

Nome:	Data:	Psicólogo	Educac. Psico.	(lena)	Social Assist.	psiquiatra: Médico	Nutri.
o Rouven Imenesio Daura	14/07	X					
Charlotte Fagga Moreira	14/07	X					
Fernanda Cepalula	14/12	X					
Andressa Toffoni	14/12	X					
Alvaro Felipe Nascimento	14/07	X					
Schelle Mendes	14/102						
Marina Julia P. de Jesus	14/102	X					
Dora Nascimento	14/102	X					
Amelia Lucie Queiroz	14/07			X			
Rosiane Amaral	14/07	X					
Thaisa	14/07	X					
Juan L. Klein	14/07	X					
Isabella Aguiar	14/107			X			
Jaqueline Buarque	14/107	X					
Helena Magalhães	14/07	X					
Guilherme Oliveira	14/07	X					
Fredlyn Manuel Reis Pereira Da Silva	14/07	X					

Nome:

Data:

Nome do paciente:

Educac. (Lena)

Social

psiquiatra:

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSARIN e OMAR MOHAMAD AL-TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

Isis dos Santos Franqueira	14107	F					
Emily Gomes Uchida	14107	F					
Beverie Jardim	14107	F					
Amelie Pereira Goulart	14107	F					
Michele Gersonio Martins	14107	F					
Maissiphen Pereira Reis	14107	F					
Elaine Mendes	14107	F					
Milo Jesse de Mello	14107	F					
Alexandre Chopinski	14107	F					
Sandra Mara S.B. Moraes	14107	F					
Liane Lucas	14107			F			
Alciane de Sa Linsdammom (Enlins)	14107			<			
Reduice Jhu (Enlins)	14107			<			
Scretaria Educacao (Luanas)	14107				X		
Heidi Loralia - (Luiza)	14107				X		
Toni Lisa	14107				X		
Josaine Friedrich Jhuys - Isis Franqueira	14107				X		

Nome:

	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
2. Jéssica Thompson Bruno	15/07						
- Jéssica Thompson Delella	15.07				X	X	
Isabeli de Oliveira Schneider	15/07	X					
Guarany de Oliveira Rios	15/07	X					
Galvina N.	15/07	X					
Maria Luiza Rey Dagaoni Trussa	15/07	X					
Rui Rivas Arum Mantuana	15/07		X				
Mauricio Mingos	15/07	X					
Vitor Gabriel Penatch	16/07	X					
Elisângela de Paiva	16/07	X					
Artur Miguel dos Santos do Prado	16/07	X					
Antônia da Antônia	16/07	X					
Marine Alves	16/07	X					
Christiane Pereira de Godoy	16/07	X					
Adriana R. R.	16/07	X					
SABRÃO KATZ WICKEL	16.07	X					
Sora Viana Costa	16/07				X		

Nome:

	Data:	Inteligência	Educac.	(Lena)	Social	psiquiatra:	Nutri:
o Brandon Marques	17/07	X					
Soreline Abrahão	17/07	X					
Silvio Zibell Jr	17/07	X					
Almeida de O. Souza	17/07	X					
Adriano	17/07	X					
Vitor Daniel Dias da Resurreição	17/07	X					
Valentina Marques	17/07	X					
MATHEUS DE LIZ DA SILVA	17/07	X					
RODRIGUES VITOR	17/07	X					
Elisabeth Stal	17/07						X
Roberta Cathia Rodrigues	17/07	X					
João Rodrigues Siqueira	17/07	X					
Jaques Moraes Chaves	17/07/25	X					
Isabelle Joaze	17/07/25	X					
Isis E. Lemos	17/07						
Wick J. Stephens (ex aluno)	17/07						
Janete Maria Moraes	17/07						

Nome:

	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Rubem William L. Costa	14/07	X					
Mahara Sophia W. de Deus	14/07	X					
Camila Fátima de Jesus	14/07	X					
Elisandra Souza Ribeiro de Camargo	14/07	X					
Thane Jr. Schiraf	14/07	X					
Kauam Felita	14/07	X					
Yvana	14/07	X					
Luana	14/07		X				
IVARA ELISABETE LOPES	14/07		X				
Christa Caroline	15/07	X					
Joaquim Nivaldo Kotschinski	15/07	X					
Alayne M. Brito	15/07					X	
Leirine C.V. Siqueira	15/07					X	
Elaine R. de S. Silva	15/07					X	
Glauce de Siqueira	15/07					X	
Robson J. Basso	15/07					X	
Bernardo Antunes dos Santos	15/07	X					

