

**ENTIDADE:**

**NAHC**

LANÇADO

**PARCERIA:**

CONTABILIZADO

**FMDCA TC N° 003/2018**

**11ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 07/12/2018**

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

## **TERMO DE COLABORAÇÃO**

**FMDCA N° 003/2018**

**11ª. Parcela**





P R E F E I T U R A  
**BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 003/2018**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **07 de dezembro de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **11ª Parcela**, no valor de **RS 52.777,66 (cinquenta e dois mil, setecentos e setenta e sete reais e sessenta e seis centavos)**, dando origem ao Processo **125/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

|                                                                  |                      |         |                   |
|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|-------------------|
| UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ   |                      |         |                   |
| COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA |                      |         | EMPENHO Nº 005/18 |
| ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELLO                  |                      |         |                   |
| ENTIDADE BENEFICIADA: NAHC – NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS |                      |         | FONE: 2125-7513   |
| ENDEREÇO: RUA 2870, Nº 903 – CENTRO                              |                      |         | CEP: 88.330-360   |
| CNPJ: 76.708.098/0001-06                                         | VIGÊNCIA: 31/12/2018 | INÍCIO  | 28/01/2018        |
|                                                                  |                      | TÉRMINO | 31/12/2018        |
| E-MAIL: nahebc@gmail.com                                         |                      |         |                   |
| RESPONSÁVEL: JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO                       |                      |         | CPF: [REDACTED]   |
| GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO      |                      |         | CPF: [REDACTED]   |

**ANÁLISE CONCLUSIVA:**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.



P R E F E I T U R A  
**BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ**

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

#### CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da NAHC – NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS e seus agentes.

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

#### DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

  
Em, 21/12/2018.  
**Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino**  
Gestora da Parceria  
Matrícula 12.604/2004

De acordo,  
A Sra. Secretária, para deliberação

  
**Anna Christina Barichello**  
Secretária/Gestora do Fundo  
Portaria 25.112/2018



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

Mês e Ano

12/2018

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] 7-78

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR R\$ 52.777,66

TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2018

DATA: 25/01/2018

DEPÓSITO EM: 30/11/2018

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

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

DATA DA PUBLICAÇÃO: 07/12/2018

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 cheque | HISTÓRICO                                                  | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|-------------|------------|--------------------|------------|------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| NÚMERO      | DATA       | CNPJ               |            |                                                            |              |            |
| Extrato Bco | 30/11/2018 | 76.708.098/0001-06 | X          | Depósito PMBC                                              | 52.777,66    | -          |
| Extrato Bco | 30/11/2018 | 00.000.000/5231-00 | X          | Tarifa DOC/TED Eletrônico                                  | -            | 9,80       |
| Extrato Bco | 30/11/2018 | 00.000.000/5231-00 | X          | Tarifa DOC/TED Eletrônico                                  | -            | 10,15      |
| 660         | 03/12/2018 | 04.319.368/0001-78 | X          | Manutenção (Gaucha Prest.de Serv.de Dedetização Ltda ME)   | -            | 220,00     |
| Recibo      | 03/12/2018 | [REDACTED] 9-00    | X          | Salário ref. 11/2018, Kercia Regina Perondi Alessio        | -            | 1.938,18   |
| Recibo      | 03/12/2018 | [REDACTED] 9-00    | X          | Adiantamento 13º Salário, Simone Ferreira Godoy            | -            | 119,25     |
| Recibo      | 03/12/2018 | [REDACTED] 9-00    | X          | 13º Salário, Simone Ferreira Godoy                         | -            | 100,17     |
| 15661928    | 03/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X          | Energia elétrica ref. 11/2018, Celesc Distribuição S.A.    | -            | 215,49     |
| G22-093     | 03/12/2018 | 07.854.402/0001-00 | X          | Água e esgoto ref. 11/2018, Emasa                          | -            | 35,42      |
| 225         | 03/12/2018 | 09.216.120/0001-03 | X          | Serviços Contábeis ref. 12/2018, Testoni e Rocha Ltda ME   | -            | 1.300,00   |
| Extrato Bco | 03/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X          | Serviço telefonia Claro PR/SC ref. 11/2018                 | -            | 40,70      |
| 227104      | 03/12/2018 | [REDACTED] 9-22    | X          | Psicólogo r. 11/2018, Rafael Sebben                        | -            | 1.910,31   |
| 227106      | 03/12/2018 | [REDACTED] 0-49    | X          | Psicóloga r. 11/2018, Ana C.M.Bonfa                        | -            | 2.909,93   |
| 227112      | 03/12/2018 | [REDACTED] 9-50    | X          | Psicóloga r. 11/2018, Mayara Cristina Fonseca              | -            | 2.068,60   |
| 227109      | 03/12/2018 | [REDACTED] 9-91    | X          | Psicóloga r. 11/2018, Marlene Ines de Oliveira             | -            | 1.292,56   |
| 227113      | 03/12/2018 | [REDACTED] 1       | X          | Psicóloga r. 11/2018, Fernanda Alage                       | -            | 2.068,60   |
| 227120      | 03/12/2018 | [REDACTED] 0-86    | X          | Psicóloga r. 11/2018, Giordano da Silva Carmel             | -            | 1.250,80   |
| 227111      | 03/12/2018 | [REDACTED] 0-68    | X          | Agente resgate r.11/2018, Nairo Adao Peixoto Ribeiro       | -            | 984,48     |
| 227107      | 03/12/2018 | [REDACTED] 0-87    | X          | Assistente Social, ref.11/2018, Manuela de F.A.P.Duarte    | -            | 3.319,16   |
| 227101      | 03/12/2018 | [REDACTED] 9-20    | X          | Coord.Geral r.11/2018, Arly M.de S.e Silva                 | -            | 2.927,68   |
| Recibo      | 03/12/2018 | [REDACTED] 1-30    | X          | 13º Salário, Marcia Rodrigues da Silva                     | -            | 873,25     |
| Recibo      | 03/12/2018 | [REDACTED] 1-30    | X          | Salário ref. 11/2018, Marcia Rodrigues da Silva            | -            | 1.938,18   |
| 227114      | 03/12/2018 | [REDACTED] 9-49    | X          | Assistente Social. r. 11/2018, Gilmara dos Santos          | -            | 3.073,98   |
| 227118      | 03/12/2018 | [REDACTED] 9-07    | X          | Psicóloga r. 11/2018, Adriana Zanchett                     | -            | 1.042,00   |
| Recibo      | 03/12/2018 | [REDACTED] 0-00    | X          | 13º Salário, Kercia Regina Perondi Alessio                 | -            | 223,64     |
| Recibo      | 03/12/2018 | [REDACTED] 9-00    | X          | Adiantamento 13º Salário, Kercia Regina Perondi Alessio    | -            | 266,24     |
| 227115      | 03/12/2018 | [REDACTED] 9-15    | X          | Psicóloga r. 11/2018, Kelli Cristine Albarnaz              | -            | 2.454,16   |
| 227117      | 03/12/2018 | [REDACTED] 0-87    | X          | Médico r. 11/2018, Fagner Jorge Michelatto Natt            | -            | 1.459,60   |
| Extrato Bco | 03/12/2018 | 00.000.000/5231-00 | X          | Tarifa Microfilme                                          | -            | 7,45       |
| 227122      | 04/12/2018 | [REDACTED] 9-56    | X          | Psicóloga r. 11/2018, Elisangela Domingues Michelatto Natt | -            | 833,20     |
| Recibo      | 04/12/2018 | [REDACTED] 9-00    | X          | Salário ref. 11/2018, Simone Ferreira Godoy                | -            | 877,68     |

|                |            |                    |   |                                                     |                      |                      |
|----------------|------------|--------------------|---|-----------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| 87588          | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | Serviço telefonia e Internet, NET S.A. ref. 11/2018 | -                    | 325,97               |
| 1004845/112018 | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | Serviço telefonia Claro PR/SC ref. 11/2018          | -                    | 40,70                |
| GPS            | 04/12/2018 | 00.394.460/0058-87 | X | INSS ref. 11/2018                                   | -                    | 9.569,97             |
| GRF            | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | FGTS ref. 11/2018                                   | -                    | 447,93               |
| DARF           | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | DARF - PIS REF. 11/2018                             | -                    | 52,14                |
| GPS            | 04/12/2018 | 00.394.460/0058-87 | X | INSS ref. 13/2018                                   | -                    | 450,95               |
| Recibo         | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                          | -                    | 71,44                |
| Recibo         | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                          | -                    | 21,20                |
| Recibo         | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                          | -                    | 30,80                |
| Recibo         | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                          | -                    | 26,00                |
| Recibo         | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                          | -                    | 59,60                |
| Recibo         | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                          | -                    | 35,60                |
| Recibo         | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                          | -                    | 95,00                |
| Recibo         | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                          | -                    | 103,40               |
| Recibo         | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                          | -                    | 31,76                |
| Recibo         | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                          | -                    | 90,00                |
| Recibo         | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                          | -                    | 41,68                |
| Recibo         | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                          | -                    | 50,00                |
| Recibo         | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                          | -                    | 30,80                |
| Recibo         | 04/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                          | -                    | 50,00                |
| DARF           | 04/12/2018 | 00.394.460/0058-87 | X | DARF - IRRF sob.autonomos - 11/2018                 | -                    | 636,57               |
| Extrato Bco    | 04/12/2018 | 00.000.000/5231-00 | X | Tarifa DOC/TED Eletrônico                           | -                    | 10,15                |
| Extrato Bco    | 04/12/2018 | 00.000.000/5231-00 | X | Tarifa DOC/TED Eletrônico                           | -                    | 10,15                |
| 91             | 05/12/2018 | 30.708.590/0001-06 | X | Mat.expediente(Eureka Brinquedos Criativos Ltda ME) | -                    | 477,00               |
| Recibo         | 05/12/2018 | 02.339.616/0001-17 | X | Aluguel ref.11/2018                                 | -                    | 2.000,00             |
| 660            | 05/12/2018 | 06.108.206/0001-16 | X | Manutenção (Perfil Web Informatica Ltda)            | -                    | 220,00               |
| Extrato Bco    | 05/12/2018 | 00.000.000/5231-00 | X | Tarifa DOC/TED Eletrônico                           | -                    | 10,15                |
| Extrato Bco    | 05/12/2018 | 00.000.000/5231-00 | X | Tarifa DOC/TED Eletrônico                           | -                    | 10,15                |
| 3015           | 06/12/2018 | 04.319.368/0001-78 | X | Mat.Limpeza(Janio Alves Mota - ME)                  | -                    | 475,75               |
| 40.715         | 06/12/2018 | 02.486.117/0001-52 | X | Mat.expediente(Idalecio Eduardo EPP)                | -                    | 496,60               |
| Extrato Bco    | 06/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | recursos próprios                                   | 117,96               | -                    |
| Extrato Bco    | 06/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | recursos próprios                                   | 40,70                | -                    |
| Extrato Bco    | 06/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X | recursos próprios                                   | 0,80                 | -                    |
| Recibo         | 06/12/2018 | 02.339.616/0001-17 | X | Aluguel ref.11/2018                                 | -                    | 1.195,00             |
| <b>TOTAIS</b>  |            |                    |   |                                                     | <b>R\$ 52.937,12</b> | <b>R\$ 52.937,12</b> |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 07/12/2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)

Jurema Nazareth Ramos Cardoso (Presidente)

CONTADOR / TEC. CONTABILIDADE

Calisto Testoni Filho

CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1

CNPJ





## Consultas - Extrato de conta corrente

G332060913161651031  
06/12/2018 09:39:44

### Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
Período do extrato de 30 / 11 / 2018 até 06 / 12 / 2018

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo         |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|-------------|---------------|
| 20/11/2018    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |             | 0,00 C        |
| 30/11/2018    |               | 1489       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 551.489.000.190.140 | 52.777,66 C | —             |
|               |               |            |       | 30/11 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV     |                     |             |               |
| 30/11/2018    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 843.340.902.720.710 | 9,80 D      | ✱             |
|               |               |            |       | Cobr parc tarf pend ref a 19/11/2018   |                     |             |               |
| 30/11/2018    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 843.340.902.720.711 | 10,15 D     | 52.757,71 C ✱ |
|               |               |            |       | Tarifa pendente referente a 19/11/2018 |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 5271       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 551.707.000.008.589 | 220,00 D    | —             |
|               |               |            |       | 03/12 1707 8589-8 GAUCHA P SERV        |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 5271       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 555.271.000.012.051 | 1.938,18 D  | —             |
|               |               |            |       | 03/12 5271 12051-0 KERCIA R PERON      |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 120.311             | 119,25 D    | —             |
|               |               |            |       | 104 0921 83195351900 SIMONE FERREIRA G |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 120.314             | 100,17 D    | —             |
|               |               |            |       | 104 0921 83195351900 SIMONE FERREIRA G |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 362 Pagamento conta luz                | 120.320             | 215,49 D    | —             |
|               |               |            |       | CELESC DISTRIBUICAO S.A.               |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 361 Pgto conta água                    | 120.321             | 35,42 D     | —             |
|               |               |            |       | EMASA - BALN CAMBORIU                  |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Título                | 120.322             | 1.300,00 D  | —             |
|               |               |            |       | UNICRED UNIAO                          |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 363 Pagto conta telefone               | 120.323             | 40,70 D     | —             |
|               |               |            |       | CLARO PR/SC                            |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 474 Transferência enviada              | 30.500.510.019.934  | 1.910,31 D  | —             |
|               |               |            |       | 30/11 0305 510019934-9 RAFAEL SEBBEN   |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 474 Transferência enviada              | 30.500.510.028.344  | 2.909,93 D  | —             |
|               |               |            |       | 30/11 0305 510028344-7 ANA CARLA MAGN  |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 144 Transferência Agendada             | 148.900.000.048.567 | 2.068,60 D  | —             |
|               |               |            |       | 30/11 1489 48567-5 MAYARA CRISTIN      |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 144 Transferência Agendada             | 148.900.000.049.806 | 1.292,56 D  | —             |
|               |               |            |       | 30/11 1489 49806-8 MARILENE INES       |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 144 Transferência Agendada             | 257.200.000.099.278 | 2.068,60 D  | —             |
|               |               |            |       | 30/11 2572 99278-X FERNANDA ALLAG      |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 144 Transferência Agendada             | 340.300.000.013.367 | 1.250,80 D  | —             |
|               |               |            |       | 30/11 3403 13367-1 GIORDANO DA SI      |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 144 Transferência Agendada             | 527.100.000.005.159 | 984,48 D    | —             |
|               |               |            |       | 30/11 5271 5159-4 NAIRO ADAO P R       |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 144 Transferência Agendada             | 527.100.000.008.080 | 3.319,16 D  | —             |
|               |               |            |       | 30/11 5271 8080-2 MANUELA FATIMA       |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 144 Transferência Agendada             | 527.100.000.009.902 | 2.927,68 D  | —             |
|               |               |            |       | 30/11 5271 9902-3 ARLY MARIA SOU       |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 144 Transferência Agendada             | 527.100.000.010.627 | 873,25 D    | —             |
|               |               |            |       | 30/11 5271 10627-5 MARCIA RODRIGU      |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 144 Transferência Agendada             | 527.100.000.010.627 | 1.938,18 D  | —             |
|               |               |            |       | 30/11 5271 10627-5 MARCIA RODRIGU      |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 144 Transferência Agendada             | 527.100.000.010.648 | 3.073,98 D  | —             |
|               |               |            |       | 30/11 5271 10648-8 GILMARA DOS SA      |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 144 Transferência Agendada             | 527.100.000.011.325 | 1.042,00 D  | —             |
|               |               |            |       | 30/11 5271 11325-5 ADRIANA ZANCHE      |                     |             |               |
| 03/12/2018    |               | 0000       | 13105 | 144 Transferência Agendada             | 527.100.000.012.051 | 223,64 D    | —             |
|               |               |            |       | 30/11 5271 12051-0 KERCIA R PERON      |                     |             |               |



|            |      |                                                                               |                     |            |               |
|------------|------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|---------------|
| 03/12/2018 | 0000 | 13105 144 Transferência Agendada<br>30/11 5271 12051-0 KERCIA R PERON         | 527.100.000.012.051 | 266,24 D   | —             |
| 03/12/2018 | 0000 | 13105 474 Transferência enviada<br>30/11 5325 513763798-6 KELLI CRISTINE      | 532.500.513.763.798 | 2.454,16 D | —             |
| 03/12/2018 | 0000 | 13105 144 Transferência Agendada<br>30/11 5411 7439-X FAGNER JORGE M          | 541.100.000.007.439 | 1.459,60 D | —             |
| 03/12/2018 | 0000 | 13113 170 Tarifa Microfilme<br>Tarifa referente a 30/11/2018                  | 813.370.700.037.223 | 7,45 D     | 18.717,88 C * |
| 04/12/2018 | 5271 | 99015 470 Transferência enviada<br>04/12 0352 89184-3 ELISANGELA D M          | 550.352.000.089.184 | 833,20 D   | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 0921 83195351900 SIMONE FERREIRA G | 120.401             | 877,68 D   | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 363 Pagto conta telefone<br>NET SERVICOS                                | 120.402             | 325,97 D   | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 363 Pagto conta telefone<br>CLARO PR/SC                                 | 120.403             | 40,70 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 196 INSS Arrecadação<br>GPS- Ident.: 76708098000106 - 11/2018           | 120.404             | 9.569,97 D | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 375 Impostos<br>FGTS ARRECADACAO GRF                                    | 120.405             | 447,93 D   | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 375 Impostos<br>DARF - 76.708.098/0001-06 -8301                         | 120.406             | 52,14 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 196 INSS Arrecadação<br>GPS- Ident.: 76708098000106 - 11/2018           | 120.407             | 450,95 D   | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título<br>PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO                 | 120.408             | 71,44 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título<br>PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO                 | 120.409             | 21,20 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título<br>PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO                 | 120.410             | 30,80 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título<br>PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO                 | 120.411             | 26,00 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título<br>PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO                 | 120.412             | 59,60 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título<br>PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO                 | 120.413             | 35,60 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título<br>PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO                 | 120.414             | 95,00 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título<br>PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO                 | 120.415             | 103,40 D   | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título<br>PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO                 | 120.416             | 31,76 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título<br>PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO                 | 120.417             | 90,00 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título<br>PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO                 | 120.418             | 41,68 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título<br>PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO                 | 120.419             | 50,00 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título<br>PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO                 | 120.420             | 30,80 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título<br>PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO                 | 120.421             | 50,00 D    | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13105 375 Impostos<br>DARF - 76.708.098/0001-06 -0561                         | 120.422             | 636,57 D   | —             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Tarifa referente a 03/12/2018             | 853.371.300.017.244 | 10,15 D    | *             |
| 04/12/2018 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Tarifa referente a 04/12/2018             | 863.381.200.084.117 | 10,15 D    | 4.725,19 C *  |
| 05/12/2018 | 5271 | 99015 470 Transferência enviada<br>05/12 0305 80278-6 EUREKA C BRINQ          | 550.305.000.080.278 | 477,00 D   | —             |
| 05/12/2018 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA  | 120.501             | 2.000,00 D | —             |
| 05/12/2018 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>748 2606 006108206000116 PERFILWEB INF | 120.502             | 220,00 D   | —             |
| 05/12/2018 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico                                              | 863.391.200.038.286 | 10,15 D    | *             |

|                                        |      |                                     |                     |            |              |
|----------------------------------------|------|-------------------------------------|---------------------|------------|--------------|
| Tarifa referente a 05/12/2018          |      |                                     |                     |            |              |
| 05/12/2018                             | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico    | 863.391.200.038.287 | 10,15 D    | 2.007,89 C * |
| Tarifa referente a 05/12/2018          |      |                                     |                     |            |              |
| 06/12/2018                             | 5271 | 05271 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.601             | 475,75 D   | —            |
| 341 8490 004319368000178 JANIO ALVES M |      |                                     |                     |            |              |
| 06/12/2018                             | 5271 | 05271 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.602             | 496,60 D   | —            |
| 237 7223 002486117000152 IDALECIO EDUA |      |                                     |                     |            |              |
| 06/12/2018                             | 5271 | 05271 870 Transferência recebida    | 555.271.000.009.190 | 117,96 C   | —            |
| 06/12 5271 9190-1 NUCLEO ASSISTE       |      |                                     |                     |            |              |
| 06/12/2018                             | 5271 | 05271 870 Transferência recebida    | 555.271.000.009.190 | 40,70 C    | —            |
| 06/12 5271 9190-1 NUCLEO ASSISTE       |      |                                     |                     |            |              |
| 06/12/2018                             | 5271 | 05271 870 Transferência recebida    | 555.271.000.009.190 | 0,80 C     | —            |
| 06/12 5271 9190-1 NUCLEO ASSISTE       |      |                                     |                     |            |              |
| 06/12/2018                             | 5271 | 05271 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.603             | 1.195,00 D | —            |
| 341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA  |      |                                     |                     |            |              |
| 06/12/2018                             | 0000 | 00000 999 S A L D O                 |                     |            | 0,00 C       |
| Saldo                                  |      |                                     |                     |            | 0,00 C       |
| Juros                                  |      |                                     |                     |            | 0,00         |
| Data de Debito de Juros                |      |                                     |                     |            | 31/12/2018   |
| IOF                                    |      |                                     |                     |            | 0,00         |
| Data de Debito de IOF                  |      |                                     |                     |            | 02/01/2019   |

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

11/12/18  
68,2



Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2018.

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 **décima primeira** parcela do **termo de colaboração FMDCA n.º 003/2018**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei n.º 3.104/2010).

Sem mais para o momento, externamos nossos votos de consideração, e apreço.

  
JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO  
Presidente do NAHC

RECEBIDO EM  
07 / 12 / 18  
Assinatura

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**, CNPJ: **76.708.098/0001-06**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa a parcela n.º **11** do termo de fomento/colaboração, **FMDCA N.º 003/2018** manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 05 de dezembro de 2018.



Presidente do Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]



## **DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 52.777,66**, relativo à parcela nº **11**, do Termo de Colaboração FMDCA nº 003/2017, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **30/11/2018** conforme extrato constante da prestação de contas e foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Nucleo 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/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos **07 dias de dezembro do ano 2018**.

  
**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



*Não houve devolução*

### **DECLARAÇÃO**

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através informar a respeito da devolução na conta **PMBC FMDCA MOVIMENTO** Agencia 1489-3 e Conta Corrente 190140-0, no valor de R\$ 0,80(oitenta centavos) foi referente aos juros por atraso da CLARO.

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

Atenciosamente,

**Arly Maria de Souza e Silva**  
**Coordenadora Geral**  
**Programa Vida**





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



### DECLARAÇÃO

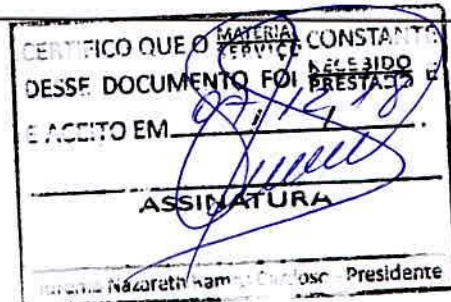
O Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC/Programa Vida, vem através informar a respeito da devolução na conta **PMBC FMDCA MOVIMENTO** Agencia 1489-3 e Conta Corrente 190140-0, no valor de R\$ 40,70 (quarenta reais e setenta centavos) foi referente ao pagamento duplicado da CLARO.

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

Atenciosamente,

**Arly Maria de Souza e Silva**  
**Coordenadora Geral**  
**Programa Vida**

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                   | <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ</b><br/> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b><br/> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFSe</b></p>                                                                                                                                                                                                       | <p align="center"><b>Numero da Nota</b><br/> <b>660</b></p> <hr/> <p align="center"><b>Emissão</b><br/> <b>03/12/2018 - 14:03</b></p> <hr/> <p align="center"><b>Cod. Verificador</b><br/> <b>80C97EI</b></p> |                                                               |                                                                                        |
|                                                                                                                                                                   | <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: 02.215.012/0001-69      Inscr. Municipal: 78.730      Inscr. Estadual:<br/> Razão Social: GAUCHA PREST. DE SERV. DE DEDETIZACAO LTDA ME      Telefone: - 3365.1727 -<br/> Endereço: JUVENCIO MAFRA, 408 -<br/> Município: CAMBORIU      UF: SC      E-mail: dedetizadoragaucha@gmail.com</p> |                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                                        |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS-NAHC<br/> CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06<br/> Endereço: RUA 2870 N 903<br/> Município: BALNEARIO CAMBORIU      UF: SC<br/> E-mail:</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                                        |
| <p align="center"><b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p>                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                                        |
| <p><b>Descrição Serviço</b></p> <p>DESINSETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO</p> <p align="right"><b>Total :</b></p>                                                                                                                                           | <p align="center"><b>Valor</b></p> <p align="center">220,00</p> <p align="center">220,00</p>                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p align="center"><b>Base</b></p> <p align="center">220,00</p> <p align="center">220,00</p>                                                                                                                   | <p align="center"><b>Aliq.</b></p> <p align="center">2,00</p> | <p align="center"><b>Iss</b></p> <p align="center">4,40</p> <p align="center">4,40</p> |
| <p>PIS/PASEP R\$: 0,00</p>                                                                                                                                                                                                                         | <p>COFINS R\$: 0,00</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>INSS R\$: 0,00</p>                                                                                                                                                                                         | <p>IR R\$: 0,00</p>                                           | <p>CSLL R\$: 0,00</p>                                                                  |
| <p><b>Serviço Prestado (CNAE)</b><br/> 96.09-2/99-00 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVICOS PESSOAIS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</p>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                                        |
| <p><b>Código de Serviço</b><br/> 713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres</p>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                                        |
| <p align="center"><b>Outras Informações</b></p> <p>VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS 18.29%</p> <p>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)</p>                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                                                                        |



**Delvair Tunes Duarte**  
**Tesoureiro - NAHC**



---

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:35:47  
527105271 SEGUNDA VIA 0015  
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 | 03/12/2018          |
| NR. DOCUMENTO         | 551.707.000.008.589 |
| VALOR TOTAL           | 220,00              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GAUCHA P SERV DEDETIZACAO  
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 8.589-8  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.005.719  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | D.B3A.AF4.40F.AC3.D5E |
|-----------------|-----------------------|

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

870.903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC

76.708.098/0001-06

Referente ao mês de Novembro/2018

Idigo Nome do funcionário

C.C:

112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO

CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA

Admissão 15/10/2018 29-00 PIS 135.96421.72.0 CTPS 03980180 00001-0

| SO | DESCRIÇÕES         | REFERÊNCIAS | PROVENTOS              | DESCONTOS           |
|----|--------------------|-------------|------------------------|---------------------|
| 5  | Salário Mensalista | 30,00       | 2.129,86               |                     |
| 01 | I.N.S.S.           | 9,00        |                        | 191,68              |
|    |                    | Totais      | 2.129,86               | 191,68              |
|    |                    |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 1.938,18</b> |

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

2.129,86

2.129,86

2.129,86

170,38

1.938,18

o ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

de folha SCI VISUAL Practice - CONTEST EMPRESAS E CONDOMINIOS



Emissão de comprovantes - 3o nível

G332031439107445010  
03/12/2018 14:43:04

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:41:47  
527105271 SEGUNDA VIA 0008

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 03/12/2018

NR. DOCUMENTO 555.271.000.012.051

VALOR TOTAL 1.938,18

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KERCIA R PERONDI ALESSIO

AGENCIA: 5271-X CONTA: 12.051-0

NR. DOCUMENTO 555.271.000.005.719

NR. AUTENTICACAO D.192.571.A40.ED6.672

|                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>CONFIRMAÇÃO QUE O MATERIAL CONSTA<br/>DESSSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO<br/>E ACEITO EM 03/12/2018<br/>ASSINATURA<br/>Jurema Nazareth Ramalho Presidente</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Delvair Tunes Duarte**  
Tesoureiro - NAHC

Transação efetuada com sucesso por: JAB49250 JUREMA NAZARETH RAM.

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 Novembro/2018

Código Nome do funcionário C.C:  
111 SIMONE FERREIRA GODOY CBO : 5143-20 3 Aux. Serv. Gerais  
Admissão 24/09/2018 CPF [REDACTED] PIS 124.52653.69.3 CTPS 00055008 00016

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES               | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|--------|--------------------------|-------------|-----------|-----------|
| 4005   | Adiantamento 13º Salário | 3,00        | 119,25    |           |

Totais 119,25 0,00

**SALÁRIO LÍQUIDO** R\$ 119,25

|              |           |           |            |           |
|--------------|-----------|-----------|------------|-----------|
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 954,00       | 0,00      | 119,25    | 9,54       | 0,00      |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

03/12/18 Assinatura do funcionário:

*Simone Ferreira Godoy*

stema de folha SCI VISUAL Practice - CONTEST EMPRESAS E CONDOMINIOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.13  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0008

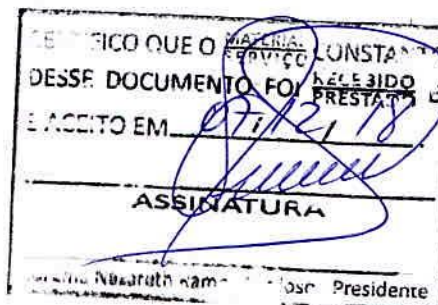
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU  
CONTA: 113-8

FAVORECIDO: SIMONE FERREIRA GODOY  
CPF/CNPJ: [REDACTED] 519-00  
VALOR: R\$ 119,25  
DEBITO EM: 03/12/2018

DOCUMENTO: 120311  
AUTENTICACAO SISBB: 0.46A.ED5.3FF.B8D.AA4



**Delvair Nunes Duarte**  
Tesoureiro - NAHC



998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
RUA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC  
CPF: 76.706.098/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

13o. Salário Dezembro/2018

Código Nome do funcionário

C.C:

111 SIMONE FERREIRA GODOY

PIS 124.52653.69.3 CTPS 00055008 00016

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES           | REFERÊNCIAS | PROVENTOS              | DESCONTOS         |
|--------|----------------------|-------------|------------------------|-------------------|
| 5005   | 13º Salário          | 3,00        | 238,50                 |                   |
| 4405   | Desconto Adto. 13º   | 3,00        |                        | 119,25            |
| 9104   | I.N.S.S. 13º Salário | 8,00        |                        | 19,08             |
|        |                      | Totais      | 238,50                 | 138,33            |
|        |                      |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 100,17</b> |

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

954,00

238,50

119,25

9,54

219,42

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

03/12/18 Assinatura do funcionário:

Simone Ferreira Godoy

Assinatura de folha SCI VISUAL Practice - CONTEST EMPRESAS E CONDOMINIOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.14  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0009

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU

CONTA: 113-8

FAVORECIDO: SIMONE FERREIRA

CPF: 76.706.098/0001-06

VALOR: R\$

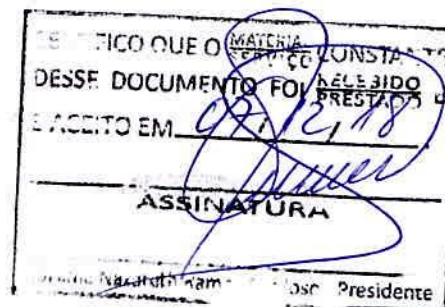
100,17

DEBITO EM: 03/12/2018

DOCUMENTO: 120314

AUTENTICACAO SISBB:

9.CDB.94B.1E7.CAB.0B4



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC

Mês/Ano - Fatura: **11/2018** N.º Unidade Consumidora: **7630735**
**Dados do Consumidor**  
 NOME: ALESSANDRO HUBERTO DE CAMPOS CPT: 76703098000106  
 R: 2870, 003 CR: 02  
 83388660 - CENTRO B CAP B (BC) - BALNEARIO CAMBORIU-SC  
 Loc/Etapas/Liv: 1706/10/815212 - Medidor: 3382627 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 300V - GRUPO B  
 Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO  
 Cód. Fiscal de Operação: 5.258 Tipo do Disjuntor: 70 AS [1.5.81.9]

**Descrição de Consumo**  
 Medidor: 3382627 Consumo Med/Fat: 283/283 Unidade de Medida: kWh  
 Leit. Atual: 17147 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: L104  
 Leit. Anter: 16864 Consumo Médio Diário (kWh): 9.43 Fator de Potência: 0.99  
 Fator de Multiplicação: 1.00

**Dados Importantes** **Indicadores de Continuidade**  
 Leitura Anterior: 17/10/2018 SET/18 Mensal Trim Anual Realizado  
 Leit. Atual: 16/11/2018 DIC 4.71 9.43 18.86 0.00  
 Emissão/Apresentação: 16/11/2018 FIC 3.17 6.35 12.70 0.00  
 Próx. Leitura: 14/12/2018 DMIC 2.60 0.00  
 Conj.ANEEL: CAMBORIU CR (R\$): 46.72

**Discriminação do Faturamento**

| Item                        | Quantidade | X | Preço (R\$) | = | Total (R\$) |
|-----------------------------|------------|---|-------------|---|-------------|
| CONSUMO                     | 133,00     |   | 0,821068    |   | 93,15       |
| ADICIONAL BAND. AMARELA     |            |   | 0,735263    |   | 97,79       |
| ADICIONAL BAND. VERMELHA P2 |            |   |             |   | 1,78        |
| Subtotal 1                  |            |   |             |   | 7,87        |
|                             |            |   |             |   | 200,59      |

 COSIP 14,90  
 Subtotal 2 14,90

**Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)**

|                |       |                    |        |                      |
|----------------|-------|--------------------|--------|----------------------|
| ENERGIA        | 95,86 | DISTRIBUICAO       | 25,85  | Tarifas sem tributos |
| TRANSMISSAO    | 7,68  | TRIBUTOS           | 45,20  | Res. ANEEL 1558/2015 |
| ENC. SETORIAIS | 26,20 | SOMA DEMONSTRATIVO | 200,59 | TU5D 0,208720        |
|                |       |                    |        | TE 0,31177           |

**Tributos (incluídos) no Total a Pagar**

|                  | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|------------------|-----------------------|--------------|-------------|
| ICMS             | 200,59                | 12/25        | 36,76       |
| PIS/PASEP        |                       |              | 1,50        |
| COFINS           |                       |              | 6,94        |
| <b>Descontos</b> |                       |              |             |

Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:18/10-31/10 Amarela:01/11-16/11

 CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO  
 DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
 ACEITO EM 11/12/18  
 ASSINATURA  
 Delvair Tunes Duarte - Presidente

**Delvair Tunes Duarte**  
 Tesoureiro - NAHC

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**
**PAGAMENTO EM ATRASO** Data de Vencimento: 05/12/2018 Valor Total a pagar: R\$ 215,49  
 Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM  
 (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês  
 (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

FABD.F451.D42.F89B.2501.F437.D8D7.860F

 Comprovante de Arrecadação  
 Autenticado no verso  
 17147-283,00-000-06-58-25  
 Mês/Ano - Fatura: 11/2018 Data de Vencimento: 05/12/2018

Número da Fatura: 01-20184374205596-17 N.º Unidade Consumidora: 7630735 Valor Total a Pagar: R\$ 215,49

83620000002 1 15490162000 0 00101020184 4 37420559617 3





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G335031614361071024  
03/12/2018 16:36:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.30  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0010

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

|                   |                          |               |
|-------------------|--------------------------|---------------|
| Convenio          | CELESC DISTRIBUICAO S.A. |               |
| Codigo de Barras  | 83620000002-1            | 15490162000-0 |
|                   | 00101020184-4            | 37420559617-3 |
| Data do pagamento |                          | 03/12/2018    |
| Valor em Dinheiro |                          | 215,49        |
| Valor em Cheque   |                          | 0,00          |
| Valor Total       |                          | 215,49        |

=====

DOCUMENTO: 120320  
AUTENTICACAO SISBB: A.EA3.2D0.82A.D67.CA8





Empresa Municipal de Água e Saneamento  
CNPJ: 07.854.402/0001-00  
4ª Avenida, 250 - Centro - Balneário Camboriú - SC  
CEP 88.330-104  
www.emasa.com.br

## Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref: G22-093 nov/18  
Matrícula 00171254-3

### NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

R. 2870 (ATÉ 534), 903  
CENTRO  
CEP: 88330358 - Balneário Camboriú/SC

#### VENCIMENTO

15/12/2018

#### TOTAL A PAGAR

R\$ 35,42

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h  
**Plantão 24h - 0800 6436272**

| Localização               | ECONOMIAS POR CATEGORIA                        |
|---------------------------|------------------------------------------------|
| 001.538.0013.00100.0001   | Residencial Comercial Industrial Pública Total |
| UsSituação do Faturamento | 01 00 00 00 01                                 |
| ENTREGA NO IMÓVEL         |                                                |

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 01712543

| DADOS DO IMÓVEL |                    | HISTÓRICO DO IMÓVEL |         |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|---------|
| Hidrometro      | : A14N286548       | Mês                 | Consumo | Leitura |
| Leitura mês     | : 278 09/11/2018   | 10/2018             | 10      | 271     |
| Leitura ant.    | : 271 10/10/2018   | 09/2018             | 11      | 266     |
| Consumo         | : 10 m3 em 30 dias | 08/2018             | 10      | 255     |
| Média mensal    | : 10 m3            | 07/2018             | 10      | 247     |
| Média diária    | : 0,33 m3          | 06/2018             | 10      | 240     |
| Faturamento     | : MÍNIMO           | 05/2018             | 10      | 233     |

| TABELA TARIFÁRIA     | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS | Valor Faturado |
|----------------------|----------------------------------|----------------|
| Faixa Consumo R\$ m3 | Serviços                         |                |
| Residencial          | FATURAMENTO DE AGUA              | R\$ 10,68      |
| 0 10 1,967           | FATURAMENTO DE ESGOTO            | R\$ 15,74      |
| 11 25 3,403          |                                  |                |
| 26 40 4,050          |                                  |                |
| 41 99999 4,690       |                                  |                |

TEC. QUE O MATERIAL CONSTA  
DESSE DOCUMENTO POR RECEBIDO  
E ACEITO EM  
ASSINATURA  
Valcino Nogueira Ram - Presidente

### QUALIDADE DA AGUA

| Indicadores         | No. Amostras | Média     | Referência: 12/2017 |
|---------------------|--------------|-----------|---------------------|
| Cloro               | 356          | 1,75 Mg/L | 0,2 a 2,0           |
| Fluor               | 356          | 0,74 Mg/L | 0,7 a 1,20          |
| Turbidez            | 356          | 0,23 NTU  | 5                   |
| Cor                 | 356          | 2,22 UC   | 15                  |
| pH                  | 356          | 7,17      | 6,0 a 9,5           |
| Amostras Analisadas | 356          | 356       | 90                  |
| Coliformes Totais   | 356          | 0         | 0                   |

Todas as análises exigidas na Portaria número 2.914/2011 e no Decreto número 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises semestrais.

### INFORMACOES DE TRIBUTOS

| TRIBUTOS | BASE DE CALCULO (R\$) | ALÍQUOTA (%) | VALOR DO IMPOSTO (R\$) |
|----------|-----------------------|--------------|------------------------|
| PIS      | R\$ 35,42             | 1,00%        | R\$ 0,35               |
| COFINS   | R\$ 35,42             | 0,00%        | R\$ 0,00               |

### Mensagens

MOBILIZE SUA FAMÍLIA, AMIGOS E VIZINHOS, ACABE COM O MOSQUITO  
AEDES AEGYPTI! JUNTOS PODEMOS DERROTAR ESSE VILÃO

|                       |                                     |                           |
|-----------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| Matrícula 00171254-3  | Localização 001.538.0013.00100.0001 | Sequencial 1.0171254.1811 |
| Vencimento 15/12/2018 | Total a Pagar (R\$) R\$ 35,42       | Ref: 11/2018 DV 6         |

8268000000-0 35421027000-6 00000001017-3 12541811600-5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.30  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 82680000000-0 35421027000-6  
00000001017-3 12541811600-5  
Data do pagamento 03/12/2018  
Valor em Dinheiro 35,42  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 35,42  
-----

DOCUMENTO: 120321  
AUTENTICACAO SISBB: A.D54.5C3.9D0.55F.762

**Testoni e Rocha Ltda - Me**

**47 3366.0147**

Rua 1.141 - nº 375 - Centro - 88330-789 - Balneário Camboriú - SC

CNPJ: 09.216.120/0001-03

Inscr. Mun.: 145926

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Série "A"**

### ***Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza***

000225

Data da Emissão: 01/12/2018

Cliente: Núcleo Assistencial Humberto de Campos

Endereco: Rua 2870

Bairro: Centro

Cidade: Bal. Combrui

903

UF: SC

CNPJ: 76.708.098/0001-06

Inscr. Est.:

Cond. Pgto:

[illegible]

*Não vale como recibo.*

**Gráfica Real** - Marcel Marcos Gonzaga da Costa - ME  
4ª Avenida, 189 - Centro - Baln. Camboriú - SC - Fone: (47) 3367-4254  
CNPJ: 03.897.355/0001-13 - Inscr. Est.: 254.071.635  
05 Bls. 50x3 de 000.001 a 000.250  
Aut. Pref. Mun. Balneário Camboriú Nº 548/2008 - 14/05/2008

|                  |     |
|------------------|-----|
| Valor do Serviço | R\$ |
|------------------|-----|

Imp. Mun. % \_\_\_\_\_ RS \_\_\_\_\_

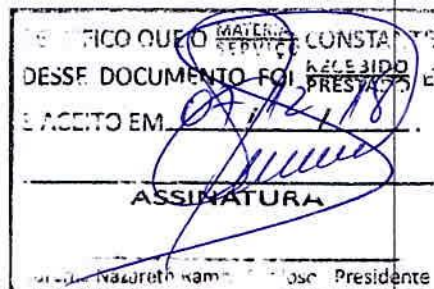
| Valor da Nota | R\$ |
|---------------|-----|
|---------------|-----|

1300, 00



## CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

| Código | Descrição  | Ref.    | Qtd.          | Valor           |
|--------|------------|---------|---------------|-----------------|
| 101    | Honorários | 12/2018 | 1,0000        | 1.300,00        |
|        |            |         | <b>Total:</b> | <b>1.300,00</b> |



**Delvair Tunes Duarte**  
Tesoureiro - NAHC

## Recibo e Demonstrativo de Fatura

|                                                                                                                                 |  |                                  |                                              |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| Pagador<br>998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06<br>Rua 2870, 903<br>ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC |  | Data Processamento<br>29/11/2018 | Código do Beneficiário<br>7503-5 / 1273540-5 |                         |
| Número do Documento<br>0000003864                                                                                               |  | Nosso Número<br>0000003864-7     | Espécie do Documento<br>DS                   | Espécie da Moeda<br>R\$ |
| (-)Desconto / Abatimento                                                                                                        |  | (-)Outras Deduções               | (+)Mora/Multa                                | (+)Outros Acréscimos    |
|                                                                                                                                 |  |                                  |                                              | (=)Valor Cobrado        |

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23797.50306 90000.000381 64127.354005 1 77340000130000

|                                                                                                        |                                   |                    |             |                                     |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso                  |                                   |                    |             |                                     | Vencimento<br>10/12/2018                     |
| Beneficiário UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90<br>RUA CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451, ITAJAI - SC |                                   |                    |             |                                     | Código do Beneficiário<br>7503-5 / 1273540-5 |
| Data do Documento<br>29/11/2018                                                                        | Número do Documento<br>0000003864 | Espécie Doc.<br>DS | Aceite<br>N | Data de Processamento<br>29/11/2018 | Nosso Número<br>0000003864-7                 |
| Uso do Banco<br>00018                                                                                  | Carteira<br>09                    | Esp. Moeda<br>R\$  | Quantidade  | Valor                               | (=)Valor do Documento<br>1.300,00            |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)<br>Não receber após o vencimento                |                                   |                    |             |                                     | (-)Desconto                                  |
|                                                                                                        |                                   |                    |             |                                     | (-)Outras Deduções / Abatimento              |
|                                                                                                        |                                   |                    |             |                                     | (+)Mora / Multa / Juros                      |
|                                                                                                        |                                   |                    |             |                                     | (+)Outros Acréscimos                         |
|                                                                                                        |                                   |                    |             |                                     | (=)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 CONTEST (Calisto Testoni Filho) - CPF/CNPJ: 021.302.159-55

RUA 1.141, 375 OCENTRO - 88.330-789, BALNEARIO CAMBORIU - SC

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:36:30  
527105271 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23797503069000000038164127354005177340000130000

BENEFICIARIO:

UNICRED UNIAO

NOME FANTASIA:

UNICRED UNIAO

CNPJ: 74.114.042/0001-90

SACADOR AVALISTA:

CALISTO TESTONI FILHO

CPF: ██████████-9-55

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

=====

NR. DOCUMENTO 120.322

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2018

DATA DO PAGAMENTO 03/12/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR COBRADO 1.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.D0C.825.F38.97B.A08



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 227104**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

Valdecir da Silva

Matrícula 38.482

Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** RAFAEL SEBEN

**ENDEREÇO:** [REDACTED]  
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]  
[REDACTED] [REDACTED]  
[REDACTED]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICOLOGO              | 1984.00        | 1984,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.984,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 39,68**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 227104**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (64h) ref.11/2018, a importância de R\$ 1.984,00  
Um mil e novecentos e oitenta e quatro reais

|                        |      |             |                             |              |
|------------------------|------|-------------|-----------------------------|--------------|
| Discriminativo abaixo: |      |             | Especificação:              |              |
| Salário Base           | Taxa | Valor (R\$) | I Valor do serviço prestado | R\$ 1.984,00 |
|                        | 20%  |             | II Reembolso                | R\$          |
|                        |      |             | Soma                        | R\$ 1.984,00 |

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

|                |     |       |
|----------------|-----|-------|
| Descontos:     |     |       |
| III INSS (11%) | R\$ | 32,01 |
| IV I.R.        | R\$ |       |
| V ISS          | R\$ | 41,68 |
| Soma           | R\$ | 73,69 |

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| Número de inscrição |                |
| Nr. INSS            | 135.97346.72-2 |
| Nr. CPF             | 2              |
| Número de inscrição |                |
| Número              | Órgão Emissor  |
| Localidade          | Data           |
| BALN.CAMBORIU       | 03/12/2018     |

Valor Líquido R\$ 1.910,31

Assinatura  
Nome Completo  
(1017) Rafael Sebben

Ag.0305-0, Vr 51, BB, c/c 19934-6

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:06:14  
527105271 0006

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 03/12/2018  
NR. DOCUMENTO 30.500.510.019.934  
VALOR TOTAL 1.910,31

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RAFAEL SEBBEN  
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 510.019.934-9  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
PERIODICIDADE: MENSAL  
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

NR.AUTENTICACAO 5.B25.9D7.C55.421.4B2  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

|                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>MILO QUE O SERVIÇO CONSTANTE<br/>DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO<br/>E ACERTO EM 03/12/2018</p> <p>ASSINATURA</p> <p>Delvair Tunes Duarte<br/>Presidente</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



**NÚCLEO ASSISTENCIAL  
HUMBERTO DE CAMPOS**

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

## **DECLARAÇÃO**

O INSS do Rafael Sebben foi retido somente R\$ 32,01 (trinta e dois reais e um centavo) porque ele já contribui com R\$ 589,02 (quinhentos e oitenta e nove reais e dois centavos) na empresa Clinica de Neoplasias Litoral Ltda, CNPJ 03.661.382/001-92, conforme Recibo de Salário anexado, sendo que o teto máximo do INSS é de R\$ 621,03 (seiscentos e vinte e um reais e três centavos).

Balneário Camboriú, 07 de dezembro de 2018.

**CALISTO TESTONI FILHO**

Contador do NAHC



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU  
SECRETARIA DA FAZENDA  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227106

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

Valdecir Caetano da Silva

Matrícula nº 482

Secretaria de Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ANA CARLA MAGNO BONFA

ENDEREÇO:

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICOLOGA              | 3472.00        | 3472,00   |

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 3.472,00

Regulamentação:

Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 69,44

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 227106

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Nucleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (96h) ref.11/2018, a importância de R\$ 3.472,00  
Tres mil e quatrocentos e setenta e dois reais

| Discriminativo abaixo: |      |             | Especificação:              |      |              |
|------------------------|------|-------------|-----------------------------|------|--------------|
| Salário Base           | Taxa | Valor (R\$) | I Valor do serviço prestado | R\$  | 3.472,00     |
|                        | 20%  |             | II Reembolso                | R\$  |              |
|                        |      |             |                             | Soma | R\$ 3.472,00 |

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

| Descontos:     |     |        |  |      |            |
|----------------|-----|--------|--|------|------------|
| III INSS (11%) | R\$ | 381,92 |  |      |            |
| IV I.R.        | R\$ | 108,71 |  |      |            |
| V ISS          | R\$ | 71,44  |  |      |            |
|                |     |        |  | Soma | R\$ 562,07 |

| Número de inscrição |                |
|---------------------|----------------|
| Nr. INSS            | 140.55549.72-1 |

Valor Liquido R\$ 2.909,93

| Número de inscrição |               |
|---------------------|---------------|
| Número              | Órgão Emissor |
| 12/07166            | CRP/SC        |
| Localidade          | Data          |
| BALN.CAMBORIU       | 03/12/18      |

|                              |
|------------------------------|
| Assinatura                   |
| Nome Completo                |
| (1021) Ana Carla Magno Bonfa |

Ag.0305-0, Vr 51, BB, c/c 28344-4

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:06:14  
527105271 0006

## 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 03/12/2018  
NR. DOCUMENTO 30.500.510.028.344  
VALOR TOTAL 2.909,93

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

NR.AUTENTICACAO C.382.60A.145.AF2.DA7  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU  
SECRETARIA DA FAZENDA  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227112

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI

ENDEREÇO:

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO:SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICOLOGA              | 2400.00        | 2400,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.400,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3 039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 48,00**

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 227112

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Nucleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(80h) ref.11/2018, a importância de R\$ 2.400,00  
Dois mil e quatrocentos reais

## Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)  
20%

## Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 2.400,00  
II Reembolso R\$

Soma R\$ 2.400,00

## Descontos:

III INSS (11%) R\$ 264,00  
IV LR R\$ 17,40  
V ISS R\$ 50,00

Soma R\$ 331,40

Valor Líquido R\$ 2.068,60

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

| Número de inscrição |                |
|---------------------|----------------|
| Nr. INSS            | 125.03566.45-8 |
| Nr. CPF             | ██████████-50  |
| Número de inscrição |                |
| Número              | Órgão Emissor  |
| 4.867.400           | SESP/SC        |
| Localidade          | Data           |
| BALN.CAMBORIÚ       | 03.12.18       |

Assinatura  
*[Assinatura]*  
Nome Completo  
(1043) Mayara Cristina Fonseca Oldoni

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:06:13  
527105271 0005

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 03/12/2018  
NR. DOCUMENTO 148.900.000.048.567  
VALOR TOTAL 2.068,60

## \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAYARA CRISTINA FONSECA O  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 48.567-5  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR.AUTENTICACAO 1.52B.D6F.535.338.88C

TICO QUE O MATERIAL CONSTATO  
DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
ACEITO EM 03/12/18  
ASSINATURA  
Delvair Tunes Duarte  
Presidente

Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 227109**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

Valdecir Caetano da Silva  
Matrícula 38.482  
Secretaria da Fazenda  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** MARILENE INEZ DE OLIVEIRA

**ENDEREÇO:** [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED] : [REDACTED]

[REDACTED]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICOLOGA              | 1488.00        | 1488,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.488,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3 039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 29,76**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 227109**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
**DATA DO RECEBIMENTO**

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA**

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Nucleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(48h) ref.11/2018, a importância de R\$ 1.488,00  
Um mil e quatrocentos e oitenta e oito reais

## Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)  
20%

## Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 1.488,00  
II Reembolso R\$

Soma R\$ 1.488,00

## Descontos:

III INSS (11%) R\$ 163,68  
IV I.R. R\$ -  
V ISS R\$ 31,76

Soma R\$ 195,44

Valor Líquido R\$ 1.292,56

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| Número de inscrição |                |
| Nr. INSS            | 131.52700.72-4 |
| Nr. CPF             | 9-91           |

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Número de inscrição |               |
| Número              | Órgão Emissor |
| 3.620.027-8         | SSP/PR        |
| Localidade          | Data          |
| BALN.CAMBORIU       | 03/12/2018    |

Ag.0641-6, BB, C/C 11814-1

|                                  |
|----------------------------------|
| Assinatura                       |
| Nome Completo                    |
| (1034) Marilene Ines de Oliveira |

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:06:13  
527105271 0006

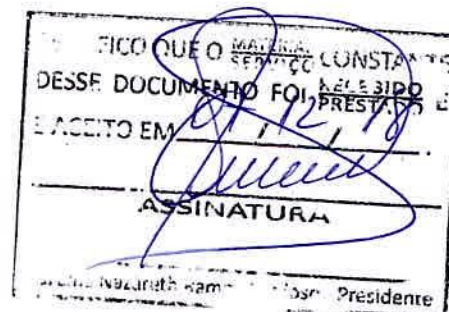
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/12/2018  
NR. DOCUMENTO 148.900.000.049.806  
VALOR TOTAL 1.292,56

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

NR.AUTENTICACAO 6.893.060.920.9E5.FEF



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227113

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

Valdecir Caetano da Silva

Matrícula 78.482

Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FERNANDA ALAGE

ENDEREÇO:

[REDACTED ADDRESS]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICOLOGA              | 2400,00        | 2400,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.400,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 48,00

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 227113

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 227120**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

Valdecir Caetano da Silva

Matrícula 38.382

Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GIORDANO DA SILVA CARNIEL

**ENDEREÇO:**

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICOLOGO              | 1440.00        | 1440,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.440,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 28,80**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 227120**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (48h) ref. 11/2018, a importância de R\$ 1.440,00  
Um mil e quatrocentos e quarenta reais

| Discriminativo abaixo: |      |             | Especificação:              |      |              |
|------------------------|------|-------------|-----------------------------|------|--------------|
| Salário Base           | Taxa | Valor (R\$) | I Valor do serviço prestado | R\$  | 1.440,00     |
|                        | 20%  |             | II Reembolso                | R\$  |              |
|                        |      |             |                             | Soma | R\$ 1.440,00 |

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

| Descontos:     |      |        |        |  |  |
|----------------|------|--------|--------|--|--|
| III INSS (11%) | R\$  | 158,40 |        |  |  |
| IV I.R.        | R\$  | -      |        |  |  |
| V ISS          | R\$  | 30,80  |        |  |  |
|                | Soma | R\$    | 189,20 |  |  |

| Número de inscrição |                |
|---------------------|----------------|
| Nr. INSS            | 204.31870.68-8 |
| Nr. CPF             |                |
| Número de inscrição |                |
| Número              | Órgão Emissor  |
| 5.093.675.352       | SJS            |
| Localidade          | Data           |
| BALN.CAMBORIU       | 03/12/18       |

Valor Líquido R\$ 1.250,80

|                                  |
|----------------------------------|
| Assinatura                       |
| Nome Completo                    |
| (1050) Giordano da Silva Carniel |

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:06:13  
527105271 0008

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 03/12/2018  
NR. DOCUMENTO 340.300.000.013.367  
VALOR TOTAL 1.250,80  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GIORDANO DA SILVA CARNIEL  
AGENCIA: 3403-7 CONTA: 13.367-1  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
NR.AUTENTICACAO 2.24F.3C1.1EC.765.A49

|                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>RECIBO QUE O DEBITO CONSTA<br/>DESSE DOCUMENTO FOI PRESTADO<br/>E ACERTO EM 03/12/18</p> <p>ASSINATURA</p> <p>Presidente</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 227111**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

Valdecir Caetano da Silva  
Matrícula 38.482  
Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO

**ENDEREÇO:**

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | AGENTE RESGATE         | 1152,00        | 1152,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**

**R\$ 1.152,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**

**ISS VALOR: R\$ 28,80**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 227111**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Agente de Resgate (48h) ref.11/2018, a importância de R\$ 1.152,00  
Um mil e cento e cinquenta e dois reais

| Discriminativo abaixo: |      |             | Especificação:              |     |          |
|------------------------|------|-------------|-----------------------------|-----|----------|
| Salário Base           | Taxa | Valor (R\$) | I Valor do serviço prestado | R\$ | 1.152,00 |
|                        | 20%  |             | II Reembolso                | R\$ |          |
|                        |      |             | Soma                        | R\$ | 1.152,00 |
|                        |      |             | Descontos:                  |     |          |
|                        |      |             | III INSS (11%)              | R\$ | 126,72   |
|                        |      |             | IV I.R.                     | R\$ | -        |
|                        |      |             | V ISS                       | R\$ | 30,80    |
|                        |      |             | Soma                        | R\$ | 157,52   |
|                        |      |             | Valor Líquido               | R\$ | 994,48   |

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

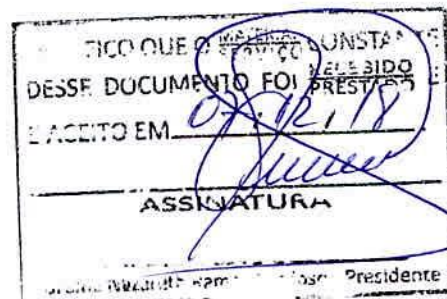
| Número de inscrição |                |
|---------------------|----------------|
| Nr. INSS            | 10.250467.96.5 |
| Nr. CPF             | 0-68           |
| Número de inscrição |                |
| Número              | Órgão Emissor  |
| 1.015.692.849       | SSP/RS         |
| Localidade          | Data           |
| BALN.CAMBORIU       | 3.12.2018      |

|                                   |
|-----------------------------------|
| Assinatura                        |
| Nome Completo                     |
| (1042) Nairo Adão Peixoto Ribeiro |

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:06:13  
527105271 0008

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 03/12/2018  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.159  
VALOR TOTAL 984,48  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NAIRO ADAO P RIBEIRO  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.159-4  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
NR.AUTENTICACAO 0.7B9.803.BEB.8B8.E46



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 227107**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

Valdecir Caetano da Silva  
Matrícula 18.7482  
Secretaria da Fazenda  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

**ENDEREÇO:** [REDACTED]

[REDACTED] : [REDACTED]  
[REDACTED] : [REDACTED]  
[REDACTED]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços  | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|-------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | RESP. TÉC.AREA DA SAÚDE | 4056,00        | 4056,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 4.056,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 101,40**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**  
  
**Nº 227107**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Resp.Técnica (104h) ref. 11/2018, a importância de R\$ 4.056,00  
Quatro mil e cinquenta e seis reais

|                        |                             |     |          |
|------------------------|-----------------------------|-----|----------|
| Discriminativo abaixo: | Especificação:              |     |          |
| Salário Base           | I Valor do serviço prestado | R\$ | 4.056,00 |
| Taxa                   | II Reembolso                | R\$ |          |
| 20%                    |                             |     |          |

Soma R\$ 4.056,00

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

|                |     |        |  |
|----------------|-----|--------|--|
| Descontos:     |     |        |  |
| III INSS (11%) | R\$ | 446,16 |  |
| IV LR          | R\$ | 186,68 |  |
| V ISS          | R\$ | 104,00 |  |

Soma R\$ 736,84

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| Número de inscrição |                |
| Nr. INSS            | 132.86081.72-7 |
| Nr. CPF             |                |

Valor Líquido R\$ 3.319,16

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Número de inscrição |               |
| Número              | Órgão Emissor |
| Localidade          | Data          |
| BALN.CAMBORIU       | 03/12/2018    |

|               |                                                |
|---------------|------------------------------------------------|
| Assinatura    |                                                |
| Nome Completo | (1029) Manuela de Fátima Almeida Pessoa Duarte |

Ag.5271-x, c/c 8080-2

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:06:13  
527105271 0005

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 03/12/2018  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.008.080  
VALOR TOTAL 3.319,16  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MANUELA FATIMA A P DUARTE  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 8.080-2  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
NR.AUTENTICACAO 1.029.38F.DA6.46A.EEB

TIPO QUE O MANUELA CONSTANTE  
DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
E ACERTO EM 03/12/18  
ASSINATURA  
Delvair Tunes Duarte  
Presidente

Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227101

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

Valdecir Caetano da Silva

Matrícula 38.482

Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA

ENDEREÇO:

[REDACTED ADDRESS]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | COORD. TÉCNICA         | 3520.00        | 3520,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**

**R\$ 3.520,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 88,00

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 227101

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| <b>NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA</b> | <b>CPF</b>         |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Coord. Geral (80hs) ref. 11/2018, a importância de R\$ 3.520,00  
Tres mil e quinhentos e vinte reais

## Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)  
20%

## Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 3.520,00  
II Reembolso R\$

Soma R\$ 3.520,00

## Descontos:

III INSS (11%) R\$ 387,20  
IV I.R. R\$ 115,12  
V ISS R\$ 90,00

Soma R\$ 592,32

Valor Líquido R\$ 2.927,68

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| <b>Número de inscrição</b> |               |
| Nr. INSS                   | 10621020505   |
| Nr. CPF                    |               |
| <b>Número de inscrição</b> |               |
| Número                     | Órgão Emissor |
| Localidade                 | Data          |
| BALN.CAMBORIU              | 03/12/2018    |

Ag. 5271-x, C/C 9902-3

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>Assinatura</b>                  |
| <b>Nome Completo</b>               |
| (1003) ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA |



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G338031401846623010  
03/12/2018 14:06:20

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:06:13  
527105271 0006

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 03/12/2018  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.009.902  
VALOR TOTAL 2.927,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ARLY MARIA SOUZA SILVA \*  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.902-3  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR.AUTENTICACAO 5.23D.AF9.50C.F80.BAC

|                              |           |
|------------------------------|-----------|
| TICO QUE O                   | CONSTANTE |
| DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO |           |
| ACEITO EM                    |           |
| ASSINATURA                   |           |
| Assinatura do Presidente     |           |

Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 227114**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

Valdecir Caetano da Silva

Matrícula nº 182

Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: GILMARA DOS SANTOS

ENDEREÇO:

[REDACTED ADDRESS]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | ASSIT. SOCIAL          | 3720.00        | 3720,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.720,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 93,00**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 227114**

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Nucleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Assistente social (120h) ref. 11/2018, a importância de R\$ 3.720,00  
Tres mil e setecentos e vinte reais

## Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)  
20%

## Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 3.720,00  
II Reembolso R\$

Soma R\$ 3.720,00

## Descontos:

III INSS (11%) R\$ 409,20  
IV LR R\$ 141,82  
V ISS R\$ 95,00

Soma R\$ 646,02

Valor Líquido R\$ 3.073,98

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

| Número de inscrição |                |
|---------------------|----------------|
| Nr. INSS            | 124.83647.73.3 |
| Nr. CPF             | 9-49           |
| Número de inscrição |                |
| Número              | Órgão Emissor  |
| 3.274.083           | SSP/SC         |
| Localidade          | Data           |
| BALN.CAMBORIUI      | 03/12/18       |

|                           |
|---------------------------|
| Assinatura                |
| Gilmara dos Santos        |
| Nome Completo             |
| (1045) Gilmara dos Santos |

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:06:13  
527105271 0005

## 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 03/12/2018  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.010.648  
VALOR TOTAL 3.073,98

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GILMARA DOS SANTOS  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.648-8  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR.AUTENTICACAO E.8BF.0C8.232.A02.E42

|                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|
| RECIBO QUE O PAGADOR CONSTATAR<br>DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO<br>E ACERTO EM 03/12/18 |
| ASSINATURA                                                                             |
| Delvair Tunes Duarte<br>Presidente                                                     |

Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 227118**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

Valdecir Caetano da Silva

Matrícula: 35.482

Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ADRIANA ZANCHETT

**ENDEREÇO:**

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICOLOGO              | 1200.00        | 1200,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.200,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 24,00**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 227118**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA







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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

13o. Salário Dezembro/2018

|                                                                                |                               |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Código                                                                         | Nome do funcionário           | C.C.                      |
| 112                                                                            | KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO | CBO: 4221-05 2 SECRETÁRIA |
| Admissão 15/10/2018 CPF [REDACTED]-00 PIS 135.96421.72.0 CTPS 03980180 00001-0 |                               |                           |

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES          | REFERÊNCIAS | PROVENTOS              | DESCONTOS         |
|--------|---------------------|-------------|------------------------|-------------------|
| 5005   | 13º Salário         | 3,00        | 532,47                 |                   |
| 4405   | Desconto Adto. 13º  | 3,00        |                        | 266,24            |
| 9104   | IN.S.S. 13º Salário | 8,00        |                        | 42,59             |
|        |                     | Totais      | 532,47                 | 308,83            |
|        |                     |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 223,64</b> |

|              |           |           |            |           |
|--------------|-----------|-----------|------------|-----------|
| Salário base | Base INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF |
| 2.129,86     | 532,47    | 266,23    | 21,29      | 489,88    |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

03/12/18 Assinatura do funcionário: *Kercia R Perondi Alessio*

stema de folha SCI VISUAL Pradice - CONTEST EMPRESAS E CONDOMINIOS

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:06:14  
527105271 0011

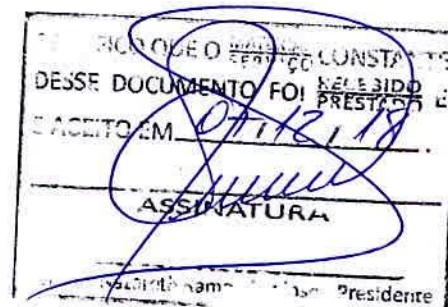
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/12/2018  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.012.051  
VALOR TOTAL 223,64

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

NR. AUTENTICACAO 9.B2D.867.029.B2A.873



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC

998 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
RUA 2870, 998 88200-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC  
CNPJ: 76.708.098/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Adiantamento 13o. Salário Novembro/2018

Código Nome do funcionário

C.C:

112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO

CBO : 4221-05 2 SECRETÁRIA

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

| CÓDIGO | DESCRIÇÕES               | REFERÊNCIAS     | PROVENTOS | DESCONTOS  |
|--------|--------------------------|-----------------|-----------|------------|
| 4005   | Adiantamento 13º Salário | 3,00            | 266,24    |            |
|        |                          | Totais          | 266,24    | 0,00       |
|        |                          | SALÁRIO LÍQUIDO |           | R\$ 266,24 |

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

2.129,86

0,00

266,24

21,29

0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

23/12/18

Assinatura do funcionário:

Kercia R. Perondi Alessio

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - CONTEST EMPRESAS E CONDOMINIOS

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:06:14  
527105271 0007

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 03/12/2018

NR. DOCUMENTO 527.100.000.012.051

VALOR TOTAL 266,24

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KERCIA R PERONDI ALESSIO

AGENCIA: 5271-X CONTA: 12.051-0

NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR.AUTENTICACAO A.1C0.3E1.9E2.783.9F5



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU  
SECRETARIA DA FAZENDA  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227115

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

Valdecir Caetano da Silva

Matrícula nº 38.482

Secretaria de Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: KELLI CRISTINE ALBARNAZ

ENDEREÇO:

[REDACTED ADDRESS]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICOLOGA              | 2880.00        | 2880,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**

**R\$ 2.880,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**

**ISS VALOR: R\$ 57,60**

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 227115

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Nucleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(96h) ref.11/2018, a importância de R\$ 2.880,00  
Dois mil e oitocentos e oitenta reais

## Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)  
20%

## Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 2.880,00  
II Reembolso R\$

Soma R\$ 2.880,00

## Descontos:

III INSS (11%) R\$ 316,80  
IV LR. R\$ 49,44  
V ISS R\$ 59,60

Soma R\$ 425,84

Valor Líquido R\$ 2.454,16

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| Número de inscrição |                |
| Nr. INSS            | 124.83415.5.30 |
| Nr. CPF             |                |
| Número de inscrição |                |
| Número              | Órgão Emissor  |
| Localidade          |                |
| BALN.CAMBORIU       | Data           |
|                     | 03.12.2018     |

|                                |
|--------------------------------|
| Assinatura                     |
| Nome Completo                  |
| (1046) Kelli Cristine Albarnaz |

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:06:14  
527105271 0010

## 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 03/12/2018  
NR. DOCUMENTO 532.500.513.763.798  
VALOR TOTAL 2.454,16

## \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KELLI CRISTINE ALBARNAZ  
AGENCIA: 5325-2 CONTA: 513.763.798-6  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
PERIODICIDADE: MENSAL  
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

NR.AUTENTICACAO C.60B.F82.E35.F82.0CD  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

|                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RECIBO QUE O SERVIÇO CONSTATAR<br>DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E<br>CANCELO EM 07/12/18<br>ASSINATURA<br>Delvair Tunes Duarte<br>Presidente |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU  
SECRETARIA DA FAZENDA  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 227117

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

Valdecir Caetano da Silva

Matrícula 38.987

Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FAGNER JORGE MICHELATTO NATT

ENDEREÇO:

[REDACTED ADDRESS]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | MEDICO                 | 1680.00        | 1680,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA  
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**

**R\$ 1.680,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 33,60

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 227117

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| <b>NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA</b> | <b>CPF</b>         |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Médico (16h) ref. 11/2018, a importância de R\$ 1.680,00  
Um mil e seiscentos e oitenta reais

## Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)  
20%

## Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 1.680,00  
II Reembolso R\$

Soma R\$ 1.680,00

## Descontos:

III INSS (11%) R\$ 184,80  
IV LR. R\$ -  
V ISS R\$ 35,60

Soma R\$ 220,40

Valor Líquido R\$ 1.459,60

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

|                            |                |
|----------------------------|----------------|
| <b>Número de inscrição</b> |                |
| Nr. INSS                   | 121.58732.07.7 |
| Nr. CPF                    |                |
| <b>Número de inscrição</b> |                |
| Número                     | Órgão Emissor  |
| 1016501395                 | SSP/RS         |
| Localidade                 | Data           |
| BALN.CAMBORIU              | 03/12/18       |

Assinatura  
Nome Completo  
(1047) Fagner Jorge Michelatto Natti

03/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:06:13  
527105271 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

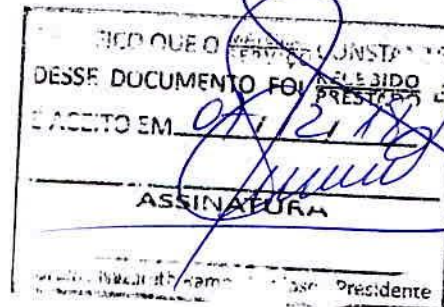
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

DATA DA TRANSFERENCIA 03/12/2018  
NR. DOCUMENTO 541.100.000.007.439  
VALOR TOTAL 1.459,60

## \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FAGNER JORGE MICHELATTO N  
AGENCIA: 5411-9 CONTA: 7.439-X  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR.AUTENTICACAO 7.730.03D.715.75C.698



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 227122**

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 04/12/2018

Valdecir Caetano da Silva

Matrícula 38.482

Secretaria da Fazenda

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ELISANGELA DOMINGUES MICHELATTO NATT

**ENDEREÇO:**

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICOLOGA              | 960.00         | 960,00    |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**

**R\$ 960,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**

**ISS VALOR: R\$ 19,20**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 227122**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(32h) ref.11/2018, a importância de R\$ 960,00 Novecentos e sessenta reais

## Discriminativo abaixo:

|              |      |             |
|--------------|------|-------------|
| Salário Base | Taxa | Valor (R\$) |
|              | 20%  |             |

## Especificação:

|    |                           |     |        |
|----|---------------------------|-----|--------|
| I  | Valor do serviço prestado | R\$ | 960,00 |
| II | Reembolso                 | R\$ |        |

Soma R\$ 960,00

## Descontos:

|     |            |     |        |
|-----|------------|-----|--------|
| III | INSS (11%) | R\$ | 105,60 |
| IV  | I.R.       | R\$ | -      |
| V   | ISS        | R\$ | 21,20  |

Soma R\$ 126,80

Valor Líquido R\$ 833,20

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| Número de inscrição |                |
| Nr. INSS            | 130.6094.05.32 |
| Nr. CPF             | 9-56           |

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Número de inscrição |               |
| Número              | Órgão Emissor |
| 7.008.004-4         | SSP/PR        |

|                |            |
|----------------|------------|
| Localidade     | Data       |
| BALN.CAMBORIUI | 04/12/2018 |

Assinatura  
Nome Completo  
(1051) Elisangela Domingues Michelatto Natt

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:28:08  
527105271 SEGUNDA VIA 0003  
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 04/12/2018  
NR. DOCUMENTO 550.352.000.089.184  
VALOR TOTAL 833,20  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELISANGELA D M NATT  
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 89.184-3  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.005.719  
NR. AUTENTICACAO 4.4CC.EDD.E61.CFD.5D1



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PRAZO DETERMINADO**

**CONTRATANTE:** Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 76.708.098/0001-06, com sede e foro em Balneário Camboriú SC, na Rua 2870, nº 903, neste ato representado por sua Presidente **Jurema Nazareth Ramos Cardoso**, brasileira, viúva, aposentada, inscrito no CPF sob nº 271.676.407-78, RG: 5124140-4, nascida em 30 de janeiro de 1952, residente e domiciliada na Rua José Venâncio dos Santos, nº 35, Bairro Pioneiros, Balneário Camboriú/SC.

**CONTRATADO:** Elisângela Domingues Michelatto Nat, brasileira, casada, psicóloga, portadora

[REDACTED]

[REDACTED]

*As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.*

**DO FUNDAMENTO LEGAL**

**Cláusula 1ª.** De acordo com os dispositivos legais do Decreto Lei 5.452 vigentes em nosso país, que dispõe sobre a Contratação por Prazo Determinado.

**DO OBJETO DO CONTRATO**

**Cláusula 2ª.** O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços como autônomo por prazo determinado junto à devida instituição, de **atendimento psicológico** ao contratante, sendo os serviços ministrados em conformidade ao Código de Ética do Psicólogo visando proporcionar aos pacientes tratamentos através de sessões psicoterapêuticas;

O tratamento será efetivado usando método de investigação, análise de caso, técnicas e intervenções que venham auxiliar o paciente na minimização e/ou resolução dos seus conflitos na estabilidade emocional e hipótese de diagnóstico a possíveis transtornos;

Será disponibilizada uma atenção especial na identificação dos conflitos, propiciando assim a mudança de comportamentos que estão fora do controle e/ou hábitos que contribuam para o aparecimento dessas problemáticas, inclusive definir e por em prática formas construtivas de lidar com as situações que no momento estão fora de seu controle.

**DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

**Cláusula 3ª.** O CONTRATADO se obriga à:



- a) Prestar serviços em conformidade com o Código de Ética do Psicólogo, ministrando atendimento individualizado e sigiloso dos pacientes, devendo pontuar após cada consulta no prontuário do paciente.
- b) Prestar serviços psicológicos contratados satisfazendo às condições de continuidade, segurança, eficiência, generalidade, regularidade e cortesia, mantendo O CONTRATANTE sempre informado dos resultados obtidos no decorrer dos trabalhos previstos no contrato;
- c) Responder civilmente perante terceiros, por eventuais danos, inclusive morais, decorrente da atividade profissional à qual se encontra habilitado para exercê-la, segundo o Conselho Regional de Psicologia, isentando a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade;
- d) Recolher o Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), devido ao CONTRATADO, bem como o Imposto de Renda de Pessoa Física (IRPF), devido a União, INSS devido a Previdência Social, ambos em decorrência do presente instrumento, podendo o CONTRATANTE, fazer as devidas retenções, como também os respectivos recolhimentos;
- e) Cumprir horários previamente agendados pelo contratado com os pacientes;
- f) Empregar todo e qualquer recurso material e humano que for necessário;
- g) Adotar medidas que visem ampliar ou melhorar o tratamento dos pacientes;
- h) Prestar o serviço contratado;
- i) Participar das atividades programadas a serem desenvolvidas;
- j) Cooperar na organização, manutenção e higiene das instalações.

#### **DO PRAZO**

**Cláusula 4ª.** O presente contrato terá prazo de 2 (dois) meses, tendo seu termo inicial no dia 07 de novembro de 2018 e seu termo final no dia 31 de dezembro de 2018, sendo a carga horária mínima de **08 (oito) horas semanais** conforme cronograma proposto pelo contratado.

#### **DO VALOR**

**Cláusula 5ª.** O valor a ser pago pela prestação de serviços será de R\$ 30,00 (Trinta reais) a hora de serviços prestados e deverá ser efetivado pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO**;

#### **DATA DO PAGAMENTO**

**Cláusula 6ª.** O valor constante na Cláusula anterior será pago até o quinto dia de cada mês podendo ser postergado caso não seja dia útil ou se houver problemas na liberação da verba junto a Prefeitura Municipal De Balneário Camboriú/SC.



## DA RESCISÃO

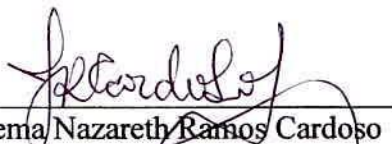
**Cláusula 7ª.** O presente Contrato poderá ser rescindido pelas duas partes, caso descumpra qualquer cláusula descrita nos itens acima, por desligamento da função ou quando verificada a sua inexecução total ou parcial independentemente, neste caso de interpelação judicial..

## FORO

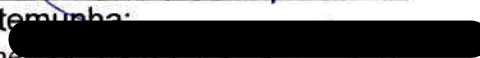
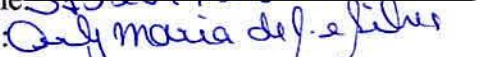
**Cláusula 8ª.** Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do Contrato, as partes elegem o foro da comarca de Balneário Camboriú/SC.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Balneário Camboriú, 07 de novembro de 2018.

  
Jurema Nazareth Ramos Cardoso  
**CONTRATANTE**

  
Elisangela Domingues Michelatto Natt  
**CONTRATADO**

  
Testemunha:  
Nome:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF: 

  
Testemunha:  
Nome:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF:   
CPF: 



Para autônomo solicitar as seguintes informações:

Nome Completo *Elisângela Domingues  
michelatto natto*

Endereço com CEP atualizado

Cidade/UF nascimento

Nacionalidade

Data de nascimento

Nome da mãe

Grau de instrução

Sexo

Estado civil

Data de entrada

Órgão emissor

Data emissão

Estado emissão

Numero insc.INSS (Pis ou CEI)

Att

Arly Maria de Souza E Silva

Coordenadora Geral do Programa Vida/NAHC



EMISSÃO: 07/08/2018 APRES.: 07/08/2018 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.005.125.717 - FAT-01-20184106641083-18 REF.: 08/2018

**ELISANGELA DOMINGUES MICHELATTO N/A**

CPF 036.706.499-56

R CESARIO CHAVES, 222

AP 403 ED ORQUIDEA RES VILA DO VERDE - FAZENDA (ITJ) - ITAJAI -

Classificação: RESIDENCIAL / CONVENCIONAL / BIFASICO

Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380

Limites adequados de tensão (V): 202 a 231

Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

**DADOS DA MEDIÇÃO**

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| Equipamento:              | RG 3133939 |
| Unidade de medida:        | kWh        |
| Origem da leitura atual:  | LIDA       |
| Data da leitura anterior: | 09/07/2018 |
| Data da leitura atual:    | 07/08/2018 |
| Data da próxima leitura:  | 06/09/2018 |
| Número de dias faturados: | 29         |
| Leitura atual:            | 21914      |
| Leitura anterior:         | 21684      |
| Constante de faturamento: | 1,00       |
| Consumo medido no mês:    | 230        |
| Consumo faturado no mês:  | 230        |
| Fator de potência:        | 0,98       |

|                                  |                               |
|----------------------------------|-------------------------------|
| <b>Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA</b> | <b>VENCIMENTO</b>             |
| <b>50063186</b>                  | <b>24/08/2018</b>             |
| <b>ATENDIMENTO AO CLIENTE</b>    | <b>CONSUMO TOTAL FATURADO</b> |
| <b>LIGUE</b>                     | <b>230 kWh</b>                |
| <b>0800 480120</b>               | <b>VALOR ATÉ O VENCIMENTO</b> |
|                                  | <b>R\$ 162,68</b>             |

| Dados do Faturamento                  | Faturado | Tarifa (R\$) | Valor (R\$)   |
|---------------------------------------|----------|--------------|---------------|
| Consumo                               | 150      | 0,546800     | 82,02         |
| Consumo                               | 80       | 0,648750     | 51,74         |
| Cons Tp Band Verm P2                  |          |              | 8,92          |
| Cons Tp Band Verm P2                  |          |              | 5,62          |
| <b>Subtotal (R\$)</b>                 |          |              | <b>148,30</b> |
| <b>Lançamentos e Serviços</b>         |          |              |               |
| Correcao Monetaria por Atraso 06/2018 |          |              | 0,43          |
| Juros Conta Anterior 06/2018          |          |              | 1,52          |
| Multa Conta Anterior 06/2018          |          |              | 3,15          |
| Cosip                                 |          |              | 9,28          |
| <b>Subtotal (R\$)</b>                 |          |              | <b>14,38</b>  |

**HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - Kwh**

| Agosto/2017 | Setembro/2017 | Outubro/2017 | Novembro/2017 | Dezembro/2017 | Janeiro/2018 | Fevereiro/2018 | Março/2018 | Abril/2018 | Mai/2018 | Junho/2018 | Julho/2018 |
|-------------|---------------|--------------|---------------|---------------|--------------|----------------|------------|------------|----------|------------|------------|
| 218         | 202           | 217          | 234           | 324           | 460          | 463            | 381        | 401        | 354      | 248        | 221        |

**Mensagens:**

Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

| DISTRIBUIÇÃO | ENC. SETORIAIS | ENERGIA | TRANSMISSÃO | TRIBUTOS | Soma Demonstr. |
|--------------|----------------|---------|-------------|----------|----------------|
| 20,71        | 18,54          | 71,33   | 6,67        | 31,05    | 148,30         |

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IGP-M A SEREM INCLuíDOS NA PRÓXIMA CONTA.

| INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS |                 |              |                  |
|------------------------|-----------------|--------------|------------------|
| TRIBUTOS               | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA     | VALOR DO IMPOSTO |
| ICMS                   | R\$ 148,30      | 12,00/25,00% | R\$ 25,22        |
| COFINS                 | R\$ 148,31      | 3,23%        | R\$ 4,79         |
| PIS/PASEP              | R\$ 148,31      | 0,70%        | R\$ 1,04         |

**NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO**

Até a presente data não registramos o pagamento da(s) seguinte(s) fatura(s):

| Referência | Valor (R\$) | Vencimento | Referência | Valor (R\$) | Vencimento |
|------------|-------------|------------|------------|-------------|------------|
| 07/2018    | 161,72      | 24/07/2018 |            |             |            |

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 30/08/2018, PELO NAO PAGAMENTO DA FATURA REF. 07/2018 - R\$ 161,72. Caso este pagamento ja tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificacao.

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 07/08/2018

**4886.1EFE.A1B4.F19E.42BA.C39D.B089.3697**

|                |                                      |                     |                     |
|----------------|--------------------------------------|---------------------|---------------------|
| CEDENTE        | SACADO                               | ETAPALIVRO          | VENCIMENTO          |
| CELESC AD CEN  | ELISANGELA DOMINGUES MICHELATTO NATT | 04/019115           | 24/08/2018          |
| DATA DOCUMENTO | NÚMERO REFERÊNCIA                    | UNIDADE CONSUMIDORA | REFERÊNCIA          |
| 07/08/2018     | FAT-01-20184106641083-18             | 50063186            | 08/2018             |
|                | DATA PROCESSAMENTO                   |                     | VALOR COBRADO (R\$) |
|                | 07/08/2018                           |                     | 162,68              |

836600000019 626801620008 001010201844 106641083188





Ministério da Fazenda

Receita Federal

**CPF**

Cartão de Registro Federal

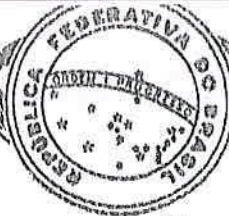
036. 706.499-56

ELISANGELA DOMINGUES  
MICHELATTO NATT

16/07/1978







# Universidade Estadual de Maringá

Reconhecida pelo Decreto Federal n.º 77.383 de 11/05/76, publicado no Diário Oficial da União de 12/05/76  
Maringá - Paraná

O Reitor da Universidade Estadual de Maringá,  
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Administração  
no ano letivo de 2004, confere o título de  
**Bacharel em Administração**

**Elisângela Domingues**

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida no dia 16 de julho de 1978,

e considerando o termo de Colação de Grau lavrado no dia 19 de março de 2005, outorga o  
presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Maringá, 19 de março de 2005.

Prof. Dr. Gilberto César Pavanelli  
Reitor

Prof. Dr. José Paulo de Souza  
Coordenador do Colegiado de Curso

Prof. Dr. Luiz Carlos Corrêa  
Diretor de Assuntos Acadêmicos

Elisângela Domingues  
Diplomada





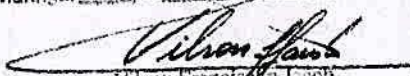
Curso de Graduação em Psicologia - Bacharelado  
FORMAÇÃO PSICÓLOGO  
Reconhecido renovado pela Portaria MEC Nº 124 de  
09/07/2012, publicado no D.O.U. Nº 132 de  
10/07/2012, de acordo com a Resolução CNE/CES  
8, de 07/05/2004.

Gervásio Cardoso dos Santos  
Diretor Acadêmico

Ney Stival  
Diretor de Ensino

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ  
REITORIA - FIC - REITORIA DE ENSINO  
Direção de Assuntos Acadêmicos  
Divisão de Registro de Diplomas

DIPLOMA REGISTRADO sob  
nº 1794/2013 livro RDF-37  
Fls. 12 Processo 2013/1799  
de acordo com o disposto no artigo 40, § 1º da  
Lei nº 9.394, de 20/12/1996.  
Maringá, 16 de setembro de 2013

  
Wilson Francisco Jacob  
Chefe da Divisão de Registro de Diplomas  
Por delegação de competência, de acordo com a  
Portaria nº 1.339 - CNE/CES, de 07/05/2006

CURSO DE GRADUAÇÃO EM  
ADMINISTRAÇÃO

reconhecido pelo Decreto Federal n.º 78.440 de  
20-09-1976, publicado no DOU de 21-09-1976

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

REITORIA

Diretoria de Assuntos Acadêmicos  
Divisão de Registro de Diplomas

DIPLOMA REGISTRADO sob

N.º 1221/2005 Livro RG-085 Fls. 177

Processo 1233/2005 de acordo com o  
disposto no artigo 48, § 1.º, da Lei 9.394, de  
20-12-1996.

Maringá, 22 de março de 2005



Prof. Dr. Gilberto Cezar Pavanelli  
Reitor



INSTITUTO NACIONAL DE PSICOLOGIA CONSEJO REGIONAL DE PSICOLOGIA CONSULTA REGIONAL DE PSICOLOGIA

VL5  
13

— 402 —

**- FILIAÇÃO**

## NATURAL HOADE

**NACIONALIDADE**

## • DATA NASCIMENTO

LOCAL DE EXPEDIÇÃO

DATA DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANCELA MECÂNICA DO CRP

**Jaira T. S. Rodrigues** - Conselheira Presidente

IDENTIDADE PROFISSIONAL DE PSICÓLOGO



POH FEAR

-36

### DATA EXPEDIENT

22/01/2013

— 58 —

PR

--- OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO PSICÓLOGO

ASSINATURA DO PSICÓLOGO



# Universidade Estadual de Maringá

RECONHECIDA PELO DECRETO FEDERAL N.º 77.583, DE 11/05/76, PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO DE 12/05/76  
MARINGÁ - PARANÁ

O Reitor da Universidade Estadual de Maringá, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de

**Pós-Graduação em Administração**  
**Área de Concentração: Gestão de Negócios**  
em 23 de setembro de 2011, confere o título de

**Mestre em Administração**

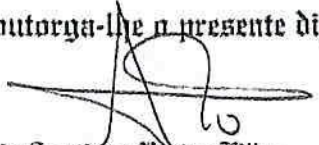
II

**Elisângela Domingues Michelatto Natt**

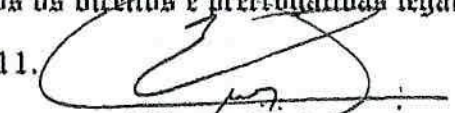
-- brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida no dia 16 de julho de 1978, portadora da  
carteira de identidade nº [REDACTED]

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Maringá, 30 de novembro de 2011.

  
Júlio Santiago Prates Filho  
Reitor

  
Márcia Weinert do Nascimento  
Coordenador do Curso

  
Elisângela Domingues Michelatto Natt  
Diplomada



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ.  
Programa de Pós-Graduação Stricto Se  
reconhecido pela Portaria Ministerial nº 524/MEC, de  
29/04/2008, publicada no D.O.U. de 30/04/2008.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

REITORIA - PRÓ-REITORIA DE ENSINO



Diretoria de Assuntos Acadêmicos

Divisão de Registro de Diplomas

DIPLOMA REGISTRADO sob

Nº: **0521/2011**

Livro: **RPG-012**

Fls: **062**

Processo: **0524/2011**

de acordo com o disposto no artigo 48, §1º, da  
Lei nº 9.394, de 20/12/1996.

Maringá, 30 de novembro de 2011.

Nora Nei Roncada Ganassin

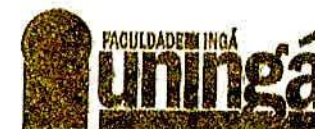
Chefe da Divisão de Registro de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com a  
Portaria nº 1338-GRE/UEM, de 03/11/2006.





**Faculdade Angá**  
Maringá - Paraná



O Diretor da Faculdade Angá,  
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 15 de dezembro de 2012, do Curso de  
Graduação em Psicologia e a colação de grau em 19 de dezembro de 2012, confere o título de  
Bacharela em Psicologia a

**Elisângela Domingues Michelatto Natt,**

[Redacted area]

Maringá, 20 de dezembro de 2012.

\_\_\_\_\_  
Diretor Acadêmico

\_\_\_\_\_  
Diplomada

\_\_\_\_\_  
Diretor de Ensino



98 - NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
UA 2870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC  
NPJ: 76.708.098/0001-06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Novembro/2018

Código Nome do funcionário

C.C:

111 SIMONE FERREIRA GODOY

CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais

Admissão 24/09/2018 CPF [REDACTED] PIS 124.52653.69.3 CTPS 00055008 00016

| ODIGO        | DESCRIÇÕES         | REFERÊNCIAS | PROVENTOS              | DESCONTOS         |
|--------------|--------------------|-------------|------------------------|-------------------|
| 5            | Salário Mensalista | 30,00       | 954,00                 |                   |
| 9101         | IN.S.S.            | 8,00        |                        | 76,32             |
|              |                    | Totais      | 954,00                 | 76,32             |
|              |                    |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 877,68</b> |
| Salário base |                    | Base INSS   | Base FGTS              | Base IRRF         |
| 954,00       |                    | 954,00      | 954,00                 | 877,68            |
|              |                    | Valor FGTS  |                        |                   |
|              |                    | 76,32       |                        |                   |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

04/12/18

Assinatura do funcionário:

*x Simone Ferreira Godoy*

tema de folha SCI VISUAL Practice - CONTEST EMPRESAS E CONDOMINIOS



### Emissão de comprovantes - 3o nível

G333041123450506013  
04/12/2018 11:28:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.31  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0003

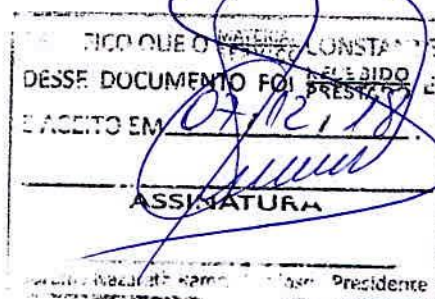
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU  
CONTA: 113-8

FAVORECIDO: SIMONE FERREIRA GODOY  
CPF/CNPJ: [REDACTED] 9-00  
VALOR: R\$ 877,68  
DEBITO EM: 04/12/2018

DOCUMENTO: 120401  
AUTENTICACAO SISBB: 8.7AB.0B6.149.0C2.3E4



**Delvair Tunes Duarte**  
Tesoureiro - NAHC



PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE [WWW.NETCOMBO.COM.BR](http://WWW.NETCOMBO.COM.BR)

001/007

**Importante:**

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse [net.com.br/minhanel](http://net.com.br/minhanel), faça seu login ou cadastre-se. Atenção: o cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual. Demais mensagens consideradas como importantes, encontra-se na NF da NET abaixo das informações sobre NF.

Minha NET:

- ☒ CB MULTI EMPRESAS CORP HD PME FID
- ☒ CBO NET EMPRESAS BANDA LARGA 120M
- ☒ FONE EMPRESA BRASIL TOTAL 1L

| Descrição    | Total  |
|--------------|--------|
| NET TV       | 135,00 |
| NET Virtua + | 140,00 |
| NET Fone     | 50,97  |

Valor Total  
325,97

**NET TV**

Mensalidade NET TV

01/11/18 A 30/11/18 MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO CB MULTI EMPRESAS CORP HD PME FID 135,00

Sub-Total Mensalidade NET TV 135,00

Total NET TV 135,00

**NET VIRTUA +**

Mensalidade NET VIRTUA +

01/11/18 A 30/11/18 MENSALIDADE VIRTUA CBO NET EMPRESAS BANDA LARGA 120M 140,00

Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA + 140,00

Total NET VIRTUA + 140,00

**NET Fone**

DURAÇÃO

|                                |          |       |
|--------------------------------|----------|-------|
| LIGAÇÕES LOCAIS                | 5h29m24s | 0,00  |
| LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES | 0h08m36s | 0,00  |
| LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS | 0h00m30s | 0,98  |
| ASSINATURA                     |          | 49,99 |

Total NET Fone 50,97



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



-Para atendimento presencial consulte os endereços no site [net.com.br](http://net.com.br)  
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.  
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de

0,033% e multa de 2%.  
- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.  
Deficiente Auditivo e de Fala ligue 0800 721 7707  
- É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD

(Dispositivo de Telecomunicações para surdos).  
Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).  
Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).  
Ouvidoria 08007010180

Últimos Registros de Atendimento

752182053547226, 752182004925745,  
752181992059566, 752181992059558,  
752181962889927

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir:

BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, CPFL

| Cliente                                | Identificação para Débito  | Mês Referência | Vencimento | Valor  |
|----------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | NET SERVICOS 7520010430237 | Novembro/2018  | 10/12/2018 | 325,97 |

84620000003-8 25970296201-2 81210752000-7 00149645576-5





**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE WWW.NETCOMBO.COM.BR**

003 / 007

**Detalhamento de ligações NET FONE via Embratel**

| NET FONE VIA EMBRATEL                                                                                     |                     |                  |                 |                 |             |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|-----------------|-----------------|-------------|-----------|
| PERIODO/DATA                                                                                              | TELEFONE<br>DESTINO | LOCAL<br>DESTINO | HORA<br>INICIO  | DURACAO         | VALOR (R\$) |           |
| <b>Telefone: 4721257513-FRANQUIA 001</b>                                                                  |                     |                  |                 |                 |             |           |
| <b>LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES</b>                                                                     |                     |                  |                 |                 |             |           |
| 01/11/2018                                                                                                | 47996127221         | Joinville-SC     | 08h34m20s       | 0h01m36s        | 0,00        | 02/03     |
| 01/11/2018                                                                                                | 47991853516         | Joinville-SC     | 13h14m22s       | 0h01m36s        | 0,00        |           |
| 01/11/2018                                                                                                | 47999654054         | Joinville-SC     | 14h10m29s       | 0h01m00s        | 0,00        |           |
| 01/11/2018                                                                                                | 47999074677         | Joinville-SC     | 15h31m56s       | 0h00m54s        | 0,00        |           |
| 01/11/2018                                                                                                | 47999932204         | Joinville-SC     | 15h53m00s       | 0h01m06s        | 0,00        |           |
| 01/11/2018                                                                                                | 47996915597         | Joinville-SC     | 18h53m17s       | 0h01m18s        | 0,00        |           |
| 05/11/2018                                                                                                | 47999783274         | Joinville-SC     | 09h17m37s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
| 05/11/2018                                                                                                | 47999532809         | Joinville-SC     | 09h21m57s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
| 05/11/2018                                                                                                | 47997141010         | Joinville-SC     | 14h03m55s       | 0h04m54s        | 0,00        |           |
| 05/11/2018                                                                                                | 47999030310         | Joinville-SC     | 14h13m25s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
| 05/11/2018                                                                                                | 47999030310         | Joinville-SC     | 14h15m19s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
| 05/11/2018                                                                                                | 47999030310         | Joinville-SC     | 14h32m02s       | 0h07m18s        | 0,00        |           |
| 05/11/2018                                                                                                | 47997658465         | Joinville-SC     | 14h39m56s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
| 05/11/2018                                                                                                | 47997658465         | Joinville-SC     | 14h40m43s       | 0h00m36s        | 0,00        |           |
| 05/11/2018                                                                                                | 47999060603         | Joinville-SC     | 14h44m09s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
| 06/11/2018                                                                                                | 47984048478         | Joinville-SC     | 10h37m02s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
| 06/11/2018                                                                                                | 47992411001         | Joinville-SC     | 10h37m37s       | 0h00m48s        | 0,00        |           |
| 06/11/2018                                                                                                | 47984048478         | Joinville-SC     | 11h06m15s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
| 06/11/2018                                                                                                | 47984048478         | Joinville-SC     | 11h22m11s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
| 06/11/2018                                                                                                | 47997414268         | Joinville-SC     | 14h33m27s       | 0h01m48s        | 0,00        |           |
| 06/11/2018                                                                                                | 47996295816         | Joinville-SC     | 15h22m46s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
| 06/11/2018                                                                                                | 47996295816         | Joinville-SC     | 15h23m11s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
| 06/11/2018                                                                                                | 47992165310         | Joinville-SC     | 17h26m10s       | 0h01m42s        | 0,00        |           |
| 07/11/2018                                                                                                | 47999986401         | Joinville-SC     | 16h47m21s       | 0h01m54s        | 0,00        |           |
| 07/11/2018                                                                                                | 47997044454         | Joinville-SC     | 16h51m12s       | 0h01m42s        | 0,00        |           |
| 07/11/2018                                                                                                | 47997184043         | Joinville-SC     | 16h54m13s       | 0h00m48s        | 0,00        |           |
| 07/11/2018                                                                                                | 47984048478         | Joinville-SC     | 16h59m23s       | 0h02m30s        | 0,00        |           |
| 07/11/2018                                                                                                | 47999654054         | Joinville-SC     | 17h31m05s       | 0h01m00s        | 0,00        |           |
| 07/11/2018                                                                                                | 47991555051         | Joinville-SC     | 19h00m19s       | 0h13m36s        | 0,00        |           |
| 08/11/2018                                                                                                | 47999339500         | Joinville-SC     | 09h14m14s       | 0h00m42s        | 0,00        |           |
| 08/11/2018                                                                                                | 47999489569         | Joinville-SC     | 09h20m46s       | 0h01m48s        | 0,00        |           |
| 08/11/2018                                                                                                | 47996903560         | Joinville-SC     | 09h27m15s       | 0h00m42s        | 0,00        |           |
| 08/11/2018                                                                                                | 47997274844         | Joinville-SC     | 09h29m51s       | 0h00m54s        | 0,00        |           |
| 08/11/2018                                                                                                | 47999654054         | Joinville-SC     | 09h36m43s       | 0h02m00s        | 0,00        |           |
| 08/11/2018                                                                                                | 47996622372         | Joinville-SC     | 11h11m22s       | 0h00m36s        | 0,00        |           |
| 08/11/2018                                                                                                | 47997184043         | Joinville-SC     | 11h38m45s       | 0h00m48s        | 0,00        |           |
| 08/11/2018                                                                                                | 47984811945         | Joinville-SC     | 13h54m59s       | 0h00m54s        | 0,00        |           |
| 08/11/2018                                                                                                | 47996872727         | Joinville-SC     | 14h21m46s       | 0h02m30s        | 0,00        |           |
| 08/11/2018                                                                                                | 47996872727         | Joinville-SC     | 14h27m15s       | 0h01m36s        | 0,00        |           |
| 08/11/2018                                                                                                | 47984048478         | Joinville-SC     | 16h09m01s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
| 08/11/2018                                                                                                | 47992165310         | Joinville-SC     | 16h20m55s       | 0h00m48s        | 0,00        |           |
| 08/11/2018                                                                                                | 47999981739         | Joinville-SC     | 16h33m18s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
| 09/11/2018                                                                                                | 47996708148         | Joinville-SC     | 09h11m45s       | 0h13m18s        | 0,00        |           |
| 09/11/2018                                                                                                | 47992717500         | Joinville-SC     | 11h10m07s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
| 09/11/2018                                                                                                | 47992411001         | Joinville-SC     | 15h30m51s       | 0h00m54s        | 0,00        |           |
| 09/11/2018                                                                                                | 47992080397         | Joinville-SC     | 17h39m39s       | 0h00m30s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           |                     |                  | <b>SubTotal</b> | <b>3h06m18s</b> | <b>0,00</b> |           |
| <b>LIGACOES LOCAIS PARA NET FONE E CLARO FONE - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO</b>  |                     |                  |                 |                 |             |           |
|                                                                                                           | 4720332088          | Itajaí-SC        |                 | 0h07m54s        | 0,00        | O SOMADOS |
|                                                                                                           | 4721257221          | Itajaí-SC        |                 | 0h00m42s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           |                     |                  | <b>SubTotal</b> | <b>0h08m36s</b> | <b>0,00</b> |           |
| <b>LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO</b> |                     |                  |                 |                 |             |           |
|                                                                                                           | 47156               | Itajaí-SC        |                 | 0h00m42s        | 0,00        | OS        |
|                                                                                                           | 4733465193          | Itajaí-SC        |                 | 0h02m00s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4732484596          | Itajaí-SC        |                 | 0h02m30s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4732684060          | Itajaí-SC        |                 | 0h02m30s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4733616041          | Itajaí-SC        |                 | 0h02m36s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4733617813          | Itajaí-SC        |                 | 0h02m00s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4733618379          | Itajaí-SC        |                 | 0h03m18s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4733619190          | Itajaí-SC        |                 | 0h04m30s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4733619619          | Itajaí-SC        |                 | 0h09m18s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4733446655          | Itajaí-SC        |                 | 0h01m30s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4733486256          | Itajaí-SC        |                 | 0h04m30s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4733602354          | Itajaí-SC        |                 | 0h00m48s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4733610034          | Itajaí-SC        |                 | 0h08m12s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4733615574          | Itajaí-SC        |                 | 0h00m36s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4733635868          | Itajaí-SC        |                 | 0h01m18s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4733637468          | Itajaí-SC        |                 | 0h01m06s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4732681335          | Itajaí-SC        |                 | 0h02m12s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4733670894          | Itajaí-SC        |                 | 0h03m18s        | 0,00        |           |
|                                                                                                           | 4732485625          | Itajaí-SC        |                 | 0h07m54s        | 0,00        |           |



**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE WWW.NETCOMBO.COM.BR**

004 / 007

**Detalhamento de ligações NET FONE via Embratel**

| NET FONE VIA EMBRATEL |          |         |        |         |             |
|-----------------------|----------|---------|--------|---------|-------------|
| PERIODO/DATA          | TELEFONE | LOCAL   | HORA   | DURACAO | VALOR (R\$) |
|                       | DESTINO  | DESTINO | INICIO |         |             |

Telefone: 4721257513-FRANQUIA 001

LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO

OS

|            |           |          |      |
|------------|-----------|----------|------|
| 4732645728 | Itajai-SC | 0h01m42s | 0,00 |
| 4732649325 | Itajai-SC | 0h02m42s | 0,00 |
| 4721256651 | Itajai-SC | 0h00m36s | 0,00 |
| 4732686090 | Itajai-SC | 0h02m48s | 0,00 |
| 4730565663 | Itajai-SC | 0h00m48s | 0,00 |
| 4733660147 | Itajai-SC | 0h00m30s | 0,00 |
| 4732480191 | Itajai-SC | 0h00m30s | 0,00 |
| 4733617823 | Itajai-SC | 0h01m06s | 0,00 |
| 4732640377 | Itajai-SC | 0h03m12s | 0,00 |
| 4733678962 | Itajai-SC | 0h01m00s | 0,00 |
| 4733667675 | Itajai-SC | 0h17m06s | 0,00 |
| 4733638602 | Itajai-SC | 0h00m30s | 0,00 |
| 4733636693 | Itajai-SC | 0h17m24s | 0,00 |
| 4733634794 | Itajai-SC | 0h02m12s | 0,00 |
| 4733634465 | Itajai-SC | 0h10m36s | 0,00 |
| 4739085761 | Itajai-SC | 0h00m48s | 0,00 |
| 4732648061 | Itajai-SC | 0h03m06s | 0,00 |
| 4732647881 | Itajai-SC | 0h02m54s | 0,00 |
| SubTotal   |           | 2h10m18s | 0,00 |

LIGACOES LOCAIS RECEBIDAS A COBRAR DE CELULARES

|            |             |              |           |          |      |
|------------|-------------|--------------|-----------|----------|------|
| 15/10/2018 | 47996015729 | Joinville-SC | 15h53m16s | 0h08m24s | 0,00 |
| 19/10/2018 | 47999986401 | Joinville-SC | 07h52m36s | 0h01m24s | 0,00 |
| 26/10/2018 | 47999986401 | Joinville-SC | 08h27m55s | 0h01m48s | 0,00 |
| 30/10/2018 | 47999986401 | Joinville-SC | 08h51m37s | 0h00m36s | 0,00 |
| 30/10/2018 | 47997303371 | Joinville-SC | 10h32m38s | 0h00m36s | 0,00 |
| SubTotal   |             |              |           | 0h12m48s | 0,00 |

SubTotal 5h38m00s 49,99

Total Serviço 49,99

**PRESTADORA TELEFÔNICA**

| PERIODO/DATA | TELEFONE | LOCAL   | HORA   | DURACAO | VALOR (R\$) |
|--------------|----------|---------|--------|---------|-------------|
|              | DESTINO  | DESTINO | INICIO |         |             |

Telefone: 4721257513 -ITAJAI

DDD PARA TELEFONE MOVEL

|            |             |          |           |          |      |
|------------|-------------|----------|-----------|----------|------|
| 19/10/2018 | 49999986401 | Lages-SC | 09h15m18s | 0h00m30s | 0,98 |
| SubTotal   |             |          |           | 0h00m30s | 0,98 |

SubTotal 0h00m30s 0,98

Total Serviço 50,97

CLARO S.A.  
RUA CRISTOVAO NUNES PIRES,110  
CENTRO  
88.010-120 - FLORIANOPOLIS - SC  
CNPJ 40.432.544/0191-86  
IE - 255.381.832

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD - VIA ÚNICA - SERIE  
NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
R 2870 00903  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU SC  
CPF/CNPJ 76.708.098/0001-06

EMIÇÃO 23/11/2018 MÊS Novembro/2018 Vencimento 10/12/2018  
NÚMERO 0000096572 I.E. ISENTO Código 752/001043023  
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não-contribuinte.