Nome:

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

Therese Maria Brito	36/06	X					
Saura Moura	16/06	X					
Olivia Lucas	16/06	X					
Olivia Nalin	16/07					X	
Julia Gomes Dpi	16/07					X	
Aguaon Davis Emardt	16/07	X					
Serenia Rossi	16/07	X					
Madison Regina Fleener	16/07	X					
Sara Meier	16/12	X					
Isabel Yoshida	16/07	X					
Gustavo de	16/07	X					
Marcella Luna	16/07	X					
Mauricio Meira	16/07	X					
Ryckall Rocha	17/07	X					
Alexandre Soares	17/07	X					
Len Oliveira	17/07					X	
Adriana Cetto	17/07					X	

Nome:

Data: **Psicólogo** **Psico. Educac.** **Mediacao (Lena)** **Social Assist.** **Médico psiquiatra:** **Nutrl.**

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/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

Alana da M. Santos	17/07	X						
Bernardo Bussato Goelzer	18/07	X						
José Flávio Martins Machado	18/07	X						
Alfredo Elias de Res	18/07	X						
Benício Zaccaria do	18/07	X						
Marcos Vinícius	18/07	X						
KALUA	18/07	X						
Rubia dos Santos Pilla	18/07	X						
José da Silva	18/07	X						
Shuany Almeida	18/07	X						
Silviana Sousa	18/07	X						
João D. Tonatto do Silva	18/07	X						
Nilo Sérgio de Mello	21/07	X						
Juliana J dos Santos	21/07	X						
Yris	21/07	X						
Thaís R. Cardoso	21/07	X						
SARAY PEREZ	22/07	X						

Nome:



	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Dono da Casa	22-7					X	
Juliana Soares	22/07					X	
Fernando Gabriel Toffarel	22.7					X	
Maximo Rangelino	22/07	X				X	
Elisabete B. da S. Medeiros	22/07	X					
Diana R. Albuquerque	22/07	X					
Emmanuel Antonio dos Santos	22/07	X					
Maria Luiza Rey	22/07	X					
Rui Soares e Silva Monteiro	22/07		X				
Vitor Gabriel Rencato	22/07	X					
Edi Fátima da Silva	23.07	X					
Fernando Friedrich	23.07	X					
Camilo Santos	23.07	X					
Arthur Miguel dos Santos Rocha	23.07		X				
Lia Antônio	23/07	X					
Alencar B. B.	23/07		X				
Juliana e César	23/07	X					

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANAELE PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

23/07 23

Nome:

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/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Carla Cleane C. da Silva	23/07	X					
Elangeli Elisângela Rosa	23/07	X					
Bruna'elles Zangeneza	23/07	X					
aquelline Fagosa	23/07	X					
Maísa m. Brito	23/07	X					
Sandra Moura	23/07	X					
Allyson Siqueira	23/07	X					
Amorim Luis Amador	23/07	X					
Julia V. B. Rossi	23/07	X					
Dezena Rossi	23/07	X					
Luizella de Souza R. Comanço	23/07	X					
Leandra Bela Souza R. Comanço	23/07	X					
Manuela Moura	23/07	X					
Guilherme de Souza R. Comanço	23/07	X					
Thiery Soares	23/07	X					
Vinice Stelone	24/07	X					
Yasmin Stelone Macomine	24/07	X					

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Gleice de Barros	24/07	X					
Nicole Bauer Pereira	29/07	X					
RATHAIA DE RIZ	22/07	X					
Renata Pedron	24/07	V					
Dagoberto Fern Westier	29/07	X					
Felipe Culy Rodrigues	24/07		X				
Sabê K. Si Queiroz	24/07	X					
Jaqueline Moraes Soares	24/8	+					
Adriana Soares Marques	24/12	X					
Thays Jansen do Carmo Leite	24/07	X					
Kauê da Rocha	25/07	X					
Niceli G. Santa	25/07	X					
Marta R. dos Santos	25/07	X					
Caroline Louco Santing	25/07	X					
maria Sueli de Lij	23/07	X					
Silvio Zibell SR	23/07	X					
Fernando Toffel	25/07						
Berney Marques	25/07						