Discriminação do Serviço

005 / 007

|                      |                                                                    | ICMS  |        |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------|-------|--------|
| TV POR ASSINATURA    |                                                                    |       |        |
| 01/11/18 A 30/11/18  | MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO CB MULTI EMPRESAS CORP HD PME FID | 16,88 | 135,00 |
| SUB TOTAL            | TV POR ASSINATURA                                                  |       | 135,00 |
| BANDA LARGA          |                                                                    |       |        |
| 01/11/18 A 30/11/18  | MENSALIDADE VIRTUA CBO NET EMPRESAS BANDA LARGA 120M               | 33,25 | 133,00 |
| SUB TOTAL            | BANDA LARGA                                                        |       | 133,00 |
| TOTAL DA NOTA FISCAL |                                                                    |       | 268,00 |

|      |                 |        |          |        |       |       |
|------|-----------------|--------|----------|--------|-------|-------|
| ICMS | Base de Cálculo | 200,50 | Alíquota | 25,00% | Valor | 50,13 |
|------|-----------------|--------|----------|--------|-------|-------|

Reservado ao Fisco

7A92.3294.0F9D.9626.2DE2.D6E2.E365.D541

Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 50,13 - FUST TOTAL 2,08 - FUNTEL TOTAL 1,04

- Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente /Base de Cálculo do ICMS Reduzida Conforme, Inciso I, Art. 13; Anexo II do Decreto Estadual nº 2.870 de 27/06/2001  
RICMS-SC/Central de Atendimento ANATEL 1331

A oferta conjunta NET Virtua + é composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais providos por terceiros

CÓPIA



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO**

| RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM         | ALÍQ.ICMS | ICMS  | VALOR |
|----------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE | 25,00     | 12,50 | 49,99 |

Reservado ao Fisco:

8e76.c908.887b.b6da.0f35.d928.f06b.d453

| VALOR TOTAL         | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA | VALOR DO ICMS | VALOR ISENTO | VALOR OUTROS |
|---------------------|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------|
| 49,99               | 49,99                | 25,00    | 12,50         | 0,00         | 0,00         |
| <b>TOTAL:</b> 49,99 | 49,99                |          | 12,50         | 0,00         | 0,00         |

**Mensagem**

1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DE CARATER FISCAL  
NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS

Contribuição FUST NET FONE = R\$0,38 Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$0,18

Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 12,75

Operadora: TELEFONICA  
Endereço: AVENIDA TROMPOWSKY 00354 SLS  
CEP: 88.015-300 - FLORIANOPOLIS-SC  
CNPJ: 02558157001304  
ic.Est.: 254433448

UF: SC  
NF: 000030446  
Série: AA1  
Fatura: 1811960889279  
Data Emissão: 15/11/2018

| RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM  | ALÍQ.ICMS | ICMS | VALOR |
|---------------------------------------|-----------|------|-------|
| DDD PARA TELEFONE MOVEL / 4721257513- | 25,00     | 0,25 | 0,98  |

Reservado ao Fisco:

e752.6a36.0a7c.e44e.ef2e.9690.e941.190e

TOTAL:

| VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA | VALOR DO ICMS | VALOR ISENTO | VALOR OUTROS |
|-------------|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------|
| 0,98        | 0,98                 | 25,00    | 0,25          | 0,00         | 0,00         |
| 0,98        | 0,98                 |          | 0,25          | 0,00         | 0,00         |

CÓPIA



**Veja aqui os detalhes do seu plano e serviços**

O que você tem direito no seu plano

Total Share - Franquia Assinatura Celular voz

Ilimitado

**Regras de Suspensões**

(\*) Em cumprimento ao artigo 43 §2º da lei n. 8078/1990 e ao artigo 51, § 1º e 3º da Resolução n. 632/2014 da ANATEL, a Claro informa:

Art. 90 - Transcorrido 15 (quinze) dias da notificação de existência de débito vencido, o Consumidor poderá ter suspenso parcialmente o provimento do serviço.

Art. 93 - Transcorrido 30 (trinta) dias da suspensão parcial, o Consumidor poderá ter suspenso total o provimento do serviço.

Art. 97 - Transcorrido 30 (trinta) dias da suspensão Total do serviço, o Contrato de Prestação de Serviço pode ser rescindido.

Parágrafo Único: Rescindindo o Contrato de Prestação de Serviço, poderá ocorrer a inclusão no Registro do débito nos sistemas de proteção ao crédito.

**Documento Financeiro N° 000633960 /112018**

Claro S/A  
Praça Pereira Oliveira, 92 Centro  
CEP 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

Data de Emissão: 20/11/2018  
Período: 20/10/2018 à 19/11/2018

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Nº da Conta: 113041416  
Nº do Cliente: 106657678

| Descrição     | Valor Cobrado (R\$) |
|---------------|---------------------|
| Juros e Multa | 0,80                |

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| Valor Total dos Serviços | R\$ 0,80 |
|--------------------------|----------|

Tributo Federal (PIS e COFINS) - Percentual aproximado = 3,65%

**Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações N° 001004845/112018**

Claro S/A  
Praça Pereira Oliveira, 92 Centro  
CEP 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

Modelo: 22 Serie B23 Via Única  
Data de Emissão: 20/11/2018  
Período: 20/10/2018 à 19/11/2018  
CFOP: 5307

CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Nº da Conta: 113041416  
Nº do Cliente: 106657678

Reservado ao Fisco:  
2f28.5dec.Ded1.5606 ccf6.81bd.1326 ca2f

|                         |                              |                     |                   |                                |
|-------------------------|------------------------------|---------------------|-------------------|--------------------------------|
| Tributo Estadual - ICMS | Base de Cálculo (R\$): 32,72 | Alíquota (%): 25,00 | Valor (R\$): 8,18 | Isento/Não Tributável (R\$): - |
|-------------------------|------------------------------|---------------------|-------------------|--------------------------------|

|                                  | Base de Cálculo (R\$) ICMS | Valor ICMS | Isento/Não Tributável (R\$) | Valor (R\$) |
|----------------------------------|----------------------------|------------|-----------------------------|-------------|
| Serviços                         |                            |            |                             |             |
| Total Share - Assinatura Celular | 32,72                      | 8,18       | -                           | 32,72       |
| Valor Total da Nota Fiscal       | 32,72                      | 8,18       | -                           | 32,72       |

Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.  
Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

**Autorização para Débito em Conta**

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

Código Débito Automático: 113041416 Claro PR / SC

Nome do Cliente: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

Número da conta Corrente: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

84840000000-3 | 40700163201-1 | 81212113041-4 | 41600814122-5









A conta do seu celular.



CTC FLORIANOPOLIS SC PL2  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE  
CAMPOS  
R 2870 903  
CENTRO  
88330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC

02907906

DATA DE VENCIMENTO: 12/12/18 - DATA DE POSTAGEM: 27/11/18



7216210573076410000011665330271118

|                                                                                                |                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| CLARO S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e B - Santo Amaro - CEP 04709-110 - São Paulo - SP |                                                               |
| DEVOÇÃO ELETRÔNICA - CEDO                                                                      |                                                               |
| PARA USO DOS CORREIOS                                                                          |                                                               |
| Retenção no Serviço Postal em:                                                                 | <input type="checkbox"/> 01 - MUDOU-SE                        |
| Rubrica do Responsável:                                                                        | <input type="checkbox"/> 02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE           |
| Assinatura:                                                                                    | <input type="checkbox"/> 03 - NÃO EXISTE N.º INDICADO         |
|                                                                                                | <input type="checkbox"/> 04 - FALCIDO                         |
|                                                                                                | <input type="checkbox"/> 05 - DESCONHECIDO                    |
|                                                                                                | <input type="checkbox"/> 06 - RECUSADO                        |
|                                                                                                | <input type="checkbox"/> 07 - AUSENTE                         |
|                                                                                                | <input type="checkbox"/> 08 - NÃO PROCURADO                   |
|                                                                                                | <input type="checkbox"/> 09 - OBJETO DANIFICADO               |
|                                                                                                | <input type="checkbox"/> 10 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE |
|                                                                                                | <input type="checkbox"/> 11 - FALTA COMPLEMENTO (COLETA)      |
|                                                                                                | <input type="checkbox"/> 12 - CAIXA POSTAL CANCELADA          |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.36  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio CLARO PR/SC  
Codigo de Barras 84840000000-3 40700163201-1  
81212113041-4 41600814122-5  
Data do pagamento 04/12/2018  
Valor Total 40,70  
-----

DOCUMENTO: 120403  
AUTENTICACAO SISBB: B.7FD.516.1D7.659.AC4





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

Atendimento Claro - Lique 1052.  
Na Web - [www.claro.com.br/empresas](http://www.claro.com.br/empresas)  
Visite nosso site: [www.claro.com.br](http://www.claro.com.br) e acesse o detalhamento da sua fatura

Nº do Cliente: 106657678  
Nº da Conta: 113041416  
CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06  
Código para Débito Automático: 113041416 Claro PR / SC  
Razão Social: Claro S/A  
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47  
CNPJ Filial: 40.432.544/0191-66

| Período de Uso             | Vencimento | Total a Pagar |
|----------------------------|------------|---------------|
| de 20/10/2018 a 19/11/2018 | 12/12/2018 | R\$ 40,70     |

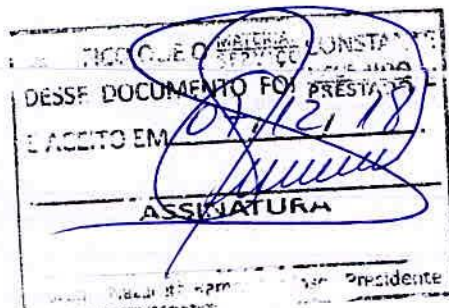
Valor pago na última conta: R\$ 39,90

**Veja aqui o que está sendo cobrado**

|                                        |     |       |
|----------------------------------------|-----|-------|
| Individuais                            |     |       |
| Oferta Claro Total Mix Plug-in Celular | R\$ | 39,90 |
| Total Share - Assinatura Celular       |     |       |
| Juros e Multa                          | R\$ | 0,80  |
| Total do Mês                           | R\$ | 40,70 |

|                      |            |              |
|----------------------|------------|--------------|
| <b>Total a Pagar</b> | <b>R\$</b> | <b>40,70</b> |
|----------------------|------------|--------------|

Veja no verso os detalhes do seu plano e serviços.



**Delvair Tunes Duarte**  
Tesoureiro - NAHC

Prezado Cliente,  
Este boleto não quita débitos de meses anteriores.

Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

| Cliente                                | Código Débito Automático | Período de Uso      | Total     | Vencimento |
|----------------------------------------|--------------------------|---------------------|-----------|------------|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | 113041416                | 20/10/18 a 19/11/18 | R\$ 40,70 | 12/12/18   |
| Claro PR / SC                          |                          |                     |           |            |

84840000000-3 | 40700163201-1 | 81212113041-4 | 41600814122-5



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

\*02907906\*

Pág. 1 / 3



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G332041357736410010  
04/12/2018 14:07:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.36  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0007

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio NET SERVICOS

Codigo de Barras 84620000003-8 25970296201-2  
81210752000-7 00149645576-5

Data do pagamento 04/12/2018

Valor em Dinheiro 325,97

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 325,97  
-----

DOCUMENTO: 120402

AUTENTICACAO SISBB: 6.329.5E5.6C6.7F3.C85



## MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB. 37,0 DATA: 03/12/2018 HORA: 18:31:12

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RUA 2870 903

ESTADO

88330-360

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 21257513

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 11/2018

5 - IDENTIFICADOR 76.708.098/0001-06

6 - VALOR DO INSS(+) 9.267,58

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 302,39

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 9.569,97

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

## MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB. 37,0 DATA: 03/12/2018 HORA: 18:31:12

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RUA 2870 903

ESTADO

88330-360

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 21257513

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 11/2018

5 - IDENTIFICADOR 76.708.098/0001-06

6 - VALOR DO INSS(+) 9.267,58

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 302,39

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 9.569,97

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.36  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

=====

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2100           |
| COMPETENCIA            | 11/2018        |
| IDENTIFICADOR          | 76708098000106 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 04/12/2018     |
| VALOR DO INSS          | 9.267,58       |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 302,39         |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 9.569,97       |

=====

DOCUMENTO: 120404  
AUTENTICACAO SISBB: 6.DD9.824.99B.808.78F

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.07.36  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

=====

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2100           |
| COMPETENCIA            | 11/2018        |
| IDENTIFICADOR          | 76708098000106 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 04/12/2018     |
| VALOR DO INSS          | 9.267,58       |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 302,39         |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 9.569,97       |

=====

DOCUMENTO: 120404  
AUTENTICACAO SISBB: 6.DD9.824.99B.808.78F

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/12/2018 - 18:31:12

|                                                                |                                |                                             |                            |                                   |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS |                                |                                             |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0047)21257513 |
| 03-FPAS<br>515                                                 | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>5.599,21                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>3 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                     | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>76.708.098/0001-06 | 11-COMPETÊNCIA<br>11/2018  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/12/2018 |

|                                        |                     |                               |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>447,93 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>447,93 |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2018\*\*

858600000047 479301791813 207623050870 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/12/2018 - 18:31:12

|                                                                |                                |                                             |                            |                                   |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS |                                |                                             |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0047)21257513 |
| 03-FPAS<br>515                                                 | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>5.599,21                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>3 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                     | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>76.708.098/0001-06 | 11-COMPETÊNCIA<br>11/2018  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/12/2018 |

|                                        |                     |                               |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>447,93 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>447,93 |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2018\*\*

858600000047 479301791813 207623050870 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

## DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
(47) 2125-7513

Base de Cálculo: 5.213,72

Observação:

### ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

|                                                   |                    |
|---------------------------------------------------|--------------------|
| 02 - Período de Apuração                          | 30/11/2018         |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ                        | 76.708.098/0001-06 |
| 04 - Código da Receita                            | 8301               |
| 05 - Número de Referência                         |                    |
| 06 - Data de Vencimento                           | 10/12/2018         |
| 07 - Valor Principal                              | 52,14              |
| 08 - Valor da Multa                               |                    |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 |                    |
| 10 - Valor Total                                  | 52,14              |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) |                    |

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

## DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
(47) 2125-7513

Base de Cálculo: 5.213,72

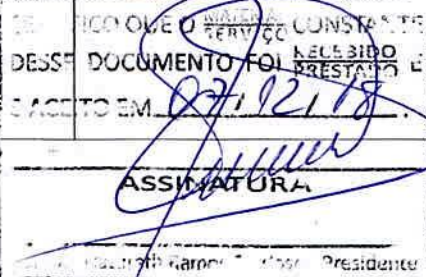
Observação:

### ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

|                                                   |                    |
|---------------------------------------------------|--------------------|
| 02 - Período de Apuração                          | 30/11/2018         |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ                        | 76.708.098/0001-06 |
| 04 - Código da Receita                            | 8301               |
| 05 - Número de Referência                         |                    |
| 06 - Data de Vencimento                           | 10/12/2018         |
| 07 - Valor Principal                              | 52,14              |
| 08 - Valor da Multa                               |                    |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 |                    |
| 10 - Valor Total                                  | 52,14              |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) |                    |



folha SCI VISUAL Practice

Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G333041456813183012  
04/12/2018 15:03:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.21  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2018

PERIODO DE APURACAO 30/11/2018

NUMERO DO CPNJ 76.708.098/0001-06

CODIGO DA RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 10/12/2018

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 52,14

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 52,14

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.8AB.B60.6BD.401.8E9

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120406

SEFIP8.40 TAB.37,0 DATA: 28/11/2018 HORA: 23:53:48

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RUA 2870 903

ESTADO

88330-360

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 21257513

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 13/2018

5 - IDENTIFICADOR 76.708.098/0001-06

6 - VALOR DO INSS(+) 282,71

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 168,24

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 450,95

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP8.40 TAB.37,0 DATA: 28/11/2018 HORA: 23:53:48

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RUA 2870 903

ESTADO

88330-360

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 21257513

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 13/2018

5 - IDENTIFICADOR 76.708.098/0001-06

6 - VALOR DO INSS(+) 282,71

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 168,24

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 450,95

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



**Delvair Tunes Duarte**  
Tesoureiro - NAHC



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.21  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

=====

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2100           |
| COMPETENCIA            | 11/2018        |
| IDENTIFICADOR          | 76708098000106 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 04/12/2018     |
| VALOR DO INSS          | 282,71         |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 168,24         |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 450,95         |

=====

DOCUMENTO: 120407  
AUTENTICACAO SISBB: 5.713.79B.C8D.78A.43F

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.21  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

=====

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2100           |
| COMPETENCIA         | 11/2018        |
| IDENTIFICADOR       | 76708098000106 |

BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
86040Número do Documento  
227106Emissão  
04/12/2018Parcela  
1Vencimento  
04/12/2018Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:  
51-ISSQNExercício(s):  
227106

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINALValor:  
69,44

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador

ANA CARLA MAGNO BONFA - Cód. Único:

Receita

ISSQN

Nosso Número

109 / 00045083-3

Valor do Documento

71,44

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BANCO ITAÚ SA

[341-7]

34191.09008 0450 331412 25000.090008 8 77280000007144

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento

04/12/2018

Número do Documento

227106

Espécie Documento

DS

Aceite

N

Data Processamento

04/12/2018

VENCIMENTO

04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSE NÚMERO

109 / 00045083-3

Parcela(s)

1

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

(=) VALOR DO DOCUMENTO

71,44

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

227106

Complemento:

Valor:

VALOR ORIGINAL

69,44

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+ ) MORA/MULTA/JUROS

(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

OBSERVAÇÕES GERAIS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

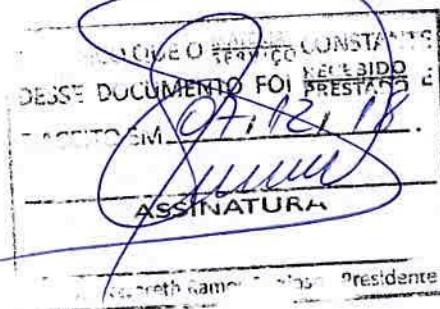
Pagador

ANA CARLA MAGNO BONFA - Cód. Único: 86040

RUA 3700, 281, APTO 901, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-203

CPF/CNPJ: 51387387049

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G336041617054543010  
04/12/2018 16:22:06

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:28  
527105271 0008

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080450833141225000090008877280000007144

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

ANA CARLA MAGNO BONFA

CPF: 870-49

-----

NR. DOCUMENTO 120.408

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2018

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2018

VALOR DO DOCUMENTO 71,44

VALOR COBRADO 71,44

=====

NR.AUTENTICACAO D.500.31B.AD1.A58.930



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
260875

Número do Documento  
227122

Emissão  
04/12/2018

Parcela  
1

Vencimento  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 227122 Observação:

Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 19,20

OBSERVAÇÕES GERAIS:  
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
ELISANGELA DOMINGUES MICHELATTO NATT -

Receita  
ISSQN

Nosso Número  
109 / 00045107-0

Valor do Documento  
21,20

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BANCO ITAÚ SA

[341-7]

34191.09008 0451 701412 25000.090008 7 77280000002120

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107  
RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento  
04/12/2018

Número do Documento  
227122

Espécie Documento  
DS

Aceite  
N

Data Processamento  
04/12/2018

VENCIMENTO

04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSO NÚMERO

109 / 00045107-0

Parcela(s)

1

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

(=) VALOR DO DOCUMENTO

21,20

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 227122 Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINAL

Valor:  
19,20

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

Pagador

ELISANGELA DOMINGUES MICHELATTO NATT - CÔD. ÚNICO: 260875  
RUA CESARIO CHAVES, 222, AP403, Bairro Bairro, ITAJAI/SC, 88302-350

CPF/CNPJ: 03670649956

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:28  
527105271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080451070141225000090008777280000002120

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

ELISANGELA DOMINGUES MICHELATT

CPF: [REDACTED] 499-56

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 120.409    |
| DATA DE VENCIMENTO | 04/12/2018 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 04/12/2018 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 21,20      |
| VALOR COBRADO      | 21,20      |

=====

NR.AUTENTICACAO 7.4EA.872.5D4.21E.E2A



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
213348

Número do Documento  
227120

Emissão  
04/12/2018

Parcela  
1

Vencimento  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 227120 Observação:

Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 28,80

OBSERVAÇÕES GERAIS:  
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
GIORDANO DA SILVA CARNIEL - CÓD. ÚNICO:

Receita  
ISSQN

Nosso Número  
109 / 00045102-1

Valor do Documento  
30,80

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

IANCO ITAÚ SA

[341-7]

34191.09008 045

?11412 25000.090008 4 77280000003080

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento  
04/12/2018

Número do Documento  
227120

Espécie Documento  
DS

Aceite  
N

Data Processamento  
04/12/2018

VENCIMENTO

04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSO NÚMERO

109 / 00045102-1

Parcela(s)  
1

Carteira  
109

Espécie  
R\$

Quantidade

Valor

x

(=) VALOR DO DOCUMENTO

30,80

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

227120

Complemento:

VALOR ORIGINAL

Valor:

28,80

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

OBSERVAÇÕES GERAIS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

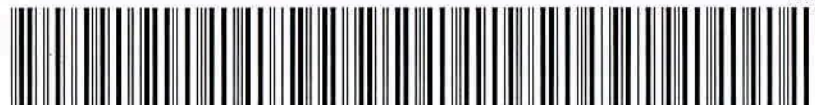
Pagador

GIORDANO DA SILVA CARNIEL - CÓD. ÚNICO: 213348

RUA DOM CARLOS, 48, Bairro VILA REAL, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88337-025

CPF/CNPJ: 00547997086

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:28  
527105271 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080451021141225000090008477280000003080

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

GIORDANO DA SILVA CARNIEL

CPF: 0-86

=====

NR. DOCUMENTO 120.410

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2018

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2018

VALOR DO DOCUMENTO 30,80

VALOR COBRADO 30,80

=====

NR.AUTENTICACAO 2.13B.CEF.340.EF2.459



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
158664

Número do Documento  
227118

Emissão  
04/12/2018

Parcela  
1

Vencimento  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 227118 Observação:

Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 24,00

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
ADRIANA ZANCHETT - CÓD. ÚNICO: 158664

Receita  
ISSQN

Nosso Número  
109 / 00045099-9

Valor do Documento  
26,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BANCO ITAÚ SA

[341-7]

34191.09008 045/

991412 25000.090008 8 77280000002600

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento

04/12/2018

Número do Documento

227118

Espécie Documento

DS

Aceite

N

Data Processamento

04/12/2018

VENCIMENTO

04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSO NÚMERO

109 / 00045099-9

Parcela(s)

1

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

(=) VALOR DO DOCUMENTO

26,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

227118

Complemento:

VALOR ORIGINAL

Valor:

24,00

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

Pagador

ADRIANA ZANCHETT - CÓD. ÚNICO: 158664

CPF/CNPJ: 00717544907

RUA 1520, 300, APTO. 903, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-532

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:28  
527105271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080450999141225000090008877280000002600

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

ADRIANA ZANCHETT

CPF: [REDACTED] 449-07

=====

|               |         |
|---------------|---------|
| NR. DOCUMENTO | 120.411 |
|---------------|---------|

|                    |            |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 04/12/2018 |
|--------------------|------------|

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 04/12/2018 |
|-------------------|------------|

|                    |       |
|--------------------|-------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 26,00 |
|--------------------|-------|

|               |       |
|---------------|-------|
| VALOR COBRADO | 26,00 |
|---------------|-------|

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 9.197.490.849.BB2.86D |
|-----------------|-----------------------|



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
238378

Número do Documento  
227115

Emissão  
04/12/2018

Parcela  
1

Vencimento  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:  
51-ISSQN

Exercício(s):  
227115

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINAL

Valor:  
57,60

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
KELLI CRISTINE ALBARNAZ - CÓD. ÚNICO:

Receita  
ISSQN

Nosso Número  
109 / 00045093-2

Valor do Documento  
59,60

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BANCO ITAÚ SA

[341-7]

34191.09008 0450321412 25000.090008 4 77280000005960

LOCAL DE PAGAMENTO  
PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Beneficiário  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107  
RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento  
04/12/2018

Número do Documento  
227115

Espécie Documento  
DS

Aceite  
N

Data Processamento  
04/12/2018

VENCIMENTO  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

Parcela(s)  
1

Carteira  
109

Espécie  
R\$

Quantidade  
x

Valor

NOSSO NÚMERO  
109 / 00045093-2

(=) VALOR DO DOCUMENTO  
59,60

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:  
51-ISSQN

Exercício(s):  
227115

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINAL

Valor:  
57,60

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

Pagador  
KELLI CRISTINE ALBARNAZ - CÓD. ÚNICO: 238378  
RUA ARTUR TORQUATO BATISTA, 283, Bairro Bairro, ITAJAI/SC, 88306-155

CPF/CNPJ: 86809776915

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:28  
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080450932141225000090008477280000005960

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

KELLI CRISTINE ALBARNAZ

CPF: 769-15

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 120.412    |
| DATA DE VENCIMENTO | 04/12/2018 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 04/12/2018 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 59,60      |
| VALOR COBRADO      | 59,60      |

=====

NR.AUTENTICACAO 4.8E8.AF1.311.34A.423



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
241382

Número do Documento  
227117

Emissão  
04/12/2018

Parcela  
1

Vencimento  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:  
51-ISSQN

Exercício(s):  
227117

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINAL

Valor:  
33,60

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
FAGNER JORGE MICHELATTO NATT - CÔD.

Receita  
ISSQN

Nosso Número  
109 / 00045098-1

Valor do Documento  
35,60

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BANCO ITAÚ SA

|341-7|

34191.09008 045/

311412 25000.090008 3 77280000003560

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107  
RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento  
04/12/2018

Número do Documento  
227117

Espécie Documento  
DS

Aceite  
N

Data Processamento  
04/12/2018

VENCIMENTO

04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

Nosso Número

109 / 00045098-1

Parcela(s)  
1

Carteira  
109

Espécie  
R\$

Quantidade  
x

Valor

(=) VALOR DO DOCUMENTO

35,60

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

227117

Complemento:

Valor:

VALOR ORIGINAL

33,60

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

OBSERVAÇÕES GERAIS:

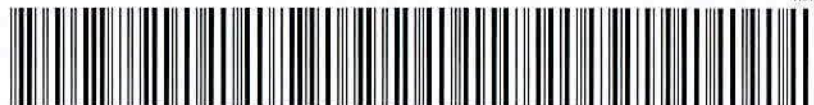
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador

FAGNER JORGE MICHELATTO NATT - CÔD. ÚNICO: 241382  
RUA CESARIO CHAVES, 222, Bairro FAZENDA, ITAJAI/SC, 88302-350

CPF/CNPJ: 92561888134

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:28  
527105271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080450981141225000090008377280000003560

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

FAGNER JORGE MICHELATTO NATT

CPF: 881-34

=====

|               |         |
|---------------|---------|
| NR. DOCUMENTO | 120.413 |
|---------------|---------|

|                    |            |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 04/12/2018 |
|--------------------|------------|

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 04/12/2018 |
|-------------------|------------|

|                    |       |
|--------------------|-------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 35,60 |
|--------------------|-------|

|               |       |
|---------------|-------|
| VALOR COBRADO | 35,60 |
|---------------|-------|

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 9.78A.82B.FBD.C34.1F3 |
|-----------------|-----------------------|





BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
182848

Número do Documento  
227114

Emissão  
04/12/2018

Parcela  
1

Vencimento  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 227114 Observação:

Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 93,00

OBSERVAÇÕES GERAIS:  
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
GILMARA DOS SANTOS - CÓD. ÚNICO: 182848

Receita  
ISSQN

Nosso Número  
109 / 00045092-4

Valor do Documento  
95,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BANCO ITAÚ SA

|341-7|

34191.09008 045

241412 25000.090008 7 77280000009500

LOCAL DE PAGAMENTO  
PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Beneficiário  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107  
RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento  
04/12/2018

Número do Documento  
227114

Espécie Documento  
DS

Acéite  
N

Data Processamento  
04/12/2018

VENCIMENTO  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

Parcela(s)  
1

Carteira  
109

Espécie  
R\$

Quantidade  
x

Valor

NOSSO NÚMERO  
109 / 00045092-4

(=) VALOR DO DOCUMENTO  
95,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 227114 Observação:

Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 93,00

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

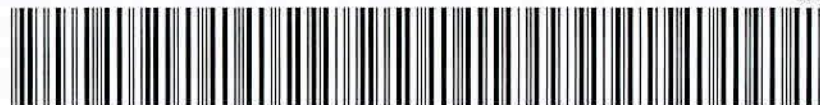
OBSERVAÇÕES GERAIS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
GILMARA DOS SANTOS - CÓD. ÚNICO: 182848  
RUA DAS HORTENCIAS, 580, Bairro CENTRO, ITAJAI/SC, 88308-080

CPF/CNPJ: 93958498949

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:28  
527105271 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080450924141225000090008777280000009500

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

GILMARA DOS SANTOS

CPF: [REDACTED] 9-49

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 120.414    |
| DATA DE VENCIMENTO | 04/12/2018 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 04/12/2018 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 95,00      |
| VALOR COBRADO      | 95,00      |

=====

NR.AUTENTICACAO 4.974.238.F88.632.911



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
172810

Número do Documento  
227107

Emissão  
04/12/2018

Parcela  
1

Vencimento  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:  
51-ISSQN

Exercício(s):  
227107

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINAL

Valor:  
101,40

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador

MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA

Receita

ISSQN

Nosso Número

109 / 00045084-1

Valor do Documento

103,40

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BANCO ITAÚ SA

[341-7] 34191.09008 0450 411412 25000.090008 7 77280000010340

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento

04/12/2018

Número do Documento

227107

Espécie Documento

DS

Aceite

N

Data Processamento

04/12/2018

VENCIMENTO

04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSO NÚMERO

109 / 00045084-1

Parcela(s)

1

Carteira

109

Espécie

RS

Quantidade

X

Valor

(=) VALOR DO DOCUMENTO

103,40

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:

51-ISSQN

Exercício(s):

227107

Observação:

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

Complemento:

VALOR ORIGINAL

Valor:

101,40

OBSERVAÇÕES GERAIS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

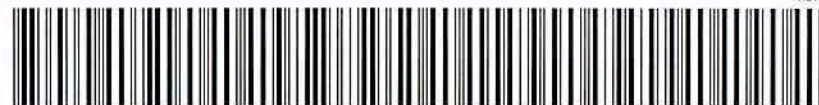
Pagador

MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE - CÔD. ÚNICO: 172810

RUA 2300, 460, APTO 104, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-428

CPF/CNPJ: 93124163087

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:28  
527105271 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191090080450841141225000090008777280000010340

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESS

CPF: ██████████ 630-87

-----

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 120.415    |
| DATA DE VENCIMENTO | 04/12/2018 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 04/12/2018 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 103,40     |
| VALOR COBRADO      | 103,40     |

=====

NR.AUTENTICACAO 2.7C6.F60.D24.898.977



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
106541

Número do Documento  
227109

Emissão  
04/12/2018

Parcela  
1

Vencimento  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 227109 Observação:

Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 29,76

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
MARILENE INEZ DE OLIVEIRA - CÓD. ÚNICO:

Receita  
ISSQN

Nosso Número  
109 / 00045087-4

Valor do Documento  
31,76

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BANCO ITAÚ SA

[341-7]

34191.09008 045

741412 25000.090008 8 77280000003176

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento  
04/12/2018

Número do Documento  
227109

Espécie Documento  
DS

Aceite  
N

Data Processamento  
04/12/2018

VENCIMENTO

04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSO NÚMERO

109 / 00045087-4

Parcela(s)  
1

Carteira  
109

Espécie  
R\$

Quantidade  
x

Valor

(=) VALOR DO DOCUMENTO

31,76

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

227109

Complemento:

Valor:

VALOR ORIGINAL

29,76

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

OBSERVAÇÕES GERAIS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador

MARILENE INEZ DE OLIVEIRA - CÓD. ÚNICO: 106541

RUA 1001, 201, APTO. 101, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-756

CPF/CNPJ: 38997614991

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:28  
527105271 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080450874141225000090008877280000003176

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

MARILENE INEZ DE OLIVEIRA

CPF: [REDACTED] 149-91

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 120.416    |
| DATA DE VENCIMENTO | 04/12/2018 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 04/12/2018 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 31,76      |
| VALOR COBRADO      | 31,76      |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | F.6B7.428.F75.7E8.324 |
|-----------------|-----------------------|





BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
122868

Número do Documento  
227101

Emissão  
04/12/2018

Parcela  
1

Vencimento  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita: Exercício(s): Observação:  
51-ISSQN 227101

Complemento: Valor:  
VALOR ORIGINAL 88,00

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA - CÓD. ÚNICO:

Receita  
ISSQN

Nosso Número  
109 / 00045077-5

Valor do Documento  
90,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BANCO ITAÚ SA

[341-7]

34191.09008 045

751412 25000.090008 3 77280000009000

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento  
04/12/2018

Número do Documento  
227101

Espécie Documento  
DS

Aceite  
N

Data Processamento  
04/12/2018

VENCIMENTO

04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSO NÚMERO

109 / 00045077-5

Parcela(s)  
1

Carteira  
109

Espécie  
R\$

Quantidade  
x

Valor

(=) VALOR DO DOCUMENTO

90,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

227101

Complemento:

Valor:

VALOR ORIGINAL

88,00

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

OBSERVAÇÕES GERAIS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

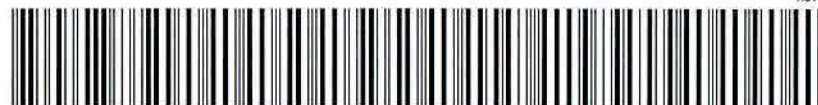
Pagador

ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA - CÓD. ÚNICO: 122868

RUA 500, 75, AP 701 - ED. VILA PARAISO, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-635

CPF/CNPJ: 31329772920

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:28  
527105271 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191090080450775141225000090008377280000009000

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA

CPF: 729-20

-----  
NR. DOCUMENTO 120.417  
DATA DE VENCIMENTO 04/12/2018  
DATA DO PAGAMENTO 04/12/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 90,00  
VALOR COBRADO 90,00  
=====

NR.AUTENTICACAO D.948.3BF.8D6.712.D1C



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
152789

Número do Documento  
227104

Emissão  
04/12/2018

Parcela  
1

Vencimento  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:  
51-ISSQN

Exercício(s):  
227104

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINAL

Valor:  
39,68

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
RAFAEL SEBEN - CÔD. ÚNICO: 152789

Receita  
ISSQN

Nosso Número  
109 / 00045081-7

Valor do Documento  
41,68

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BANCO ITAÚ SA

[341-7]

34191.09008 04.

.171412 25000.090008 5 77280000004168

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento  
04/12/2018

Número do Documento  
227104

Espécie Documento  
DS

Aceite  
N

Data Processamento  
04/12/2018

VENCIMENTO

04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSO NÚMERO

109 / 00045081-7

Parcela(s)

1

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

(=) VALOR DO DOCUMENTO

41,68

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

227104

Complemento:

VALOR ORIGINAL

Valor:

39,68

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

Pagador

RAFAEL SEBEN - CÔD. ÚNICO: 152789

ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS, 440, AP 302, Bairro SAO JUDAS TADEU, ITAJAI/SC, 88303-360

CPF/CNPJ: 00879954922

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:29  
527105271 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080450817141225000090008577280000004168

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

RAFAEL SEBBEN

CPF: ██████████549-22

=====

NR. DOCUMENTO 120.418

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2018

DATA DO PAGAMENTO 04/12/2018

VALOR DO DOCUMENTO 41,68

VALOR COBRADO 41,68

=====

NR.AUTENTICACAO 3.AE5.524.50F.8AB.9F7



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
235340

Número do Documento  
227113

Emissão  
04/12/2018

Parcela  
1

Vencimento  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:  
51-ISSQN

Exercício(s):  
227113

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINAL

Valor:  
48,00

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
FERNANDA ALAGE - CÔD. ÚNICO: 235340

Receita  
ISSQN

Nosso Número  
109 / 00045091-6

Valor do Documento  
50,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BANCO ITAÚ SA

[341-7]

34191.09008 04

.161412 25000.090008 6 77280000005000

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento

04/12/2018

Número do Documento

227113

Espécie Documento

DS

Aceite

N

Data Processamento

04/12/2018

VENCIMENTO

04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSO NÚMERO

109 / 00045091-6

Parcela(s)

1

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

(=) VALOR DO DOCUMENTO

50,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

227113

Complemento:

VALOR ORIGINAL

Valor:

48,00

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

OBSERVAÇÕES GERAIS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

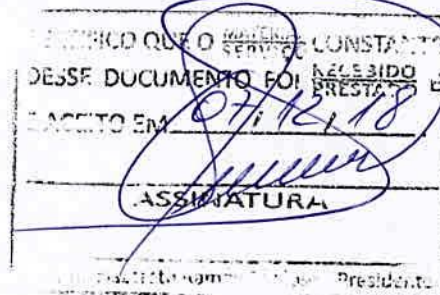
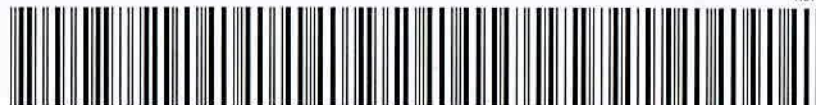
Pagador

FERNANDA ALAGE - CÔD. ÚNICO: 235340

RUA 2000, 250, APTO 403, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-468

CPF/CNPJ: 99869179991

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:29  
527105271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080450916141225000090008677280000005000

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

FERNANDA ALAGE

CPF: [REDACTED] 799-91

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 120.419    |
| DATA DE VENCIMENTO | 04/12/2018 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 04/12/2018 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 50,00      |
| VALOR COBRADO      | 50,00      |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | F.76E.367.5F3.FEF.27A |
|-----------------|-----------------------|





BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
116174

Número do Documento  
227111

Emissão  
04/12/2018

Parcela  
1

Vencimento  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:  
51-ISSQN

Exercício(s):  
227111

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINAL

Valor:  
28,80

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO - CÓD. ÚNICO:

Receita  
ISSQN

Nosso Número  
109 / 00045088-2

Valor do Documento  
30,80

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BANCO ITAÚ SA

|341-7|

34191.09008 045

821412 25000.090008 1 77280000003080

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento  
04/12/2018

Número do Documento  
227111

Espécie Documento  
DS

Aceite  
N

Data Processamento  
04/12/2018

VENCIMENTO

04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSO NÚMERO

109 / 00045088-2

Parcela(s)  
1

Carteira  
109

Espécie  
R\$

Quantidade  
x

Valor

(=) VALOR DO DOCUMENTO

30,80

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

227111

Complemento:

VALOR ORIGINAL

Valor:

28,80

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

OBSERVAÇÕES GERAIS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador

NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO - CÓD. ÚNICO: 116174

RUA 2550, 895, FUNDOS, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-390

CPF/CNPJ: 08610681068

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC

04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:29  
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191090080450882141225000090008177280000003080

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO

CPF: [REDACTED] 8

-----

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 120.420    |
| DATA DE VENCIMENTO | 04/12/2018 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 04/12/2018 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 30,80      |
| VALOR COBRADO      | 30,80      |

=====

NR.AUTENTICACAO B.636.1DC.977.3E5.44A



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
151825

Número do Documento  
227112

Emissão  
04/12/2018

Parcela  
1

Vencimento  
04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:  
51-ISSQN

Exercício(s):  
227112

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINAL

Valor:  
48,00

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI - CÔD.

Receita  
ISSQN

Nosso Número  
109 / 00045090-8

Valor do Documento  
50,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BANCO ITAÚ SA

[341-7]

34191.09008 045 081412 25000.090008 1 77280000005000

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento  
04/12/2018

Número do Documento  
227112

Espécie Documento  
DS

Aceite  
N

Data Processamento  
04/12/2018

VENCIMENTO

04/12/2018

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSE NÚMERO

109 / 00045090-8

Parcela(s)  
1

Carteira  
109

Espécie  
R\$

Quantidade  
x

Valor

(=) VALOR DO DOCUMENTO

50,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

227112

Complemento:

VALOR ORIGINAL

Valor:

48,00

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

Pagador

MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI - CÔD. ÚNICO: 151825

RUA 2300, 1253, , Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-428

CPF/CNPJ: 02352340950

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:20:29  
527105271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080450908141225000090008177280000005000

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI

CPF: [REDACTED] 409-50

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 120.421    |
| DATA DE VENCIMENTO | 04/12/2018 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 04/12/2018 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 50,00      |
| VALOR COBRADO      | 50,00      |

=====

NR. AUTENTICACAO 9.C1C.D06.0FF.DEE.C3A

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

## DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
(47) 2125-7513

Base de Cálculo: 19.978,72

Observação:

### ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

|                                                   |                    |
|---------------------------------------------------|--------------------|
| 02 - Período de Apuração                          | 30/11/2018         |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ                        | 76.708.098/0001-06 |
| 04 - Código da Receita                            | 0561               |
| 05 - Número de Referência                         |                    |
| 06 - Data de Vencimento                           | 20/12/2018         |
| 07 - Valor Principal                              | 636,57             |
| 08 - Valor da Multa                               |                    |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 |                    |
| 10 - Valor Total                                  | 636,57             |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) |                    |

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

## DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
(47) 2125-7513

Base de Cálculo: 19.978,72

Observação:

### ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

|                                                   |                    |
|---------------------------------------------------|--------------------|
| 02 - Período de Apuração                          | 30/11/2018         |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ                        | 76.708.098/0001-06 |
| 04 - Código da Receita                            | 0561               |
| 05 - Número de Referência                         |                    |
| 06 - Data de Vencimento                           | 20/12/2018         |
| 07 - Valor Principal                              | 636,57             |
| 08 - Valor da Multa                               |                    |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69 |                    |
| 10 - Valor Total                                  | 636,57             |
| 11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias) |                    |

folha SCI VISUAL Practice



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G336041645120652012  
04/12/2018 16:51:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.32  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0005

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

### AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC

CODIGO DE BARRAS

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA DO PAGAMENTO       | 04/12/2018         |
| PERIODO DE APURACAO     | 30/11/2018         |
| NUMERO DO CPNJ          | 76.708.098/0001-06 |
| CODIGO DA RECEITA       | 0561               |
| NUMERO DE REFERENCIA    |                    |
| DATA DO VENCIMENTO      | 20/12/2018         |
| RECEITA BRUTA ACUMULADA |                    |
| PERCENTUAL              |                    |
| VALOR DO PRINCIPAL      | 636,57             |
| VALOR DA MULTA          |                    |
| VALOR DOS JUROS         |                    |
| VALOR TOTAL             | 636,57             |

AUTENTICACAO SISBB: 1.843.E01.1AF.A91.A30

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 120422

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



NF-e  
Nº 000.000.091  
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

## EUREKA COMERCIO DE BRINQUEDOS LTDA - ME



RUA 200 FRENTE RUA 100, 52, SALA 4  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 88.330-648  
Balneario Camboriu - SC  
FONE/FAX: (47) 3398 0106

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Saída: 1

Entrada: 2

1

Nº 000.000.091  
SÉRIE: 001

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4218 1230 0785 9000 0136 5500 1000 0000 9111 8014 2852

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180168742841 - 05/12/2018 12:01:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.636.505

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.078.590/0001-36

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ / CPF

76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO

05/12/2018

ENDEREÇO

R 2870, 903

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/12/2018

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

(47) 2125 7513

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

12:05:30

FATURA / DUPLICATA

| Í  | ÇÃO | VALOR  | DESCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR |
|----|-----|--------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|
| D. |     | 477,00 |           |       |           |       |           |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

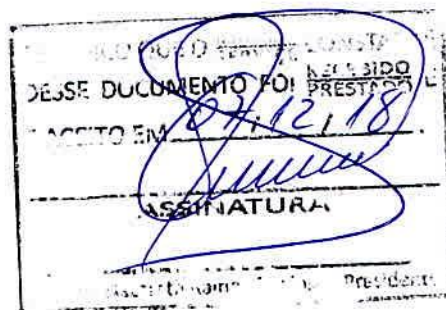
|                         |  |                 |  |                            |  |                            |  |                          |  |                     |  |
|-------------------------|--|-----------------|--|----------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|---------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS   |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST |  | VALOR DO ICMS ST           |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |                     |  |
| 0,00                    |  | 0,00            |  | 0,00                       |  | 0,00                       |  | 504,00                   |  |                     |  |
| VALOR DO FRETE          |  | VALOR DO SEGURO |  | DESCONTO                   |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |  | VALOR TOTAL DO IPI       |  | VALOR TOTAL DA NOTA |  |
| 0,00                    |  | 0,00            |  | 27,00                      |  | 0,00                       |  | 0,00                     |  | 477,00              |  |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF   |
|---------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|                     | 1 - Emitente    |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|                     |                 |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE         | MARCA       | NÚMERO             | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 0,00                |                 |             | 0                  | 0,00       | 0,00         |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PRODUTO / SERVIÇO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                         | NCM / SH   | CSOSN | CFOP  | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-------|-------|------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 003558                 | COLEÇÃO COMIDINHAS PIQOLES<br>Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 17,58 (22,54%) Federal e R\$ 13,26 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT        | 9503.00.99 | 0102  | 5.102 | un    | 1,00       | 78,00          | 78,00       |                 |            |           |                |               |
| 004251                 | COLEÇÃO COMIDINHAS KIT CORTE BANANA<br>Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 7,21 (22,54%) Federal e R\$ 5,44 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT | 9503.00.99 | 0102  | 5.102 | un    | 1,00       | 32,00          | 32,00       |                 |            |           |                |               |
| 004807                 | RELOGIO BRILHA NO ESCURO<br>Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 24,57 (22,54%) Federal e R\$ 18,53 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT          | 9503.00.99 | 0102  | 5.102 | un    | 1,00       | 109,00         | 109,00      |                 |            |           |                |               |
| 004921                 | POSTINHO NEW ART<br>Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 32,91 (22,54%) Federal e R\$ 24,82 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT                  | 9503.00.99 | 0500  | 5.102 | un    | 1,00       | 146,00         | 146,00      |                 |            |           |                |               |
| 0049...                | CONJUNTO CORTE DE VEGETAIS<br>Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 31,33 (22,54%) Federal e R\$ 23,63 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT        | 9503.00.80 | 0102  | 5.102 | un    | 1,00       | 139,00         | 139,00      |                 |            |           |                |               |



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.  
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 113,60 Federal e R\$ 85,68 Estadual - Fonte IBPT  
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5:  
513f09c89a4cc1220f4de41e23d0dbd8

RESERVADO AO FISCO

---

05/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:56:10  
527105271 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 05/12/2018          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.305.000.080.278 |
| VALOR TOTAL           | 477,00              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EUREKA C BRINQUEDOS LTDA  
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 80.278-6  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.005.719

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 1.F80.858.2FD.222.DB9 |
|-----------------|-----------------------|

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

**RECIBO** Valor **R\$ 3.195,00**

Recibe (emolpo) de **Núcleo Assistencial Fluminense de Jampá**  
 Endereço **R. 2840, nº 903, Jampá, Salvador, Bahia**  
 A importância de **(Três mil cento e noventa e cinco reais)**

Referência **pagamento de aluguel de casa, por R. 2840, nº 903, Jampá, BA, referente à novembro/2018.**

Para maior clareza em **05** de **dezembro** de **2018**

Em nome **Rodriges da Silva**  
 CPF nº **0950614421**  
 Ass. **(47) 99811-9828**

Impressão: FHTURA

RECIBO QUE O **RECEBIDO** CONSTA  
 DESSE DOCUMENTO FOI **PRESTADO**  
 ACEITO EM **05/12/18**  
 ASSINATURA **[assinatura]**  
 Presidente

**Delvair Tunes Duarte**  
**Tesoureiro - NAHC**



Nº \_\_\_\_\_ 1992

# RECIBO

R\$ 3.195,00.

Recibo (emissão) de Quilte Assistencial Humberto de Souza  
 Endereço R. 2840, nº 903, Gentio, Balneário Camboriú, SC  
 A importância de (Três mil cento e noventa e cinco reais)

Referência pagamento de aluguel de casa, por R. 2840, nº 903, Gentio, SC, referente a novembro / 2018.

Para maior certeza firmo o presente

Delvair Tunes Duarte 05 de dezembro de 2018

Assinado: Rodriges da Silva  
 Representante da Imóvel  
 RECIBO 11821  
 (47) 99611-9838

FOTURA

RECIBO QUE O RECEBENTE CONSTATAR  
 DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 E ACEITO EM 07/12/18

ASSINATURA

Assinado: Delvair Tunes Duarte  
 Presidente

**Delvair Tunes Duarte**  
 Tesoureiro - NAHC



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G337051437926535018  
05/12/2018 14:49:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.01  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0005

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: ██████████-9-29  
VALOR: R\$ 2.000,00  
DEBITO EM: 05/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120501  
AUTENTICACAO SISBB: 7.97A.BB5.238.C03.266

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G332060913161651029  
06/12/2018 09:36:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.53  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

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: [REDACTED] 9-29  
VALOR: R\$ 1.195,00  
DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120603  
AUTENTICACAO SISBB: 5.C7A.A88.CB0.A71.7F6

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

Número da Nota Fiscal

957

Série: E

Data Emissão: 05/12/2018

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Certificação: EA74D-AA028

**PERFILWEB**  
INFORMÁTICA

Nome/Razão Social: PERFILWEB INFORMATICA LTDA  
Nome Fantasia: PERFILWEB INFORMATICA  
CNPJ/CPF: 06.108.206/0001-16 Insc. Municipal: 127191  
Endereço: RUA 2300  
Bairro: CENTRO  
Município: Balneário Camboriú  
E-mail: juliana@perfilweb.com.br

Insc. Estadual: 255022310  
Nº: 1215  
Compl.: SALA 01  
UF: SC CEP: 88.330-432  
Telefone: 47 3366-7925

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06  
Endereço: RUA 2870  
Bairro: CENTRO  
Município: Balneário Camboriú  
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: 0  
Nº: 903  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88.330-360  
Telefone: (47)3366-1490

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

| Item                                  | Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|---------------------------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| troca do cabo sinal do monitor        | Sim        | 1,00  | 60,0000          | 60,00     |
| configuração de programas impressoras | Sim        | 1,00  | 80,0000          | 80,00     |
| eliminação mau contato pc             | Sim        | 1,00  | 80,0000          | 80,00     |



Delvair Tunes Duarte

|                                                |                                     |                                   |                               |                          |                              |                    |            |
|------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|------------|
| Valor Tributável<br>R\$ 220,00                 | Valor não Tributável<br>R\$ 0,00    | VALOR BRUTO DA NOTA               |                               |                          |                              | Tesoureiro - NANCY | R\$ 220,00 |
| Valor Total das Deduções<br>R\$ 0,00           | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 220,00 | Alíquota<br>2,0000%      | Valor do ISS<br>R\$ 4,40     |                    |            |
| PIS: 0,000%<br>R\$ 0,00                        | COFINS: 0,000%<br>R\$ 0,00          | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00          | IR: 0,000%<br>R\$ 0,00        | CSLL: 0,000%<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |                    |            |
| Valor Aproximado de Impostos: R\$ 0,00 (0,00%) |                                     |                                   | VALOR LÍQUIDO DA NOTA         |                          |                              | R\$ 220,00         |            |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

14.02 - Assistência Técnica.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2018 Local do Recolhimento: Balneário Camboriú/SC Data Geração: 05/12/2018 09:54:53  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 9511800 Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações:

Impresso em: 05/12/2018 às 09:56:35

Recebi(emos) de: PERFILWEB INFORMATICA LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 957

Certificação  
EA74D-AA028



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G337051437926535032  
05/12/2018 14:56:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.28  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0006

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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 2606-9 - SICREDI LITORAL SC  
CONTA: 49.102-0

FAVORECIDO: PERFILWEB INFORMATICA LTDA  
CPF/CNPJ: 06.108.206/0001-16  
VALOR: R\$ 220,00  
DEBITO EM: 05/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120502  
AUTENTICACAO SISBB: 9.0AB.35F.136.578.4F9



**PLASTIPELEMBALAGENS**

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  
Nº 000.003.015  
SERIE: 001  
FOLHA: 1 DE 0



## CHAVE DE ACESSO

4218 1204 3193 6800 0178 5500 1000 0030 1511 0035 1163

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

## PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

342180169099841 05/12/2018 18:12:35

## NATUREZA DA OPERACAO

Venda Merc. Subst. Trib.

## INSCRICAO ESTADUAL

254541097

## INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTARIO

## C.N.P.J.

04.319.368/0001-78

## DESTINATARIO/REMETENTE

## NOME/RAZAO SOCIAL

NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS

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

76.708.098/0001-06

## DATA DA EMISSAO

05/12/2018

## ENDERECO

RUA 2870, 903

## BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

## C.E.P.

88330-454

## DATA DA SAIDA

05/12/2018

## MUNICIPIO

Balneario Camboriu

## FONE/FAX

(47) 9645-3523

## UF

SC

## INSCRICAO ESTADUAL

## HORA DE SAIDA

18:12:33

## FATURA

| DOCUMENTO | VENCIMENTO | R\$ VALOR | DOCUMENTO | VENCIMENTO | R\$ VALOR |
|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-----------|
| 3015-1/1  | 20/12/2018 | 475,75    | -         | -          | -         |

## CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUICAO |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|---------------|-----------------------------------|--|----------------------------|--------------------------|
| 0,00                    |                 | 0,00          | 0,00                              |  | 0,00                       | 475,75                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS        |  | VALOR DO IPI               | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00                              |  | 0,00                       | 475,75                   |

## TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADO

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

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

| CODIGO NCM/SH | DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS                     | CODIGO EAN | CFOP CSOSN | QTDE UNID | VLR. UNIT. VLR. DESC. | VLR. TOTAL BASE ICMS | VLR. ICMS VLR. IPI | %ICMS %IPI |
|---------------|-----------------------------------------------------|------------|------------|-----------|-----------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 002747        | G. SOL 1KG SABAO EM PO ROSA FLORAL                  | SEM GTIN   | 5405       | 1,00      | 6,90                  | 6,90                 | 0,00               | 0,00       |
| 34022000      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 2,42(35,07%)  | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 000732        | STRAMPLAST COLHER FORTE CRISTAL C/50                | SEM GTIN   | 5405       | 1,00      | 8,50                  | 8,50                 | 0,00               | 0,00       |
| 39241000      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 2,57(30,24%)  | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 001379        | ROSA GUARDANAPO SENSACAO 32X32 BRANCO               | SEM GTIN   | 5405       | 2,00      | 6,50                  | 13,00                | 0,00               | 0,00       |
| 48183000      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 4,57(35,15%)  | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 001765        | STRAMPLAST 21CM PRATO ACRILICO TRANSPARENTE C/10    | SEM GTIN   | 5405       | 6,00      | 12,50                 | 75,00                | 0,00               | 0,00       |
| 39241000      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 22,71(30,28%) | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 000958        | JASMIN 5L AGUA SANITARIA                            | SEM GTIN   | 5405       | 1,00      | 6,50                  | 6,50                 | 0,00               | 0,00       |
| 38089419      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 1,68(25,85%)  | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 000932        | PANO FRALDA BRANCO                                  | SEM GTIN   | 5405       | 3,00      | 3,50                  | 10,50                | 0,00               | 0,00       |
| 63071000      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 2,22(21,14%)  | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 000931        | MARTIM PANO SACO ALVEJADO 40X60                     | SEM GTIN   | 5405       | 2,00      | 6,50                  | 13,00                | 0,00               | 0,00       |
| 63079010      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 2,75(21,15%)  | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 003073        | PREMISSE 1L SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE              | SEM GTIN   | 5405       | 1,00      | 14,90                 | 14,90                | 0,00               | 0,00       |
| 34012010      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 5,24(35,17%)  | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 001337        | SANYMIX 300ML SAPONACAO MULTITUSO LAVANDA           | SEM GTIN   | 5405       | 1,00      | 3,95                  | 3,95                 | 0,00               | 0,00       |
| 34022000      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 1,39(35,19%)  | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 000053        | SANYMIX 300ML SAPONACAO MULTITUSO CLORO             | SEM GTIN   | 5405       | 1,00      | 3,95                  | 3,95                 | 0,00               | 0,00       |
| 34022000      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 1,39(35,19%)  | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 002784        | SANYMIX 300ML SAPONACAO MULTITUSO LIMAO             | SEM GTIN   | 5405       | 1,00      | 3,95                  | 3,95                 | 0,00               | 0,00       |
| 34054000      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 1,56(39,49%)  | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 002316        | SANYMIX 38G GEL ADESIVO C/ APLICADOR MARINE         | SEM GTIN   | 5405       | 1,00      | 12,00                 | 12,00                | 0,00               | 0,00       |
| 34012010      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 4,22(35,17%)  | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 002544        | SANYMIX 38G GEL ADESIVO C/ APLICADOR LAVANDA        | SEM GTIN   | 5102       | 1,00      | 12,00                 | 12,00                | 0,00               | 0,00       |
| 239000        | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 2,74(22,83%)  | SEM GTIN   | 0400       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 1378          | JIMO GAS FUMIGANTE DEDETIADOR C/2                   | SEM GTIN   | 5405       | 1,00      | 14,00                 | 14,00                | 0,00               | 0,00       |
| 089119        | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 2,96(21,14%)  | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 003451        | VONDER 25G GRAFITE EM PO                            | SEM GTIN   | 5405       | 1,00      | 3,95                  | 3,95                 | 0,00               | 0,00       |
| 25041000      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 0,16(4,05%)   | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 003261        | SBP REPELENTE ELETRICO 1 APARELHO + 1 REFIL 35ML    | SEM GTIN   | 5405       | 3,00      | 14,50                 | 43,50                | 0,00               | 0,00       |
| 38089119      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 9,22(21,20%)  | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 002861        | PAPEL TOALHA 23X21 KIRIUS 100% CELULOSE FD C/6      | SEM GTIN   | 5405       | 1,00      | 89,90                 | 89,90                | 0,00               | 0,00       |
| 48182000      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 31,65(35,21%) | SEM GTIN   | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |

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

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

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMACOES COMPLEMENTARES

Convenio de ICMS 57/95.  
N.: (Base: \$ 475,75)  
Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 147,85(31,08%)

## RESERVADO AO FISCO

VALORES FCP (VLR:0,00)

HUIQUE O... CONST...  
VLR-ST:0,00 VLR-RET:0,00

DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO

E ASSINADO EM 05/12/18

ASSINATURA

## DANFE NORMAL - NFe autorizada pelo SEFAZ

www.polisoftware.com.br | VEGA 4.0.2.4 | impresso: 05/12/2018 18:13

Digest Value da NF-e: sXEGH...9AGfLs8gP9mS0yRU=

RECEBEMOS DE "JANIO ALVES MOTA ME" OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

Emissao: 05/12/2018 Dest/Rem: NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS Total da Nota: 475,75

|                                             |                 |
|---------------------------------------------|-----------------|
| 4218120431936800017855001000030151100351163 | Tesoureiro NAHC |
| DATA DE RECEBIMENTO                         | Nº: 000.003.015 |
| IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR     | SERIE: 001      |



**PLASTIPELEMBALAGENS**

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  
Nº 000.003.015  
SERIE: 001  
FOLHA: 2 DE 0



CHAVE DE ACESSO

4218 1204 3193 6800 0178 5500 1000 0030 1511 0035 1163

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

342180169099841 05/12/2018 18:12:35

NATUREZA DA OPERACAO

Venda Merc. Subst. Trib.

INSCRICAO ESTADUAL

254541097

INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.319.368/0001-78

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS**

| CODIGO NCM/SH | DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS                     | CODIGO EAN    | CFOP CSOSN | QTDE UNID | VLR. UNIT. VLR. DESC. | VLR. TOTAL BASE ICMS | VLR. ICMS VLR. IPI | %ICMS %IPI |
|---------------|-----------------------------------------------------|---------------|------------|-----------|-----------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 001951        | MOLHA DEDO 12G BELLS                                | SEM GTIN      | 5102       | 1,00      | 2,50                  | 2,50                 | 0,00               | 0,00       |
| 34011900      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 0,88(35,20%)  |               | 0400       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 003536        | BARBANTE PIRATININGA CRU 100G 8 FIOS ROLO 74M       | 7898289142923 | 5405       | 1,00      | 4,95                  | 4,95                 | 0,00               | 0,00       |
| 52051100      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 1,50(30,30%)  |               | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 002519        | PITA 48X100 PP5231 ADES. TRANSP.                    | SEM GTIN      | 5405       | 2,00      | 10,50                 | 21,00                | 0,00               | 0,00       |
| 48114110      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 7,39(35,19%)  |               | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 002937        | BALDE 8L DECORADO COD. 1382                         | SEM GTIN      | 5102       | 1,00      | 17,50                 | 17,50                | 0,00               | 0,00       |
| 39249000      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 5,30(30,29%)  |               | 0400       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 003393        | SANYMIX 180G EVITA MOFO NEUTRO                      | SEM GTIN      | 5405       | 6,00      | 9,90                  | 59,40                | 0,00               | 0,00       |
| 28272090      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 18,08(30,44%) |               | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 000957        | BOM AR 12ML REFIL CLICK SPRAY LAVANDA L3P2          | SEM GTIN      | 5102       | 1,00      | 17,90                 | 17,90                | 0,00               | 0,00       |
| 33074900      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 10,11(56,48%) |               | 0400       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 002566        | STRAWPLAST FACA FORTE CRISTAL C/50                  | SEM GTIN      | 5405       | 1,00      | 8,50                  | 8,50                 | 0,00               | 0,00       |
| 39241000      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 2,57(30,24%)  |               | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |
| 001210        | STRAWPLAST GARFO FORTE CRISTAL C/50                 | SEM GTIN      | 5405       | 1,00      | 8,50                  | 8,50                 | 0,00               | 0,00       |
| 39241000      | Total Aprox. dos Tributos (IBPT) R\$: 2,57(30,24%)  |               | 0500       | UN        | 0,00                  | 0,00                 | 0,00               | 0,00       |



Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G336060812049249020  
06/12/2018 08:27:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.50  
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: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO  
CONTA: 13.186-2

FAVORECIDO: JANIO ALVES MOTA  
CPF/CNPJ: 04.319.368/0001-78  
VALOR: R\$ 475,75  
DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120601  
AUTENTICACAO SISBB: 7.FCA.957.EDD.25C.F95

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/02/2019  
HORA: 19:39:08  
PÁG : 0001/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000049 206101791900 207625050878 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR              | REM 13° SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13° SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM |
|-------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|------|-----------------------------------|------------|
| KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO |             | 135.96421.72-0                                                    | 15/10/2018                     | 01  |      |                                   | 04221      |
| 2.129,86                      | 0,00        | 0,00                                                              | 191,68                         |     |      | 170,38                            | 0,00       |
| MARCIA RODRIGUES DA SILVA     |             | 201.42993.45-4                                                    | 27/03/2013                     | 01  |      | 24/09/2018 Q1                     | 02523      |
| 2.129,86                      | 0,00        | 0,00                                                              | 191,68                         |     |      | 170,38                            | 0,00       |
| MARCIA RODRIGUES DA SILVA     |             | 201.42993.45-4                                                    | 27/03/2013                     | 01  |      | 22/01/2019 Z1                     | 02523      |
| SIMONE FERREIRA GODOY         |             | 124.52653.69-3                                                    | 24/09/2018                     | 01  |      |                                   | 05143      |
| 998,00                        | 0,00        | 0,00                                                              | 79,84                          |     |      | 79,85                             | 0,00       |



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/02/2019  
HORA: 19:39:08  
PÁG : 0002/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000049 206101791900 207625050878 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 1.0

INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06

FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR                        | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI             | ADMISSÃO           | CAT | OCOR | DATA/COD | MOVIMENTAÇÃO | CBO   |
|-----------------------------------------|------------|--------------------------|--------------------|-----|------|----------|--------------|-------|
| REM SEM 13° SAL                         | REM 13°SAL | BASE CÁL 13°SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA |     |      |          | DEPÓSITO     | JAM   |
|                                         |            | BASE CÁL PREV SOCIAL     |                    |     |      |          |              |       |
| ADRIANA ZANCHETT                        |            | 131.36022.72-5           |                    | 13  |      |          |              | 02515 |
| 1.200,00                                | 0,00       | 0,00                     | 132,00             |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| ANA CARLA MAGNO BONFA                   |            | 140.55549.72-1           |                    | 13  | 05   |          |              | 02515 |
| 3.472,00                                | 0,00       | 0,00                     | 381,92             |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA             |            | 106.21020.50-5           |                    | 13  | 01   |          |              | 01311 |
| 3.680,00                                | 0,00       | 0,00                     | 404,80             |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| ELISANGELA DOMINGUES MICHELATTO NATT    |            | 130.60940.53-2           |                    | 13  |      |          |              | 02515 |
| 960,00                                  | 0,00       | 0,00                     | 105,60             |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| FAGNER JORGE MICHELATTO NATT            |            | 126.04411.69-7           |                    | 13  | 01   |          |              | 02231 |
| 1.680,00                                | 0,00       | 0,00                     | 184,80             |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| FERNANDA ALAGE                          |            | 139.79909.72-6           |                    | 13  | 01   |          |              | 02515 |
| 2.400,00                                | 0,00       | 0,00                     | 264,00             |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| GILMARA DOS SANTOS                      |            | 124.83647.73-3           |                    | 13  | 01   |          |              | 02516 |
| 3.720,00                                | 0,00       | 0,00                     | 409,20             |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| GIORDANO DA SILVA CARNIEL               |            | 204.31870.68-8           |                    | 13  |      |          |              | 02515 |
| 1.440,00                                | 0,00       | 0,00                     | 158,40             |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| KELLI CRISTINE ALBARNAZ                 |            | 124.83415.53-0           |                    | 13  | 01   |          |              | 02515 |
| 2.880,00                                | 0,00       | 0,00                     | 316,80             |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE |            | 132.86081.72-7           |                    | 13  | 01   |          |              | 02516 |
| 3.936,00                                | 0,00       | 0,00                     | 432,96             |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| MARILENE INES DE OLIVEIRA               |            | 131.52700.72-4           |                    | 13  | 01   |          |              | 02515 |
| 1.736,00                                | 0,00       | 0,00                     | 190,96             |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI          |            | 125.03566.45-8           |                    | 13  | 01   |          |              | 02515 |
| 2.160,00                                | 0,00       | 0,00                     | 237,60             |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO              |            | 102.50467.96-5           |                    | 13  | 05   |          |              | 05151 |
| 1.152,00                                | 0,00       | 0,00                     | 126,72             |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| RAFAEL SEBBEN                           |            | 135.97346.72-2           |                    | 13  | 05   |          |              | 02515 |
| 1.984,00                                | 0,00       | 0,00                     | 32,01              |     |      |          | 0,00         | 0,00  |
| TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR               |            |                          |                    |     |      |          |              |       |
| 37.657,72                               | 0,00       | 0,00                     | 3.840,97           |     |      |          | 420,61       | 0,00  |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/02/2019  
HORA: 19:39:08  
PÁG : 0003/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858700000049 206101791900 207625050878 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: PUC5W0KBiz70000-8 N° ARQUIVO: HsvUdAC1Bx10000-8  
COMP: 01/2019 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2870 903 BAIRRO: ESTADO CNAE PREPONDERANTE: 8720401  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 CNAE: 8720401

| CAT     | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01      | 3     | 5.257,72            | 0,00            | 5.257,72          | 0,00                  |
| 13      | 14    | 32.400,00           | 0,00            | 32.400,00         | 0,00                  |
| TOTAIS: | 17    | 37.657,72           | 0,00            | 37.657,72         | 0,00                  |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/02/2019  
HORA: 19:39:08  
PÁG : 0004/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858700000049 206101791900 207625050878 670809800011

|                                                 |                                                |                               |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|
| EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | Nº DE CONTROLE: PUC5W0KBiz70000-8              | Nº ARQUIVO: HsvUdAClBx10000-8 |
| COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2100        | FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 | INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06 |
| TOMADOR/OBRA:                                   |                                                | FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00  |
|                                                 |                                                | INSCRIÇÃO:                    |
| LOGRADOURO: RUA 2870 903                        | BAIRRO: ESTADO                                 | CNAE PREPONDERANTE: 8720401   |
| CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU                      | UF: SC CEP: 88330-360                          | CNAE: 8720401                 |

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

|                             |           |
|-----------------------------|-----------|
|                             | FGTS - 8% |
| REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO | 5.257,72  |
| REMUNERAÇÃO 13º SALARIO     | 0,00      |
| QUANTIDADE TRABALHADORES    | 3         |

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2019

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---------------|---------------|----------------|-------------------------|----------------|
| 420,61        | 0,00          | 0,00           | 0,00                    | 420,61         |



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/02/2019  
HORA: 19:39:08  
PÁG : 0005/0005

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

|                                                   |              |                                   |                                            |                               |            |               |                               |                                    |      |      |
|---------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|------------|---------------|-------------------------------|------------------------------------|------|------|
| EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS   |              | N° DE CONTROLE: PUc5W0KBiz70000-8 |                                            | N° ARQUIVO: HsvUdAClBx10000-8 |            |               |                               |                                    |      |      |
| COMP: 01/2019                                     | COD REC: 115 | COD GPS: 2100                     | FPAS: 515                                  | OUTRAS ENT: 0115              | SIMPLES: 1 | RAT: 1.0      | INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06 |                                    |      |      |
| TOMADOR/OBRA:                                     |              |                                   |                                            |                               |            |               | FAP: 1.00                     | RAT AJUSTADO: 1.00                 |      |      |
|                                                   |              |                                   |                                            |                               |            |               | INSCRIÇÃO:                    |                                    |      |      |
| LOGRADOURO: RUA 2870 903                          |              | BAIRRO: ESTADO                    |                                            | CNAE PREPONDERANTE: 8720401   |            |               |                               |                                    |      |      |
| CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU                        |              | UF: SC                            | CEP: 88330-360                             | TELEFONE: 0047 2125 7513      |            | CNAE: 8720401 |                               |                                    |      |      |
| VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:               |              | 10.218.51                         | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:                |                               | 3.840.97   |               |                               |                                    |      |      |
| SALÁRIO FAMÍLIA:                                  |              | 0.00                              | RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:            |                               | 0.00       |               |                               |                                    |      |      |
| SALÁRIO MATERNIDADE:                              |              | 1.511.51                          | PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:            |                               | 0.00       |               |                               |                                    |      |      |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:      |              | 0.00                              | 13° SALÁRIO MATERNIDADE:                   |                               | 0.00       |               |                               |                                    |      |      |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:      |              | 0.00                              | COM PRODUÇÃO PJ:                           |                               | 0.00       |               |                               |                                    |      |      |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:      |              | 0.00                              | COM PRODUÇÃO PF:                           |                               | 0.00       |               |                               |                                    |      |      |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:      |              | 0.00                              | VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: |                               | 0.00       |               |                               |                                    |      |      |
| COMPENSAÇÃO                                       |              |                                   |                                            |                               |            |               | 0.00                          |                                    |      |      |
| PERÍODO INICIAL:                                  |              | PERÍODO FINAL:                    | VALOR SOLICITADO:                          |                               |            |               |                               | 0.00                               |      |      |
| VALOR ABATIDO:                                    |              | 0.00                              | VALOR A COMPENSAR:                         |                               | 0.00       |               |                               | VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: | 0.00 |      |
| RETENÇÃO (LEI 9.711/98)                           |              |                                   |                                            |                               |            |               | 0.00                          | VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:       |      | 0.00 |
| VALOR INFORMADO:                                  |              | 0.00                              | VALOR ABATIDO PELO SEFIP:                  |                               | 0.00       |               |                               |                                    |      |      |
| BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA |              |                                   |                                            |                               |            |               | 0.00                          | 25 ANOS:                           |      | 0.00 |
| 15 ANOS:                                          |              | 0.00                              | 20 ANOS:                                   |                               | 0.00       |               |                               | QUANTIDADE:                        |      | 0    |
| QUANTIDADE:                                       |              | 0                                 | QUANTIDADE:                                |                               | 0          |               |                               |                                    |      |      |

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

|     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| H : | 0 | I1: | 0 | I2: | 0 | I3: | 0 | I4: | 0 | J : | 0 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 | N1: | 0 |
| N2: | 0 | N3: | 0 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 0 | P2: | 0 | P3: | 0 | Q1: | 1 | Q2: | 0 |
| Q3: | 0 | Q4: | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | R : | 0 | S2: | 0 | S3: | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 |
| V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | Y : | 0 | Z1: | 1 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 0 | Z6: | 0 |

|                                                                                                     |                                         |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE IDALECIO EDUARDO EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000040715<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                                                              |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000040715 FL. 1 / 1<br>SÉRIE 001                                                                         |  |
| IDALECIO EDUARDO EPP<br><br>Quarta avenida, 145 - Centro -<br>CEP:88330-105 - Balneario<br>Camboriu - SC<br>TEL: (47)3367-0894<br><br><i>Papelaria<br/>COR DE ROJA</i> |  |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                    |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>N.FISCAL REF CUPOM                                                                                                                             |  | CHAVE DE ACESSO<br>4218 1202 4861 1700 0152 5500 1000 0407 1510 2115 2020<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>253631246                                                                                                                                        |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342180169099826 05/12/2018 18:12:34                                                                                                                                     |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                                     |  | CNPJ<br>02.486.117/0001-52                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |

|                                                            |                             |                    |                                    |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                   |                             | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO |                             | 67.708.098/0001-06 | 05/12/2018                         |
| ENDEREÇO<br>RUA 2870, 903                                  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>88330-454   | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>05/12/2018 |
| MUNICÍPIO<br>Balneario Camboriu                            | FONE / FAX<br>2125-7513     | UF<br>SC           | HORA DA SAÍDA<br>18:12:29          |

|                    |                 |                         |                     |               |                        |                      |                          |
|--------------------|-----------------|-------------------------|---------------------|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |                 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                     | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|                    |                 | 0,00                    |                     | 0,00          | 0,00                   | 0,00                 | 513,60                   |
| R DO FRETE         | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI  | VALOR TOTAL DA NOTA    |                      |                          |
| 0,00               | 0,00            | 16,70                   | 0,00                | 0,00          | 496,90                 |                      |                          |

|                                       |         |                 |             |                  |              |                    |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | 0 - EMITENTE    |             |                  |              |                    |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO       |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                            | ESPECIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

| CÓDIGO DO PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                      | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|----------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 14241           | CARTUCHO HP 662XL PRETO ORIGINAL - Val Aprox Tributos R\$ 27,38 (29,51%) Fonte:IBPT | 84439923 | 4500  | 5929 | UN    | 1,0000  | 95,9000        | 95,90       | 3,10           | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 15700           | BORRACHA PONTEIRA NEON - Val Aprox Tributos R\$ 0,06 (30,75%) Fonte:IBPT            | 40169200 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0000  | 0,2000         | 0,20        | 0,01           | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 1639            | PINCEL ATOMICO 1100-P AZUL - Val Aprox Tributos R\$ 5,59 (40,10%) Fonte:IBPT        | 96082000 | 0500  | 5929 | CX    | 3,0000  | 4,8000         | 14,40       | 0,47           | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 25329           | FITA DUPLA FACE SILICONE 12X2 3M - Val Aprox Tributos R\$ 4,61 (30,75%) Fonte:IBPT  | 35061090 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0000  | 15,5000        | 15,50       | 0,50           | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 3273            | PAPEL ALMACO PAUTADO - Val Aprox Tributos R\$ 0,91 (31,45%) Fonte:IBPT              | 48202000 | 0500  | 5929 | FL    | 20,0000 | 0,1500         | 3,00        | 0,10           | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 23236           | AGENDA CAPRI COLOR 2019 - Val Aprox Tributos R\$ 35,45 (38,77%) Fonte:IBPT          | 48201000 | 0500  | 5929 | UN    | 5,0000  | 18,9000        | 94,50       | 3,07           | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 4105            | PASTA L A4 CRISTAL C/10 - Val Aprox Tributos R\$ 10,50 (36,55%) Fonte:IBPT          | 42021210 | 0500  | 5929 | PCT   | 3,0000  | 9,9000         | 29,70       | 0,97           | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
|                 | CADERNO 10 MAT MAIS+FEM - Val Aprox Tributos R\$ 5,14 (31,45%) Fonte:IBPT           | 48202000 | 0500  | 5929 | PCT   | 1,0000  | 16,9000        | 16,90       | 0,55           | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 30031           | CADERNO 10 MAT ALOHA - Val Aprox Tributos R\$ 7,27 (31,45%) Fonte:IBPT              | 48202000 | 0500  | 5929 | PCT   | 1,0000  | 23,9000        | 23,90       | 0,78           | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 2879            | FICHA PAUTADA 6X9 TILIBRA - Val Aprox Tributos R\$ 7,46 (38,77%) Fonte:IBPT         | 48239099 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0000  | 19,9000        | 19,90       | 0,65           | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 22922           | CANETA BP-1 RT AZUL PILOT - Val Aprox Tributos R\$ 9,53 (49,26%) Fonte:IBPT         | 96081000 | 2500  | 5929 | CX    | 8,0000  | 2,5000         | 20,00       | 0,65           | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 26852           | REFIL DE TINTA HP GT52 CIANO - Val Aprox Tributos R\$ 17,10 (29,51%) Fonte:IBPT     | 84439923 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0000  | 59,9000        | 59,90       | 1,95           | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 26854           | REFIL DE TINTA HP GT52 MAGENTA - Val Aprox Tributos R\$ 34,20 (29,51%) Fonte:IBPT   | 84439923 | 0500  | 5929 | UN    | 2,0000  | 59,9000        | 119,80      | 3,90           | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                               | RESERVADO AO FISCO                                                                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 003 COO: 102123) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 102123 Val Aprox Tributos R\$ 165,21 (33,25%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... |  |

Delvair Tunes Duarte  
Tesoureiro - NAHC



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.50  
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 7223-0 - AV. CENTRAL  
CONTA: 15.688-4

FAVORECIDO: IDALECIO EDUARDO  
CPF/CNPJ: 02.486.117/0001-52  
VALOR: R\$ 496,60  
DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120602  
AUTENTICACAO SISBB: A.B1C.B4E.979.97E.52E

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G332060913161651022  
06/12/2018 09:33:39

06/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:32:53  
527105271 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBE  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.190-1

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 06/12/2018          |
| NR. DOCUMENTO         | 555.271.000.005.719 |
| VALOR TOTAL           | 117,96              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.190

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | C.C58.5DE.C30.19B.BE8 |
|-----------------|-----------------------|

06/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:32:53  
527105271 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBE  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.190-1

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 06/12/2018          |
| NR. DOCUMENTO         | 555.271.000.005.719 |
| VALOR TOTAL           | 40,70               |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                  |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC |                     |
| AGENCIA: 5271-X                  | CONTA: 5.719-3      |
| NR. DOCUMENTO                    | 555.271.000.009.190 |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 1.D3F.B38.00A.11D.0D0 |
|-----------------|-----------------------|

---

06/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:32:54  
527105271 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBE  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.190-1

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 06/12/2018          |
| NR. DOCUMENTO         | 555.271.000.005.719 |
| VALOR TOTAL           | 0,80                |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.190

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 5.D38.A95.683.A31.526 |
|-----------------|-----------------------|

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



## VENDO MARMITEX!!!

Com 5 anos de funcionalidade, estrutura e clientela formada, venda diária média de 80 unidades. Preço à combinar. Localizado em Itajaí. F: (47) 9 9666-7375

## OUTROS

Shorts maculinos, camisolas para adultos P, M e G e calcinhas. Shorts RS 20,00. Calcinha RS 5,00. Camisolas RS 25,00. Venda em casa após às 10h. Bairro Fazenda/Itajaí. F: (47) 3348-6528

## Publicações, aulas & cursos



## CURSOS E ESCOLAS SERVIÇOS

CURSO DE BARBEIRO EM ITAJAI



## Tudo para sua casa

## ELETRDOMESTICOS

### VENDO



Condicionador de ar, quente e frio, marca Eletrolux, 18 Mil btus. R\$1.000,00. F: (47) 3390-6011.

## Eletrônicos, imagem e som



## INFORMÁTICA E ACESSÓRIOS



## SOM, DIS



Vendo Som C Mobis Kia, R\$ 8846-7834

Receptor Tv D 150 canais a p Consulte form cartão. Instal modelos de re 8403-6879 / 3

## Col & il



## EQUIPA PROEIS

Oficina mecânica

## ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE COMPRAS

1º TERMO DE ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DO CONTRATO 014/2017 - FME  
ÓRGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE ESPORTE  
CONTRATADA: AUTO LAVACAO RJ LTDA  
OBJETO: locação, 01 (um) imóvel – galpão comercial urbano, com área declarada de 312 m², inscrito no 2º Registro de Imóveis da cidade de Balneário Camboriú, sob a matrícula nº 21764, sito à Rua 2550, nº 693 - Centro, neste município.  
E, com base no item II.1, do contrato originário, por este termo aditivo, as partes signatárias, através de seus representantes legais, assinam e fazem, ainda, alterar o prazo de locação e valor global, conforme abaixo se ajusta:  
I – DA ALTERAÇÃO DE PRAZO – Fica acrescido 12 (doze) meses, passando o prazo contratual para 24 (vinte e quatro) meses, alterando a cláusula terceira do contrato originário.  
II – DA ALTERAÇÃO DO PREÇO GLOBAL – Em face do acréscimo de mais 12 (doze) parcelas mensais, agregar-se-á ao valor global original do Contrato a cifra de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais) ficando assim o valor global de R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais), alterando cláusula quarta do contrato originário.  
III – Ficam mantidas as demais disposições contratuais.  
E, por estarem justos e contratados, as partes assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que possa produzir os devidos efeitos legais.

Balneário Camboriú, 23 de outubro de 2018.

SAMARONI BENEDET  
Secretário de Compras

## ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
GABINETE DO PREFEITO  
SECRETARIA DE ARTICULAÇÃO GOVERNAMENTAL

DECRETO Nº 9.171, DE 30 DE OUTUBRO DE 2018.

“Altera o dispositivo que menciona, do Decreto Municipal nº 8.571/2017 que “Nomeia membros para constituir o Conselho Municipal de Segurança Pública – COMSEP”.  
O Prefeito Municipal de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, com fundamento no inciso VII do art. 72, da Lei Orgânica do Município - Lei Municipal nº 933/1990,  
Decreta:  
Art. 1º A alínea “b” do inciso XVI, do art. 1º do Decreto Municipal nº 8.571, de 22 de maio de 2017, passa a vizeror com a seguinte redação:

## ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE COMPRAS

RUA DINAMARCA Nº 320 - FONE 3267-7095

AVISO DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 104/2018 - FMS

O MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ, através da Secretaria de Compras, comunica que fará realizar licitação na modalidade Pregão Presencial, pelo tipo de licitação MENOR PREÇO GLOBAL, regida pela Lei Nº 10.520/02, regulado pelo Decreto Municipal nº 6973/13, e subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666/93, para contratação de empresa especializada para prestação de serviços de sistema de gerenciamento de empresa, incluindo implementação, migração, treinamento, suporte, manutenção e licença de software.  
DATA DE ENTREGA E ABERTURA DOS ENVELOPES: Até o dia 21 de novembro de 2018, às 13:30 horas, na Secretaria de Compras.  
MAIORES INFORMAÇÕES: Pessoalmente, no endereço acima ou pelo telefone 47-3267-7095.  
LEITURA E/OU RETIRADA DO EDITAL: no endereço acima citado, em dias úteis, das 12h:00 às 17h:00 ou através do site www.bc.sc.gov.br.  
Balneário Camboriú, 05 de novembro de 2018.  
SAMARONI BENEDET  
Secretário de Compras

## ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
GABINETE DO PREFEITO  
SECRETARIA DE ARTICULAÇÃO GOVERNAMENTAL

DECRETO Nº 9.170, DE 30 DE OUTUBRO DE 2018.

“Altera o dispositivo que menciona, do Decreto Municipal nº 8.620/2017 que “Nomeia membros para compor o Conselho Municipal de Segurança Pública – COMSEP”.  
O Prefeito Municipal de Balneário Camboriú, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, com fundamento no inciso VII do artigo 72 da Lei Orgânica do Município - Lei nº 933/1990, na Lei Complementar nº 3.029/2009, na Lei Complementar nº 10/2015, e ainda, considerando o interesse público,  
Decreta:  
Art. 1º O inciso XVII do art. 1º do Decreto Municipal nº 8.620, de 04 de julho de 2017, passa a vigorar com a seguinte redação:  
“Art. 1º  
XVII – representante do Clube de Serviço Rotary Praia do Atlântico:  
a) Titular: Edilson Evaristo;  
b) Suplente: Jorge Bertoldo”.  
Art. 2º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.  
Balneário Camboriú (SC), 30 de outubro de 2018.  
Prefeito Municipal

FABRÍCIO JOSÉ SATIRO DE OLIVEIRA

Balneário Camboriú (SC), 30 de outubro de 2018.

SAMARONI BENEDET  
Secretário de Compras

Balneário Camboriú, 01 de novembro de 2018.

12h:00 às 17h:00 ou através do site www.bc.sc.gov.br.

# Protocolo de Envio de Arquivos

## Conectividade Social

Prezado Cliente CALISTO TESTONI FILHO ME - 010611738900013600,

Seu arquivo dlwiy0v18xv00006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 03/12/2018 às 18:33.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 1A35DE68.96BD498F.AE603824.ADAFEC31.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

### *Informações Complementares:*

NRA:DLwly0v18XV00006

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 11/2018

*Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.*



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 03/12/2018

HORA: 18:31:12

PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS  
EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° CONTROLE: LJ4YJ73pfo60000-9 N° ARQUIVO: DLwIy0v18XV0000-6  
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

|                               |        |                |                        |                             |
|-------------------------------|--------|----------------|------------------------|-----------------------------|
| LOGRADOURO: RUA 2870 903      | UF: SC | CEP: 88330-360 | BAIRRO: ESTADO         | CNAE PREPONDERANTE: 8720401 |
| CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU    |        |                | TELEFONE: 047-21257513 | CNAE: 8720401               |
| APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: | 515    | 620            | 744                    | 779 TOTAL                   |

|                                       |          |      |      |      |          |
|---------------------------------------|----------|------|------|------|----------|
| SEGURADO                              |          |      |      |      |          |
| Empregados/Avulsos                    | 459,68   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,68   |
| Contribuintes Individuais             | 3.372,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.372,49 |
| EMPRESA                               |          |      |      |      |          |
| Empregados/Avulsos                    | 1.042,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.042,74 |
| Contribuintes Individuais             | 6.470,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.470,40 |
| RAT                                   | 52,13    | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52,13    |
| RAT - Agentes Nocivos                 | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Valores Pagos a Cooperativas          | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Adicional Cooperativas                | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Comercialização Produção              | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Evento Desportivo/Patrocinio          | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS    | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| (-) Retenção Lei 9.711/98             | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade     | 2.129,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.129,86 |
| (-) Compensação                       | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 9.267,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.267,58 |
| OUTRAS ENTIDADES                      |          |      |      |      |          |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID     | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES   | 302,39   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,39   |
| TOTAL A RECOLHER                      | 9.569,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.569,97 |

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2018  
HORA: 18:31:12  
PÁG : 0001/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600000047 479301791813 207623050870 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR              | REM SEM 13° SAL | REM 13° SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13° SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM    |
|-------------------------------|-----------------|-------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|------|-----------------------------------|---------------|
| KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO | 2.129,86        | 266,24      | 135.96421.72-0<br>0,00                                            | 15/10/2018                     | 01  |      | 191,68                            | 04221<br>0,00 |
| MARCIA RODRIGUES DA SILVA     | 2.129,86        | 0,00        | 201.42993.45-4<br>0,00                                            | 27/03/2013                     | 01  |      | 24/09/2018 Q1<br>170,38           | 02523<br>0,00 |
| SIMONE FERREIRA GODOY         | 954,00          | 119,25      | 124.52653.69-3<br>0,00                                            | 24/09/2018                     | 01  |      | 85,87                             | 05143<br>0,00 |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2018  
HORA: 18:31:12  
PÁG : 0002/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600000047 479301791813 207623050870 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0

INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00  
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR                        | REM 13° SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13° SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM |
|-----------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|------|-----------------------------------|------------|
| ADRIANA ZANCHETT                        | 1.200,00    | 131.36022.72-5                                                    | 132,00                         | 13  |      | 0,00                              | 02515      |
| ANA CARLA MAGNO BONFA                   | 3.472,00    | 140.55549.72-1                                                    | 381,92                         | 13  | 05   | 0,00                              | 02515      |
| ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA             | 3.520,00    | 106.21020.50-5                                                    | 387,20                         | 13  | 01   | 0,00                              | 01311      |
| ELISANGELA DOMINGUES MICHELATTO NATT    | 960,00      | 130.60940.53-2                                                    | 105,60                         | 13  |      | 0,00                              | 02515      |
| FAGNER JORGE MICHELATTO NATT            | 1.680,00    | 126.04411.69-7                                                    | 184,80                         | 13  | 01   | 0,00                              | 02231      |
| FERNANDA ALAGE                          | 2.400,00    | 139.79909.72-6                                                    | 264,00                         | 13  | 01   | 0,00                              | 02515      |
| GILMARA DOS SANTOS                      | 3.720,00    | 124.83647.73-3                                                    | 409,20                         | 13  | 01   | 0,00                              | 02516      |
| GIORDANO DA SILVA CARNIEL               | 1.440,00    | 204.31870.68-8                                                    | 158,40                         | 13  |      | 0,00                              | 02515      |
| KELLI CRISTINE ALBARNAZ                 | 2.880,00    | 124.83415.53-0                                                    | 316,80                         | 13  | 01   | 0,00                              | 02515      |
| MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE | 4.056,00    | 132.86081.72-7                                                    | 446,16                         | 13  | 01   | 0,00                              | 02516      |
| MARILENE INES DE OLIVEIRA               | 1.488,00    | 131.52700.72-4                                                    | 163,68                         | 13  | 01   | 0,00                              | 02515      |
| MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI          | 2.400,00    | 125.03566.45-8                                                    | 264,00                         | 13  | 01   | 0,00                              | 02515      |
| NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO              | 1.152,00    | 102.50467.96-5                                                    | 126,72                         | 13  | 05   | 0,00                              | 05151      |
| RAFAEL SEBBEN                           | 1.984,00    | 135.97346.72-2                                                    | 32,01                          | 13  | 05   | 0,00                              | 02515      |

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
37.565,72

385,49

0,00

3.832,17

447,93

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2018  
HORA: 18:31:12  
PÁG : 0003/0005

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858600000047 479301791813 207623050870 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: LJ4YJ73pf060000-9 N° ARQUIVO: DLwIy0v18XV0000-6  
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2870 903 BAIRRO: ESTADO CNAE PREPONDERANTE: 8720401  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 CNAE: 8720401

| CAT     | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01      | 3     | 5.213,72            | 385,49          | 5.213,72          | 0,00                  |
| 13      | 14    | 32.352,00           | 0,00            | 32.352,00         | 0,00                  |
| TOTAIS: | 17    | 37.565,72           | 385,49          | 37.565,72         | 0,00                  |



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2018  
HORA: 18:31:12  
PÁG : 0004/0005

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858600000047 479301791813 207623050870 670809800011

|                                                 |                                       |                               |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | Nº DE CONTROLE: LJ4YJ73pfo60000-9     | Nº ARQUIVO: DLwIy0v18XV0000-6 |
| COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100        | FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 | INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06 |
| TOMADOR/OBRA:                                   | RAT: 1.0                              | FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00  |
| LOGRADOURO: RUA 2870 903                        | BAIRRO: ESTADO                        | INSCRIÇÃO:                    |
| CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU                      | UF: SC CEP: 88330-360                 | CNAE PREPONDERANTE: 8720401   |
|                                                 |                                       | CNAE: 8720401                 |

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

|                             |           |
|-----------------------------|-----------|
|                             | FGTS - 8% |
| REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO | 5.213,72  |
| REMUNERAÇÃO 13º SALARIO     | 385,49    |
| QUANTIDADE TRABALHADORES    | 3         |

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2018

|               |               |                |                         |                |
|---------------|---------------|----------------|-------------------------|----------------|
| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
| 447,93        | 0,00          | 0,00           | 0,00                    | 447,93         |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/12/2018  
HORA: 18:31:12  
PÁG : 0005/0005

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: LJ4YJ73pfo60000-9 N° ARQUIVO: DLwiy0v18XV0000-6  
COMP: 11/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2870 903 BAIRRO: ESTADO CNAE PREPONDERANTE: 8720401  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 TELEFONE: 0047 2125 7513 CNAE: 8720401

|                                              |          |                                            |          |
|----------------------------------------------|----------|--------------------------------------------|----------|
| VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:          | 9.569.97 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:                | 3.832.17 |
| SALÁRIO FAMÍLIA:                             | 0.00     | RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:            | 0.00     |
| SALÁRIO MATERNIDADE:                         | 2.129.86 | PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:            | 0.00     |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: | 0.00     | 13° SALÁRIO MATERNIDADE:                   | 0.00     |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: | 0.00     | COM PRODUÇÃO PJ:                           | 0.00     |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: | 0.00     | COM PRODUÇÃO PF:                           | 0.00     |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: | 0.00     | VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: | 0.00     |

|                  |                         |                                         |      |
|------------------|-------------------------|-----------------------------------------|------|
| COMPENSAÇÃO      |                         |                                         |      |
| PERÍODO INICIAL: | PERÍODO FINAL:          | VALOR SOLICITADO:                       | 0.00 |
| VALOR ABATIDO:   | 0.00 VALOR A COMPENSAR: | 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: | 0.00 |

|                         |                                |                                   |      |
|-------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|------|
| RETENÇÃO (LEI 9.711/98) |                                |                                   |      |
| VALOR INFORMADO:        | 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: | 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: | 0.00 |

|                                                   |      |             |      |
|---------------------------------------------------|------|-------------|------|
| BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA |      |             |      |
| 15 ANOS:                                          | 0.00 | 20 ANOS:    | 0.00 |
| QUANTIDADE:                                       | 0    | QUANTIDADE: | 0    |

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

|     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |
|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|
| H : | 0 I1: | 0 I2: | 0 I3: | 0 I4: | 0 J : | 0 K : | 0 L : | 0 M : | 0 N1: | 0 |
| N2: | 0 N3: | 0 O1: | 0 O2: | 0 O3: | 0 P1: | 0 P2: | 0 P3: | 0 Q1: | 1 Q2: | 0 |
| Q3: | 0 Q4: | 0 Q5: | 0 Q6: | 0 R : | 0 S2: | 0 S3: | 0 U1: | 0 U2: | 0 U3: | 0 |
| V3: | 0 W : | 0 X : | 0 Y : | 0 Z1: | 0 Z2: | 0 Z3: | 0 Z4: | 0 Z5: | 0 Z6: | 0 |

# Protocolo de Envio de Arquivos

## Conectividade Social

Prezado Cliente CALISTO TESTONI FILHO ME - 010611738900013600,

Seu arquivo pngbb7yyie500000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 28/11/2018 às 23:55.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 8EE32CC5.68D144B7.8501644B.FEC56E0E.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

### *Informações Complementares:*

NRA:PnGbB7yYie500000

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 13/2018

*Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.*

SEFIP



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/11/2018  
HORA: 23:53:48  
PÁG : 0001/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
COMP: 13/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

| NOME TRABALHADOR              | REM 13°SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13°SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT<br>OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM    |
|-------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|-----------------------------------|---------------|
| KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO | 0,00       | 135.96421.72-0<br>532,47                                         | 15/10/2018<br>42,59            | 01          | 0,00                              | 04221<br>0,00 |
| MARCIA RODRIGUES DA SILVA     | 0,00       | 201.42993.45-4<br>2.129,86                                       | 27/03/2013<br>191,68           | 01          | 0,00                              | 02523<br>0,00 |
| SIMONE FERREIRA GODOY         | 0,00       | 124.52653.69-3<br>238,50                                         | 24/09/2018<br>19,08            | 01          | 0,00                              | 05143<br>0,00 |

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
0,00

0,00

2.900,83

253,35

0,00

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/11/2018  
HORA: 23:53:48  
PÁG : 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
COMP: 13/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: EoF8ONOGsZQ0000-8  
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0

Nº ARQUIVO: PnGbB7yYie50000-0  
INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2870 903  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-360

BAIRRO: ESTADO

CNAE PREPONDERANTE: 8720401  
CNAE: 8720401

| CAT     | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13º | REMUNERAÇÃO 13º | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13º PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01      | 3     | 0,00                | 0,00            | 0,00              | 2.900,83              |
| TOTAIS: | 3     | 0,00                | 0,00            | 0,00              | 2.900,83              |

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/11/2018  
HORA: 23:53:48  
PÁG : 0003/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

|                                                 |                                       |                               |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | Nº DE CONTROLE: EoF8ON0GsZQ0000-8     | Nº ARQUIVO: PnGbB7yYie50000-0 |
| COMP: 13/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100        | FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 | INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06 |
| TOMADOR/OBRA:                                   | RAT: 1.0                              | FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00  |
| LOGRADOURO: RUA 2870 903                        | BAIRRO: ESTADO                        | INSCRIÇÃO:                    |
| CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU                      | UF: SC CEP: 88330-360                 | CNAE PREPONDERANTE: 8720401   |
|                                                 |                                       | CNAE: 8720401                 |

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

0,00

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

3



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/11/2018  
HORA: 23:53:48  
PÁG : 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: EoF8ON0GsZQ0000-8 N° ARQUIVO: PnGbB7yYie50000-0  
COMP: 13/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 2870 903 BAIRRO: ESTADO CNAE PREPONDERANTE: 8720401  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 TELEFONE: 0047 2125 7513 CNAE: 8720401

|                                              |        |                                            |        |
|----------------------------------------------|--------|--------------------------------------------|--------|
| VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:          | 450.95 | CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:                | 253.35 |
| SALÁRIO FAMÍLIA:                             | 0.00   | RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:            | 0.00   |
| SALÁRIO MATERNIDADE:                         | 0.00   | PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:            | 0.00   |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: | 0.00   | 13° SALÁRIO MATERNIDADE:                   | 579.80 |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: | 0.00   | COM PRODUÇÃO PJ:                           | 0.00   |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: | 0.00   | COM PRODUÇÃO PF:                           | 0.00   |
| VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: | 0.00   | VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: | 0.00   |

|                  |                         |                                         |      |
|------------------|-------------------------|-----------------------------------------|------|
| COMPENSAÇÃO      |                         |                                         |      |
| PERÍODO INICIAL: | PERÍODO FINAL:          | VALOR SOLICITADO:                       | 0.00 |
| VALOR ABATIDO:   | 0.00 VALOR A COMPENSAR: | 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: | 0.00 |

|                         |                                |                                   |      |
|-------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|------|
| RETENÇÃO (LEI 9.711/98) |                                |                                   |      |
| VALOR INFORMADO:        | 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: | 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: | 0.00 |

|                                                   |      |             |      |
|---------------------------------------------------|------|-------------|------|
| BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA |      |             |      |
| 15 ANOS:                                          | 0.00 | 20 ANOS:    | 0.00 |
| QUANTIDADE:                                       | 0    | QUANTIDADE: | 0    |

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

|     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| H : | 0 | I1: | 0 | I2: | 0 | I3: | 0 | I4: | 0 | J : | 0 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 | N1: | 0 |
| N2: | 0 | N3: | 0 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 0 | P2: | 0 | P3: | 0 | Q1: | 0 | Q2: | 0 |
| Q3: | 0 | Q4: | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | R : | 0 | S2: | 0 | S3: | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 |
| V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | Y : | 0 | Z1: | 0 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 0 | Z6: | 0 |



**NÚCLEO ASSISTENCIAL  
HUMBERTO DE CAMPOS**

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



Balneário Camboriú, 05 de Dezembro de 2018.