Nome:

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANAELE PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA



	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Mauryellen Reis	28/07	X					
Isaura Reis	28/07	X					
SARAY PEREZ	28/07	X					
Calhe realiana	28/07	X					
Bianca Roberto	28/07	X					
Charlote	28/07	X					
Fernanda Galvies	28/7	X					
Andrie Daprice	28/7	X					
Thamara	28/7	X					
Nicole Martins	28/7	X					
Arleteci Balci Breeng	28/7	X		X			
Rigdon Unomad	28/7	X					
Grillete Oliveira Martins	28/7	X					
Barbara Aguiar	28/7			X			
Thaisle N. B.	28/7	X					
Fuelm Manoel Reis Pereira Da Silva	28/07	X					
Isaura Josenio	28/07	X			X		

Nome:	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Mahara Sophia W. de Deus	28/07	X					
Isabela Ribeiro Moura	28/07			X			
Dani Souta de Lencinelli	28/07	X					
Alexandra Souza Almeida Camargo	28/07	X					
Jean C. Bentes	28/07	X					
ESMERALDA	29/07		X				
Andressa Cristiane Meneses dos Santos	29/07/15	X					
Tereza Lúcia G. da Silva (Luana)	X	X					
Joana Clara Couto da Silva	X		X				
Helena	22/07/05		X				
Lucas Fujimura Silva.	29	X					
Elaine de Oliveira Beltrão	28/07	X					
Adriana BRITO	29/07		X				
Edithany Karaga	29/07	X					
Sophia de Andrade Scharfinski	29/07		X				
Yasmin Vieira Korymnicka	29/07	X					
Dani Miguel Rodrigues	29/07		X				
Isabelle Rodrigues	29/07	X					

Nome:



	Data:	Psicólogo	Psico. Educac.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
André Soares	29/07/25					X	
Kauani S. Peders	29/10/25					X	
Luciana C. L. Sa	29/10/27					X	
Raimundo Richele dos Santos	29/10/27					X	
Ruqayana Ahmad	29/10/27					X	
Stéphane Caroline Lopes da Silva Fortunato	29/10/27					X	
Alicia Caroline Lopes Ribeiro	29/10/27					X	
Anny Lorena Lopes Ribeiro	29/10/27					X	
Leonardo Rafael	29/10/27	X					
Carla Souza Ribeiro	29/10/27	X					
Luiza	29/10/27	X					
Yasbeli de Oliveira	29/10/27	X					
Gabriela De Oliveira Runt	29/10/27	X					
Maria Luiza Rey Dagnan Triska	29/10/27	X					
Thaís Almeida	29/10/27	X					
Elisandra dos Santos	30/10/27	X					
Walter G. Penneath	30/10/27	X					

Nome:

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMAD ALTOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

	Data	Psicólogo	Educac. Psico.	Mediação (Lena)	Assist. Social	Médico psiquiatra:	Nutri.
Raimundo Ritele dos Santos	30/07	X					
Arthur Miguel dos Santos do Ocho	30/07	X					
Domênica Friedrich	30/07	X					
Arthur J. J. Carle	30/07	X					
Luciano C. V. Sargento	30/07	X					
Attila Licia O. Schaykosti	30/07	X					
Aquelline Fagundes	30/07	X					
Edna Maria	30/07	X					
Olga Lúcia	30/07	X					
Stefanie Torguim N. Borges	30/07	X					
Julia Almeida Fred Rizzo	30/07	X					
Serena Rossi	30/07	X					
Lucia da Moura	30/07	X					
Agatha de S. Ribeiro Lamerço	30/07	X					
Luciana Belsosre Camargo	30/07	X					
Mimelli Paula	30/07	X					
Serena Théo (Mathus)	30/07	X					

Nome:

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHAN AEL PASSANA e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA

Nome	Data:	Psiquiatria	Educac. (Lena)	Social	psiquiatra:	Nutri:
1. Gabriel Cufembo.	30/07			X		
Leandro DA Mota	30/07			X		
Joabel Yoshida	30/07	X				
Alcides Cavaleiro	30/07	X				
Vaneza Stefanes	31/07	X				
Yasmin Stefanes	31/07	X				
Sorelaine Abraham	31/07	X				
Gilmeia de D. Allen	31/07	X				
Alany?	31/07	X				
Natallina Marques	31/07	X				
NATHAN DE LUIZ	31/07	X				
Roberto Carlos Rodrigues	31/07	X				
Renato P	31/07	X				
Joaoes Morales Chaves	31/07	X				
Francisco da Silva Jureidich	31/07			X		
Adriana Lima	31/07			F		
Guilherme Correa	31/07			F=L		

HOSPITAL DO CORACAO BALEARIO
R APARTUR MAX DOSE, 100 - DOS PISCINEIROS
BALNEARIO CAMBORIU - SC CEP 88331-085 Telefone (47) 4002-3031

ATESTADO MEDICO

Atesto que atendi nesta data o(a) Sr(a) **GIORDANO DA SILVA CARNIEL**, CPF **005.479.970-86** as **10.32**, sendo necessário o seu afastamento das atividades laborativas ou acadêmicas por **1 (UM)** dia(s), a partir de **07/07/2025**, tendo como causa do atendimento o código abaixo.

Ass
Código da Doença

Local e Data

Assinatura do Médico

NATALIA P. JACIANO KILL

CRM 35122-SC



Acolida a Colocação do CID Assinado: us

Código de Autenticação: BKQKH79MZY9W4
Solicitação de Data: 07/07/2025 08:51:48

Link para verificação do Atestado Médico:
<http://webapp.hopvida.com.br/pis/webapp/autentica/atestado/seleteme/Logo>

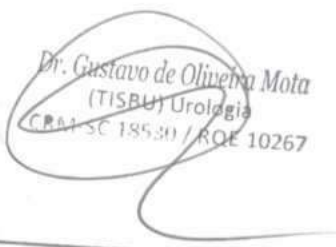
Assinado em: 07/07/2025 08:52 **Valor:** \$5.200,00 (R\$ 5.200,00)

UROCENTER

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Paciente: Alexandre Schachinski SchachinskiA pedido e para os devidos fins, que o paciente supracitado foi
atendido em nossa clínica hoje, no período
Urgência das 16:30 as-
17:00.

Atenciosamente,


Dr. Gustavo de Oliveira Mota
(TISBU) Urologia
CRM SC 18530 / ROE 10267

UROCENTER_SC

Itajaí, 08 de Julho de 2025.

Itajaí - SC

Rua Dr. Nereu Ramos, 197, Sala 100 - Centro
Esquina com Avenida Cel. Marcos Konder (Andar Térreo do Ed. Seixas)
Estacionamento para clientes no local.
(47) 99140-7451 | (47) 98902-3441 ☎ (47) 2033-7737

Diretor Técnico: Dr. Gustavo de Oliveira Mota

Balneário Camboriú - SC

Avenida do Estado, 1535 - Sala 01, Pioneiros
Em frente ao Hospital Unimed
☎ (47) 3264.6800 ☎ (47) 99945-2698

ITAJAI SC, 10/07/2025

Dr(a) LISANDRA ALINE MARTINELLI
CRM 33469/SC

Dr(a) LISANDRA ALINE MARTINELLI
CRM 33469/SC

Paciente:

DEBORA DIP MARTINY

CPF do Paciente:

805.525.950-04

Nascimento:

06/03/1979

Emissão:

28/07/2025 - 12:06:29

Endereço:

3300, 390, Centro - 88330003, -

Documento emitido via Mevo
Para verificar a validade da
assinatura, siga os passos:

Token M3T7RID



- 1 Acesse o site do ITI
<https://validar.iti.gov.br>
- 2 Escolha o arquivo no seu dispositivo ou leia o QRCode
- 3 Seu código de acesso é: 6505
- 4 Verifique a assinatura e se os dados correspondem ao documento.

Atestado Médico

Esteve sob cuidados profissionais no dia **28/07/2025** e Foi orientado a permanecer em repouso hoje (28/07/2025).