Of. Nº 169/2018.

De: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – PROGRAMA VIDA

Para: Sra. Eliane Ferraz

Gestora do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente/ CMDCA

Nesta

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

**ORIGINAL**

No momento em que a cumprimentamos, o Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC/Programa Vida, vem encaminhar a Prestação de Contas, bem como o nosso relatório mensal das atividades referentes à 01.11.2018 a 30.11.2018.

Sendo o que se apresentava para o momento, nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

**Arly Mª de Souza e Silva**  
Coordenadora Geral  
NAHC/Programa Vida

**Manuela Pessoa Duarte**  
Responsável Técnica  
NAHC/Programa Vida





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



### I – Identificação da Entidade Executora

( ) Governamental

(X) Não governamental

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| Nome (razão social): <b>Núcleo Assistencial Humberto de Campos</b> |
| Nome (fantasia): <b>Núcleo Assistencial Humberto de Campos</b>     |
| Endereço da sede (rua, nº.) <b>Rua: 2870 nº 903</b>                |
| Bairro: <b>Centro</b>                                              |
| CEP: <b>88330-060</b>                                              |
| Telefone: <b>21257513</b>                                          |
| E-mail: <a href="mailto:nahcbc@gmail.com">nahcbc@gmail.com</a>     |

### II - Identificação do projeto/programa:

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Nome do projeto/programa: <b>Programa Vida</b>                                    |
| Responsável pelo programa: <b>Arly Maria de Souza e Silva</b>                     |
| Email: <a href="mailto:programavidabc@hotmail.com">programavidabc@hotmail.com</a> |
| Telefone: <b>21257513</b>                                                         |
| Início do projeto: <b>15/04/2010</b>                                              |
| Término do projeto: <b>dezembro/2018</b>                                          |
| Situação do projeto: ( ) novo (X) continuidade                                    |

- **PERÍODO:** de 01/11/2018 a 30/11/2018.

### • RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

O Programa Vida recebeu 12 encaminhamentos no mês de novembro 03 CREAS e 08 Conselho Tutelar, 04 Vara da Família. Cabe pontuar que cada criança encaminhada vem para atendimento juntamente com no mínimo um adulto da família.

Aderiram ao tratamento 15 pacientes no mês de outubro. Foram desligados 03 pacientes por não adesão ao tratamento e 02 por alta terapêutica.

**Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 15 pessoas sendo elas: 05 criança, 04 adolescente e 06 adulto.**

### • OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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



• **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Psicologia Clínica | 183 Atendimentos             | 398 Atendimentos              |                               | Feriado Nacional         |

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Médico             | 10 Atendimentos              | 23 Atendimentos               |                               | Feriado Nacional         |

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Serviço Social     | 32 Triagem.                  | 37 Triagem                    |                               | Feriado Nacional         |

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Serviço Social     | 12 visitas domiciliares      | 18 visitas domiciliares       |                               | Feriado Nacional         |

**Objetivo específico 01:** Oferecer tratamento ambulatorial à crianças, adolescentes e adultos pertencentes ao núcleo familiar objetivando mudanças físicas, psicológicas e espirituais.  
**Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos





**NÚCLEO ASSISTENCIAL  
HUMBERTO DE CAMPOS**

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



dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

| Atividade prevista                                                                                                   | Nº de atendimentos previstos                                               | Nº de atendimentos realizados                                             | Dados qualitativos alcançados                                                                                                                                                          | Dificuldades encontradas |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Realizar uma reunião semanal com cada profissional, para debater os casos e realizar os encaminhamentos necessários. | 52 Reuniões individuais com os profissionais<br>02 reuniões administrativa | 40 reuniões Individuais com os profissionais e 02 reuniões administrativa | As reuniões são semanais e realizadas pela Responsável Técnica individualmente com cada profissional da equipe.<br>Reunião administrativa com Coordenadora Geral, Técnica e Secretária |                          |

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

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Mediação           | 24 atendimentos a familiares | 30 atendimentos a familiares  |                               | Feriado Nacional         |

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Agente de Resgate  | 24 atendimentos              | 44 atendimentos               |                               | Feriado Nacional         |

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

| Atividade prevista     | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Psicologia Educacional | 34 atendimentos              | 51 atendimentos               |                               | Feriado Nacional         |



**NÚCLEO ASSISTENCIAL  
HUMBERTO DE CAMPOS**

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



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

| Atividade prevista     | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Psicologia Educacional | 4 visitas escolares          | 5 visitas escolares           |                               | Feriado Nacional         |

### PÚBLICO ATENDIDO:

| PÚBLICO ATENDIDO: |                                                                                           |                                        | Psicologia Clínica | Atendimento Médico | Serviço Social (triagem e visitas) | Mediação | Agente de Resgate | Psicologia Educacional | Outros: Amor exigente e feira de utilidades |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|----------|-------------------|------------------------|---------------------------------------------|
| +                 | Número de atendidos pelo Projeto                                                          | Previsto                               | 183                | 10                 | 44                                 | 24       | 24                | 34                     |                                             |
|                   |                                                                                           | Realizado                              | 398                | 23                 | 55                                 | 30       | 44                | 51                     |                                             |
| +                 | Número de atendidos indiretos                                                             | Previsto                               |                    |                    |                                    |          |                   |                        | 61                                          |
|                   |                                                                                           | Realizado                              |                    |                    |                                    |          |                   |                        | 79                                          |
| =                 | Número Total de Atendidos                                                                 | Previsto                               | 183                | 10                 | 44                                 | 24       | 24                | 34                     |                                             |
|                   |                                                                                           | Realizado                              | 398                | 23                 | 55                                 | 30       | 44                | 51                     |                                             |
| =                 | Número total de atendidos pelo projeto<br>(Total de atendimentos realizados pelo projeto) | Previsto                               | 183                | 10                 | 44                                 | 24       | 24                | 34                     | 61                                          |
|                   |                                                                                           | Realizado                              | 398                | 23                 | 55                                 | 30       | 44                | 51                     | 79                                          |
|                   |                                                                                           | Total atendidos direto e indiretamente | 680                |                    |                                    |          |                   |                        |                                             |

### ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Não houve alteração.



• **OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

Amor Exigente = O Amor Exigente é um Programa de auto e mútua ajuda para familiares de dependentes químicos.

Balneário Camboriú, 05 de Dezembro de 2018.



Arly Mª de Souza e Silva  
Coordenadora Geral  
NAHC/Programa Vida



Manuela Pessoa Duarte  
Responsável Técnica  
NAHC/Programa

**ENTIDADE:**

**NAHC**

**LANÇADO**

**PARCERIA:**

**CONTABILIZADO**

**FMDCA TC N° 003/2018**

**12ª PARCELA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**DATA: 25/01/2019**

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

## **TERMO DE COLABORAÇÃO**

**FMDCA N° 003/2018**

**12ª. Parcela**





PREFEITURA  
**BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 003/2018**

Recebemos nesta Secretaria, na data de **25 de janeiro de 2019**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **12ª Parcela**, no valor de **RS 53.505,32 (cinquenta e três mil, quinhentos e cinco reais e trinta e dois centavos)**, dando origem ao Processo **126/2018**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

|                                                                  |                      |         |                   |
|------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|-------------------|
| NIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ    |                      |         |                   |
| COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – FMDCA |                      |         | EMPENHO Nº 005/18 |
| ORDENADOR DA DESPESA: ANNA CHRISTINA BARICHELO                   |                      |         |                   |
| ENTIDADE BENEFICIADA: NAHC – NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS |                      |         | FONE: 2125-7513   |
| ENDEREÇO: RUA 2870, Nº 903 – CENTRO                              |                      |         | CEP: 88.330-360   |
| CNPJ: 76.708.098/0001-06                                         | VIGÊNCIA: 31/12/2018 | INÍCIO  | 28/01/2018        |
|                                                                  |                      | TÉRMINO | 31/12/2018        |
| E-MAIL: nahebe@gmail.com                                         |                      |         |                   |
| RESPONSÁVEL: JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO                       |                      |         | CPF: [REDACTED]   |
| GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO      |                      |         | CPF: [REDACTED]   |

**ANÁLISE CONCLUSIVA:**

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado
2. Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.



P R E F E I T U R A  
**BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

**CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da NAHC – NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS e seus agentes.

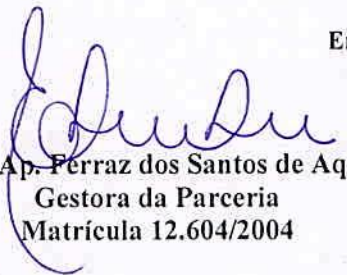
O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

**DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA**

À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 31/01/2019.

  
Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino  
Gestora da Parceria  
Matrícula 12.604/2004

De acordo,  
A Sra. Secretária, para deliberação

  
Anna Christina Barichello  
Secretária/Gestora do Fundo  
Portaria 25.112/2018



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

Mês e Ano

01/2019

Anexo 01

UNIDADE CONCEDENTE:

COMPLEMENTO:

ORDENADOR DA DESPESA:

ENTIDADE BENEFICIADA: Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC

CNPJ: 76.708.098/0001-06

Fone: 2125-7513

ENDEREÇO: Rua 2870, nº. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC

CEP: 88.330-360

E-MAIL: nahcbc@gmail.com

RESPONSÁVEL: Jurema Nazareth Ramos Cardoso (Presidente)

CPF: [REDACTED]

NOTA DE EMPENHO Nº

DATA:

VALOR: 53.505,32

TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2018

DATA: 25/01/2018

DEPÓSITO EM: 12/12/2018

AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº

DATA:

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

DATA DA PUBLICAÇÃO: 25/01/2019

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 cheque | HISTÓRICO                                                  | RECEBIMENTOS | PAGAMENTOS |
|-------------|------------|--------------------|------------|------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| NUMERO      | DATA       | CNPJ               |            |                                                            |              |            |
| Extrato Bco | 12/12/2018 | 76.708.098/0001-06 | X          | Depósito PMBC                                              | 53.505,32    | -          |
| Extrato Bco | 12/12/2018 | 00.000.000/5231-00 | X          | Tarifa DOC/TED Eletrônico                                  | -            | 10,15      |
| Extrato Bco | 12/12/2018 | 00.000.000/5231-00 | X          | Tarifa DOC/TED Eletrônico                                  | -            | 10,15      |
| Extrato Bco | 12/12/2018 | 00.000.000/5231-00 | X          | Tarifa DOC/TED Eletrônico                                  | -            | 10,15      |
| Extrato Bco | 12/12/2018 | 00.000.000/5231-00 | X          | Tarifa Pacote de Serviços                                  | -            | 76,00      |
| 228642      | 02/01/2019 | [REDACTED]-56      | X          | Psicóloga r. 12/2018, Elisângela Domingues Michelatto Natt | -            | 833,20     |
| Recibo      | 02/01/2019 | [REDACTED]-00      | X          | Salário ref. 12/2018, Kercia Regina Perondi Alessio        | -            | 2.088,18   |
| Recibo      | 02/01/2019 | [REDACTED]-00      | X          | Salário ref. 12/2018, Simone Ferreira Godoy                | -            | 877,68     |
| DARF        | 02/01/2019 | 00.394.460/0058-87 | X          | DARF - IRRF sob.autonomos - 12/2018                        | -            | 636,57     |
| DARF        | 02/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X          | DARF - PIS REF. 12/2018                                    | -            | 81,15      |
| GRF         | 02/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X          | FGTS ref. 12/2018                                          | -            | 533,13     |
| GPS         | 02/01/2019 | 00.394.460/0058-87 | X          | INSS ref. 12/2018                                          | -            | 9.569,97   |
| Recibo      | 02/01/2019 | 02.339.616/0001-17 | X          | Aluguel ref.12/2018                                        | -            | 3.195,00   |
| 949386      | 02/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X          | Energia elétrica ref. 12/2018, Celesc Distribuição S.A.    | -            | 273,47     |
| G22-008     | 02/01/2019 | 07.854.402/0001-00 | X          | Água e esgoto ref. 12/2018, Emasa                          | -            | 35,42      |
| 119190      | 02/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X          | Serviço telefonia e Internet, NET S.A. ref. 12/2018        | -            | 335,84     |
| 21677       | 02/01/2019 | 02.032.063/0001-55 | X          | Vale transporte (Londpart Transp.Urbanos Ltda)             | -            | 1.130,50   |
| 228627      | 02/01/2019 | [REDACTED]-22      | X          | Psicólogo r. 12/2018, Rafael Sebben                        | -            | 1.910,31   |
| 228628      | 02/01/2019 | [REDACTED]-49      | X          | Psicóloga r. 12/2018, Ana C.M.Bonfa                        | -            | 2.909,93   |
| 228632      | 02/01/2019 | [REDACTED]-50      | X          | Psicóloga r. 12/2018, Mayara Cristina Fonseca              | -            | 2.068,60   |
| 228630      | 02/01/2019 | [REDACTED]-91      | X          | Psicóloga r. 12/2018, Marilene Ines de Oliveira            | -            | 1.292,56   |
| 228633      | 02/01/2019 | [REDACTED]-91      | X          | Psicóloga r. 12/2018, Fernanda Alage                       | -            | 2.068,60   |
| 228639      | 02/01/2019 | [REDACTED]-86      | X          | Psicóloga r. 12/2018, Giordano da Silva Carmel             | -            | 1.250,80   |
| 228631      | 02/01/2019 | [REDACTED]-68      | X          | Agente resgate r.12/2018, Nairo Adao Peixoto Ribeiro       | -            | 994,48     |
| 228629      | 02/01/2019 | [REDACTED]-87      | X          | Assistente Social, ref.12/2018, Manuela de F.A.P.Duarte    | -            | 3.319,16   |
| 228626      | 02/01/2019 | [REDACTED]         | X          | Coord.Geral ref 12/2018, Arly M.de S.e Silva               | -            | 2.927,68   |
| Recibo      | 02/01/2019 | [REDACTED]-30      | X          | Salário ref. 12/2018, Marcia Rodrigues da Silva            | -            | 1.938,18   |
| 228634      | 02/01/2019 | [REDACTED]-49      | X          | Assistente Social, r. 12/2018, Gilmar dos Santos           | -            | 3.073,98   |
| 228638      | 02/01/2019 | [REDACTED]-07      | X          | Psicóloga r. 12/2018, Adriana Zanchett                     | -            | 1.042,00   |
| 228635      | 02/01/2019 | [REDACTED]-15      | X          | Psicóloga r. 12/2018, Kelli Cristine Albarnaz              | -            | 2.454,16   |
| 228637      | 02/01/2019 | [REDACTED]-87      | X          | Médico r. 12/2018, Fagner Jorge Michelatto Natt            | -            | 1.459,60   |

306,45



|             |            |                    |   |                                                          |               |               |
|-------------|------------|--------------------|---|----------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| Extrato Bco | 02/01/2019 | 00.000.000/5231-00 | X | Tarifa DOC/TED Eletrônico                                | -             | 10,15         |
| Extrato Bco | 02/01/2019 | 00.000.000/5231-00 | X | Tarifa DOC/TED Eletrônico                                | -             | 10,15         |
| 227         | 10/01/2019 | 09.216.120/0001-03 | X | Serviços Contábeis ref. 01/2019, Testoni e Rocha Ltda ME | -             | 1.300,00      |
| Extrato Bco | 10/01/2019 | 00.000.000/5231-00 | X | Tarifa Pacote de Serviços                                | -             | 76,00         |
| Recibo      | 17/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                               | -             | 35,60         |
| Recibo      | 17/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                               | -             | 21,20         |
| Recibo      | 17/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                               | -             | 90,00         |
| Recibo      | 17/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                               | -             | 95,00         |
| Recibo      | 17/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                               | -             | 30,80         |
| Recibo      | 17/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                               | -             | 71,44         |
| Recibo      | 17/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                               | -             | 103,40        |
| Recibo      | 17/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                               | -             | 31,76         |
| Recibo      | 17/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                               | -             | 50,00         |
| Recibo      | 17/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                               | -             | 26,00         |
| Recibo      | 17/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                               | -             | 30,80         |
| Recibo      | 17/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                               | -             | 50,00         |
| Recibo      | 17/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                               | -             | 59,60         |
| Recibo      | 17/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | ISS retido                                               | -             | 41,68         |
| Recibo      | 22/01/2019 | ██████████ 1-30    | X | Férias Marcia Rodrigues da Silva                         | -             | 2.480,68      |
| 519         | 23/01/2019 | 03.414.074/0001-62 | X | Manutenção (MR Emporio de Limpeza Ltda ME)               | -             | 300,00        |
| Extrato Bco | 24/01/2019 | 76.708.098/0001-06 | X | recursos próprios                                        | 203,38        | -             |
| 3115        | 24/01/2019 | 04.319.368/0001-78 | X | Mat.Limpeza(Janio Alves Mota - ME)                       | -             | 84,84         |
| 1.121       | 24/01/2019 | 14.470.792/0001-72 | X | Mat.expediente(Papelaria Cor de Rosa Ltda)               | -             | 303,00        |
| TOTAIS      |            |                    |   |                                                          | R\$ 53.708,70 | R\$ 53.708,70 |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 25/01/2019

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS.NOME E CARGO)

Iurema Nazareth Ramos Cardoso (Presidente)

CONTADOR / T.C. CONTABILIDADE

Calisto Testoni Filho

CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1

CPE 021.202.150-55

105.  
202,75



## Consultas - Extrato de conta corrente

G333240925153526029  
24/01/2019 09:35:31

### Cliente - Conta atual

Agência 5271-X  
Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
Período do extrato de 10 / 12 / 2018 até 10 / 01 / 2019

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote      | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo         |
|---------------|---------------|------------|-----------|----------------------------------------|---------------------|-------------|---------------|
| 06/12/2018    |               | 0000       | 00000 000 | Saldo Anterior                         |                     |             | 0,00 C        |
| 12/12/2018    |               | 1489       | 99015 870 | Transferência recebida                 | 551.489.000.190.140 | 53.505,32 C |               |
|               |               |            |           | 12/12 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV     |                     |             |               |
| 12/12/2018    |               | 0000       | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico                 | 833.461.004.320.112 | 10,15 D     | } 30,45       |
|               |               |            |           | Tarifa pendente referente a 06/12/2018 |                     |             |               |
| 12/12/2018    |               | 0000       | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico                 | 833.461.004.320.113 | 10,15 D     |               |
|               |               |            |           | Tarifa pendente referente a 06/12/2018 |                     |             |               |
| 12/12/2018    |               | 0000       | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico                 | 833.461.004.320.114 | 10,15 D     |               |
|               |               |            |           | Tarifa pendente referente a 06/12/2018 |                     |             |               |
| 12/12/2018    |               | 0000       | 13113 435 | Tarifa Pacote de Serviços              | 883.461.000.967.854 | 76,00 D     | 53.398,87 C * |
|               |               |            |           | Tarifa pendente referente a 10/12/2018 |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 5271       | 99015 470 | Transferência enviada                  | 550.352.000.089.184 | 833,20 D    | —             |
|               |               |            |           | 02/01 0352 89184-3 ELISANGELA D M      |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 5271       | 99015 470 | Transferência enviada                  | 555.271.000.012.051 | 2.088,18 D  | —             |
|               |               |            |           | 02/01 5271 12051-0 KERCIA R PERON      |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 10.201              | 877,68 D    | —             |
|               |               |            |           | 104 0921 83195351900 SIMONE FERREIRA G |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 375 | Impostos                               | 10.216              | 636,57 D    | —             |
|               |               |            |           | DARF - 76.708.098/0001-06 -0561        |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 375 | Impostos                               | 10.217              | 81,15 D     | —             |
|               |               |            |           | DARF - 76.708.098/0001-06 -8301        |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 375 | Impostos                               | 10.218              | 533,13 D    | —             |
|               |               |            |           | FGTS ARRECADACAO GRF                   |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 196 | INSS Arrecadação                       | 10.219              | 9.569,97 D  | —             |
|               |               |            |           | GPS- Ident.: 76708098000106 - 12/2018  |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 10.220              | 3.195,00 D  | —             |
|               |               |            |           | 341 1412 02050593929 RODRIGO ISLEY DA  |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 362 | Pagamento conta luz                    | 10.221              | 273,47 D    | —             |
|               |               |            |           | CELESC DISTRIBUICAO S.A.               |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 361 | Pgto conta água                        | 10.222              | 35,42 D     | —             |
|               |               |            |           | EMASA - BALN CAMBORIU                  |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 363 | Pagto conta telefone                   | 10.223              | 335,84 D    | —             |
|               |               |            |           | NET SERVICOS                           |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv              | 10.224              | 1.130,50 D  | —             |
|               |               |            |           | 237 0332 002032063000155 LONDPART TRAN |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 474 | Transferência enviada                  | 30.500.510.019.934  | 1.910,31 D  | —             |
|               |               |            |           | 20/12 0305 510019934-9 RAFAEL SEBBEN   |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 474 | Transferência enviada                  | 30.500.510.028.344  | 2.909,93 D  | —             |
|               |               |            |           | 20/12 0305 510028344-7 ANA CARLA MAGN  |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 144 | Transferência Agendada                 | 148.900.000.048.567 | 2.068,60 D  | —             |
|               |               |            |           | 20/12 1489 48567-5 MAYARA CRISTIN      |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 144 | Transferência Agendada                 | 148.900.000.049.806 | 1.292,56 D  | —             |
|               |               |            |           | 20/12 1489 49806-8 MARILENE INES       |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 144 | Transferência Agendada                 | 257.200.000.099.278 | 2.068,60 D  | —             |
|               |               |            |           | 20/12 2572 99278-X FERNANDA ALLAG      |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 144 | Transferência Agendada                 | 340.300.000.013.367 | 1.250,80 D  | —             |
|               |               |            |           | 20/12 3403 13367-1 GIORDANO DA SI      |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 144 | Transferência Agendada                 | 527.100.000.005.159 | 994,48 D    | —             |
|               |               |            |           | 20/12 5271 5159-4 NAIRO ADAO P R       |                     |             |               |
| 02/01/2019    |               | 0000       | 13105 144 | Transferência Agendada                 | 527.100.000.008.080 | 3.319,16 D  | —             |
|               |               |            |           | 20/12 5271 8080-2 MANUELA FATIMA       |                     |             |               |

W.S. 202,75



|            |      |                                       |                     |            |            |
|------------|------|---------------------------------------|---------------------|------------|------------|
| 02/01/2019 | 0000 | 13105 144 Transferência Agendada      | 527.100.000.009.902 | 2.927,68 D | —          |
|            |      | 20/12 5271 9902-3 ARLY MARIA SOU      |                     |            |            |
| 02/01/2019 | 0000 | 13105 144 Transferência Agendada      | 527.100.000.010.627 | 1.938,18 D | —          |
|            |      | 20/12 5271 10627-5 MARCIA RODRIGU     |                     |            |            |
| 02/01/2019 | 0000 | 13105 144 Transferência Agendada      | 527.100.000.010.648 | 3.073,98 D | —          |
|            |      | 20/12 5271 10648-8 GILMARA DOS SA     |                     |            |            |
| 02/01/2019 | 0000 | 13105 144 Transferência Agendada      | 527.100.000.011.325 | 1.042,00 D | —          |
|            |      | 20/12 5271 11325-5 ADRIANA ZANCHE     |                     |            |            |
| 02/01/2019 | 0000 | 13105 474 Transferência enviada       | 532.500.513.763.798 | 2.454,16 D | —          |
|            |      | 20/12 5325 513763798-6 KELLI CRISTINE |                     |            |            |
| 02/01/2019 | 0000 | 13105 144 Transferência Agendada      | 541.100.000.007.439 | 1.459,60 D | —          |
|            |      | 20/12 5411 7439-X FAGNER JORGE M      |                     |            |            |
| 02/01/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico      | 810.021.300.175.839 | 10,15 D    | } 20,30 *  |
|            |      | Tarifa referente a 02/01/2019         |                     |            |            |
| 02/01/2019 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico      | 810.021.300.175.840 | 10,15 D    | 5.078,42 C |
|            |      | Tarifa referente a 02/01/2019         |                     |            |            |
| 10/01/2019 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Título         | 11.001              | 1.300,00 D | —          |
|            |      | UNICRED UNIAO                         |                     |            |            |
| 10/01/2019 | 0000 | 13113 435 Tarifa Pacote de Serviços   | 800.101.000.959.926 | 76,00 D    | *          |
|            |      | Tarifa referente a 10/01/2019         |                     |            |            |
| 10/01/2019 | 0000 | 00000 999 S A L D O                   |                     |            | 3.702,42 C |

*[Handwritten signature]*

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Balneário Camboriú, 25 de janeiro de 2019.

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 **décima segunda** parcela do **termo de colaboração FMDCA nº 003/2018**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei nº 3.104/2010).

Sem mais para o momento, externamos nossos votos de consideração, e apreço.

  
**JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO**  
Presidente do NAHC

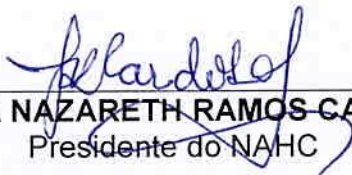
RECEBIMOS  
25/01/19  
Lucimar de Fátima Pereira  
Assistente Contábil Financeira  
MATRÍCULA 25.007

## **DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 53.505,32**, relativo à parcela nº **12**, do Termo de Colaboração FMDCA nº 003/2017, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **12/12/2018** conforme extrato constante da prestação de contas e foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Nucleo 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/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos, passo a presente declaração aos **25 dias de janeiro do ano 2019**.

  
**JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO**  
Presidente do NAHC





**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 17:03:26 do dia 24/01/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2019.

Código de controle da certidão: **3A2D.3540.8443.C8A2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

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

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

|                                                                                     |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Dispositivo Legal:                                                                  | Lei nº 3938/66, Art. 154 |
| Número da certidão:                                                                 | 190140008426767          |
| Data de emissão:                                                                    | 24/01/2019 17:06:46      |
| Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): | 25/03/2019               |

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>



**SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**Secretaria da Fazenda**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE  
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 4050/2019

Data: 24/01/2019

Requerente: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Código: 85855

**Identificação do Contribuinte**

|                   |                                        |                |           |
|-------------------|----------------------------------------|----------------|-----------|
| <b>Nome:</b>      | NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | <b>Código:</b> | 85855     |
| <b>Endereço:</b>  | RUA 2870, 903 - CENTRO                 |                |           |
| <b>Município:</b> | BALNEARIO CAMBORIU                     | <b>CEP:</b>    | 88330-360 |
| <b>CNPJ/CPF:</b>  | 76.708.098/0001-06                     | <b>UF:</b>     | SC        |

**Finalidade da Certidão**

**Finalidade:**  
Fins Próprios

Ressalvado o direito da 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 tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

BALNEARIO CAMBORIU, 24 de janeiro de 2019.

Código de Controle da Certidão: **20194050**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 12ª REGIÃO  
CERTIDÃO ELETRÔNICA DE AÇÕES TRABALHISTAS

Certidão n. 10031/2019

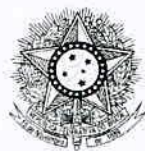
Expedição: 24-01-2019 17h12m25s

Código de autenticidade: QV0I.DX19

Certifica-se, após pesquisa nas bases de dados de processos físicos e eletrônicos que tramitam no TRT da 12ª Região (Santa Catarina), que **NÃO CONSTA** processo em tramitação contra **NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS** e/ou com o CNPJ nº 76.708.098/0001-06.

**OBSERVAÇÕES:**

- 1) A pesquisa nas bases de dados de processos físicos e eletrônicos do TRT da 12ª Região (Santa Catarina) é realizada pelo CPF ou CNPJ informado, pela grafia do nome ou razão social vinculada ao CPF ou CNPJ registrado na Secretaria da Receita Federal do Brasil e, se for o caso, pela grafia da variação do nome informada pelo consulente na pesquisa opcional.
- 2) A busca realizada não contempla processos arquivados definitivamente, bem como as classes judiciais descritas abaixo:
  - em primeiro grau: Ações de Consignação em Pagamento, Embargos de Terceiro, Inquérito para Apuração de Falta Grave, Interdito Proibitório (Interdito), Mandado de Segurança, Mandado de Segurança Coletivo e Reintegração/Manutenção de Posse; e
  - em segundo grau: as classes processuais originárias: Arguição de Inconstitucionalidade, Conflito de Competência, Exceção de Impedimento, Exceção de Suspeição, Incidente de Resolução de Demandas Repetitivas, Incidente de Uniformização de Jurisprudência, Mandado de Segurança, Mandado de Segurança Coletivo, Pedido de Revisão do Valor da Causa e Recurso de Multa.
- 3) Há possibilidade de tratar-se de homônimo quando o resultado da pesquisa não associar número de CPF ou CNPJ ao nome do(a) reclamado(a) e ao número do processo.
- 4) O(A) interessado(a) que discordar do resultado apresentado nesta certidão deve dirigir-se à Unidade Judiciária mais próxima (Foros Trabalhistas, Varas do Trabalho ou Tribunal Regional do Trabalho) para eventuais esclarecimentos.
- 5) A autenticidade desta certidão pode ser confirmada em até 180 (cento e oitenta) dias a partir de sua emissão na página do TRT da 12ª Região (<http://www.trt12.jus.br>), em {Serviços/Certidões/Certidão Eletrônica de Ações Trabalhistas (CEAT)/Autenticar CEAT}.



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°: 166756846/2019

Expedição: 24/01/2019, às 17:19:34

Validade: 22/07/2019 - 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** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 76708098/0001-06  
**Razão Social:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
**Endereço:** AV 4A AVENIDA 1500 / CENTRO / BALNEARIO CAMBORIU / SC /  
88330-112

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:** 16/01/2019 a 14/02/2019

**Certificação Número:** 2019011604162246751652

Informação obtida em 24/01/2019, às 17:17:00.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





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



Balneário Camboriú, 17 de Janeiro de 2019.

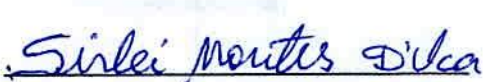
### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do **Núcleo Assistencial Humberto de Campos**, CNPJ: **76.708.098/0001-06**, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõe a Prestação de Contas relativa a parcela n.º **12** do termo de fomento/colaboração, **FMDCA N.º 003/2018** manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 14 de Janeiro de 2019.

  
Presidente do Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]

  
Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]

  
Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(32h) ref.12/2018, a importância de R\$ 960,00  
Novecentos e sessenta reais

|                        |                             |     |        |
|------------------------|-----------------------------|-----|--------|
| Discriminativo abaixo: | Especificação:              |     |        |
| Salário Base           | I Valor do serviço prestado | R\$ | 960,00 |
| Taxa                   | II Reembolso                | R\$ |        |
| 20%                    |                             |     |        |

Soma R\$ 960,00

## Descontos:

|                |     |        |
|----------------|-----|--------|
| III INSS (11%) | R\$ | 105,60 |
| IV LR          | R\$ | -      |
| V ISS          | R\$ | 21,20  |

Soma R\$ 126,80

Valor Líquido R\$ 833,20

Carretilha (ex. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,77% do fidej)

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| Número de inscrição |                |
| Nr. INSS            | 130.6094.05.32 |
| Nr. CPF             |                |
| Número de inscrição |                |
| Número              | Órgão Emissor  |
| 7.008.004-4         | SSP/PR         |
| Localidade          | Data           |
| BALN.CAMBORIÚ       | 02/01/19       |

|                                             |
|---------------------------------------------|
| Assinatura                                  |
| Nome Completo                               |
| (1051) Elisângela Domingues Michelatto Natt |

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:16:20  
527105271 SEGUNDA VIA 0007  
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 02/01/2019  
DOCUMENTO 550.352.000.089.184  
VALOR TOTAL 833,20  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELISANGELA D M NATT  
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 89.184-3  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.005.719  
NR. AUTENTICACAO 6.AC3.F70.6F2.D41.77E

RECIBO QUE O SERVIÇO CONSTATADO  
DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
ACEITO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ASSINATURA  
Jurema Nazareth Ramalho Presidente

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 228642**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 15/01/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ELISANGELA DOMINGUES MICHELATTO NATT

**ENDEREÇO:**

[REDACTED ADDRESS]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICÓLOGA              | 960.00         | 960,00    |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 960,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 19,20**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 228642**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



12870, 903 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU / SC

PJ: 76.708.098/0001-06

Referente ao mês de Dezembro/2018

Código Nome do funcionário

C.C.

112 KERCIA REGINA PERONDI ALESSIO

CBO: 4221-05 2 SECRETÁRIA

Admissão 15/10/2018 CP 00000000-00 PIS 135.96421.72.0 CTPS 03980180 00001-0

| IGO  | DESCRIÇÕES         | REFERÊNCIAS | PROVENTOS | DESCONTOS |
|------|--------------------|-------------|-----------|-----------|
| 5    | Salário Mensalista | 30,00       | 2.129,86  |           |
| 63   | BONIFICAÇÃO        |             | 150,00    |           |
| 1101 | IN.S.S.            | 9,00        |           | 191,68    |
|      |                    | Totais      | 2.279,86  | 191,68    |

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 2.088,18

Salário base

Base INSS

Base FGTS

Valor FGTS

Base IRRF

2.129,86

2.129,86

2.129,86

170,38

1.938,18

aro ler recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

a de folha SCI VISUAL Practice - CONTEST EMPRESAS E CONDOMINIOS

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:16:20  
 527105271 SEGUNDA VIA 0002  
 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

02/01/2019

NR. DOCUMENTO

555.271.000.012.051

LOR TOTAL

2.088,18

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KERCIA R PERONDI ALESSIO

AGENCIA: 5271-X

CONTA:

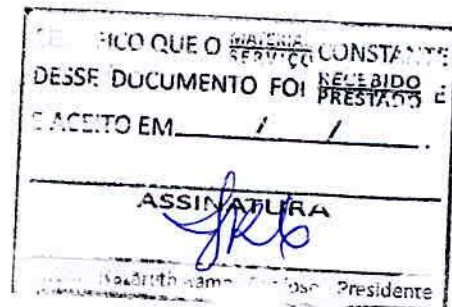
12.051-0

NR. DOCUMENTO

555.271.000.005.719

NR. AUTENTICACAO

D.C41.D72.89A.0BF.A1E



Código Nome do funcionário

C.C:

111 SIMONE FERREIRA GODOY

CBO : 5143-20 3 Aux.Serv.Gerais

Admissão 24/09/2018

PIS 124.52653.69.3 CTPS 00055008 00016

| CÓDIGO       | DESCRIÇÕES         | REFERÊNCIAS | PROVENTOS              | DESCONTOS         |
|--------------|--------------------|-------------|------------------------|-------------------|
| 5            | Salário Mensalista | 30,00       | 954,00                 |                   |
| 9101         | LN.S.S.            | 8,00        |                        | 76,32             |
|              |                    | Totais      | 954,00                 | 76,32             |
|              |                    |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 877,68</b> |
| Salário base | Base INSS          | Base FGTS   | Valor FGTS             | Base IRRF         |
| 954,00       | 954,00             | 954,00      | 76,32                  | 877,68            |

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

02/01/2019 Assinatura do funcionário: Simone Ferreira Godoy

stema de folha SCI VISUAL Practice - CONTEST EMPRESAS E CONDOMINIOS



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G338021059479396010  
02/01/2019 11:02:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.31  
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU  
CONTA: 113-8

FAVORECIDO: SIMONE FERREIRA GODOY

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$

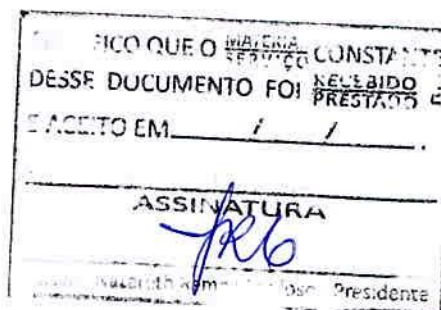
877,68

DEBITO EM: 02/01/2019

DOCUMENTO: 010201

AUTENTICACAO SISBB:

9.1AC.BF6.9B0.277.124



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.33  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

|                          |               |
|--------------------------|---------------|
| AGENTE ARRECADADOR       |               |
| CNC 001 - 5271 - AGENCIA | ATLANTICO SUL |
|                          | SC            |
| CODIGO DE BARRAS         | -----         |

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| DATA DO PAGAMENTO       | 02/01/2019         |
| PERIODO DE APURACAO     | 31/12/2018         |
| NUMERO DO CPNJ          | 76.708.098/0001-06 |
| CODIGO DA RECEITA       | 0561               |
| NUMERO DE REFERENCIA    | -----              |
| DATA DO VENCIMENTO      | 18/01/2019         |
| RECEITA BRUTA ACUMULADA | -----              |
| PERCENTUAL              | -----              |
| VALOR DO PRINCIPAL      | 636,57             |
| VALOR DA MULTA          | -----              |
| VALOR DOS JUROS         | -----              |
| VALOR TOTAL             | 636,57             |

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.418.26B.EBC.FA4.BCD  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 010216





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
(47) 2125-7513

Base de Cálculo: 19.978,72

Observação:

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

|                                                          |                    |
|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 02 - Período de Apuração                                 | 31/12/2018         |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ                               | 76.708.098/0001-06 |
| 04 - Código da Receita                                   | 0561               |
| 05 - Número de Referência                                |                    |
| 06 - Data de Vencimento                                  | 18/01/2019         |
| 07 - Valor Principal                                     | 636,57             |
| 08 - Valor da Multa                                      |                    |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69        |                    |
| 10 - Valor Total                                         | 636,57             |
| <b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b> |                    |

folha SCI VISUAL Practice



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
(47) 2125-7513

Base de Cálculo: 19.978,72

Observação:

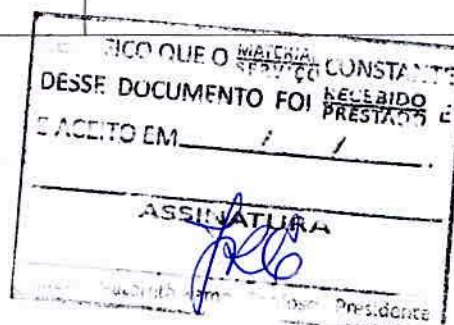
**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

|                                                          |                    |
|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 02 - Período de Apuração                                 | 31/12/2018         |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ                               | 76.708.098/0001-06 |
| 04 - Código da Receita                                   | 0561               |
| 05 - Número de Referência                                |                    |
| 06 - Data de Vencimento                                  | 18/01/2019         |
| 07 - Valor Principal                                     | 636,57             |
| 08 - Valor da Multa                                      |                    |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69        |                    |
| 10 - Valor Total                                         | 636,57             |
| <b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b> |                    |

folha SCI VISUAL Practice



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.33  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 5271 - AGENCIA ATLANTICO SUL SC

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2019

PERIODO DE APURACAO 31/12/2018

NUMERO DO CPNJ 76.708.098/0001-06

CODIGO DA RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 10/01/2019

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 81,15

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 81,15

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.71E.E83.837.EBD.0B3

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 010217





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
(47) 2125-7513

Base de Cálculo: 8.114,55

Observação:

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

|                                                          |                    |
|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 02 - Período de Apuração                                 | 31/12/2018         |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ                               | 76.708.098/0001-06 |
| 04 - Código da Receita                                   | 8301               |
| 05 - Número de Referência                                |                    |
| 06 - Data de Vencimento                                  | 10/01/2019         |
| 07 - Valor Principal                                     | 81,15              |
| 08 - Valor da Multa                                      |                    |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69        |                    |
| 10 - Valor Total                                         | 81,15              |
| <b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b> |                    |

folha SCI VISUAL Practice



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 - Nome / Telefone da Empresa  
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
(47) 2125-7513

Base de Cálculo: 8.114,55

Observação:

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior à R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

|                                                          |                    |
|----------------------------------------------------------|--------------------|
| 02 - Período de Apuração                                 | 31/12/2018         |
| 03 - Número do CPF ou CNPJ                               | 76.708.098/0001-06 |
| 04 - Código da Receita                                   | 8301               |
| 05 - Número de Referência                                |                    |
| 06 - Data de Vencimento                                  | 10/01/2019         |
| 07 - Valor Principal                                     | 81,15              |
| 08 - Valor da Multa                                      |                    |
| 09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69        |                    |
| 10 - Valor Total                                         | 81,15              |
| <b>11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)</b> |                    |

|                                                                       |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| SE O VALOR QUE O DEVEDOR<br>DESESSA DOCUMENTO FOI<br>ACEITO EM: _____ | RECEBIDO<br>PRESTADOR DE SERVIÇO |
| ASSINATURA<br>                                                        |                                  |
| _____<br>Presidente                                                   |                                  |

folha SCI VISUAL Practice



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.33  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85800000005-4 33130179190-1  
10762405087-8 67080980001-1  
Data do pagamento 02/01/2019  
CNPJ/CEI/CPF 76708098/0001-06  
COMPETENCIA 12/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/01/2019  
VALOR DEPOSITO 533,13  
Valor Total 533,13  
-----

DOCUMENTO: 010218  
AUTENTICACAO SISBB: 5.3B4.9DF.247.65C.4CF



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

## GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 17/12/2018 - 23:51:14

GFIP - SEFIP 8.40

|                                                                |                                |                                             |                               |                                   |  |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS |                                |                                             |                               | 02-DDD/TELEFONE<br>(0047)21257513 |  |
| 03-FPAS<br>515                                                 | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>6.664,13                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>3    | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |  |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                     | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>76.708.098/0001-06 | 11-COMPETÊNCIA<br>12/2018     | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/01/2019 |  |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>533,13                         |                                | 14-ENCARGOS<br>0,00                         | 15-TOTAL A RECOLHER<br>533,13 |                                   |  |

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2019\*\*

858000000054 331301791901 107624050878 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

|                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE<br>DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E<br>PRESTADO                    |
| ACEITO EM _____ / ____ / ____                                                                       |
| ASSINATURA<br> |
| _____<br>Presidente                                                                                 |



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

## GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 17/12/2018 - 23:51:14

GFIP - SEFIP 8.40

|                                                                |                                |                                             |                               |                                   |  |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS |                                |                                             |                               | 02-DDD/TELEFONE<br>(0047)21257513 |  |
| 03-FPAS<br>515                                                 | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>6.664,13                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>3    | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |  |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                     | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>76.708.098/0001-06 | 11-COMPETÊNCIA<br>12/2018     | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/01/2019 |  |
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>533,13                         |                                | 14-ENCARGOS<br>0,00                         | 15-TOTAL A RECOLHER<br>533,13 |                                   |  |

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2019\*\*

858000000054 331301791901 107624050878 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.33  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2100           |
| COMPETENCIA            | 12/2018        |
| IDENTIFICADOR          | 76708098000106 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 02/01/2019     |
| VALOR DO INSS          | 9.267,58       |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 302,39         |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 9.569,97       |

=====

DOCUMENTO: 010219

AUTENTICACAO SISBB: 5.F44.660.E98.F86.6A7

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.33  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

=====

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2100           |
| COMPETENCIA            | 12/2018        |
| IDENTIFICADOR          | 76708098000106 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 02/01/2019     |
| VALOR DO INSS          | 9.267,58       |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 302,39         |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 9.569,97       |

=====

DOCUMENTO: 010219

AUTENTICACAO SISBB: 5.F44.660.E98.F86.6A7

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*



Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



SEFIP8.40 TAB. 37,0 DATA: 17/12/2018 HORA: 23:51:14

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 12/2018

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RUA 2870 903

ESTADO

88330-360

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 21257513

5 - IDENTIFICADOR 76.708.098/0001-06

6 - VALOR DO INSS(+) 9.267,58

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL JA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 302,39

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 9.569,97

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP8.40 TAB. 37,0 DATA: 17/12/2018 HORA: 23:51:14

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 12/2018

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RUA 2870 903

ESTADO

88330-360

BALNEARIO CAMBORIU

SC

047) 21257513

5 - IDENTIFICADOR 76.708.098/0001-06

6 - VALOR DO INSS(+) 9.267,58

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 302,39

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 9.569,97

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

DESE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO

ASSINATURA

Presidente



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G336021136578938015

02/01/2019 11:45:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.11  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0004

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: 0 [REDACTED]

VALOR: R\$ 3.195,00

DEBITO EM: 02/01/2019

=====

DOCUMENTO: 010220

AUTENTICACAO SISBB: 6.A4F.18E.D60.72D.C58

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

Nº \_\_\_\_\_ **RECIBO** Valor R\$ 3.195,00

Recebi (emos) de Núcleo Assistencial Lumbato de Campos  
 Endereço Rua 2810, nº 903, Centro, Bx 15  
 A importância de 1 Três mil cento e noventa e cinco reais  
 Referente pagamento de aluguel ref ao imóvel descrito acima, correspondente a dezembro de 2018.

Para maior clareza firm \_\_\_\_\_ o presente.

Balduino Gomes de Janeiro de 2019  
**Rodrigo Isley da Silva**  
 Corretor de Imóveis  
 CRECI/SC 14821  
 CPF/RG 2384930  
 Assinatura (47) 99911-8938

IMPRESSOS FUTURA

COQUE O SERVIÇO CONSTA  
 DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
 E PRESTADO  
 EM \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Presidente





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G335021206663356024  
02/01/2019 12:23:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.19  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0005

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 83630000002-0 73470162000-1  
00101020184-4 47052094774-3  
Data do pagamento 02/01/2019  
Valor em Dinheiro 273,47  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 273,47  
-----

DOCUMENTO: 010221  
AUTENTICACAO SISBB: 6.D01.B8C.D9B.CB4.237



**Celesc**  
Distribuição S.A.

FAT-01 20184470520947-74  
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serviço Unico 12545386

Mês/Ano - Fatura: 12/2018 N° Unidade Consumidora: 7630735

**Dados do Consumidor**  
RATÃO RESISTÊNCIA ALÍQUOTA DE CARGOS 15,511  
R 2858, 502 CX 02  
R5505068 CENTRO B CAFE (BC) SALGUEIRO CAMBORIU-SC  
CNA/Fatopar: 1106 10 019212 Medidor: 3582627 TENSÃO MAX INAL: 200V 380V GRUPO B  
Classificação: 01 RESIDENCIAL CONVENCIONAL TRIFÁSICO  
Cod. Fiscal de Operação: 5.258 Tipo de Disjuntor: 70 AS [1.5.01.15] 10

**Descrição de Consumo**  
Medidor: 3582627 Consumo Med/Fat: 354,354 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 17501 Número de Dias Faturados: 28 Origem da Leitura: L104  
Leit. Anter: 17147 Consumo Médio Diário (kWh): 12,64 Fator de Potência: 0,95  
Fator de Multiplicação: 1,00

**Dados Importantes**  
Leitura Anterior: 16/11/2018  
Leit. Atual: 14/12/2018  
Emissão/Apresentação: 14/12/2018  
Próx. Leitura: 16/01/2019

**Indicadores de Continuidade**  
OUT/18 Mensal Trim Anual Realizado  
DIC 4,71 9,43 18,86 1,00  
FIC 3,17 6,35 12,70 1,00  
DMIC 2,50  
Conj.ANEEL: CAMBORIU CP (R\$): \$1,76



| Item                    | Quantidade | X | Preço (R\$) | = | Total (R\$) |
|-------------------------|------------|---|-------------|---|-------------|
| CONSUMO                 | 354,35     |   | 0,951688    |   | 337,35      |
| CONSUMO                 | 204,00     |   | 0,777647    |   | 158,64      |
| ADICIONAL BAND. AMARELA |            |   |             |   | 1,87        |
| ADICIONAL BAND. AMARELA |            |   |             |   | 0,41        |
| Subtotal 1              |            |   |             |   | 258,57      |

COSIP  
Subtotal 2 14,90  
14,90

| Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005) | Tarifas sem tributos      |
|--------------------------------------------------|---------------------------|
| ENERGIA 111,40                                   | DISTRIBUIÇÃO 32,33        |
| TRANSMISSÃO 9,60                                 | TRIBUTOS 72,56            |
| ENC. DEBORAIS 32,78                              | SOMA DEMONSTRATIVO 258,57 |
| Tributos (Incluídos) no Total a Pagar            |                           |
| Base de Cálculo (R\$)                            | Alíquota (%)              |
| ICMS 258,57                                      | 17,55                     |
| PIS/PASEP                                        |                           |
| COFINS                                           |                           |
| Valor (R\$)                                      |                           |
| ICMS 45,28                                       |                           |
| PIS/PASEP 3,7                                    |                           |
| COFINS 7,7                                       |                           |

**Observações**  
Períodos Band. Tarif. Amarela: 17/11 30/11 Ver. 14 01/12 14/12  
- - - - - Calendário Leitura 2018 - - - - - Et 10  
Jan 16/01/18-fev 16/04/18-jul 15/07/18-out 15/10/18  
Ago 15/08/18-set 15/11/18-dez 14/12/18  
Jan 16/01/19-jun 15/06/19-set 15/09/19-dez 14/12/19

CO QUE O SERVIÇO CONSTANTE  
DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
E PRESTADO  
ACEITO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ASSINATURA  
\_\_\_\_\_  
Presidente

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

**PAGAMENTO EM ATRASO**  
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM  
(pro rata die) + Juro: 1% ao mês  
(pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Data de Vencimento: 05/01/2019  
Valor Total a pagar: R\$ 273,47

C351.AF02.0A4C.320A.DDF0.9790.0323.6C46

AS [1.5.01.15]



**Celesc**  
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação

17501-354.00-000-06.58.39

Mês/Ano - Fatura: 12/2018 Data de Vencimento: 05/01/2019

Número da Fatura: 01-20184470520947-74 N° Unidade Consumidora: 7630735 Valor Total a Pagar: R\$ 273,47

83630000002 0 73470162000 1 00101020184 4 47052094774 3



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.19  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU  
Codigo de Barras 826200000000-6 35421027000-6  
00000001017-3 12541812400-9  
Data do pagamento 02/01/2019  
Valor em Dinheiro 35,42  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 35,42  
-----

DOCUMENTO: 010222  
AUTENTICACAO SISBB: 6.35F.B35.D7D.9E5.D5B





Empresa Municipal de Água e Saneamento  
CNPJ: 07.854.402/0001-00  
4ª Avenida, 250 - Centro - Balneário Camboriú - SC  
CEP 88.330-104  
www.emasa.com.br

## Fatura de Água / Esgoto

Nº Ref.:  
022-008 dez/18  
Matrícula  
00171254-3

### NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

R. 2870 (ATE 534), 903  
CENTRO  
CEP: 8830358 - Balneário Camboriú/SC

#### VENCIMENTO

15/01/2019

#### TOTAL A PAGAR

R\$ 35,42

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h

**Plantão 24h - 0800 6436272**

| Localização                | ECONOMIAS POR CATEGORIA                        |
|----------------------------|------------------------------------------------|
| 001.538.0013.00100.0001    | Residencial Comercial Industrial Pública Total |
| De Situação do Faturamento | 01 00 00 00 01                                 |
| ENTREGA NO IMÓVEL          |                                                |

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 001712543

| DADOS DO IMÓVEL |                    | HISTÓRICO DO IMÓVEL |         |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|---------|
| Hidrometro      | : A14N286548       | Mes                 | Consumo | Leitura |
| Leitura mês     | : 283 10/12/2018   | 11/2018             | 10      | 278     |
| Leitura ant.    | : 278 09/11/2018   | 10/2018             | 10      | 271     |
| Consumo         | : 10 m3 em 31 dias | 09/2018             | 11      | 266     |
| Média mensal    | : 10 m3            | 08/2018             | 10      | 255     |
| Média diária    | : 0,32 m3          | 07/2018             | 10      | 247     |
| Faturamento     | : MINIMO           | 06/2018             | 10      | 240     |

| TABELA TARIFARIA     | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS |                |
|----------------------|----------------------------------|----------------|
| Faixa Consumo R\$ m3 | Serviços                         | Valor Faturado |
| Residencial          | FATURAMENTO DE ÁGUA              | R\$ 19,68      |
| 0 10 1,967           | FATURAMENTO DE ESGOTO            | R\$ 15,74      |
| 11 25 3,433          |                                  |                |
| 26 40 4,050          |                                  |                |
| 41 99999 4,690       |                                  |                |

COPIA QUE O ~~WATER~~ ~~SERVIÇO~~ ~~CONSTANTE~~  
DESSE DOCUMENTO FOI ~~NECESSARIO~~ ~~PRESTADO~~  
ACEITO EM 1/1  
ASSINATURA  
*[Assinatura]*  
Presidente

| QUALIDADE DA ÁGUA   |              |           |                 | Referência: 12/2017 |
|---------------------|--------------|-----------|-----------------|---------------------|
| Indicadores         | No. Amostras | Média     | Valor Permitido |                     |
| Cloro               | 356          | 1,75 Mg/L | 0,2 a 2,0       |                     |
| Fluor               | 356          | 0,74 Mg/L | 0,7 a 1,20      |                     |
| Turbidez            | 356          | 0,20 NTU  | 5               |                     |
| Cor                 | 356          | 2,22 UC   | 15              |                     |
| pH                  | 355          | 7,17      | 6,0 a 9,5       |                     |
| Amostras Analisadas | 356          | 356       | 99              |                     |
| Coliformes Totais   | 356          | 0         | 0               |                     |

Todas as análises realizadas no portaria número 2.514/2011 e no decreto número 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central da EMASA, inclusive as análises sazonais.

| INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS |                       |              |                        |
|-------------------------|-----------------------|--------------|------------------------|
| TRIBUTOS                | BASE DE CÁLCULO (R\$) | ALÍQUOTA (%) | VALOR DO IMPOSTO (R\$) |
| PIS                     | R\$ 35,42             | 1,00%        | R\$ 0,35               |
| COFINS                  | R\$ 35,42             | 0,00%        | R\$ 0,00               |

#### Mensagens

MOBILIZE SUA FAMÍLIA, AMIGOS E VIZINHOS, ACABE COM O MOSQUITO  
AEDES AEGYPTI! JUNTOS PODEMOS DERROTAR ESSE VILÃO

|            |            |                     |                         |            |                |
|------------|------------|---------------------|-------------------------|------------|----------------|
| Matrícula  | 00171254-3 | Localização         | 001.538.0013.00100.0001 | Sequencial | 1.0171254.1812 |
| Vencimento | 15/01/2019 | Total a Pagar (R\$) | R\$ 35,42               | Ref.       | 12/2018        |
|            |            |                     |                         | DV         | 4              |

82620000000-6 35421027000-6 00000001017-3 12541812400-9





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G333021453983845013  
02/01/2019 14:57:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.48  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0005

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

|                   |               |               |
|-------------------|---------------|---------------|
| Convenio          | NET SERVICOS  |               |
| Codigo de Barras  | 84660000003-4 | 35840296201-5 |
|                   | 90110752000-8 | 00151438170-4 |
| Data do pagamento |               | 02/01/2019    |
| Valor em Dinheiro |               | 335,84        |
| Valor em Cheque   |               | 0,00          |
| Valor Total       |               | 335,84        |

-----

DOCUMENTO: 010223  
AUTENTICACAO SISBB: 4.D12.814.560.0E3.BA6

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE WWW.NETCOMBO.COM.BR

001/009

**Importante:**

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse [net.com.br/minhanet](http://net.com.br/minhanet), faça seu login ou cadastre-se.  
Atenção: o cancelamento de seus serviços NET, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual. Demais mensagens consideradas como importantes, encontra-se na NF da NET abaixo das informações sobre NF.

**Minha NET:**

- ☒ CB MULTI EMPRESAS CORP HD PME FID
- ☒ CBO NET EMPRESAS BANDA LARGA 120M
- ☒ FONE EMPRESA BRASIL TOTAL 1L

| Descrição                                        | Total  |
|--------------------------------------------------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> NET TV       | 135,00 |
| <input checked="" type="checkbox"/> NET Virtua + | 140,00 |
| <input checked="" type="checkbox"/> NET Fone     | 60,84  |

Valor Total  
**335,84**

**NET TV**

Mensalidade NET TV

01/12/18 A 31/12/18 MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO CB MULTI EMPRESAS 135,00  
CORP HD PME FID

Total Mensalidade NET TV 135,00

Total NET TV 135,00

**NET VIRTUA +**

Mensalidade NET VIRTUA +

01/12/18 A 31/12/18 MENSALIDADE VIRTUA CBO NET EMPRESAS BANDA LARGA 120M 140,00

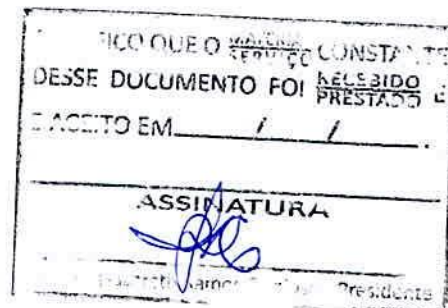
Sub-Total Mensalidade NET VIRTUA + 140,00

Total NET VIRTUA + 140,00

**NET Fone**

**DURAÇÃO**

|                                |          |       |
|--------------------------------|----------|-------|
| LIGAÇÕES LOCAIS                | 5h58m00s | 0,00  |
| LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES | 0h24m36s | 0,00  |
| LIGAÇÕES DDD                   | 0h03m42s | 0,00  |
| LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS | 0h12m42s | 10,85 |
| ASSINATURA                     |          | 49,99 |
| Total NET Fone                 |          | 60,84 |



- Para atendimento presencial consulte os endereços no site [net.com.br](http://net.com.br)  
- Então o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET Muda ao Serviço/SCPC.  
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de

0,033% e multa de 2%.  
- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.  
Deficiente Auditivo e de Fala ligue 0800 721 7707  
- É preciso realizar a ligação com um telefone adaptado com dispositivo TDD

(Dispositivo de Telecomunicações para surdos).  
Ligue 4004-7777 para atendimento técnico, financeiro e compra de serviços (custo de ligação local).  
Ligue 10621 para informações, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).  
Ouvidoria 08007010180

**Últimos Registros de Atendimento**  
752182053547226, 752182064825745,  
752181992859566, 752181952059558,  
752181962839927

**Autenticação Mecânica**

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir:

BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO SAFRA S.A., BANCO SANTANDER, BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, CPFL

| Cliente                                | Identificação para Débito  | Mês Referência | Vencimento | Valor  |
|----------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------|
| NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | NET SERVICOS 7520010430237 | Dezembro/2018  | 10/01/2019 | 335,84 |

84660000003-4 35840296201-5 90110752000-8 00151438170-4





**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE WWW.NETCOMBO.COM.BR**

002 / 009

**Detalhamento de ligações NET FONE via Embratel**

| NET FONE VIA EMBRATEL              |                     |                  |                 |                 |              |
|------------------------------------|---------------------|------------------|-----------------|-----------------|--------------|
| PERIODO/DATA                       | TELEFONE<br>DESTINO | LOCAL<br>DESTINO | HORA<br>INICIO  | DURACAO         | VALOR (R\$)  |
| Telefone: 4721257513--FRANQUIA 001 |                     |                  |                 |                 |              |
| FONE EMP ILIM BRASIL TOTAL 1L      |                     |                  |                 |                 |              |
| 12/11/2018                         | 11/12/2018          |                  |                 |                 | 49,99        |
|                                    |                     |                  |                 | <b>SubTotal</b> | <b>49,99</b> |
| LIGACOES DDD PARA CELULARES        |                     |                  |                 |                 |              |
| 20/11/2018                         | 11999808136         | São Paulo-SP     | 11h11m48s       | 0h03m42s        | 0,00         |
|                                    |                     |                  | <b>SubTotal</b> | <b>0h03m42s</b> | <b>0,00</b>  |
| LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES     |                     |                  |                 |                 |              |
| 12/11/2018                         | 47996295818         | Joinville-SC     | 10h13m40s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 12/11/2018                         | 47999932204         | Joinville-SC     | 11h50m05s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 12/11/2018                         | 47988653833         | Joinville-SC     | 11h57m13s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 12/11/2018                         | 47988653833         | Joinville-SC     | 11h57m31s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 12/11/2018                         | 47997414268         | Joinville-SC     | 12h24m08s       | 0h01m00s        | 0,00         |
| 12/11/2018                         | 47992411001         | Joinville-SC     | 15h18m05s       | 0h03m00s        | 0,00         |
| 12/11/2018                         | 47988653833         | Joinville-SC     | 15h31m34s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 12/11/2018                         | 47997414268         | Joinville-SC     | 16h24m53s       | 0h00m36s        | 0,00         |
| 13/11/2018                         | 47999944818         | Joinville-SC     | 09h44m19s       | 0h05m00s        | 0,00         |
| 13/11/2018                         | 47988837585         | Joinville-SC     | 10h00m53s       | 0h03m24s        | 0,00         |
| 13/11/2018                         | 47999611575         | Joinville-SC     | 15h11m54s       | 0h01m06s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47988653833         | Joinville-SC     | 08h09m15s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47997028865         | Joinville-SC     | 14h41m10s       | 0h00m54s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47992165310         | Joinville-SC     | 14h43m37s       | 0h01m00s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47996915597         | Joinville-SC     | 14h53m49s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47996915597         | Joinville-SC     | 14h54m36s       | 0h00m42s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47999059531         | Joinville-SC     | 14h56m47s       | 0h00m48s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47997818549         | Joinville-SC     | 15h05m13s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47991131306         | Joinville-SC     | 15h08m59s       | 0h00m48s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47997015283         | Joinville-SC     | 15h14m57s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47996903010         | Joinville-SC     | 15h33m51s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47997814152         | Joinville-SC     | 15h37m48s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47997814152         | Joinville-SC     | 15h48m09s       | 0h00m42s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47999981739         | Joinville-SC     | 15h50m19s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47996129013         | Joinville-SC     | 15h52m13s       | 0h01m24s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47996553230         | Joinville-SC     | 15h55m31s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47996553230         | Joinville-SC     | 15h56m04s       | 0h01m06s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47999944818         | Joinville-SC     | 16h01m45s       | 0h01m06s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47999636405         | Joinville-SC     | 16h06m09s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47999932204         | Joinville-SC     | 16h09m01s       | 0h01m12s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47984140000         | Joinville-SC     | 16h15m54s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47996494391         | Joinville-SC     | 16h20m35s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47992884871         | Joinville-SC     | 16h29m10s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47992289844         | Joinville-SC     | 16h32m17s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47984048478         | Joinville-SC     | 16h36m29s       | 0h00m42s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47984897434         | Joinville-SC     | 16h39m58s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47997858465         | Joinville-SC     | 16h42m22s       | 0h00m36s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47999246116         | Joinville-SC     | 16h44m13s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47997192240         | Joinville-SC     | 16h47m41s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47984807109         | Joinville-SC     | 16h50m53s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47999339500         | Joinville-SC     | 16h52m28s       | 0h01m12s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47984140000         | Joinville-SC     | 16h55m04s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47996494391         | Joinville-SC     | 16h58m17s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47984897434         | Joinville-SC     | 17h02m45s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47997044454         | Joinville-SC     | 17h08m32s       | 0h01m42s        | 0,00         |
| 14/11/2018                         | 47988653833         | Joinville-SC     | 17h28m34s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 19/11/2018                         | 47988653833         | Joinville-SC     | 07h39m12s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 19/11/2018                         | 47996921304         | Joinville-SC     | 10h19m24s       | 0h01m18s        | 0,00         |
| 19/11/2018                         | 47996622372         | Joinville-SC     | 11h57m56s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 19/11/2018                         | 47999346854         | Joinville-SC     | 15h03m39s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 19/11/2018                         | 47997959271         | Joinville-SC     | 15h05m55s       | 0h01m00s        | 0,00         |
| 19/11/2018                         | 47997044454         | Joinville-SC     | 16h12m33s       | 0h01m00s        | 0,00         |
| 19/11/2018                         | 47997044454         | Joinville-SC     | 17h29m36s       | 0h04m54s        | 0,00         |
| 20/11/2018                         | 47999635586         | Joinville-SC     | 08h25m18s       | 0h01m00s        | 0,00         |
| 20/11/2018                         | 47984807109         | Joinville-SC     | 11h04m20s       | 0h01m30s        | 0,00         |
| 20/11/2018                         | 47988273812         | Joinville-SC     | 11h09m02s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 20/11/2018                         | 47997155483         | Joinville-SC     | 14h30m52s       | 0h03m12s        | 0,00         |
| 20/11/2018                         | 47999654054         | Joinville-SC     | 16h55m27s       | 0h02m12s        | 0,00         |
| 20/11/2018                         | 47997832377         | Joinville-SC     | 17h02m31s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 20/11/2018                         | 47999247472         | Joinville-SC     | 17h13m43s       | 0h01m54s        | 0,00         |
| 21/11/2018                         | 47999773636         | Joinville-SC     | 09h06m26s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 21/11/2018                         | 47997044454         | Joinville-SC     | 12h01m10s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 21/11/2018                         | 47996723518         | Joinville-SC     | 15h34m25s       | 0h00m30s        | 0,00         |
| 22/11/2018                         | 47996396181         | Joinville-SC     | 09h43m15s       | 0h01m54s        | 0,00         |
| 22/11/2018                         | 47999119938         | Joinville-SC     | 09h47m11s       | 0h03m48s        | 0,00         |



**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE WWW.NETCOMBO.COM.BR**

003 / 009

**Detalhamento de ligações NET FONE via Embratel**

| NET FONE VIA EMBRATEL              |                     |                  |                |          |             |
|------------------------------------|---------------------|------------------|----------------|----------|-------------|
| PERIODO/DATA                       | TELEFONE<br>DESTINO | LOCAL<br>DESTINO | HORA<br>INICIO | DURACAO  | VALOR (R\$) |
| Telefone: 4721257513--FRANQUIA 001 |                     |                  |                |          |             |
| LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES     |                     |                  |                |          | 02/05       |
| 22/11/2018                         | 47984048478         | Joinville-SC     | 09h52m06s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 22/11/2018                         | 47999986401         | Joinville-SC     | 09h53m08s      | 0h00m36s | 0,00        |
| 22/11/2018                         | 47996633644         | Joinville-SC     | 09h54m35s      | 0h01m00s | 0,00        |
| 22/11/2018                         | 47997938000         | Joinville-SC     | 16h08m02s      | 0h00m36s | 0,00        |
| 22/11/2018                         | 47996633644         | Joinville-SC     | 17h05m09s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 22/11/2018                         | 47996633644         | Joinville-SC     | 17h07m58s      | 0h01m12s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47999223479         | Joinville-SC     | 09h16m07s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47984265149         | Joinville-SC     | 09h27m59s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47999774698         | Joinville-SC     | 09h28m49s      | 0h01m06s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47997935762         | Joinville-SC     | 09h31m28s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47996660556         | Joinville-SC     | 09h31m46s      | 0h00m54s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47997285547         | Joinville-SC     | 09h35m16s      | 0h01m24s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47999060216         | Joinville-SC     | 09h52m36s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47999247534         | Joinville-SC     | 09h53m03s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47996872727         | Joinville-SC     | 09h55m00s      | 0h01m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47996678505         | Joinville-SC     | 10h32m13s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47997028965         | Joinville-SC     | 10h41m16s      | 0h00m48s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47992165310         | Joinville-SC     | 10h52m39s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47992165310         | Joinville-SC     | 10h53m31s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47999059531         | Joinville-SC     | 10h54m15s      | 0h01m12s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47991886310         | Joinville-SC     | 10h56m12s      | 0h01m00s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47997818549         | Joinville-SC     | 10h58m50s      | 0h01m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47999788966         | Joinville-SC     | 11h04m59s      | 0h00m36s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47997015283         | Joinville-SC     | 11h06m48s      | 0h01m00s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47999060603         | Joinville-SC     | 11h09m27s      | 0h00m54s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47992165310         | Joinville-SC     | 11h24m51s      | 0h01m36s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47992165310         | Joinville-SC     | 11h26m58s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47999247472         | Joinville-SC     | 11h46m17s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47996644615         | Joinville-SC     | 11h46m59s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47997676008         | Joinville-SC     | 11h48m24s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47984140000         | Joinville-SC     | 15h06m45s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47996928705         | Joinville-SC     | 15h08m10s      | 0h00m36s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47999247472         | Joinville-SC     | 15h34m44s      | 0h00m42s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47984265149         | Joinville-SC     | 15h38m04s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47997676008         | Joinville-SC     | 15h38m37s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47992165310         | Joinville-SC     | 15h40m00s      | 0h01m12s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47999060216         | Joinville-SC     | 15h44m23s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 23/11/2018                         | 47996644615         | Joinville-SC     | 15h52m42s      | 0h00m42s | 0,00        |
| 26/11/2018                         | 47984265149         | Joinville-SC     | 08h24m36s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 26/11/2018                         | 47997676008         | Joinville-SC     | 08h25m35s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 26/11/2018                         | 47996915597         | Joinville-SC     | 08h41m56s      | 0h00m36s | 0,00        |
| 26/11/2018                         | 47996759392         | Joinville-SC     | 12h26m36s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 26/11/2018                         | 47999140798         | Joinville-SC     | 12h33m00s      | 0h01m54s | 0,00        |
| 26/11/2018                         | 47996959640         | Joinville-SC     | 12h35m19s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 26/11/2018                         | 47992165310         | Joinville-SC     | 13h29m37s      | 0h06m00s | 0,00        |
| 26/11/2018                         | 47997350612         | Joinville-SC     | 15h01m31s      | 0h06m18s | 0,00        |
| 27/11/2018                         | 47996295816         | Joinville-SC     | 08h29m38s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 27/11/2018                         | 47997028082         | Joinville-SC     | 08h41m36s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 27/11/2018                         | 47997028082         | Joinville-SC     | 09h10m38s      | 0h01m06s | 0,00        |
| 27/11/2018                         | 47997566157         | Joinville-SC     | 09h32m02s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 27/11/2018                         | 47996295818         | Joinville-SC     | 10h33m11s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 27/11/2018                         | 47996295818         | Joinville-SC     | 11h09m00s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 27/11/2018                         | 47996938535         | Joinville-SC     | 11h48m53s      | 0h00m36s | 0,00        |
| 27/11/2018                         | 47996723518         | Joinville-SC     | 12h45m44s      | 0h05m48s | 0,00        |
| 27/11/2018                         | 47999776698         | Joinville-SC     | 17h05m56s      | 0h00m36s | 0,00        |
| 27/11/2018                         | 47999774698         | Joinville-SC     | 17h07m23s      | 0h01m12s | 0,00        |
| 28/11/2018                         | 47999611575         | Joinville-SC     | 14h59m02s      | 0h01m48s | 0,00        |
| 28/11/2018                         | 47996747930         | Joinville-SC     | 15h38m21s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 28/11/2018                         | 47997155483         | Joinville-SC     | 15h41m33s      | 0h06m24s | 0,00        |
| 28/11/2018                         | 47999140798         | Joinville-SC     | 16h01m44s      | 0h03m00s | 0,00        |
| 28/11/2018                         | 47984480495         | Joinville-SC     | 16h08m50s      | 0h03m42s | 0,00        |
| 28/11/2018                         | 47999346854         | Joinville-SC     | 16h21m34s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 28/11/2018                         | 47997394497         | Joinville-SC     | 17h18m44s      | 0h00m54s | 0,00        |
| 29/11/2018                         | 47997157885         | Joinville-SC     | 08h01m30s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 29/11/2018                         | 47999944818         | Joinville-SC     | 08h04m17s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 29/11/2018                         | 47997394497         | Joinville-SC     | 09h09m02s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 29/11/2018                         | 47999119938         | Joinville-SC     | 14h38m04s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 03/12/2018                         | 47996553230         | Joinville-SC     | 09h40m58s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 03/12/2018                         | 47999074677         | Joinville-SC     | 09h50m59s      | 0h01m06s | 0,00        |
| 03/12/2018                         | 47992448309         | Joinville-SC     | 11h14m57s      | 0h00m42s | 0,00        |
| 03/12/2018                         | 47996622372         | Joinville-SC     | 12h52m10s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 03/12/2018                         | 47992427194         | Joinville-SC     | 13h22m34s      | 0h04m30s | 0,00        |



**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE WWW.NETCOMBO.COM.BR**

004 / 009

**Detalhamento de ligações NET FONE via Embratel**

| NET FONE VIA EMBRATEL              |                     |                  |                |          |             |
|------------------------------------|---------------------|------------------|----------------|----------|-------------|
| PERIODO/DATA                       | TELEFONE<br>DESTINO | LOCAL<br>DESTINO | HORA<br>INICIO | DURACAO  | VALOR (R\$) |
| Telefone: 4721257513--FRANQUIA 001 |                     |                  |                |          |             |
| LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES     |                     |                  |                |          |             |
| 03/12/2018                         | 47991146553         | Joinville-SC     | 13h31m31s      | 0h00m36s | 0,00        |
| 03/12/2018                         | 47984048478         | Joinville-SC     | 14h50m24s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 03/12/2018                         | 47984048478         | Joinville-SC     | 15h46m14s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 04/12/2018                         | 47999678358         | Joinville-SC     | 08h32m09s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 04/12/2018                         | 47999247472         | Joinville-SC     | 08h50m04s      | 0h03m24s | 0,00        |
| 04/12/2018                         | 47984048478         | Joinville-SC     | 09h23m49s      | 0h00m42s | 0,00        |
| 04/12/2018                         | 47999771481         | Joinville-SC     | 09h29m37s      | 0h01m48s | 0,00        |
| 04/12/2018                         | 47996921304         | Joinville-SC     | 10h12m18s      | 0h01m06s | 0,00        |
| 04/12/2018                         | 47996128500         | Joinville-SC     | 15h08m16s      | 0h00m54s | 0,00        |
| 04/12/2018                         | 47996128500         | Joinville-SC     | 15h43m39s      | 0h00m54s | 0,00        |
| 04/12/2018                         | 47999482199         | Joinville-SC     | 15h46m57s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 04/12/2018                         | 47997044454         | Joinville-SC     | 15h51m07s      | 0h00m42s | 0,00        |
| 04/12/2018                         | 47997092934         | Joinville-SC     | 15h52m38s      | 0h01m18s | 0,00        |
| 04/12/2018                         | 47999771481         | Joinville-SC     | 15h59m38s      | 0h01m00s | 0,00        |
| 05/12/2018                         | 47999635586         | Joinville-SC     | 12h07m46s      | 0h01m12s | 0,00        |
| 05/12/2018                         | 47996348737         | Joinville-SC     | 17h18m24s      | 0h01m18s | 0,00        |
| 05/12/2018                         | 47991211349         | Joinville-SC     | 17h27m21s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47996348737         | Joinville-SC     | 08h20m45s      | 0h00m42s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47996494373         | Joinville-SC     | 08h41m35s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47996494373         | Joinville-SC     | 08h42m45s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47996494373         | Joinville-SC     | 08h48m50s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47999477804         | Joinville-SC     | 09h05m51s      | 0h00m42s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47992776777         | Joinville-SC     | 10h13m03s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47996630939         | Joinville-SC     | 10h15m29s      | 0h00m48s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47999876438         | Joinville-SC     | 10h16m33s      | 0h00m48s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47996129013         | Joinville-SC     | 10h18m23s      | 0h00m54s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47997015283         | Joinville-SC     | 10h20m35s      | 0h02m00s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47999060603         | Joinville-SC     | 10h47m30s      | 0h00m42s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47997818549         | Joinville-SC     | 10h48m46s      | 0h00m48s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47991888310         | Joinville-SC     | 10h50m37s      | 0h00m54s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47999059531         | Joinville-SC     | 10h52m11s      | 0h00m48s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47988305808         | Joinville-SC     | 13h05m46s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47999084589         | Joinville-SC     | 16h35m26s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47996273018         | Joinville-SC     | 16h36m06s      | 0h01m48s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47999084589         | Joinville-SC     | 16h38m22s      | 0h01m06s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47996903010         | Joinville-SC     | 17h03m35s      | 0h02m30s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47984354048         | Joinville-SC     | 17h13m49s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47997178030         | Joinville-SC     | 17h15m01s      | 0h00m42s | 0,00        |
| 06/12/2018                         | 47991155508         | Joinville-SC     | 17h31m05s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 07/12/2018                         | 47999084589         | Joinville-SC     | 08h19m17s      | 0h00m36s | 0,00        |
| 07/12/2018                         | 47996553230         | Joinville-SC     | 08h21m50s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 07/12/2018                         | 47999372712         | Joinville-SC     | 08h26m32s      | 0h00m54s | 0,00        |
| 07/12/2018                         | 47999339500         | Joinville-SC     | 08h29m44s      | 0h00m42s | 0,00        |
| 07/12/2018                         | 47984140000         | Joinville-SC     | 08h31m14s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 07/12/2018                         | 47996494391         | Joinville-SC     | 08h34m15s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 07/12/2018                         | 47996644013         | Joinville-SC     | 14h23m31s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 07/12/2018                         | 47996644013         | Joinville-SC     | 14h24m14s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 07/12/2018                         | 47996396181         | Joinville-SC     | 14h29m00s      | 0h01m06s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47991888310         | Joinville-SC     | 08h44m31s      | 0h00m48s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47996921304         | Joinville-SC     | 10h05m37s      | 0h01m06s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47991477015         | Joinville-SC     | 10h10m47s      | 0h01m42s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47996403030         | Joinville-SC     | 10h20m15s      | 0h00m42s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47999635077         | Joinville-SC     | 10h23m28s      | 0h00m36s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47999662578         | Joinville-SC     | 10h27m31s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47999662578         | Joinville-SC     | 10h36m43s      | 0h01m12s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47999771481         | Joinville-SC     | 10h40m36s      | 0h00m36s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47996975767         | Joinville-SC     | 11h13m52s      | 0h00m54s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47997658465         | Joinville-SC     | 15h53m57s      | 0h01m00s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47996921304         | Joinville-SC     | 16h04m41s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47996903010         | Joinville-SC     | 17h24m25s      | 0h01m24s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47997177467         | Joinville-SC     | 17h26m43s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47997177467         | Joinville-SC     | 17h27m52s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47999630628         | Joinville-SC     | 17h31m47s      | 0h01m06s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47984597726         | Joinville-SC     | 17h34m37s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 10/12/2018                         | 47997184043         | Joinville-SC     | 17h38m34s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 11/12/2018                         | 47984597726         | Joinville-SC     | 08h11m49s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 11/12/2018                         | 47991081735         | Joinville-SC     | 08h32m14s      | 0h00m42s | 0,00        |
| 11/12/2018                         | 47997818549         | Joinville-SC     | 08h34m50s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 11/12/2018                         | 47997818549         | Joinville-SC     | 08h35m17s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 11/12/2018                         | 47984881944         | Joinville-SC     | 08h48m32s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 11/12/2018                         | 47984881944         | Joinville-SC     | 08h49m42s      | 0h00m30s | 0,00        |
| 11/12/2018                         | 47996934662         | Joinville-SC     | 08h53m19s      | 0h00m48s | 0,00        |

03/05



PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE [WWW.NETCOMBO.COM.BR](http://WWW.NETCOMBO.COM.BR)

005 / 009

**Detalhamento de ligações NET FONE via Embratel**

| NET FONE VIA EMBRATEL                                                                              |             |              |                 |                 |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-----------------|-----------------|-------------|
| PERIODO/DATA                                                                                       | TELEFONE    | LOCAL        | HORA            | DURACAO         | VALOR (R\$) |
|                                                                                                    | DESTINO     | DESTINO      | INICIO          |                 |             |
| Telefone: 4721257513-FRANQUIA 001                                                                  |             |              |                 |                 |             |
| LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES                                                                     |             |              |                 |                 |             |
| 11/12/2018                                                                                         | 4799662578  | Joinville-SC | 09h01m02s       | 0h02m42s        | 0,00        |
| 11/12/2018                                                                                         | 47996295818 | Joinville-SC | 09h15m27s       | 0h00m30s        | 0,00        |
| 11/12/2018                                                                                         | 47999774698 | Joinville-SC | 09h47m47s       | 0h01m36s        | 0,00        |
| 11/12/2018                                                                                         | 47992427194 | Joinville-SC | 10h28m49s       | 0h02m12s        | 0,00        |
| 11/12/2018                                                                                         | 47997818549 | Joinville-SC | 11h24m34s       | 0h00m48s        | 0,00        |
|                                                                                                    |             |              | <b>SubTotal</b> | <b>3h40m48s</b> | <b>0,00</b> |
| LIGACOES LOCAIS PARA NET FONE E CLARO FONE - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO  |             |              |                 |                 |             |
|                                                                                                    | 4733635808  | Itajaí-SC    |                 | 0h00m30s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733668701  | Itajaí-SC    |                 | 0h04m42s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4720332088  | Itajaí-SC    |                 | 0h18m00s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733616041  | Itajaí-SC    |                 | 0h01m24s        | 0,00        |
|                                                                                                    |             |              | <b>SubTotal</b> | <b>0h24m36s</b> | <b>0,00</b> |
| LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO |             |              |                 |                 |             |
|                                                                                                    | 4730562477  | Itajaí-SC    |                 | 0h00m36s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4732470100  | Itajaí-SC    |                 | 0h04m54s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733619311  | Itajaí-SC    |                 | 0h08m24s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733634170  | Itajaí-SC    |                 | 0h00m48s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733670894  | Itajaí-SC    |                 | 0h03m24s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733672471  | Itajaí-SC    |                 | 0h01m42s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733638315  | Itajaí-SC    |                 | 0h02m18s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733638394  | Itajaí-SC    |                 | 0h01m36s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733635868  | Itajaí-SC    |                 | 0h05m48s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733636693  | Itajaí-SC    |                 | 0h02m00s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733616227  | Itajaí-SC    |                 | 0h00m30s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4732637661  | Itajaí-SC    |                 | 0h01m00s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4732645004  | Itajaí-SC    |                 | 0h06m24s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733618379  | Itajaí-SC    |                 | 0h09m06s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733675050  | Itajaí-SC    |                 | 0h04m54s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733679216  | Itajaí-SC    |                 | 0h01m06s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733982360  | Itajaí-SC    |                 | 0h12m06s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4732680463  | Itajaí-SC    |                 | 0h01m36s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4732485625  | Itajaí-SC    |                 | 0h05m24s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4732681335  | Itajaí-SC    |                 | 0h00m42s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4732686059  | Itajaí-SC    |                 | 0h00m30s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733486256  | Itajaí-SC    |                 | 0h04m18s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733602354  | Itajaí-SC    |                 | 0h00m36s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733981689  | Itajaí-SC    |                 | 0h00m36s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4732645728  | Itajaí-SC    |                 | 0h01m12s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4732649325  | Itajaí-SC    |                 | 0h01m18s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733619190  | Itajaí-SC    |                 | 0h02m00s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733600921  | Itajaí-SC    |                 | 0h10m54s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4732611201  | Itajaí-SC    |                 | 0h00m54s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4732631639  | Itajaí-SC    |                 | 0h03m18s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733617823  | Itajaí-SC    |                 | 0h01m12s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733660147  | Itajaí-SC    |                 | 0h11m12s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733638251  | Itajaí-SC    |                 | 0h09m06s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4732616227  | Itajaí-SC    |                 | 0h04m24s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4733634794  | Itajaí-SC    |                 | 0h08m42s        | 0,00        |
|                                                                                                    | 4730563105  | Itajaí-SC    |                 | 0h01m06s        | 0,00        |
|                                                                                                    |             |              | <b>SubTotal</b> | <b>2h15m36s</b> | <b>0,00</b> |
| LIGACOES LOCAIS RECEBIDAS A COBRAR DE CELULARES                                                    |             |              |                 |                 |             |
| 14/11/2018                                                                                         | 47997303371 | Joinville-SC | 13h53m22s       | 0h00m42s        | 0,00        |
| 05/12/2018                                                                                         | 47997603468 | Joinville-SC | 14h35m30s       | 0h00m54s        | 0,00        |
|                                                                                                    |             |              | <b>SubTotal</b> | <b>0h01m36s</b> | <b>0,00</b> |

**SubTotal 6h26m18s 49,99**

**Total Serviço 49,99**

**PRESTADORA OI S/A**

| PERIODO/DATA                 | TELEFONE    | LOCAL       | HORA            | DURACAO         | VALOR (R\$)  |
|------------------------------|-------------|-------------|-----------------|-----------------|--------------|
|                              | DESTINO     | DESTINO     | INICIO          |                 |              |
| Telefone: 4721257513 -ITAJAI |             |             |                 |                 |              |
| DDD PARA TELEFONE MOVEL      |             |             |                 |                 |              |
| 04/12/2018                   | 41991146553 | Curitiba-PR | 13h03m53s       | 0h12m42s        | 10,85        |
|                              |             |             | <b>SubTotal</b> | <b>0h12m42s</b> | <b>10,85</b> |
|                              |             |             | <b>SubTotal</b> | <b>0h12m42s</b> | <b>10,85</b> |

**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE [WWW.NETCOMBO.COM.BR](http://WWW.NETCOMBO.COM.BR)**

006 / 009

**Detalhamento de ligações NET FONE via Embratel**

| PERIODO/DATA | TELEFONE | LOCAL   | PRESTADORA OI S/A |        | DURACAO | VALOR (R\$) |
|--------------|----------|---------|-------------------|--------|---------|-------------|
|              | DESTINO  | DESTINO | HORA              | INICIO |         |             |

Telefone: 4721257513 -ITAJAI  
DDD PARA TELEFONE MOVEL

05/05

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| <b>Total Serviço</b> | <b>60,84</b> |
|----------------------|--------------|

CLARO S.A.  
RUA CRISTOVAO NUNES PIRES,110  
CENTRO  
88.010-120 - FLORIANOPOLIS - SC  
CNPJ 40.432.544/0191-66  
IE - 255.381.832

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD - VIA ÚNICA - SERIE

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

R 2870 00903  
CENTRO  
BALNEARIO CAMBORIU SC

CPF/CNPJ 76.708.098/0001-06

EMIÇÃO 21/12/2018 MÊS Dezembro/2018 Vencimento 10/01/2019  
NÚMERO 0000119190 I.E. ISENTO Código 752/001043023  
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não-contribuinte.

Discriminação do Serviço

007 / 009

TV POR ASSINATURA

ICMS

01/12/18 A 31/12/18 MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO CB MULTI EMPRESAS CORP HD PME FID

16,88 135,00

SUB TOTAL TV POR ASSINATURA

135,00

BANDA LARGA

01/12/18 A 31/12/18 MENSALIDADE VIRTUA CBO NET EMPRESAS Banda LARGA 120M

33,25 133,00

SUB TOTAL Banda LARGA

133,00

TOTAL DA NOTA FISCAL

268,00

| ICMS | Base de Cálculo | 200,50 | Alíquota | 25,00% | Valor | 50,13 |
|------|-----------------|--------|----------|--------|-------|-------|
|------|-----------------|--------|----------|--------|-------|-------|

Reservado ao Fisco

C26B.3BC4.71EC.1A5A.F78B.8F40.830D.B971

Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 50,13 - FUST TOTAL 2,08 - FUNTTEL TOTAL 1,04

- Contribuição para o Fund 1% e Funtil 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente./TV: Base de Cálculo de ICMS reduzida conf. Art. 13, I da Seção II do Anexo II do Decreto 2.870/01 - SC/Central de Atendimento ANATEL 1331

A oferta conjunta NET Virtua + é composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais providos por terceiros



PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE WWW.NETCOMBO.COM.BR

008 / 009

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO**

| RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM         | ALÍQ.ICMS | ICMS  | VALOR |
|----------------------------------------------|-----------|-------|-------|
| NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE | 25,00     | 12,50 | 49,99 |

Reservado ao Fisco:

503b.b4b3.7ff0.c6f6.7c6c.0db0.c92e.6384

| VALOR TOTAL   | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA | VALOR DO ICMS | VALOR ISENTO | VALOR OUTROS |
|---------------|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------|
| 49,99         | 49,99                | 25,00    | 12,50         | 0,00         | 0,00         |
| <b>TOTAL:</b> | 49,99                |          | 12,50         | 0,00         | 0,00         |

**Mensagem**

1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DE CARATER FISCAL.  
NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS  
Contribuição FUST NET FONE = R\$0,43 Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$0,21  
Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 15,21

Operadora: PRESTADORA OI S/A  
Endereço: AV MADRE BENVENUTA 02080  
CEP: 88.036-500 - FLORIANOPOLIS-SC  
CNPJ: 76535764032266  
Insc.Est.: 250.427.648

UF: SC  
NF: 000072799  
Série: G02  
Fatura: 1812960890524  
Data Emissão: 15/12/2018

| RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM  | ALÍQ.ICMS | ICMS | VALOR |
|---------------------------------------|-----------|------|-------|
| DDD PARA TELEFONE MOVEL / 4721257513- | 25,00     | 2,71 | 10,85 |

Reservado ao Fisco:

86f1.9dcd.2c39.173e.1ea5.20fb.f7d0.a8c4

TOTAL:

| VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA | VALOR DO ICMS | VALOR ISENTO | VALOR OUTROS |
|-------------|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------|
| 10,85       | 10,85                | 25,00    | 2,71          | 0,00         | 0,00         |
| 10,85       | 10,85                |          | 2,71          | 0,00         | 0,00         |



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G337021459073045014  
02/01/2019 15:10:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.00  
5271X05271 SEGUNDA VIA 0005

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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0332-8 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO

CONTA: 46.999-8

FAVORECIDO: LONDPART TRANSPORTES URBANOS LTDA

CPF/CNPJ: 02.032.063/0001-55

VALOR: R\$ 1.130,50

DEBITO EM: 02/01/2019

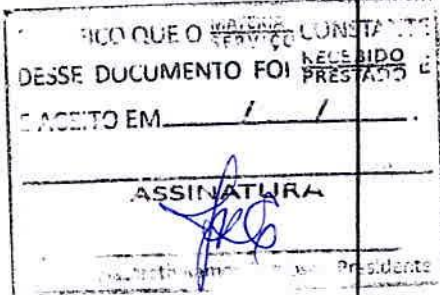
=====

DOCUMENTO: 010224

AUTENTICACAO SISBB: 4.D45.03F.181.75D.E47

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                                                                                                                    |                               |                                                                                    |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b><br/><b>SECRETARIA DA FAZENDA</b></p>                                                                                                                              |  | Número da Nota Fiscal<br><b>21677</b>                                                                              |                               |                                                                                    |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   | Série: E                                                                                                           |                               |                                                                                    |                            |
| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   | Data Emissão: <b>04/01/2019</b>                                                                                    |                               |                                                                                    |                            |
| DADOS DO PRESTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                   | Certificação: <b>FFB86-69FCF</b>                                                                                   |                               |                                                                                    |                            |
| Nome/Razão Social: <b>LONDPART TRANSPORTES URBANOS LTDA</b><br>Nome Fantasia:<br>CNPJ/CPF: <b>02.032.063/0001-55</b> Insc. Municipal: <b>7817</b><br>Endereço: <b>RUA BIGUACU</b><br>Bairro: <b>DOS MUNICIPIOS</b><br>Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b><br>E-mail: <b>bilhetagem@expressul.com.br</b> |                                                                                   | Insc. Estadual:<br>N°: <b>555</b><br>Compl.:<br>UF: <b>SC</b> CEP: <b>88337-450</b><br>Telefone: <b>4733637282</b> |                               |                                                                                    |                            |
| DADOS DO TOMADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                                                                    |                               |                                                                                    |                            |
| Nome/Razão Social: <b>NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS</b><br>CNPJ/CPF: <b>76.708.098/0001-06</b> Insc. Municipal: <b>85855</b><br>Endereço: <b>RUA 2070</b><br>Bairro: <b>CENTRO</b><br>Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b><br>E-mail:                                                           |                                                                                   | Insc. Estadual:<br>N°: <b>454</b><br>Compl.: <b>SALA 08</b><br>UF: <b>SC</b> CEP:<br>Telefone:                     |                               |                                                                                    |                            |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                    |                               |                                                                                    |                            |
| SERVIÇO TRANSPORTE CARTÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                                                                                                                    |                               |                                                                                    |                            |
| <div style="text-align: right;">  </div>                                                                                                                                                                              |                                                                                   |                                                                                                                    |                               |                                                                                    |                            |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                   | Tributável                                                                                                         | Qtde.                         | VL. Unitário R\$                                                                   | Total R\$                  |
| ISS                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   | Sim                                                                                                                | 266,00                        | 4,2500                                                                             | 1.130,50                   |
| Valor Tributável: R\$ 1.130,50                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   | Valor não Tributável: R\$ 0,00                                                                                     |                               | VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 1.130,50                                                   |                            |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                       | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00                                                 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00                                                                                    | Base de Cálculo: R\$ 1.130,50 | Alíquota: 2,5000%                                                                  | Valor do ISS: R\$ 28,26    |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                     | COFINS: 0,000% R\$ 0,00                                                           | INSS: 0,000% R\$ 0,00                                                                                              | IR: 0,000% R\$ 0,00           | CSLL: 0,000% R\$ 0,00                                                              | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                                                    |                               | VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.130,50                                                 |                            |
| ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                                                    |                               |                                                                                    |                            |
| 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                    |                               |                                                                                    |                            |
| OUTRAS INFORMAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                                                    |                               |                                                                                    |                            |
| Mês de Competência: 01/2019                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   | Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC                                                                       |                               | Data Geração: 04/01/2019 08:47:49                                                  |                            |
| Recolhimento: Sem Retenção                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   | Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)                                                                  |                               |                                                                                    |                            |
| CNAE: 4929901                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                   |                                                                                                                    |                               |                                                                                    |                            |
| Observações:                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                   |                                                                                                                    |                               |                                                                                    |                            |
| Impresso em: 04/01/2019 às 08:47:51                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                                                    |                               |                                                                                    |                            |
| Recebi(emos) de: LONDPART TRANSPORTES URBANOS LTDA<br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.<br>_____<br>Data                                                                                                                                                                  |                                                                                   |                                                                                                                    |                               | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA<br>Número: 21677<br>Certificação<br>FFB86-69FCF |                            |
| _____<br>Assinatura do Recebedor                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                                                                    |                               |                                                                                    |                            |

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| <b>NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA</b> | <b>CPF</b>         |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (64h) ref.12/2018, a importância de R\$ 1.984,00  
Um mil e novecentos e oitenta e quatro reais

| Discriminativo abaixo: |      |             | Especificação:              |              |
|------------------------|------|-------------|-----------------------------|--------------|
| Salário Base           | Taxa | Valor (R\$) | I Valor do serviço prestado | R\$ 1.984,00 |
|                        | 20%  |             | II Reembolso                | R\$          |
|                        |      |             | Soma                        | R\$ 1.984,00 |

| Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete) |  |  | Descontos:     |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------|-----------|
|                                                                                                     |  |  | III INSS (11%) | R\$ 32,01 |
|                                                                                                     |  |  | IV I.R.        | R\$       |
|                                                                                                     |  |  | V ISS          | R\$ 41,68 |
|                                                                                                     |  |  | Soma           | R\$ 73,69 |

| Número de inscrição |                |
|---------------------|----------------|
| Nr. INSS            | 135.97346.72-2 |
| Nr. CPF             | 008.799.549-22 |
| Número de inscrição |                |
| Número              | Órgão Emissor  |
| Localidade          | Data           |
| BALN.CAMBORIUI      | 02/01/19       |

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| Valor Líquido | R\$ 1.910,31         |
| Assinatura    |                      |
| Nome Completo | (1017) Rafael Sebben |

Ag.0305-0, Vr 51, BB, c/c 19934-6

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| NOTA QUE O NÚMERO CONSTANTE DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PAGO EM |
| ASSINATURA                                                         |
| Presidente                                                         |

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:32  
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 02/01/2019  
NR. DOCUMENTO 30.500.510.019.934  
VALOR TOTAL 1.910,31

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RAFAEL SEBBEN  
AGENCIA: 0305-0 CONTA: 510.019.934-9  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
PERIODICIDADE: MENSAL  
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

NR.AUTENTICACAO 9.AB3.3D8.C06.023.2FB  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 228627**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 15/01/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** RAFAEL SEBBEN

**ENDEREÇO:**

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICÓLOGO.             | 1984.00        | 1984,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.984,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 39,68**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 228627**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA





**NÚCLEO ASSISTENCIAL  
HUMBERTO DE CAMPOS**

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

## **DECLARAÇÃO**

O INSS do Rafael Sebben foi retido somente R\$ 32,01 (trinta e dois reais e um centavo) porque ele já contribui com R\$ 589,02 (quinhentos e oitenta e nove reais e dois centavos) na empresa Clinica de Neoplasias Litoral Ltda, CNPJ 03.661.382/001-92, conforme Recibo de Salário anexado, sendo que o teto máximo do INSS é de R\$ 621,03 (seiscentos e vinte e um reais e três centavos).

Balneário Camboriú, 25 de janeiro de 2019.

**CALISTO TESTONI FILHO**

Contador do NAHC

Empresa : 38 - CLINICA DE NEOPLASIAS LITORAL LTDA  
Endereço : RUA ADERBAL RAMOS DA SILVA, 148  
CNPJ/CEI : 03.661.382/0001-92 Centro de Custo :

Data do serviço : 31/12/2018

RECIBO DE  
PRESTAÇÃO  
DE SERVIÇOS

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 4.324,53  
(quatro mil trezentos e vinte e quatro reais e cinquenta e tres centavos)

| Verba | Descrição                    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 30    | Honorário Autônomo           |            | 5.354,77    |           |
| 9105  | Inss Contribuinte Individual | 11,00      |             | 589,02    |
| 9151  | I.R.                         | 27,50      |             | 441,22    |
|       |                              |            | 5.354,77    | 1.030,24  |
|       |                              |            | Líquido >>> | 4.324,53  |

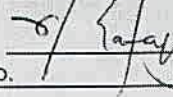
Nome : RAFAEL SEBBEN

CPF: 0

ITAJAI, 31 de Dezembro de 2018.

Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.