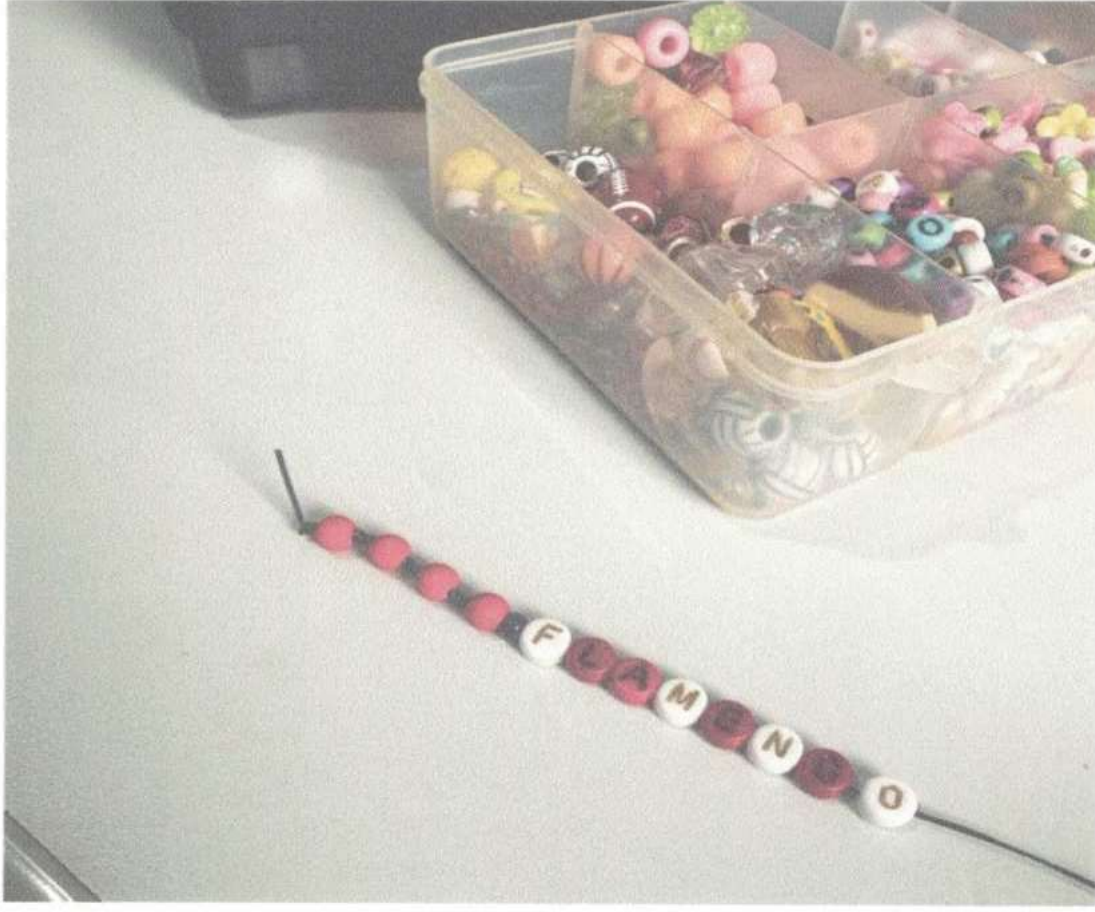
Importante: Verifique a autenticidade e integridade do documento em: validar.iti.gov.br Assinado digitalmente conforme ICP-Brasil (MP 2.200-2/2001) por Dr(a). Natalia Tatiane Dalcin em 28/07/2025 - 12:06:29

Dr(a). Natalia Tatiane Dalcin | CRM 34895 PE

Rua Sebastião Furtado Pereira 60 Barreiros - São José SC - CEP 88117400

Paciente, acesse sua receita digital em <https://re.mevosaude.com.br/M3T7RID>

Documento emitido por telemedicina.



11:28



← nahcbcsc



Rua 2870, 903, Balneario Camboriu 88330-360

Seguindo ▾

Mensagem

Contato



Vakinha da Ju...



Festa no NAHC



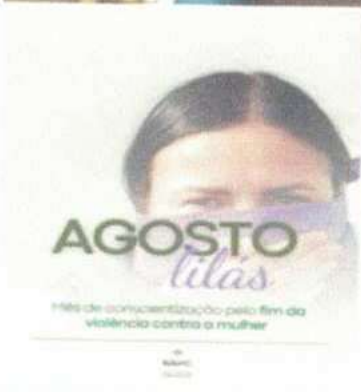
Dia a dia



Juju 🐾



Capacita





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: 2024403244/2025

Data de emissão: 15/08/2025

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 13/11/2025.

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.

a9a7b471-3157-46ce-8edd-4c0027d6d8bc

Assinado por 2 pessoas: TAISSON NATHANIEL PASSAIA e OMAR MOHAMMAD ALI TOMALIH
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA





ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): NUCLEO 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: 250140251588446
Data de emissão: 15/08/2025 09:13:35
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 11/02/2026

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

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 15/08/2025 09:13:34

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 15/08/2025

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/4FFD-B141-81B9-60DA> e informe o código 4FFD-B141-81B9-60DA





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 17:09:02 do dia 14/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/01/2026.

Código de controle da certidão: **E340.83F4.E2DA.A274**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Poder Judiciário Federal**

Tribunal Regional do Trabalho da 12ª Região

Código de verificação: 17.772.104.504**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) (ATAIc), busca e apreensão (BusApr), carta de ordem cível (CartOrdCiv), cautelar inominada (Caulnom), cumprimento de sentença (CumSen), cumprimento provisório de sentença (CumPrSe), embargos à adjudicação (EAdj), embargos à arrematação (EArr), execução de certidão de crédito judicial (ExCCJ), execução de termo de ajuste de conduta (ExTAC), execução de termo de conciliação de ccp (ExCCP), execução de título extrajudicial (ExTiEx), execução de título judicial (ExTiju), execução fiscal (ExFis), execução provisória em autos suplementares (ExProvAS), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), monitória (Monito), petição cível (PetCiv), restauração de autos (ResAutCiv), seqüestro (Seques), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
4. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 1º grau: consignação em pagamento (ConPag), petição cível (PetCiv)
5. Esta certidão contempla o polo passivo somente nas seguintes ações no 2º grau: arresto (Arrest), ação rescisória (AR), busca e apreensão (BusApr), cautelar inominada (Caulnom), dissídio coletivo (DC), dissídio coletivo de greve (DCG), incidente de desconsideração de personalidade jurídica (IDPJ), petição cível (PetCiv), restauração de autos (ResAutCiv), suspensão de liminar e de sentença (SLS), suspensão de liminar ou antecipação de tutela (SAT), suspensão de segurança cível (SSCiv), tutela antecipada antecedente (TutAntAnt), tutela cautelar antecedente (TutCautAnt)
6. Esta certidão contempla o polo ativo somente nas seguintes ações no 2º grau: dissídio coletivo de greve (DCG), petição cível (PetCiv), recurso de multa (RM)
7. Esta pesquisa foi realizada a partir da raiz do CNPJ informado pelo solicitante.
8. Para verificar a autenticidade desta certidão, acesse: <https://pje.trt12.jus.br/certidoes/>

Certidão emitida em 15/08/2025 às 09:51



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°: 47291801/2025
Expedição: 15/08/2025, às 09:54:59
Validade: 11/02/2026 - 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 acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente a 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: 07/08/2025 a 05/09/2025

Certificação Número: 2025080718111292257137

Informação obtida em 15/08/2025 09:57:17

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: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: S.C.

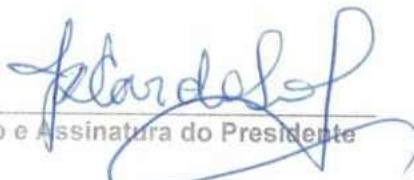
CNPJ Nº: 76.708.098/0001-06

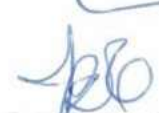
Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	Nº DA PARCELA	Nº DO EMPENHO	VALOR
Nº 06/2023	08	11/2025	R\$ 83.403,11

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à 08ª parcela do 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, 18 DE AGOSTO DE 2025.


Carimbo e Assinatura do Presidente


Carimbo e Assinatura do Tesoureiro



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 4FFD-B141-81B9-60DA

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



TAISON NATHANAEL PASSAIA (CPF 009.XXX.XXX-86) em 05/09/2025 15:12:00 GMT-03:00

Papel: Parte

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



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 08/09/2025 14:35:59 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/4FFD-B141-81B9-60DA>