Inscrição do INSS: 135.97346.72.2



Assinatura -

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (96h) ref.12/2018, a importância de R\$ 3.472,00  
Tres mil e quatrocentos e setenta e dois reais

|                        |                             |     |          |
|------------------------|-----------------------------|-----|----------|
| Discriminativo abaixo: | Especificação:              |     |          |
| Salário Base           | I Valor do serviço prestado | R\$ | 3.472,00 |
| Taxa                   | II Reembolso                | R\$ |          |
| 20%                    |                             |     |          |
|                        | Soma                        | R\$ | 3.472,00 |

|                                                                                                     |                |     |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|--------|
| Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete) | Descontos:     |     |        |
|                                                                                                     | III INSS (11%) | R\$ | 381,92 |
|                                                                                                     | IV I.R.        | R\$ | 108,71 |
|                                                                                                     | V ISS          | R\$ | 71,44  |
|                                                                                                     | Soma           | R\$ | 562,07 |

|                     |                |               |              |
|---------------------|----------------|---------------|--------------|
| Número de inscrição |                |               |              |
| Nr. INSS            | 140.55549.72-1 |               |              |
| Nr. CPF             |                | Valor Líquido | R\$ 2.909,93 |

|                     |               |                              |  |
|---------------------|---------------|------------------------------|--|
| Número de inscrição |               | Assinatura                   |  |
| Número              | Órgão Emissor |                              |  |
| 12/07166            | CRP/SC        |                              |  |
| Localidade          | Data          | Nome Completo                |  |
| BALN.CAMBORIU       | 02/01/19      | (1021) Ana Carla Magno Bonfa |  |

Ag.0305-0, Vr 51, BB, c/c 28344-4

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:33  
527105271 0002

## 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 02/01/2019  
NR. DOCUMENTO 30.500.510.028.344  
VALOR TOTAL 2.909,93

\*\*\*\*\* 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 D.FBC.A66.D04.B98.3AC  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO QUE O PRESTADOR CONSTATAR  
DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
FACILITO EM 3.472,00  
ASSINATURA [Assinatura]  
[Assinatura] Presidente





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 228628**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 15/01/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ANA CARLA MAGNO BONFA

**ENDEREÇO:** [REDACTED]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICÓLOGA.             | 3472.00        | 3472,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.472,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 69,44**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 228628**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Nucleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(80h) ref.12/2018, a importância de R\$ 2.400,00  
Dois mil e quatrocentos reais

| Discriminativo abaixo: |      |             | Especificação:              |              |
|------------------------|------|-------------|-----------------------------|--------------|
| Salário Base           | Taxa | Valor (R\$) | I Valor do serviço prestado | R\$ 2.400,00 |
|                        | 20%  |             | II Reembolso                | R\$          |
|                        |      |             | Soma                        | R\$ 2.400,00 |

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

| Descontos:     |            |
|----------------|------------|
| III INSS (11%) | R\$ 264,00 |
| IV I.R.        | R\$ 17,40  |
| V ISS          | R\$ 50,00  |
| Soma           | R\$ 331,40 |

| Número de inscrição |                |
|---------------------|----------------|
| Nr. INSS            | 125.03566.45-8 |
| Nr. CPF             |                |

Valor Líquido R\$ 2.068,60

| Número de inscrição |               |
|---------------------|---------------|
| Número              | Órgão Emissor |
| 4.867.400           | SESP/SC       |
| Localidade          | Data          |
| BALN.CAMBORIÚ       | 02.01.2019    |

|                                       |
|---------------------------------------|
| Assinatura                            |
| Nome Completo                         |
| (1043) Mayara Cristina Fonseca Oldoni |

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:32  
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 02/01/2019  
NR. DOCUMENTO 148.900.000.048.567  
VALOR TOTAL 2.068,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MAYARA CRISTINA FONSECA O  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 48.567-5  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR.AUTENTICACAO 5.9C8.867.3EC.FEE.8A9

RECIBO QUE O SERVIÇO CONSTATADO  
DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
PRESTADO EM \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ASSINATURA  
\_\_\_\_\_  
Presidente





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 228632**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 15/01/2019

Rui Kennedy Bitencourt  
Diretor de Arrecadação  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI

**ENDEREÇO:**

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICÓLOGA.             | 2400.00        | 2400,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.400,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 48,00**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 228632**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
|----------------------------------------|--------------------|
| Nucleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(48h) ref.12/2018, a importância de R\$ 1.488,00  
Um mil e quatrocentos e oitenta e oito reais

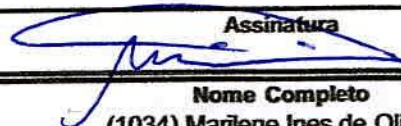
| Discriminativo abaixo: |      |             | Especificação:              |     |          |
|------------------------|------|-------------|-----------------------------|-----|----------|
| Salário Base           | Taxa | Valor (R\$) | I Valor do serviço prestado | R\$ | 1.488,00 |
|                        | 20%  |             | II Reembolso                | R\$ |          |
|                        |      |             | Soma                        | R\$ | 1.488,00 |

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

| Descontos:     |     |        |  |
|----------------|-----|--------|--|
| III INSS (11%) | R\$ | 163,68 |  |
| IV I.R.        | R\$ | -      |  |
| V ISS          | R\$ | 31,76  |  |
| Soma           | R\$ | 195,44 |  |

| Número de inscrição |                |
|---------------------|----------------|
| Nr. INSS            | 131.52700.72-4 |
| Nr. CPF             |                |
| Número de inscrição |                |
| Número              | Órgão Emissor  |
| 3.620.027-8         | SSP/PR         |
| Localidade          | Data           |
| BALN.CAMBORIUI      | 02/01/2019     |

Valor Líquido R\$ 1.292,56

| Assinatura                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |
| Nome Completo                                                                       |
| (1034) Marilene Ines de Oliveira                                                    |

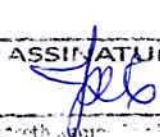
Ag.0641-6, BB, C/C 11814-1

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:32  
527105271 0002

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 02/01/2019  
NR. DOCUMENTO 148.900.000.049.806  
VALOR TOTAL 1.292,56  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARILENE INES DE OLIVEIRA  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.806-8  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
NR.AUTENTICACAO 4.A80.84A.9C9.851.33B

DECLARO QUE O SERVIÇO CONSTATADO  
DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E  
PAGAMENTO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

ASSINATURA  
  
Presidente



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 228630**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 15/01/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** MARILENE INEZ DE OLIVEIRA

**ENDEREÇO:** [REDACTED]

[REDACTED]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICÓLOGA.             | 1488.00        | 1488,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.488,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 29,76**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 228630**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(80h) ref.12/2018, a importância de R\$ 2.400,00  
Dois mil e quatrocentos reais

| Discriminativo abaixo: |      |             | Especificação:              |     |          |
|------------------------|------|-------------|-----------------------------|-----|----------|
| Salário Base           | Taxa | Valor (R\$) | I Valor do serviço prestado | R\$ | 2.400,00 |
|                        | 20%  |             | II Reembolso                | R\$ |          |
|                        |      |             | Soma                        | R\$ | 2.400,00 |

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

| Descontos:     |     |        |      |     |        |
|----------------|-----|--------|------|-----|--------|
| III INSS (11%) | R\$ | 264,00 |      |     |        |
| IV I.R.        | R\$ | 17,40  |      |     |        |
| V ISS          | R\$ | 50,00  |      |     |        |
|                |     |        | Soma | R\$ | 331,40 |

| Número de inscrição |                |
|---------------------|----------------|
| Nr. INSS            | 139.79909.72.6 |
| Nr. CPF             |                |
| Número de inscrição |                |
| Número              | Órgão Emissor  |
| 2.667.867           | SSP/SC         |
| Localidade          | Data           |
| BALN.CAMBORIU       | 02.01.19       |

Valor Líquido R\$ 2.068,60

|                        |
|------------------------|
| Assinatura             |
| Nome Completo          |
| (1044) Fernanda Allage |

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:33  
527105271 0002

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 02/01/2019  
NR. DOCUMENTO 257.200.000.099.278  
VALOR TOTAL 2.068,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA ALLAGE  
AGENCIA: 2572-0 CONTA: 99.278-X  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR. AUTENTICACAO 1.25C.626.815.FC6.F5F

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
E ACEITO EM  
ASSINATURA  
Fernanda Allage  
Presidente





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 228633

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 15/01/2019

Rui Kennedy Bitencourt  
Diretor de Arrecadação  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FERNANDA ALAGE

ENDEREÇO:

\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ O: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ D: \_\_\_\_\_ S  
\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ 6

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICÓLOGA.             | 2400.00        | 2400,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.400,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 48,00

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 228633

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| <b>NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA</b> | <b>CPF</b>         |
| Nucleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia (48h) ref. 12/2018, a importância de R\$ 1.440,00  
Um mil e quatrocentos e quarenta reais

|                               |      |             |                             |     |          |
|-------------------------------|------|-------------|-----------------------------|-----|----------|
| <b>Discriminativo abaixo:</b> |      |             | <b>Especificação:</b>       |     |          |
| Salário Base                  | Taxa | Valor (R\$) | I Valor do serviço prestado | R\$ | 1.440,00 |
|                               | 20%  |             | II Reembolso                | R\$ |          |
|                               |      |             | Soma                        | R\$ | 1.440,00 |

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

|                   |     |        |  |
|-------------------|-----|--------|--|
| <b>Descontos:</b> |     |        |  |
| III INSS (11%)    | R\$ | 158,40 |  |
| IV I.R.           | R\$ | -      |  |
| V ISS             | R\$ | 30,80  |  |
| Soma              | R\$ | 189,20 |  |

|                            |                |
|----------------------------|----------------|
| <b>Número de inscrição</b> |                |
| Nr. INSS                   | 204.31870.68-8 |
| Nr. CPF                    |                |

Valor Líquido R\$ **1.250,80**

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| <b>Número de inscrição</b> |               |
| Número                     | Órgão Emissor |
| 5.093.675.352              | SJS           |
| Localidade                 | Data          |
| BALN.CAMBORIU              | 02/01/2019    |

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>Assinatura</b>                |
| <i>Giordano da Silva Carniel</i> |
| <b>Nome Completo</b>             |
| (1050) Giordano da Silva Carniel |

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:32  
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 02/01/2019  
NR. DOCUMENTO 340.300.000.013.367  
VALOR TOTAL 1.250,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GIORDANO DA SILVA CARNIEL  
AGENCIA: 3403-7 CONTA: 13.367-1  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR. AUTENTICACAO E.EB3.26D.7EA.725.523

NÚMERO QUE O SEU DOCUMENTO CONSTA: 527105271

DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E PRESTADO

FEITO EM: 02/01/2019

**ASSINATURA**

*Giordano da Silva Carniel*

Presidente





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 228639**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 15/01/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GIORDANO DA SILVA CARNIEL

**ENDEREÇO:**

[REDACTED]  
[REDACTED] D: [REDACTED] [REDACTED] L: [REDACTED]  
[REDACTED] 6 [REDACTED] : [REDACTED] D [REDACTED] S  
[REDACTED] 8

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICÓLOGO.             | 1440.00        | 1440,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.440,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 28,80**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 228639**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Agente de Resgate (48h) ref.12/2018, a importância de R\$ 1.152,00  
Um mil e cento e cinquenta e dois reais

## Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)  
20%

## Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 1.152,00  
II Reembolso R\$

Soma R\$ 1.152,00

## Descontos:

III INSS (11%) R\$ 126,72  
IV I.R. R\$ -  
V ISS R\$ 30,80

Soma R\$ 157,52

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 18% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| Número de inscrição |                |
| Nr. INSS            | 10.250467.96.5 |
| Nr. CPF             | 8              |

Valor Líquido R\$ 994,48

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Número de inscrição |               |
| Número              | Órgão Emissor |
| 1.015.692.849       | SSP/RS        |
| Localidade          | Data          |
| BALN.CAMBORIU       | 02-01-2019    |

|                                   |
|-----------------------------------|
| Assinatura                        |
| Nome Completo                     |
| (1042) Nairo Adão Peixoto Ribeiro |

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:32  
527105271 0002

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 02/01/2019  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.159  
VALOR TOTAL 994,48

## \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAIRO ADAO P RIBEIRO  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.159-4  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR. AUTENTICACAO 3.FB5.40D.CC5.0AA.ED3

FICHA QUE O SERVIÇO CONSTA  
DESSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO  
E PRESTADO  
FACILITO EM  
ASSINATURA  
Presidente



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 228631**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 15/01/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO

**ENDEREÇO:**

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | AGENTE DE RESGATE.     | 1152.00        | 1152,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.152,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 28,80**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 228631**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Nucleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Resp.Tecnica (104h) ref. 12/2018, a importância de R\$ 4.056,00  
Quatro mil e cinquenta e seis reais

| Discriminativo abaixo: |      |             | Especificação:              |              |
|------------------------|------|-------------|-----------------------------|--------------|
| Salário Base           | Taxa | Valor (R\$) | I Valor do serviço prestado | R\$ 4.056,00 |
|                        | 20%  |             | II Reembolso                | R\$          |
|                        |      |             | Soma                        | R\$ 4.056,00 |

| Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete) |  |  | Descontos:     |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------|--------------|
|                                                                                                     |  |  | III INSS (11%) | R\$ 446,16   |
|                                                                                                     |  |  | IV I.R.        | R\$ 186,68   |
|                                                                                                     |  |  | V ISS          | R\$ 104,00   |
|                                                                                                     |  |  | Soma           | R\$ 736,84   |
|                                                                                                     |  |  | Valor Líquido  | R\$ 3.319,16 |

| Número de inscrição |                |
|---------------------|----------------|
| Nr. INSS            | 132.86081.72-7 |
| Nr. CPF             |                |
| Número de inscrição |                |
| Número              | Órgão Emissor  |
| Localidade          | Data           |
| BALN.CAMBORIU       | 02/01/19       |

|                                                |
|------------------------------------------------|
| Assinatura                                     |
| Nome Completo                                  |
| (1029) Manuela de Fátima Almeida Pessoa Duarte |

Ag.5271-x, c/c 8080-2

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:33  
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 02/01/2019  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.008.080  
VALOR TOTAL 3.319,16

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO E.7E6.B8A.B97.51C.A3F

|                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|
| NOTA QUE O SERVIÇO JUNTAMENTE<br>DESSE DOCUMENTO FOI PRESTADO E<br>PAGAMENTO EM 1/1/19 |
| ASSINATURA                                                                             |
| Presidente                                                                             |





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 228629**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 15/01/2019

Rui Kennedy Bitencourt  
Diretor de Arrecadação  
Matr. 24.772  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

**ENDEREÇO:** [REDACTED]

[REDACTED] O: [REDACTED] D: [REDACTED] S: [REDACTED]

**CNPJ:** [REDACTED] 7 **CPF:** [REDACTED] S

[REDACTED] 7

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços                | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|---------------------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | RESPONSÁVEL TÉCNICA DA ÁREA DA SAÚDE. | 4056.00        | 4056,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 4.056,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 101,40**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 228629**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
**DATA DO RECEBIMENTO**

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA**

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Coord. Geral (80hs) ref. 12/2018, a importância de R\$ 3.520,00  
Tres mil e quinhentos e vinte reais

| Discriminativo abaixo: |      |             | Especificação:              |              |
|------------------------|------|-------------|-----------------------------|--------------|
| Salário Base           | Taxa | Valor (R\$) | I Valor do serviço prestado | R\$ 3.520,00 |
|                        | 20%  |             | II Reembolso                | R\$          |
|                        |      |             | Soma                        | R\$ 3.520,00 |

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

| Descontos:     |            |
|----------------|------------|
| III INSS (11%) | R\$ 387,20 |
| IV I.R.        | R\$ 115,12 |
| V ISS          | R\$ 90,00  |
| Soma           | R\$ 592,32 |

|                     |               |
|---------------------|---------------|
| Número de inscrição |               |
| Nr. INSS            | 10621020505   |
| Nr. CPF             |               |
| Número de inscrição |               |
| Número              | Órgão Emissor |
| Localidade          | Data          |
| BALN.CAMBORIUI      | 02/01/2019    |

Valor Líquido R\$ 2.927,68

|                                    |
|------------------------------------|
| Assinatura                         |
| Nome Completo                      |
| (1003) ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA |

Ag. 5271-x, C/C 9902-3

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:33  
527105271 0003

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 02/01/2019  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.009.902  
VALOR TOTAL 2.927,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ARLY MARIA SOUZA SILVA \*  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.902-3  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR.AUTENTICACAO 1.709.2E4.5D0.16B.CB6

|            |
|------------|
| ASSINATURA |
| Presidente |





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 228626

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 15/01/2019

Rui Kennedy Ritenburg  
Diretor

Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA

**ENDEREÇO:**

[REDACTED]  
[REDACTED] D: [REDACTED] [REDACTED] S: [REDACTED]  
[REDACTED] F: [REDACTED] 0 [REDACTED] S: [REDACTED] D [REDACTED] S  
[REDACTED] [REDACTED] 5

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | COORDENADORA TÉCNICA.  | 3520.00        | 3520,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.520,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 88,00**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 228626**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



Código Nome do funcionário

C.C:

106 MARCIA RODRIGUES DA SILVA

CBO : 2523-05 2 SECRETÁRIA

Admissão 27/03/2013 CPF [REDACTED] 1-30 PIS 201.42993.45.4 CTPS 00038985 00016

| DIGO         | DESCRIÇÕES                   | REFERÊNCIAS | PROVENTOS              | DESCONTOS           |
|--------------|------------------------------|-------------|------------------------|---------------------|
| 8006         | Situação Maternidade Empresa | 31,00       | 2.129,86               |                     |
| 9101         | IN.S.S.                      | 9,00        |                        | 191,68              |
|              |                              | Totais      | 2.129,86               | 191,68              |
|              |                              |             | <b>SALÁRIO LÍQUIDO</b> | <b>R\$ 1.938,18</b> |
| Salário base | Base INSS                    | Base FGTS   | Valor FGTS             | Base IRRF           |
| 2.129,86     | 2.129,86                     | 2.129,86    | 170,38                 | 1.938,18            |

claro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do funcionário:

na de folha SCI VISUAL Practice - CONTEST EMPRESAS E CONDOMINIOS

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:33  
527105271 0002COMPROVANTE 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 02/01/2019

R. DOCUMENTO 527.100.000.010.627

VALOR TOTAL 1.938,18

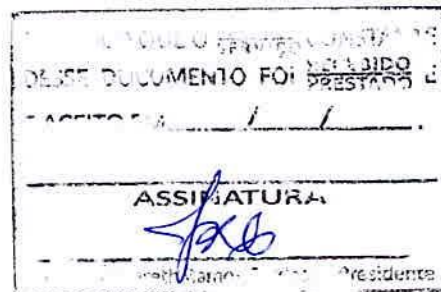
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIA RODRIGUES DA SILVA

AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.627-5

NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR.AUTENTICACAO 5.8AE.18E.F1E.342.C50



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Assistente social (120h) ref. 12/2018, a importância de R\$ 3.720,00  
Tres mil e setecentos e vinte reais

## Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)  
20%

## Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 3.720,00  
II Reembolso R\$

Soma R\$ 3.720,00

## Descontos:

III INSS (11%) R\$ 409,20  
IV I.R. R\$ 141,82  
V ISS R\$ 95,00

Soma R\$ 646,02

Valor Líquido R\$ 3.073,98

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| Número de inscrição |                |
| Nr. INSS            | 124.83647.73.3 |
| Nr. CPF             |                |
| Número de inscrição |                |
| Número              | Órgão Emissor  |
| 3.274.083           | SSP/SC         |
| Localidade          | Data           |
| BALN.CAMBORIU       | 02/01/19       |

|                           |
|---------------------------|
| Assinatura                |
| <i>Gilmara dos Santos</i> |
| Nome Completo             |
| (1045) Gilmara dos Santos |

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:31  
527105271 0002

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 02/01/2019  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.010.648  
VALOR TOTAL 3.073,98

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GILMARA DOS SANTOS  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 10.648-8  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR.AUTENTICACAO 2.854.D64.E07.672.8E2

|                             |
|-----------------------------|
| DESE DOCUMENTO FOI RECEBIDO |
| ASSINATURA                  |
| <i>[Assinatura]</i>         |
| Presidente                  |



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 228634**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 15/01/2019

Rui Kennedy Bitencourt  
Diretor de Arrecadação  
Matr. 24.712  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** GILMARA DOS SANTOS

**ENDEREÇO:**

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | ASSISTENTE SOCIAL.     | 3720.00        | 3720,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 3.720,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 93,00**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 228634**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Nucleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(40h) ref.12/2018, a importância de R\$ 1.200,00  
Um mil e duzentos reais

**Discriminativo abaixo:**

| Salário Base | Taxa<br>20% | Valor (R\$) |
|--------------|-------------|-------------|
|--------------|-------------|-------------|

**Especificação:**

|    |                           |     |          |
|----|---------------------------|-----|----------|
| I  | Valor do serviço prestado | R\$ | 1.200,00 |
| II | Reembolso                 | R\$ |          |

|             |            |                 |
|-------------|------------|-----------------|
| <b>Soma</b> | <b>R\$</b> | <b>1.200,00</b> |
|-------------|------------|-----------------|

**Descontos:**

|              |     |        |
|--------------|-----|--------|
| ■ INSS (11%) | R\$ | 132,00 |
|--------------|-----|--------|

| IV | I.R. | R\$ | - |
|----|------|-----|---|
|----|------|-----|---|

|          |            |            |              |
|----------|------------|------------|--------------|
| <b>V</b> | <b>ISS</b> | <b>R\$</b> | <b>26.00</b> |
|----------|------------|------------|--------------|

|             |            |               |
|-------------|------------|---------------|
| <b>Soma</b> | <b>R\$</b> | <b>158,00</b> |
|-------------|------------|---------------|

|                      |            |                 |
|----------------------|------------|-----------------|
| <b>Valor Líquido</b> | <b>R\$</b> | <b>1.042,00</b> |
|----------------------|------------|-----------------|

| Número de inscrição |                |
|---------------------|----------------|
| Nr. INSS            | 131.36022.7.25 |
| Nr. CPF             | 9-07           |

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| <b>Número de inscrição</b> |                      |
| <b>Número</b>              | <b>Órgão Emissor</b> |
| 29/07/19612                | SESP/RS              |
| <b>Localidade</b>          | <b>Data</b>          |
| BALN.CAMBORIÚ              | 02/10/19             |

Assinatura   
Nome Completo  
(1048) ADRIANA ZANCHETT

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:32  
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 | 02/01/2019          |
| NR. DOCUMENTO         | 527.100.000.011.325 |
| VALOR TOTAL           | 1.042,00            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADRIANA ZANCHETT  
AGENCIA: 5271-X                      CONTA:                      11.325-5  
NR. DOCUMENTO                      527.100.000.005.719

NR.AUTENTICACAO 4.4EE.D62.AA1.CF7.2FE

ASSINATURA



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 228638**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 15/01/2019

Rui Kennedy Bitencourt  
Diretor de Arrecadação  
Mair 24.712  
Dep. de Arrecadação

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** ADRIANA ZANCHETT

**ENDEREÇO:** [REDACTED]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICÓLOGA              | 1200.00        | 1200,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**

**R\$ 1.200,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**

**ISS VALOR: R\$ 24,00**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 228638**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
**DATA DO RECEBIMENTO**

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA**



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Nucleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Psicologia(96h) ref.12/2018, a importância de R\$ 2.880,00  
Dois mil e oitocentos e oitenta reais

| Discriminativo abaixo: |      |             | Especificação:              |     |          |
|------------------------|------|-------------|-----------------------------|-----|----------|
| Salário Base           | Taxa | Valor (R\$) | I Valor do serviço prestado | R\$ | 2.880,00 |
|                        | 20%  |             | II Reembolso                | R\$ |          |
|                        |      |             | Soma                        | R\$ | 2.880,00 |

Carreleiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

| Descontos:     |     |        |  |
|----------------|-----|--------|--|
| III INSS (11%) | R\$ | 316,80 |  |
| IV I.R.        | R\$ | 49,44  |  |
| V ISS          | R\$ | 59,60  |  |
| Soma           | R\$ | 425,84 |  |

| Número de inscrição |                |
|---------------------|----------------|
| Nr. INSS            | 124.83415.5.30 |
| Nr. CPF             |                |

Valor Líquido R\$ 2.454,16

| Número de inscrição |               |
|---------------------|---------------|
| Número              | Órgão Emissor |
| Localidade          | Data          |
| BALN.CAMBORIU       | 02.01.19      |

|                                |
|--------------------------------|
| Assinatura                     |
| Nome Completo                  |
| (1046) Kelli Cristine Albarnaz |

02/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:02:33  
527105271 0003

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 02/01/2019  
NR. DOCUMENTO 532.500.513.763.798  
VALOR TOTAL 2.454,16

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KELLI CRISTINE ALBARNAZ  
AGENCIA: 5325-2 CONTA: 513.763.798-6  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719  
PERIODICIDADE: MENSAL  
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

NR.AUTENTICACAO A.0BD.A76.3C7.771.C90  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.







**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 228635

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 15/01/2019

Rui Kennedy  
Diretor de Arrecadação  
Dep. Metálico

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: KELLI CRISTINE ALBARNAZ

ENDEREÇO:

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

ENDEREÇO: 2870, 903

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC

CNPJ/ CPF: 76708098/0001-06

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | PSICÓLOGA.             | 2880.00        | 2880,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 2.880,00**

Regulamentação:  
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:  
ISS VALOR: R\$ 57,60

NOTA FISCAL  
MODELO  
SIMPLIFICADO  
(AVULSA)

Nº 228635

RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                        |                    |
|----------------------------------------|--------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA        | CPF                |
| Núcleo Assistencial Humberto de Campos | 76.708.098/0001-06 |

Recebi da Pessoa Física ou Jurídica acima identificada, pela prestação dos serviços de Médico (16h) ref. 12/2018, a importância de R\$ 1.680,00  
Um mil e seiscentos e oitenta reais

| Discriminativo abaixo: | Valor (R\$) | Especificação:              | R\$      |
|------------------------|-------------|-----------------------------|----------|
| Salário Base           |             | I Valor do serviço prestado | 1.680,00 |
| Taxa 20%               |             | II Reembolso                |          |
|                        |             | Soma                        | 1.680,00 |

Carreteiro (vr. Base p/ cálculo do INSS) Aplicar 10% sobre o valor da mão de obra (11,71% do frete)

| Descontos:     | R\$    |
|----------------|--------|
| III INSS (11%) | 184,80 |
| IV I.R.        | -      |
| V ISS          | 35,60  |
| Soma           | 220,40 |

|                         |
|-------------------------|
| Número de inscrição     |
| Nr. INSS 121.58732.07.7 |
| Nr. CPF                 |

Valor Líquido R\$ 1.459,60

|                          |
|--------------------------|
| Número de inscrição      |
| Número 1016501395        |
| Órgão Emissor SSP/RS     |
| Localidade BALN.CAMBORIU |
| Data                     |

Assinatura  
Nome Completo  
(1047) Fagner Jorge Michelatto Natt



Emissão de comprovantes - 3o nível

G337241426634343010  
24/01/2019 14:30:28

24/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:30:25  
527105271 0001

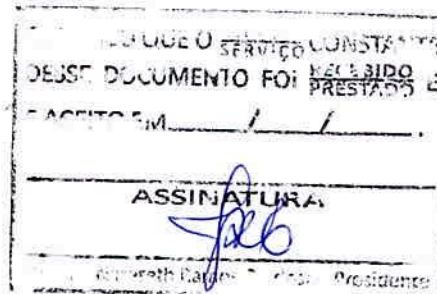
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 02/01/2019  
NR. DOCUMENTO 541.100.000.007.439  
VALOR TOTAL 1.459,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FAGNER JORGE MICHELATTO N  
AGENCIA: 5411-9 CONTA: 7.439-X  
NR. DOCUMENTO 527.100.000.005.719

NR. AUTENTICACAO 9.6DE.33F.A80.E20.D64



Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO  
SIMPLIFICADO (AVULSA)

**Nº 228637**

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 15/01/2019

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** FAGNER JORGE MICHELATTO NATT

**ENDEREÇO:**

[REDACTED ADDRESS]

**Recebedor de Serviço - CLIENTE DE CONTRIBUINTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL:** NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

**ENDEREÇO:** 2870, 903

**MUNICÍPIO:** BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC

**CNPJ/ CPF:** 76708098/0001-06

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 85855

| Unidade | Quant. | Descrição dos Serviços | Preço Unitário | Valor R\$ |
|---------|--------|------------------------|----------------|-----------|
| 1       | 1,00   | MÉDICO.                | 1680,00        | 1680,00   |

**IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA**  
**NÃO TEM VALOR COMO RECIBO**

**VALOR DOS SERVIÇOS**  
**R\$ 1.680,00**

**Regulamentação:**  
**Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98**

**DAM Nº:**  
**ISS VALOR: R\$ 33,60**

**NOTA FISCAL**  
**MODELO**  
**SIMPLIFICADO**  
**(AVULSA)**

**Nº 228637**

**RECEBI(EMOS) O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO EMITIDA POR:**

\_\_\_\_\_  
DATA DO RECEBIMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G336141018318665012

14/01/2019 10:27:49

14/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:27:43  
527105271 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797503069000000039908127354002677650000130000

BENEFICIARIO:

UNICRED UNIAO

NOME FANTASIA:

UNICRED UNIAO

CNPJ: 74.114.042/0001-90

SACADOR AVALISTA:

CALISTO TESTONI FILHO

CPF: ██████████-55

PAGADOR:

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAM

CNPJ: 76.708.098/0001-06

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 11.001     |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/01/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 10/01/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.300,00   |
| VALOR COBRADO      | 1.300,00   |

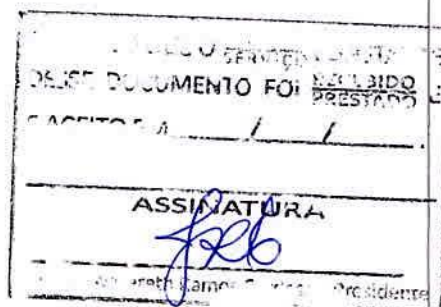
=====

NR.AUTENTICACAO C.8A9.EA0.02A.52E.4F1

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

# CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

| Código | Descrição  | Ref.    | Qtd.          | Valor           |
|--------|------------|---------|---------------|-----------------|
| 101    | Honorários | 01/2019 | 1,0000        | 1.300,00        |
|        |            |         | <b>Total:</b> | <b>1.300,00</b> |



## Recibo e Demonstrativo de Fatura

|                                                                                                                                 |                               |                                  |                                              |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|
| Pagador<br>998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06<br>Rua 2870, 903<br>ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC |                               | Data Processamento<br>17/12/2018 | Código do Beneficiário<br>7503-5 / 1273540-5 |                                |
|                                                                                                                                 |                               | Espécie do Documento<br>DS       | Espécie da Moeda<br>R\$                      | Carteira/Varição<br>09         |
| Número do Documento<br>0000003908                                                                                               | Nosso Número<br>00000003908-2 |                                  | Vencimento<br>10/01/2019                     | Valor do Documento<br>1.300,00 |
| (-)Desconto / Abatimento                                                                                                        | (-)Outras Deduções            | (+)Mora/Multa                    | (+)Outros Acréscimos                         | (=)Valor Cobrado               |

Recibo do Pagador



**Bradesco**

**237-2**

**23797.50306 90000.000399 08127.354002 6 77650000130000**

|                                                                                                        |                                   |                    |             |                                     |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>           |                                   |                    |             |                                     | Vencimento<br>10/01/2019                     |
| Beneficiário UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90<br>RUA CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451, ITAJAI - SC |                                   |                    |             |                                     | Código do Beneficiário<br>7503-5 / 1273540-5 |
| Data do Documento<br>17/12/2018                                                                        | Número do Documento<br>0000003908 | Espécie Doc.<br>DS | Aceite<br>N | Data de Processamento<br>17/12/2018 | Nosso Número<br>00000003908-2                |
| Uso do Banco<br>00018                                                                                  | Carteira<br>09                    | Esp. Moeda<br>R\$  | Quantidade  | Valor                               | (=)Valor do Documento<br>1.300,00            |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)<br><b>Não receber após o vencimento</b>         |                                   |                    |             |                                     | (-)Desconto                                  |
|                                                                                                        |                                   |                    |             |                                     | (-)Outras Deduções / Abatimento              |
|                                                                                                        |                                   |                    |             |                                     | (+)Mora / Multa / Juros                      |
|                                                                                                        |                                   |                    |             |                                     | (+)Outros Acréscimos                         |
|                                                                                                        |                                   |                    |             |                                     | (=)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

**Testoni e Rocha Ltda - Me**

**47 3366.0147**

Rua 1.141 - nº 375 - Centro - 88330-789 - Balneário Camboriú - SC

CNPJ: 09.216.120/0001-03

Inscr. Mun.: 145926

**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Série "A"**

### ***Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza***

000227

Data da Emissão: 01 / 01 / 2001

Cliente: Núcleo Assistencial Humberto de Campos

Endereco: Rua 2870

nº 403

Bairro: Centro

Cidade: B. Combrui

UF: 5

CNPJ: 76.708.098/0001-06

Inscr. Est.:

Cond. Pgto:

[illegible]

*Não vale como recibo.*

 **Gráfica Real** - Marcel Marcos Gonzaga da Costa - ME

4ª Avenida, 189 - Centro - Baln. Camboriú - SC - Fone: (47) 3367-4254

CNPJ: 03.897.355/0001-13 - Inscr. Est.: 254.071.635

05 Bls. 50x3 de 000.001 à 000.250

Aut. Pref. Mun. Balneario Camboriu Nº 548/2008 - 14/05/2008

| Valor do Serviço | R\$ |
|------------------|-----|
|------------------|-----|

Imp. Mun. % \_\_\_\_\_ RS

| Valor da Nota | R\$ |
|---------------|-----|
|---------------|-----|

1.300,00





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G332171552846458071  
17/01/2019 16:18:12

17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:41  
527105271 0007

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080563221141225000090008277720000003560

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

FAGNER JORGE MICHELATTO NATT

CPF: 1-34

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 11.701     |
| DATA DE VENCIMENTO | 17/01/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 17/01/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 35,60      |
| VALOR COBRADO      | 35,60      |

NR.AUTENTICACAO 7.AED.B42.D94.2EA.BE0



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

|                                                                                                                                                     |                             |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|
| Cadastro Único<br>241382                                                                                                                            |                             |                                                  |
|                                                                                                                                                     |                             |                                                  |
| Número do Documento<br>228637                                                                                                                       | Emissão<br>17/01/2019       |                                                  |
| Parcela<br>1                                                                                                                                        | Vencimento<br>17/01/2019    | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)<br>Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 228637 Observação:<br>Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 33,60 |                             |                                                  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:<br>Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.                                                    |                             |                                                  |
| Pagador<br>FAGNER JORGE MICHELATTO NATT - CÔD.                                                                                                      | Receita<br>ISSQN            |                                                  |
| Nosso Número<br>109 / 00056322-1                                                                                                                    | Valor do Documento<br>35,60 |                                                  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



BANCO ITAÚ SA

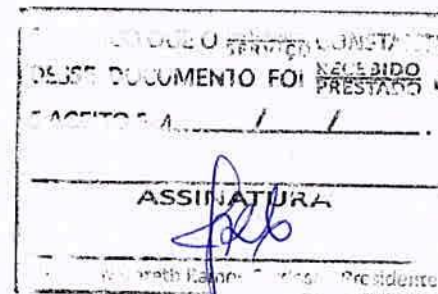
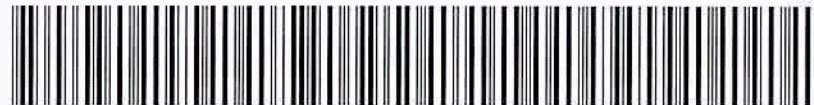
[341-7]

34191.09008 0563

11412 25000.090008 2 77720000003560

|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ                                                                                           |                               |                         |                 |                                  | VENCIMENTO<br>17/01/2019                         |  |
| Beneficiário<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107<br>RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315 |                               |                         |                 |                                  | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |  |
| Data Documento<br>17/01/2019                                                                                                                           | Número do Documento<br>228637 | Espécie Documento<br>DS | Aceite<br>N     | Data Processamento<br>17/01/2019 | NOSSO NÚMERO<br>109 / 00056322-1                 |  |
| Parcela(s)<br>1                                                                                                                                        | Carteira<br>109               | Espécie<br>R\$          | Quantidade<br>x | Valor                            | (=) VALOR DO DOCUMENTO<br>35,60                  |  |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)<br>Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 228637 Observação:<br>Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 33,60    |                               |                         |                 |                                  | (-) DESCONTO                                     |  |
|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  | (-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS                  |  |
|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  | (+) MORA/MULTA/JUROS                             |  |
|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS                            |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:<br>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.                        |                               |                         |                 |                                  | (=) VALOR COBRADO                                |  |
| Pagador<br>FAGNER JORGE MICHELATTO NATT - CÔD. ÚNICO: 241382<br>RUA CESARIO CHAVES, 222, Bairro FAZENDA, ITAJAI/SC, 88302-350                          |                               |                         |                 |                                  | CPF/CNPJ: 92561888134                            |  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:42  
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080563213141225000090008577720000002120

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

ELISANGELA DOMINGUES MICHELATT

CPF: [REDACTED] 199-56

=====

NR. DOCUMENTO 11.702

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2019

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2019

VALOR DO DOCUMENTO 21,20

VALOR COBRADO 21,20

=====

NR.AUTENTICACAO E.E06.038.886.7FC.ABC





BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
260875

|                               |                                                  |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|
| Número do Documento<br>228642 | Emissão<br>17/01/2019                            |
| Parcela<br>1                  | Vencimento<br>17/01/2019                         |
|                               | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 228642 Observação:

Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 19,20

OBSERVAÇÕES GERAIS:  
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

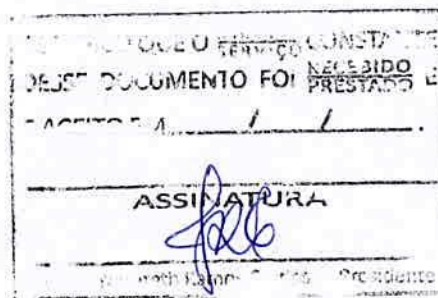
|                                                   |                             |
|---------------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagador<br>ELISANGELA DOMINGUES MICHELATTO NATT - | Receita<br>ISSQN            |
| Nosso Número<br>109 / 00056321-3                  | Valor do Documento<br>21,20 |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

Itaú BANCO ITAÚ SA [341-7] 34191.09008 05637 31412 25000.090008 5 77720000002120

|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  |                                  |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU                                                                                           |                               |                         |                 |                                  |                                  | VENCIMENTO<br>17/01/2019                         |  |
| Beneficiário<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107<br>RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315 |                               |                         |                 |                                  |                                  | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |  |
| Data Documento<br>17/01/2019                                                                                                                           | Número do Documento<br>228642 | Espécie Documento<br>DS | Aceite<br>N     | Data Processamento<br>17/01/2019 | NOSSO NÚMERO<br>109 / 00056321-3 |                                                  |  |
| Parcela(s)<br>1                                                                                                                                        | Carteira<br>109               | Espécie<br>R\$          | Quantidade<br>x | Valor                            | (=) VALOR DO DOCUMENTO<br>21,20  |                                                  |  |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)                                                                                                      |                               |                         |                 |                                  |                                  | (-) DESCONTO                                     |  |
| Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 228642 Observação:                                                                                                     |                               |                         |                 |                                  |                                  | (-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS                  |  |
| Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 19,20                                                                                                               |                               |                         |                 |                                  |                                  | (+ ) MORA/MULTA/JUROS                            |  |
|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  |                                  | (+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS                           |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:<br>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.                        |                               |                         |                 |                                  |                                  | (=) VALOR COBRADO                                |  |
| Pagador<br>ELISANGELA DOMINGUES MICHELATTO NATT - CÓD. ÚNICO: 260875<br>RUA CESARIO CHAVES, 222, AP403, Bairro Bairro, ITAJAI/SC, 88302-350            |                               |                         |                 |                                  |                                  | CPF/CNPJ: 03670649956                            |  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:42  
527105271 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080563387141225000090008477720000009000

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA

CPF: ██████████9-20

=====

NR. DOCUMENTO 11.703

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2019

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2019

VALOR DO DOCUMENTO 90,00

VALOR COBRADO 90,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.609.F3F.AEA.7EA.CF1



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
122868

Número do Documento  
228626

Emissão  
17/01/2019

Parcela  
1

Vencimento  
17/01/2019

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 228626 Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINAL

Valor:  
88,00

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA - CÓD. ÚNICO:  
Nosso Número  
109 / 00056338-7

Receita  
ISSQN  
Valor do Documento  
90,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



NCO ITAÚ SA

[341-7]

34191.09008 05632 71412 25000.090008 4 77720000009000

LOCAL DE PAGAMENTO  
PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107  
RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento  
17/01/2019

Número do Documento  
228626

Espécie Documento  
DS

Aceite  
N

Data Processamento  
17/01/2019

Parcela(s)  
1

Carteira  
109

Espécie  
R\$

Quantidade  
x

Valor

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 228626

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINAL

Valor:  
88,00

OBSERVAÇÕES GERAIS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador

ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA - CÓD. ÚNICO: 122868  
RUA 500, 75, AP 701 - ED. VILA PARAISO, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-635

VENCIMENTO

17/01/2019

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSO NÚMERO

109 / 00056338-7

(=) VALOR DO DOCUMENTO

90,00

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

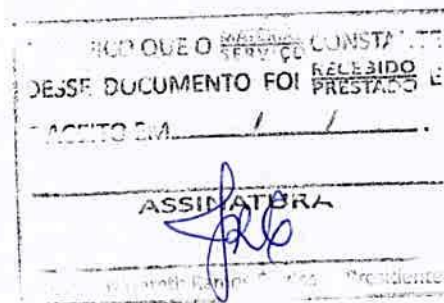
(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

CPF/CNPJ: 31329772920

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO





17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:42  
527105271 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080563288141225000090008377720000009500

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

GILMARA DOS SANTOS

CPF: [REDACTED]

=====

NR. DOCUMENTO 11.704

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2019

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2019

VALOR DO DOCUMENTO 95,00

VALOR COBRADO 95,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.240.A0C.C48.033.2E7



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
182848

Número do Documento  
228634

Emissão  
17/01/2019

Parcela  
1

Vencimento  
17/01/2019

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:  
51-ISSQN

Exercício(s):  
228634

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINAL

Valor:  
93,00

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
GILMARA DOS SANTOS - Cód. Único: 182848

Receita  
ISSQN

Nosso Número  
109 / 00056328-8

Valor do Documento  
95,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

NCO ITAÚ SA

|341-7|

34191.09008 0563 81412 25000.090008 3 77720000009500

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento  
17/01/2019

Número do Documento  
228634

Espécie Documento  
DS

Aceite  
N

Data Processamento  
17/01/2019

Parcela(s)  
1

Carteira  
109

Espécie  
R\$

Quantidade  
x

Valor

VENCIMENTO

17/01/2019

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSO NÚMERO

109 / 00056328-8

(=) VALOR DO DOCUMENTO

95,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

228634

Complemento:

VALOR ORIGINAL

Valor:

93,00

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

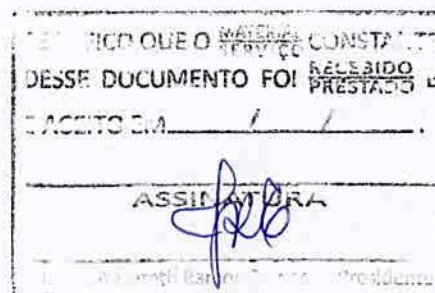
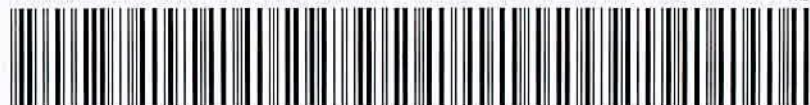
Pagador

GILMARA DOS SANTOS - Cód. Único: 182848

RUA DAS HORTENCIAS, 580, Bairro CENTRO, ITAJAÍ/SC, 88308-080

CPF/CNPJ: 93958498949

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:42  
527105271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191090080563205141225000090008777720000003080

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO

CPF: [REDACTED]

-----

|               |        |
|---------------|--------|
| NR. DOCUMENTO | 11.711 |
|---------------|--------|

|                    |            |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 17/01/2019 |
|--------------------|------------|

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 17/01/2019 |
|-------------------|------------|

|                    |       |
|--------------------|-------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 30,80 |
|--------------------|-------|

|               |       |
|---------------|-------|
| VALOR COBRADO | 30,80 |
|---------------|-------|

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 7.93B.4F8.B71.13D.03C |
|-----------------|-----------------------|





BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

|                                                                                                                                                     |                             |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|
| Cadastro Único<br>116174                                                                                                                            |                             |                                                  |
|                                                                                                                                                     |                             |                                                  |
| Número do Documento<br>228631                                                                                                                       | Emissão<br>17/01/2019       |                                                  |
| Parcela<br>1                                                                                                                                        | Vencimento<br>17/01/2019    | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)<br>Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 228631 Observação:<br>Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 28,80 |                             |                                                  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:<br>Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.                                                    |                             |                                                  |
| Pagador<br>NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO - CÓD. ÚNICO:                                                                                                 | Receita<br>ISSQN            |                                                  |
| Nosso Número<br>109 / 00056320-5                                                                                                                    | Valor do Documento<br>30,80 |                                                  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO



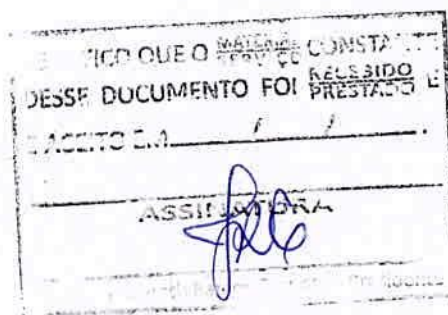
NCO ITAÚ SA

|341-7|

34191.09008 05632 51412 25000.090008 7 77720000003080

|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU                                                                                           |                               |                         |                 |                                  | VENCIMENTO<br>17/01/2019                         |  |
| Beneficiário<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107<br>RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315 |                               |                         |                 |                                  | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |  |
| Data Documento<br>17/01/2019                                                                                                                           | Número do Documento<br>228631 | Espécie Documento<br>DS | Aceite<br>N     | Data Processamento<br>17/01/2019 | NOSSO NÚMERO<br>109 / 00056320-5                 |  |
| Parcela(s)<br>1                                                                                                                                        | Carteira<br>109               | Espécie<br>R\$          | Quantidade<br>x | Valor                            | (-) VALOR DO DOCUMENTO<br>30,80                  |  |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)<br>Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 228631 Observação:<br>Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 28,80    |                               |                         |                 |                                  | (-) DESCONTO                                     |  |
|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  | (-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS                  |  |
|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  | (+ ) MORA/MULTA/JUROS                            |  |
|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  | (+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS                           |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:<br>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.                        |                               |                         |                 |                                  | (-) VALOR COBRADO                                |  |
| Pagador<br>NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO - CÓD. ÚNICO: 116174<br>RUA 2550, 895, FUNDOS, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-390                   |                               |                         |                 |                                  | CPF/CNPJ: 08610681068                            |  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:42  
527105271 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080563098141225000090008677720000007144

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

ANA CARLA MAGNO BONFA

CPF: [REDACTED] 370-49

=====

|               |        |
|---------------|--------|
| NR. DOCUMENTO | 11.706 |
|---------------|--------|

|                    |            |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 17/01/2019 |
|--------------------|------------|

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 17/01/2019 |
|-------------------|------------|

|                    |       |
|--------------------|-------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 71,44 |
|--------------------|-------|

|               |       |
|---------------|-------|
| VALOR COBRADO | 71,44 |
|---------------|-------|

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 6.0AB.316.356.A16.C0B |
|-----------------|-----------------------|



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

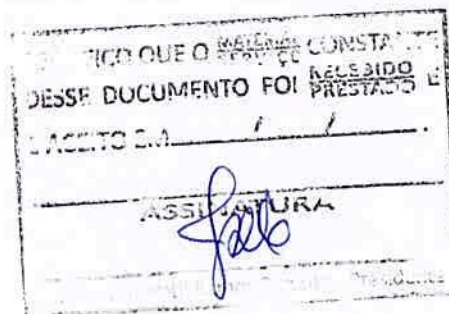
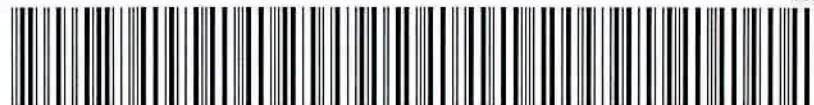
|                                                                                                                                                                          |                                                 |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Cadastro Único<br>86040                                                                                                                                                  |                                                 |                                                  |
|                                                                                                                                                                          |                                                 |                                                  |
| Número do Documento<br>228628                                                                                                                                            | Emissão<br>17/01/2019                           |                                                  |
| Parcela<br>1                                                                                                                                                             | Vencimento<br>17/01/2019                        | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)<br>Receita:<br>51-ISSQN<br>Exercício(s):<br>228628<br>Observação:<br>Complemento:<br>VALOR ORIGINAL<br>Valor:<br>69,44 |                                                 |                                                  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:<br>Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.                                                                         |                                                 |                                                  |
| Pagador<br>ANA CARLA MAGNO BONFA - CÓD. ÚNICO:<br>Nosso Número<br>109 / 00056309-8                                                                                       | Receita<br>ISSQN<br>Valor do Documento<br>71,44 |                                                  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

NCO ITAÚ SA |341-7| 34191.09008 0563 81412 25000.090008 6 77720000007144

|                                                                                                                                                                          |                               |                         |                 |                                  |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU                                                                                                             |                               |                         |                 |                                  | VENCIMENTO<br>17/01/2019                         |  |
| Beneficiário<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107<br>RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315                   |                               |                         |                 |                                  | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |  |
| Data Documento<br>17/01/2019                                                                                                                                             | Número do Documento<br>228628 | Espécie Documento<br>DS | Aceite<br>N     | Data Processamento<br>17/01/2019 | NOSSO NÚMERO<br>109 / 00056309-8                 |  |
| Parcela(s)<br>1                                                                                                                                                          | Carteira<br>109               | Espécie<br>R\$          | Quantidade<br>x | Valor                            | (=) VALOR DO DOCUMENTO<br>71,44                  |  |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)<br>Receita:<br>51-ISSQN<br>Exercício(s):<br>228628<br>Observação:<br>Complemento:<br>VALOR ORIGINAL<br>Valor:<br>69,44 |                               |                         |                 |                                  | (-) DESCONTO                                     |  |
|                                                                                                                                                                          |                               |                         |                 |                                  | (-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS                  |  |
|                                                                                                                                                                          |                               |                         |                 |                                  | (+) MORA/MULTA/JUROS                             |  |
|                                                                                                                                                                          |                               |                         |                 |                                  | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS                            |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:<br>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.                                          |                               |                         |                 |                                  | (=) VALOR COBRADO                                |  |
| Pagador<br>ANA CARLA MAGNO BONFA - CÓD. ÚNICO: 86040<br>RUA 3700, 281, APTO 901, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-203                                         |                               |                         |                 |                                  | CPF/CNPJ: 51387387049                            |  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO





17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:42  
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080563130141225000090008677720000010340

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESS

CPF: 0-87

=====

|               |        |
|---------------|--------|
| NR. DOCUMENTO | 11.707 |
|---------------|--------|

|                    |            |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 17/01/2019 |
|--------------------|------------|

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 17/01/2019 |
|-------------------|------------|

|                    |        |
|--------------------|--------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 103,40 |
|--------------------|--------|

|               |        |
|---------------|--------|
| VALOR COBRADO | 103,40 |
|---------------|--------|

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | C.3DA.632.E3D.A57.A4D |
|-----------------|-----------------------|



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

|                                                                           |                    |                                |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| Cadastro Único                                                            |                    |                                |
| 172810                                                                    |                    |                                |
|                                                                           |                    |                                |
| Número do Documento                                                       | Emissão            |                                |
| 228629                                                                    | 17/01/2019         |                                |
| Parcela                                                                   | Vencimento         | Agência/Código do Beneficiário |
| 1                                                                         | 17/01/2019         | 1412 / 50000-9                 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)                         |                    |                                |
| Receita:                                                                  | Exercício(s):      | Observação:                    |
| 51-ISSQN                                                                  | 228629             |                                |
| Complemento:                                                              | Valor:             |                                |
| VALOR ORIGINAL                                                            | 101,40             |                                |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:                                                       |                    |                                |
| Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente. |                    |                                |
| Pagador                                                                   | Receita            |                                |
| MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA                                          | ISSQN              |                                |
| Nosso Número                                                              | Valor do Documento |                                |
| 109 / 00056313-0                                                          | 103,40             |                                |

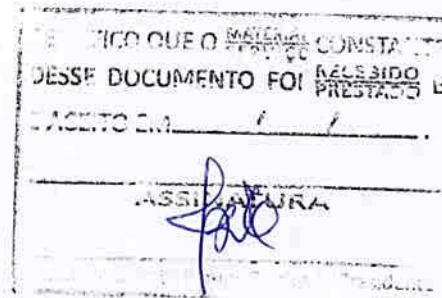
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

NCO ITAÚ SA

[341-7] 34191.09008 0563 01412 25000.090008 6 77720000010340

|                                                                                                          |                     |                   |            |                    |                                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|------------|--------------------|---------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO                                                                                       |                     |                   |            |                    | VENCIMENTO                      |  |
| PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU                                                                   |                     |                   |            |                    | 17/01/2019                      |  |
| Beneficiário                                                                                             |                     |                   |            |                    | Agência/Código do Beneficiário  |  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107                                              |                     |                   |            |                    | 1412 / 50000-9                  |  |
| RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315                                  |                     |                   |            |                    |                                 |  |
| Data Documento                                                                                           | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite     | Data Processamento | NOSSO NÚMERO                    |  |
| 17/01/2019                                                                                               | 228629              | DS                | N          | 17/01/2019         | 109 / 00056313-0                |  |
| Parcela(s)                                                                                               | Carteira            | Espécie           | Quantidade | Valor              | (=) VALOR DO DOCUMENTO          |  |
| 1                                                                                                        | 109                 | R\$               | x          |                    | 103,40                          |  |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)                                                        |                     |                   |            |                    | (-) DESCONTO                    |  |
| Receita: Exercício(s): Observação:                                                                       |                     |                   |            |                    |                                 |  |
| 51-ISSQN 228629                                                                                          |                     |                   |            |                    | (-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS |  |
| Complemento: Valor:                                                                                      |                     |                   |            |                    | (+*) MORA/MULTA/JUROS           |  |
| VALOR ORIGINAL 101,40                                                                                    |                     |                   |            |                    | (+*) OUTROS ACRÉSCIMOS          |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:                                                                                      |                     |                   |            |                    | (=) VALOR COBRADO               |  |
| NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente. |                     |                   |            |                    |                                 |  |
| Pagador                                                                                                  |                     |                   |            |                    | CPF/CNPJ: 93124163087           |  |
| MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE - COD. ÚNICO: 172810                                             |                     |                   |            |                    |                                 |  |
| RUA 2300, 460, APTO 104, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-428                                 |                     |                   |            |                    |                                 |  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:42  
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC

AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080563171141225000090008277720000003176

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

MARILENE INEZ DE [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED]

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 11.708     |
| DATA DE VENCIMENTO | 17/01/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 17/01/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 31,76      |
| VALOR COBRADO      | 31,76      |

=====

NR.AUTENTICACAO C.7EF.0DB.AEF.097.001



**BANCO ITAÚ SA**

RECIBO DO SACADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU****EXERCÍCIO**Cadastro Único  
106541Número do Documento  
228630Emissão  
17/01/2019Parcela  
1Vencimento  
17/01/2019Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9**INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)**Receita:  
51-ISSQNExercício(s):  
228630

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINALValor:  
29,76**OBSERVAÇÕES GERAIS:**

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador

MARILENE INEZ DE OLIVEIRA - CÓD. ÚNICO:

Receita

ISSQN

Nosso Número  
109 / 00056317-1Valor do Documento  
31,76

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

NCO ITAÚ SA

**[341-7] 34191.09008 0563****11412 25000.090008 2 77720000003176****LOCAL DE PAGAMENTO****PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ**

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento  
17/01/2019Número do Documento  
228630Espécie Documento  
DSAceite  
NData Processamento  
17/01/2019Parcela(s)  
1Carteira  
109Espécie  
R\$Quantidade  
x

Valor

VENCIMENTO

17/01/2019

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSO NÚMERO

109 / 00056317-1

(=) VALOR DO DOCUMENTO

31,76

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+ MORA/MULTA/JUROS

(+ OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

**INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)**

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

228630

Complemento:

Valor:

VALOR ORIGINAL

29,76

**OBSERVAÇÕES GERAIS:**

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

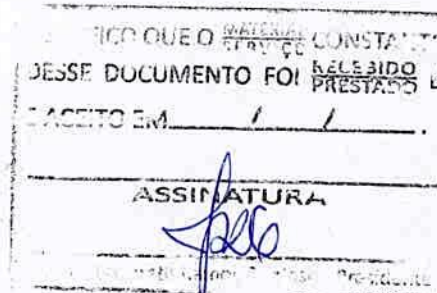
Pagador

MARILENE INEZ DE OLIVEIRA - CÓD. ÚNICO: 106541

RUA 1001, 201, APT. 101, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-756

CPF/CNPJ: 38997614991

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:42  
527105271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080563197141225000090008577720000005000

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI

CPF: [REDACTED] 0

=====

|               |        |
|---------------|--------|
| NR. DOCUMENTO | 11.712 |
|---------------|--------|

|                    |            |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 17/01/2019 |
|--------------------|------------|

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 17/01/2019 |
|-------------------|------------|

|                    |       |
|--------------------|-------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 50,00 |
|--------------------|-------|

|               |       |
|---------------|-------|
| VALOR COBRADO | 50,00 |
|---------------|-------|

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 9.886.B36.30D.4A1.879 |
|-----------------|-----------------------|

**BANCO ITAÚ SA**

RECIBO DO SACADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU****EXERCÍCIO**Cadastro Único  
151825Número do Documento  
228632Emissão  
17/01/2019Parcela  
1Vencimento  
17/01/2019Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9**INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)**Receita:  
51-ISSQNExercício(s):  
228632

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINALValor:  
48,00**OBSERVAÇÕES GERAIS:**

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador

MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI - CÓD.

Receita

ISSQN

Nosso Número

109 / 00056319-7

Valor do Documento

50,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

NCO ITAÚ SA

|341-7|

34191.09008 0563 71412 25000.090008 5 77720000005000

LOCAL DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento

17/01/2019

Número do Documento

228632

Espécie Documento

DS

Aceite

N

Data Processamento

17/01/2019

VENCIMENTO

17/01/2019

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

Parcela(s)

1

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

NOSSO NÚMERO

109 / 00056319-7

(-) VALOR DO DOCUMENTO

50,00

**INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)**

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

228632

Complemento:

Valor:

VALOR ORIGINAL

48,00

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+/-) MORA/MULTA/JUROS

(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS

(-) VALOR COBRADO

**OBSERVAÇÕES GERAIS:**

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador

MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI - CÓD. ÚNICO: 151825

RUA 2300, 1253, , Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-428

CPF/CNPJ: 02352340950

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO





17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:42  
527105271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080563353141225000090008277720000002600

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

ADRIANA ZANCHETT

CPF: [REDACTED] 7

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 11.710     |
| DATA DE VENCIMENTO | 17/01/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 17/01/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 26,00      |
| VALOR COBRADO      | 26,00      |

=====

NR.AUTENTICACAO 9.01B.2BD.71B.C67.DC5



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

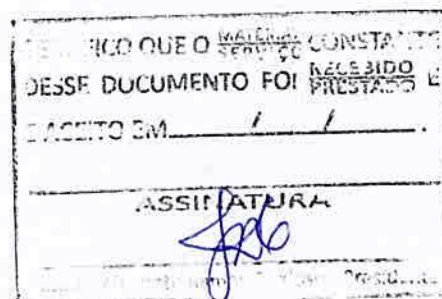
|                                                                                                                                                              |                             |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|
| Cadastro Único<br>158664                                                                                                                                     |                             |                                                  |
| Número do Documento<br>228638                                                                                                                                | Emissão<br>17/01/2019       |                                                  |
| Parcela<br>1                                                                                                                                                 | Vencimento<br>17/01/2019    | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)<br>Receita: 51-ISSQN<br>Exercício(s): 228638<br>Observação:<br>Complemento: VALOR ORIGINAL<br>Valor: 24,00 |                             |                                                  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:<br>Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.                                                             |                             |                                                  |
| Pagador<br>ADRIANA ZANCHETT - CÓD. ÚNICO: 158664                                                                                                             | Receita<br>ISSQN            |                                                  |
| Nosso Número<br>109 / 00056335-3                                                                                                                             | Valor do Documento<br>26,00 |                                                  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

INCO ITAÚ SA |341-7| 34191.09008 0563 '31412 25000.090008 2 77720000002600

|                                                                                                                                                              |                               |                         |                 |                                  |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU                                                                                                 |                               |                         |                 |                                  | VENCIMENTO<br>17/01/2019                         |  |
| Beneficiário<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107<br>RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315       |                               |                         |                 |                                  | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |  |
| Data Documento<br>17/01/2019                                                                                                                                 | Número do Documento<br>228638 | Espécie Documento<br>DS | Aceite<br>N     | Data Processamento<br>17/01/2019 | NOSSO NÚMERO<br>109 / 00056335-3                 |  |
| Parcela(s)<br>1                                                                                                                                              | Carteira<br>109               | Espécie<br>R\$          | Quantidade<br>x | Valor                            | (-) VALOR DO DOCUMENTO<br>26,00                  |  |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)<br>Receita: 51-ISSQN<br>Exercício(s): 228638<br>Observação:<br>Complemento: VALOR ORIGINAL<br>Valor: 24,00 |                               |                         |                 |                                  | (-) DESCONTO                                     |  |
|                                                                                                                                                              |                               |                         |                 |                                  | (-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS                  |  |
|                                                                                                                                                              |                               |                         |                 |                                  | (+ ) MORA/MULTA/JUROS                            |  |
|                                                                                                                                                              |                               |                         |                 |                                  | (+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS                           |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:<br>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.                              |                               |                         |                 |                                  | (-) VALOR COBRADO                                |  |
| Pagador<br>ADRIANA ZANCHETT - CÓD. ÚNICO: 158664<br>RUA 1520, 300, APTO. 903, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-532                                |                               |                         |                 |                                  | CPF/CNPJ: 00717544907                            |  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:42  
527105271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080563338141225000090008877720000003080

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

GIORDANO DA SILVA CARNIEL

CPF: [REDACTED]

=====

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| NR. DOCUMENTO      | 11.705                |
| DATA DE VENCIMENTO | 17/01/2019            |
| DATA DO PAGAMENTO  | 17/01/2019            |
| VALOR DO DOCUMENTO | 30,80                 |
| VALOR COBRADO      | 30,80                 |
| =====              |                       |
| NR.AUTENTICACAO    | 4.5AF.39B.667.990.C2A |





BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
213348

|                     |            |                                |
|---------------------|------------|--------------------------------|
| Número do Documento | Emissão    |                                |
| 228639              | 17/01/2019 |                                |
| Parcela             | Vencimento | Agência/Código do Beneficiário |
| 1                   | 17/01/2019 | 1412 / 50000-9                 |

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)  
Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 228639 Observação:

Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 28,80

OBSERVAÇÕES GERAIS:  
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

|                                         |                    |
|-----------------------------------------|--------------------|
| Pagador                                 | Receita            |
| GIORDANO DA SILVA CARNIEL - CÔD. ÚNICO: | ISSQN              |
| Nosso Número                            | Valor do Documento |
| 109 / 00056333-8                        | 30,80              |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

NCO ITAÚ SA

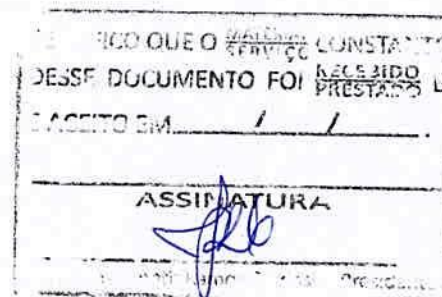
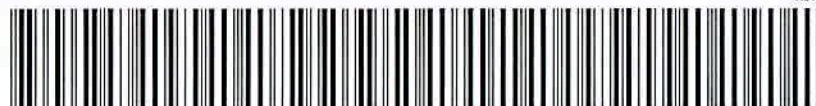
|341-7|

34191.09008 0563

81412 25000.090008 8 77720000003080

|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU                                                                                           |                               |                         |                 |                                  | VENCIMENTO<br>17/01/2019                         |  |
| Beneficiário<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107<br>RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315 |                               |                         |                 |                                  | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |  |
| Data Documento<br>17/01/2019                                                                                                                           | Número do Documento<br>228639 | Espécie Documento<br>DS | Aceite<br>N     | Data Processamento<br>17/01/2019 | NOSSO NÚMERO<br>109 / 00056333-8                 |  |
| Parcela(s)<br>1                                                                                                                                        | Carteira<br>109               | Espécie<br>R\$          | Quantidade<br>x | Valor                            | (=) VALOR DO DOCUMENTO<br>30,80                  |  |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)<br>Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 228639 Observação:                                                |                               |                         |                 |                                  | (-) DESCONTO                                     |  |
| Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 28,80                                                                                                               |                               |                         |                 |                                  | (-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS                  |  |
|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  | (+ ) MORA/MULTA/JUROS                            |  |
|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  | (+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS                           |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:<br>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.                        |                               |                         |                 |                                  | (=) VALOR COBRADO                                |  |
| Pagador<br>GIORDANO DA SILVA CARNIEL - CÔD. ÚNICO: 213348<br>RUA DOM CARLOS, 48, Bairro VILA REAL, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88337-025                    |                               |                         |                 |                                  | CPF/CNPJ: 00547997086                            |  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:42  
527105271 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080563254141225000090008577720000005000

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

FERNANDA ALAGE

CPF: [REDACTED] 9-91

=====

NR. DOCUMENTO 11.709

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2019

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2019

VALOR DO DOCUMENTO 50,00

VALOR COBRADO 50,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.480.42B.F28.AFE.182



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
235340

Número do Documento  
228633

Emissão  
17/01/2019

Parcela  
1

Vencimento  
17/01/2019

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:  
51-ISSQN

Exercício(s):  
228633

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINAL

Valor:  
48,00

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador  
FERNANDA ALAGE - CÓD. ÚNICO: 235340

Receita  
ISSQN

Nosso Número  
109 / 00056325-4

Valor do Documento  
50,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

INCO ITAÚ SA

|341-7| 34191.09008 0563

41412 25000.090008 5 77720000005000

LOCAL DE PAGAMENTO  
PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Beneficiário  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107  
RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento  
17/01/2019

Número do Documento  
228633

Espécie Documento  
DS

Aceite  
N

Data Processamento  
17/01/2019

Parcela(s)  
1

Carteira  
109

Espécie  
R\$

Quantidade  
x

Valor

VENCIMENTO

17/01/2019

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSO NÚMERO

109 / 00056325-4

(=) VALOR DO DOCUMENTO

50,00

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

228633

Complemento:

Valor:

VALOR ORIGINAL

48,00

OBSERVAÇÕES GERAIS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

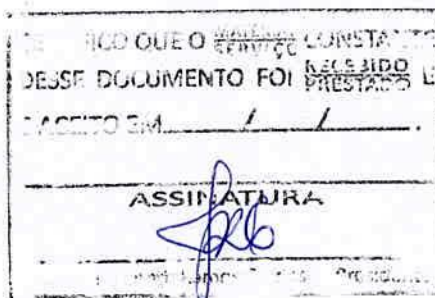
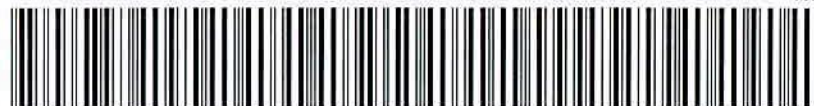
Pagador

FERNANDA ALAGE - CÓD. ÚNICO: 235340

RUA 2000, 250, APTO 403, Bairro CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88330-468

CPF/CNPJ: 99869179991

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO





17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:42  
527105271 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080563346141225000090008977720000005960

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

KELLI CRISTINE ALBARNAZ

CPF: ██████████9-15

=====

|               |        |
|---------------|--------|
| NR. DOCUMENTO | 11.713 |
|---------------|--------|

|                    |            |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 17/01/2019 |
|--------------------|------------|

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 17/01/2019 |
|-------------------|------------|

|                    |       |
|--------------------|-------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 59,60 |
|--------------------|-------|

|               |       |
|---------------|-------|
| VALOR COBRADO | 59,60 |
|---------------|-------|

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | C.E55.1F2.2E1.309.C29 |
|-----------------|-----------------------|



BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
238378

Número do Documento  
228635

Emissão  
17/01/2019

Parcela  
1

Vencimento  
17/01/2019

Agência/Código do Beneficiário  
1412 / 50000-9

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:  
51-ISSQN

Exercício(s):  
228635

Observação:

Complemento:  
VALOR ORIGINAL

Valor:  
57,60

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

Pagador

KELLI CRISTINE ALBARNAZ - CÓD. ÚNICO:

Receita

ISSQN

Nosso Número

109 / 00056334-6

Valor do Documento

59,60

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

UNICO ITAÚ SA

|341-7| 34191.09008 0563

61412 25000.090008 9 77720000005960

LUGAR DE PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU

Beneficiário

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107

RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315

Data Documento

17/01/2019

Número do Documento

228635

Espécie Documento

DS

Aceite

N

Data Processamento

17/01/2019

Parcela(s)

1

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

VENCIMENTO

17/01/2019

Agência/Código do Beneficiário

1412 / 50000-9

NOSSO NÚMERO

109 / 00056334-6

(=) VALOR DO DOCUMENTO

59,60

(-) DESCONTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS

(+) MORA/MULTA/JUROS

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita:

Exercício(s):

Observação:

51-ISSQN

228635

Complemento:

VALOR ORIGINAL

Valor:

57,60

OBSERVAÇÕES GERAIS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

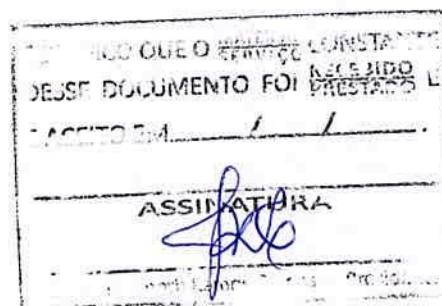
Pagador

KELLI CRISTINE ALBARNAZ - CÓD. ÚNICO: 238378

RUA ARTUR TORQUATO BATISTA, 283, Bairro Bairro, ITAJAI/SC, 88306-155

CPF/CNPJ: 86809776915

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO



---

17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:17:43  
527105271 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080563049141225000090008477720000004168

BENEFICIARIO:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

NOME FANTASIA:

PM BALN CAMBORIU / MOVIMENTO

CNPJ: 83.102.285/0001-07

PAGADOR:

RAFAEL SEBBEN

CPF: [REDACTED] 2

=====

NR. DOCUMENTO 11.714

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2019

DATA DO PAGAMENTO 17/01/2019

VALOR DO DOCUMENTO 41,68

VALOR COBRADO 41,68

=====

NR.AUTENTICACAO A.6D8.F55.3CA.46D.802

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.





BANCO ITAÚ SA

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastro Único  
152789

|                               |                                                  |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|
| Número do Documento<br>228627 | Emissão<br>17/01/2019                            |
| Parcela<br>1                  | Vencimento<br>17/01/2019                         |
|                               | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |

## INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 228627 Observação:

Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 39,68

OBSERVAÇÕES GERAIS:  
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.

|                                               |                             |
|-----------------------------------------------|-----------------------------|
| Pagador<br>RAFAEL SEBBEN - CÓD. ÚNICO: 152789 | Recêita<br>ISSQN            |
| Nosso Número<br>109 / 00056304-9              | Valor do Documento<br>41,68 |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

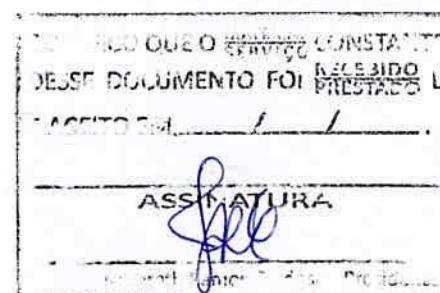
BANCO ITAÚ SA

|341-7| 34191.09008 056,

91412 25000.090008 4 77720000004168

|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAU                                                                                           |                               |                         |                 |                                  | VENCIMENTO<br>17/01/2019                         |  |
| Beneficiário<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU - 83102285000107<br>RUA DINAMARCA, 320, Bairro DAS NACOES, BALNEARIO CAMBORIU/SC, 88338-315 |                               |                         |                 |                                  | Agência/Código do Beneficiário<br>1412 / 50000-9 |  |
| Data Documento<br>17/01/2019                                                                                                                           | Número do Documento<br>228627 | Espécie Documento<br>DS | Aceite<br>N     | Data Processamento<br>17/01/2019 | NOSSO NÚMERO<br>109 / 00056304-9                 |  |
| Parcela(s)<br>1                                                                                                                                        | Carteira<br>109               | Espécie<br>R\$          | Quantidade<br>x | Valor                            | (-) VALOR DO DOCUMENTO<br>41,68                  |  |
| INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)<br>Receita: 51-ISSQN Exercício(s): 228627 Observação:                                                |                               |                         |                 |                                  | (-) DESCONTO                                     |  |
| Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 39,68                                                                                                               |                               |                         |                 |                                  | (-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS                  |  |
| OBSERVAÇÕES GERAIS:<br>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.                        |                               |                         |                 |                                  | (+*) MORA/MULTA/JUROS                            |  |
|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  | (+*) OUTROS ACRÉSCIMOS                           |  |
|                                                                                                                                                        |                               |                         |                 |                                  | (-) VALOR COBRADO                                |  |
| Pagador<br>RAFAEL SEBBEN - CÓD. ÚNICO: 152789<br>ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS, 440, AP 302, Bairro SAO JUDAS TADEU, ITAJAI/SC, 88303-360                |                               |                         |                 |                                  | CPF/CNPJ: 00879954922                            |  |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO







## Emissão de comprovantes - 3o nível

G333240925153526024  
24/01/2019 09:34:11

24/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:34:09  
527105271 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119270379602606403781281054277910000030000

BENEFICIARIO:

MR EMPORIO DE LIMPEZA LTDA

NOME FANTASIA:

MR EMPORIO DE LIMPEZA LTDA

CNPJ: 03.414.074/0001-62

PAGADOR:

NUCLEO ASSIST. HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ: 76.708.098/0001-06

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 12.301     |
| DATA DE VENCIMENTO | 05/02/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 23/01/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 300,00     |
| VALOR COBRADO      | 300,00     |

=====

NR.AUTENTICACAO C.BDE.5AB.98F.C91.479



## Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 74891.11927 03796.026064 03781.281054 2 77910000030000

Valor: R\$ 300,00

Recibo do Pagador



03.414.074/0001-62  
Rua 1401, nº 344 - Centro  
Balneário Camboriu



748-0

74891.11927 03796.026064 03781.281054 2 77910000030000

|                                                      |                                       |                                                   |                       |                                  |                                    |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>MR EMPÓRIO DE LIMPEZA LTDA.ME</b> |                                       | Agência/Cód. Beneficiário<br><b>2606.03.78128</b> | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade<br><b>001</b>         | Nosso número<br><b>19/203796-0</b> |
| Número do documento<br><b>02431 (parc. 1/1)</b>      | CPF/CNPJ<br><b>03.414.074/0001-62</b> | Vencimento<br><b>05/02/2019</b>                   |                       | Valor documento<br><b>300,00</b> |                                    |
| (-) Desconto / Abatimentos                           | (-) Outras deduções                   | (+) Mora / Multa                                  | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado                |                                    |

Pagador

NUCLEO ASSIST. HUMBERTO DE CAMPOS

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Pagamento de serviços de análise laboratorial microbiológica da água e limpeza e higienização de caixa d'água.

Corte na linha pontilhada



748-0

74891.11927 03796.026064 03781.281054 2 77910000030000

|                                                                                                                                                                                    |                                           |                              |                          |                                      |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Até o vencimento, pagável em qualquer banco. Após 30 dias do vencimento do boleto, sujeito a protesto automático.</b>                                     |                                           |                              |                          |                                      | Vencimento<br><b>05/02/2019</b>                     |
| Beneficiário<br><b>MR EMPÓRIO DE LIMPEZA LTDA.ME CNPJ: 03.414.074/0001-62</b>                                                                                                      |                                           |                              |                          |                                      | Agência/Código Beneficiário<br><b>2606.03.78128</b> |
| Data do documento<br><b>04/01/2019</b>                                                                                                                                             | Nº documento<br><b>P02431 (parc. 1/1)</b> | Espécie doc.<br><b>DUPL.</b> | Aceite<br><b>N</b>       | Data processam.<br><b>04/01/2019</b> | Nosso número<br><b>19/203796-0</b>                  |
| Íss do banco                                                                                                                                                                       | Carteira<br><b>A</b>                      | Espécie<br><b>R\$</b>        | Quantidade<br><b>001</b> | Valor Documento<br><b>300,00</b>     | (=) Valor documento<br><b>300,00</b>                |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)<br><br><b>Sr. Caixa, cobrar multa de R\$ 6,00 após o vencimento e juros de R\$ 0,09 ao dia.<br/>Receber até 15/02/2019.</b> |                                           |                              |                          |                                      | (-) Desconto / Abatimentos                          |
|                                                                                                                                                                                    |                                           |                              |                          |                                      | (-) Outras deduções                                 |
|                                                                                                                                                                                    |                                           |                              |                          |                                      | (+) Mora / Multa                                    |
|                                                                                                                                                                                    |                                           |                              |                          |                                      | (+) Outros acréscimos                               |
|                                                                                                                                                                                    |                                           |                              |                          |                                      | (=) Valor cobrado                                   |

Pagador

NUCLEO ASSIST. HUMBERTO DE CAMPOS

RUA 2870, 903 - CENTRO

Balneário Camboriu - SC - CEP: 88330-340 CNPJ: 76.708.098/0001-06

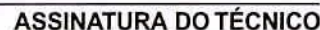
Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada







## Emissão de comprovantes - 3o nível

G333240925153526032  
24/01/2019 09:44:59

24/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:32:25  
527105271 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBE  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 9.190-1  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 24/01/2019          |
| NR. DOCUMENTO         | 555.271.000.005.719 |
| VALOR TOTAL           | 203,38              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.009.190  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 1.459.DBB.64B.ADA.176 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.09  
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: 8490-5 - BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO

CONTA: 13.186-2

FAVORECIDO: JANIO ALVES MOTA

CPF/CNPJ: 04.319.368/0001-78

VALOR: R\$

84,84

DEBITO EM: 24/01/2019

DOCUMENTO: 012401

AUTENTICACAO SISBB: 6.A24.535.8FE.09F.041

---

24/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:34:09  
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23797223054139023011221003576408277790000030300

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

CNPJ: 14.470.792/0001-72

PAGADOR:

NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO - NAH

CNPJ: 76.708.098/0001-06

=====

|               |        |
|---------------|--------|
| NR. DOCUMENTO | 12.402 |
|---------------|--------|

|                    |            |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 24/01/2019 |
|--------------------|------------|

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 24/01/2019 |
|-------------------|------------|

|                    |        |
|--------------------|--------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 303,00 |
|--------------------|--------|

|               |        |
|---------------|--------|
| VALOR COBRADO | 303,00 |
|---------------|--------|

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | F.885.72A.4AC.AD0.EE9 |
|-----------------|-----------------------|

---

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

|                                                                                                               |                                |                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|  <b>Bradesco</b>              |                                | <b>237-2</b>                                             | <b>Comprovante de Entrega</b>       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                            |
| Beneficiário<br><b>PAPELARIA COR DE ROSA LTDA</b>                                                             |                                | Agência / Cód. Beneficiário<br><b>7223-0 / 0035764-2</b> |                                     | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |
| Pagador<br><b>NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO - NAHC</b>                                                        |                                | Nosso Número<br><b>04 / 13902301121-5</b>                |                                     | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe N° indicado<br><input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente<br><input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso) |                                            |
| Vencimento<br><b>24/01/2019</b>                                                                               | N° do Documento<br><b>1121</b> | Espécie Moeda<br><b>R\$</b>                              | Valor do Documento<br><b>303,00</b> | Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Entregador                                 |
| Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.                                                  |                                | Assinatura                                               |                                     | Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Entregador                                 |
| Local de Pagamento: <b>Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b> |                                |                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data de Processamento<br><b>23/01/2019</b> |

|                                                                                                   |                                    |                                |                                                               |                                         |       |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|--------------------------|
|  <b>Bradesco</b>  |                                    | <b>237-2</b>                   | <b>23797.22305 41390.230112 21003.576408 2 77790000030300</b> |                                         |       | <b>Recibo do Pagador</b> |
| Local de Pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>       |                                    |                                |                                                               |                                         |       |                          |
| Beneficiário <b>PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - CNPJ: 14.470.792/0001-72</b>                         |                                    |                                |                                                               |                                         |       |                          |
| Data do documento<br><b>23/01/2019</b>                                                            | Número do documento<br><b>1121</b> | Espécie Documento<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>Sem</b>                                          | Data Processamento<br><b>23/01/2019</b> |       |                          |
| Uso do Banco                                                                                      | Cip                                | Carteira<br><b>04</b>          | Espécie Moeda<br><b>R\$</b>                                   | Quantidade                              | Valor |                          |
| *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***                                                                |                                    |                                |                                                               |                                         |       |                          |
| MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,10                                                                |                                    |                                |                                                               |                                         |       |                          |
| APÓS 24/01/2019 MULTA.....6,06                                                                    |                                    |                                |                                                               |                                         |       |                          |
| Ctrl. Participante: 5245851119                                                                    |                                    |                                |                                                               |                                         |       |                          |
| Recebimento através do cheque nº. do Banco:<br>Quitação válida somente após liquidação do cheque. |                                    |                                |                                                               |                                         |       |                          |

|                                                                                     |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  |                           |
| <b>Bradesco</b>                                                                     |                           |
| Vencimento                                                                          | <b>24/01/2019</b>         |
| Agência / Cód. Beneficiário                                                         | <b>7223-0 / 0035764-2</b> |
| Nosso Número                                                                        | <b>04 / 13902301121-5</b> |
| 1 (=) Valor do Documento                                                            | <b>303,00</b>             |
| 2 (-) Desconto / Abatimento                                                         |                           |
| 3 (-) Outras Deduções                                                               |                           |
| 4 (+) Mora Multa                                                                    |                           |
| 5 (+) Outros Acréscimos                                                             |                           |
| 6 (=) Valor Cobrado                                                                 |                           |

Pagador: **NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO - NAHC - CNPJ: 76.708.098/0001-06**  
**RUA 2870, 903 - CENTRO**  
**88330-000 - BALNEARIO CAMBORIU - SC**  
 Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

|                                                                                                                                                                                     |                                    |                                |                                                               |                                         |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|  <b>Bradesco</b>                                                                                  |                                    | <b>237-2</b>                   | <b>23797.22305 41390.230112 21003.576408 2 77790000030300</b> |                                         |                                                          |
| Local de Pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>                                                                                         |                                    |                                |                                                               |                                         | Vencimento<br><b>24/01/2019</b>                          |
| Beneficiário <b>PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - CNPJ: 14.470.792/0001-72</b>                                                                                                           |                                    |                                |                                                               |                                         | Agência / Cód. Beneficiário<br><b>7223-0 / 0035764-2</b> |
| Data do documento<br><b>23/01/2019</b>                                                                                                                                              | Número do documento<br><b>1121</b> | Espécie Documento<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>Sem</b>                                          | Data Processamento<br><b>23/01/2019</b> | Nosso Número<br><b>04 / 13902301121-5</b>                |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                        | Cip                                | Carteira<br><b>04</b>          | Espécie Moeda<br><b>R\$</b>                                   | Quantidade                              | Valor                                                    |
| *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***                                                                                                                                                  |                                    |                                |                                                               |                                         | 1 (=) Valor do Documento<br><b>303,00</b>                |
| MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,10                                                                                                                                                  |                                    |                                |                                                               |                                         | 2 (-) Desconto / Abatimento                              |
| APÓS 24/01/2019 MULTA.....6,06                                                                                                                                                      |                                    |                                |                                                               |                                         | 3 (-) Outras Deduções                                    |
|                                                                                                                                                                                     |                                    |                                |                                                               |                                         | 4 (+) Mora Multa                                         |
|                                                                                                                                                                                     |                                    |                                |                                                               |                                         | 5 (+) Outros Acréscimos                                  |
|                                                                                                                                                                                     |                                    |                                |                                                               |                                         | 6 (=) Valor Cobrado                                      |
| Ctrl. Participante: 5245851119                                                                                                                                                      |                                    |                                |                                                               |                                         |                                                          |
| Pagador: <b>NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO - NAHC - CNPJ: 76.708.098/0001-06</b><br><b>RUA 2870, 903 - CENTRO</b><br><b>88330-000 - BALNEARIO CAMBORIU - SC</b><br>Sacador/Avalista: |                                    |                                |                                                               |                                         |                                                          |

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica      Ficha de Compensação





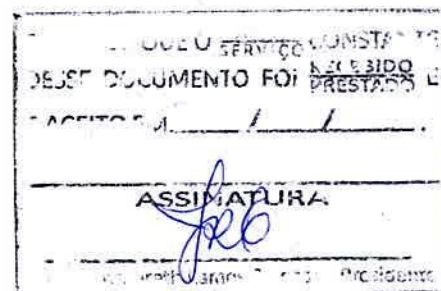
|                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME</b><br>RUA: 910, 360 SALAS 02 E 03 - CENTRO - CEP:88330-576 - Balneario Camboriu - SC<br>TEL: (47)3398-1689 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000001121 FL. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4219 0114 4707 9200 0172 5500 1000 0011 2112 2013 4014<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL</b>                                                                                                                       |  |                                                                                                                                       |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342190010630837 23/01/2019 15:19:47                                                                                                                                                                                                                      |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>256585148                                                                                                                                                    |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                    |  | CNPJ<br>14.470.792/0001-72                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

|                                                                                                             |  |  |  |                                  |  |                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>NAHC- NUCLEO ASSISTENCIA HUMBERTO DE CAMPO</b> |  |  |  | CNPJ / CPF<br>76.708.098/0001-06 |  | DATA DA EMISSÃO<br>23/01/2019 |  |
| ENDEREÇO<br>2870, 903                                                                                       |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>88330-112              |  |
| MUNICÍPIO<br>Balneario Camboriu                                                                             |  |  |  | FONE / FAX<br>3366-1490          |  | UF<br>SC                      |  |
|                                                                                                             |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |  | HORA DA SAÍDA<br>15:19:48     |  |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                        |                      |                          |                     |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 312,50                   |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 9,50                   | 0,00                 | 0,00                     | 303,00              |

|                                                              |  |                                 |  |             |  |                  |  |            |  |                    |  |
|--------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|-------------|--|------------------|--|------------|--|--------------------|--|
| T <sup>º</sup> PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>R. SOCIAL |  | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF         |  | CNPJ / CPF         |  |
| ENDEREÇO                                                     |  |                                 |  | MUNICÍPIO   |  |                  |  | UF         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| QUANTIDADE                                                   |  | ESPÉCIE                         |  | MARCA       |  | NUMERAÇÃO        |  | PESO BRUTO |  | PESO LÍQUIDO       |  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                 |          |       |      |       |         |                |             |                |                 |                |           |                |               |
|-----------------------------|---------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|-----------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. /           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 19454                       | SUORTE P/ FITA ADESIVA CA222    | 83040000 | 0500  | 5929 | UN    | 2,0000  | 9,9000         | 19,80       | 0,60           | 0,00            | 0,00           | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 27467                       | FITA CORRETIVA MERCUR           | 38249979 | 2500  | 5929 | CX    | 5,0000  | 10,9000        | 54,50       | 1,66           | 0,00            | 0,00           | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 4882                        | LAPIS 6B FABER CASTELL          | 96091000 | 5500  | 5929 | CX    | 12,0000 | 3,1000         | 37,20       | 1,13           | 0,00            | 0,00           | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 2063                        | COLA BASTAO 10GR FABER CASTELL  | 35069190 | 0500  | 5929 | PCT   | 2,0000  | 5,9000         | 11,80       | 0,36           | 0,00            | 0,00           | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 23220                       | AGENDA CAPRI PRETA 2019         | 48201000 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0000  | 18,9000        | 18,90       | 0,57           | 0,00            | 0,00           | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 31149                       | CADERNO 10 MAT ALOHA            | 48202000 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0000  | 23,9000        | 23,90       | 0,73           | 0,00            | 0,00           | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 31149                       | CADERNO 10 MAT ALOHA            | 48202000 | 0500  | 5929 | UN    | 1,0000  | 23,9000        | 23,90       | 0,73           | 0,00            | 0,00           | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 26520                       | RESMA PAPEL A4 BRANCO 75GR RINO | 48025610 | 0500  | 5929 | CX    | 7,0000  | 17,5000        | 122,50      | 3,72           | 0,00            | 0,00           | 0,00      | 0,00           | 0,00          |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 001 COO: 046562) Nota Referente Cupom Fiscal N.: 46562<br>Permite Aproveitamento do Credito do ICMS no valor de R\$ , Correspondente a alíquota de nos termos Art. 23LC123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... |  | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS  
EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° CONTROLE: F02039CKNCM0000-8 N° ARQUIVO: PWKeEoch1zN0000-2  
COMP: 12/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA 2870 903 BAIRRO: ESTADO CNAE PREPONDERANTE: 8720401  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 TELEFONE: 047-21257513 CNAE: 8720401  
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

|                                       |          |      |      |      |          |
|---------------------------------------|----------|------|------|------|----------|
| SEGURADO                              |          |      |      |      |          |
| Empregados/Avulsos                    | 459,68   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,68   |
| Contribuintes Individuais             | 3.372,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.372,49 |
| EMPRESA                               |          |      |      |      |          |
| Empregados/Avulsos                    | 1.042,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.042,74 |
| Contribuintes Individuais             | 6.470,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.470,40 |
| RAT                                   | 52,13    | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52,13    |
| RAT - Agentes Nocivos                 | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Valores Pagos a Cooperativas          | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Adicional Cooperativas                | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Comercialização Produção              | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| Evento Desportivo/Patrocínio          | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS    | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| (-) Retenção Lei 9.711/98             | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade     | 2.129,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.129,86 |
| (-) Compensação                       | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 9.267,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.267,58 |
| OUTRAS ENTIDADES                      | 302,39   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,39   |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID     | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |
| V A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES       | 302,39   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,39   |
| A RECOLHER                            | 9.569,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.569,97 |

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.





RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000054 331301791901 107624050878 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS  
COMP: 12/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 1.0

INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

| NOME TRABALHADOR                                      | REM 13° SAL | PIS/PASEP/CI<br>BASE CÁL 13° SAL PREV SOC<br>BASE CÁL PREV SOCIAL | ADMISSÃO<br>CONTRIB SEG DEVIDA | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO<br>DEPÓSITO | CBO<br>JAM    |
|-------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|------|-----------------------------------|---------------|
| ADRIANA ZANCHETT<br>1.200,00 ✓                        | 0,00        | 131.36022.72-5<br>0,00                                            | 132,00                         | 13  |      | 0,00                              | 02515<br>0,00 |
| ANA CARLA MAGNO BONFA<br>3.472,00 ✓                   | 0,00        | 140.55549.72-1<br>0,00                                            | 381,92                         | 13  | 05   | 0,00                              | 02515<br>0,00 |
| ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA<br>3.520,00 ✓             | 0,00        | 106.21020.50-5<br>0,00                                            | 387,20                         | 13  | 01   | 0,00                              | 01311<br>0,00 |
| ELISANGELA DOMINGUES MICHELATTO NATT<br>960,00 ✓      | 0,00        | 130.60940.53-2<br>0,00                                            | 105,60                         | 13  |      | 0,00                              | 02515<br>0,00 |
| FAGNER JORGE MICHELATTO NATT<br>1.680,00 ✓            | 0,00        | 126.04411.69-7<br>0,00                                            | 184,80                         | 13  | 01   | 0,00                              | 02231<br>0,00 |
| FERNANDA ALAGE<br>2.400,00 ✓                          | 0,00        | 139.79909.72-6<br>0,00                                            | 264,00                         | 13  | 01   | 0,00                              | 02515<br>0,00 |
| GILMARA DOS SANTOS<br>3.720,00 ✓                      | 0,00        | 124.83647.73-3<br>0,00                                            | 409,20                         | 13  | 01   | 0,00                              | 02516<br>0,00 |
| GIORDANO DA SILVA CARNIEL<br>1.440,00 ✓               | 0,00        | 204.31870.68-8<br>0,00                                            | 158,40                         | 13  |      | 0,00                              | 02515<br>0,00 |
| KELLI CRISTINE ALBARNAZ<br>2.880,00 ✓                 | 0,00        | 124.83415.53-0<br>0,00                                            | 316,80                         | 13  | 01   | 0,00                              | 02515<br>0,00 |
| MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE<br>4.056,00 ✓ | 0,00        | 132.86081.72-7<br>0,00                                            | 446,16                         | 13  | 01   | 0,00                              | 02516<br>0,00 |
| LENE INES DE OLIVEIRA<br>1.488,00 ✓                   | 0,00        | 131.52700.72-4<br>0,00                                            | 163,68                         | 13  | 01   | 0,00                              | 02515<br>0,00 |
| MAYARA CRISTINA FONSECA-OLDONI<br>2.400,00 ✓          | 0,00        | 125.03566.45-8<br>0,00                                            | 264,00                         | 13  | 01   | 0,00                              | 02515<br>0,00 |
| NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO<br>1.152,00 ✓              | 0,00        | 102.50467.96-5<br>0,00                                            | 126,72                         | 13  | 05   | 0,00                              | 05151<br>0,00 |
| RAFAEL SEBBEN<br>1.984,00 ✓                           | 0,00        | 135.97346.72-2<br>0,00                                            | 32,01                          | 13  | 05   | 0,00                              | 02515<br>0,00 |

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
37.565,72

1.450,41

0,00

3.832,17

533,13

0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858000000054 331301791901 107624050878 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: F02039CKNCM0000-8 N° ARQUIVO: PWKeEochIzN0000-2  
COMP: 12/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00  
LOGRADOURO: RUA 2870 903 BAIRRO: ESTADO INSCRIÇÃO:  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 CNAE PREPONDERANTE: 8720401  
CNAE: 8720401

| CAT     | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01      | 3     | 5.213,72            | 1.450,41        | 5.213,72          | 0,00                  |
| 13      | 14    | 32.352,00           | 0,00            | 32.352,00         | 0,00                  |
| TOTAIS: | 17    | 37.565,72           | 1.450,41        | 37.565,72         | 0,00                  |

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858000000054 331301791901 107624050878 670809800011

|                                                 |                                                |                               |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|
| EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS | Nº DE CONTROLE: F02039CKNcM0000-8              | Nº ARQUIVO: PWKeEochIzN0000-2 |
| COMP: 12/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100         | FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0 | INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06 |
| TOMADOR/OBRA:                                   |                                                | FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00  |
|                                                 |                                                | INSCRIÇÃO:                    |
| LOGRADOURO: RUA 2870 903                        | BAIRRO: ESTADO                                 | CNAE PREPONDERANTE: 8720401   |
| CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU                      | UF: SC CEP: 88330-360                          | CNAE: 8720401                 |

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

|                             |           |
|-----------------------------|-----------|
|                             | FGTS - 8% |
| REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO | 5.213,72  |
| REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO     | 1.450,41  |
| QUANTIDADE TRABALHADORES    | 3         |

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2019

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---------------|---------------|----------------|-------------------------|----------------|
| 533,13        | 0,00          | 0,00           | 0,00                    | 533,13         |



EMPRESA: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS Nº DE CONTROLE: F02039CKNCM0000-8  
COMP: 12/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPM: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00  
TOMADOR/ÓBRA:

LOGRADOURO: RUA 2870 903  
CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-360  
BAIRRO: ESTADO TELEFONE: 0047 2125 7513 CNAE: 8720401

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 9.569.97 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:  
SALÁRIO FAMILIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00

SALÁRIO MATERNIDADE: 2.129.86 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO RJ: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR SOLICITADO: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00  
VALOR ABATIDO: PERÍODO FINAL: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

|    |   |     |   |     |   |     |   |     |   |    |   |    |   |    |   |    |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |      |   |       |   |
|----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|-------|---|
| H: | 0 | 11: | 0 | 12: | 0 | 13: | 0 | 14: | 0 | J: | 0 | K: | 0 | L: | 0 | M: | 0 | N1: | 0 | N2: | 0 | N3: | 0 | N4: | 0 | N5: | 0 | N6: | 0 | N7: | 0 | N8: | 0 | N9: | 0 | N10: | 0 | N11: | 0 | N12: | 0 | N13: | 0 | N14: | 0 | N15: | 0 | N16: | 0 | N17: | 0 | N18: | 0 | N19: | 0 | N20: | 0 | N21: | 0 | N22: | 0 | N23: | 0 | N24: | 0 | N25: | 0 | N26: | 0 | N27: | 0 | N28: | 0 | N29: | 0 | N30: | 0 | N31: | 0 | N32: | 0 | N33: | 0 | N34: | 0 | N35: | 0 | N36: | 0 | N37: | 0 | N38: | 0 | N39: | 0 | N40: | 0 | N41: | 0 | N42: | 0 | N43: | 0 | N44: | 0 | N45: | 0 | N46: | 0 | N47: | 0 | N48: | 0 | N49: | 0 | N50: | 0 | N51: | 0 | N52: | 0 | N53: | 0 | N54: | 0 | N55: | 0 | N56: | 0 | N57: | 0 | N58: | 0 | N59: | 0 | N60: | 0 | N61: | 0 | N62: | 0 | N63: | 0 | N64: | 0 | N65: | 0 | N66: | 0 | N67: | 0 | N68: | 0 | N69: | 0 | N70: | 0 | N71: | 0 | N72: | 0 | N73: | 0 | N74: | 0 | N75: | 0 | N76: | 0 | N77: | 0 | N78: | 0 | N79: | 0 | N80: | 0 | N81: | 0 | N82: | 0 | N83: | 0 | N84: | 0 | N85: | 0 | N86: | 0 | N87: | 0 | N88: | 0 | N89: | 0 | N90: | 0 | N91: | 0 | N92: | 0 | N93: | 0 | N94: | 0 | N95: | 0 | N96: | 0 | N97: | 0 | N98: | 0 | N99: | 0 | N100: | 0 |
|----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|-------|---|

# **Protocolo de Envio de Arquivos**

## **Conectividade Social**

Prezado Cliente CALISTO TESTONI FILHO ME - 010611738900013600,

Seu arquivo pwkeechizn00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 17/12/2018 às 23:53.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é F2935E99.304C4C67.B144920A.A96ABD82.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

### *Informações Complementares:*

NRA:PWKeEochIzN00002

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 12/2018

*Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.*



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



# I – Identificação da Entidade Executora

( ) Governamental

( X ) Não governamental

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| Nome (razão social): <b>Núcleo Assistencial Humberto de Campos</b> |
| Nome (fantasia): <b>Núcleo Assistencial Humberto de Campos</b>     |
| Endereço da sede (rua, nº.) <b>Rua: 2870 nº 903</b>                |
| Bairro: <b>Centro</b>                                              |
| CEP: <b>88330-060</b>                                              |
| Telefone: <b>21257513</b>                                          |
| E-mail: <a href="mailto:nahcbc@gmail.com">nahcbc@gmail.com</a>     |

## - Identificação do projeto/programa:

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Nome do projeto/programa: <b>Programa Vida</b>                                    |
| Responsável pelo programa: <b>Arly Maria de Souza e Silva</b>                     |
| Email: <a href="mailto:programavidabc@hotmail.com">programavidabc@hotmail.com</a> |
| Telefone: <b>21257513</b>                                                         |
| Início do projeto: <b>15/04/2010</b>                                              |
| Término do projeto: <b>dezembro/2018</b>                                          |
| Situação do projeto: ( ) novo ( X ) continuidade                                  |

• **PERÍODO:** de 01/12/2018 a 31/12/2018.

## • RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

O Programa Vida recebeu 08 encaminhamentos no mês de dezembro 02 CREAS, 03 Conselho Tutelar, 02 CRAS e 01 Lar do Adolescente Cabe pontuar que cada criança encaminhada vem para atendimento juntamente com no mínimo um adulto da família.

Aderiram ao tratamento 15 pacientes no mês de dezembro. Foram desligados 12 pacientes por não adesão ao tratamento e 04 por alta terapêutica.

**Atualmente o Programa Vida NAHC possui uma lista de espera de 15 pessoas sendo elas: 05 criança, 06 adolescente e adulto.**

## • OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO

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



• **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Psicologia Clínica | 183 Atendimentos             | 215 Atendimentos              |                               | Recesso de Final de Ano  |

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

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Médico             | 10 Atendimentos              | 23 Atendimentos               |                               | Recesso de Final de Ano  |

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

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Serviço Social     | 32 Triagem.                  | 15 Triagem                    |                               | Recesso de Final de Ano  |

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

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Serviço Social     | 12 visitas domiciliares      | 09 visitas domiciliares       |                               | Recesso de Final de Ano  |

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

**Objetivo específico 02:** Diminuir ou cessar uso de substâncias psicoativas – drogas e álcool – dos





**NÚCLEO ASSISTENCIAL  
HUMBERTO DE CAMPOS**

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



dependentes químicos atendidos pelo Programa Vida no município de Balneário Camboriú/SC.

| Atividade prevista                                                                                                   | Nº de atendimentos previstos                                            | Nº de atendimentos realizados                                            | Dados qualitativos alcançados                                                                                                                                                       | Dificuldades encontradas |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Realizar uma reunião semanal com cada profissional, para debater os casos e realizar os encaminhamentos necessários. | 52 Reuniões individuais com os profissionais 02 reuniões administrativa | 38 reuniões Individuais com os profissionais e 02 reuniões adminstrativa | As reuniões são semanais e realizadas pela Responsável Técnica individualmente com cada profissional da equipe. Reunião adminsitartiva com Coordenadora Geral, Técnica e Secretária | Recesso de Final de Ano  |

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

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Mediação           | 24 atendimentos a familiares | 17 atendimentos a familiares  |                               | Recesso de Final de Ano  |

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

| Atividade prevista | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Agente de Resgate  | 24 atendimentos              | 24 atendimentos               |                               | Recesso de Final de Ano  |

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

| Atividade prevista     | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Psicologia Educacional | 34 atendimentos              | 23 atendimentos               |                               | Recesso de Final de Ano  |

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

| Atividade prevista     | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Psicologia Educacional | 4 visitas escolares          | 4 visitas escolares           |                               | Recesso de Final de Ano  |

### PÚBLICO ATENDIDO:

| PÚBLICO ATENDIDO: |                                                                                           |                                        | Psicologia Clínica | Atendimento Médico | Serviço Social (triagem e visitas) | Mediação | Agente de Resgate | Psicologia Educacional | Outros: Amor exigente e feira de utilidades |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|----------|-------------------|------------------------|---------------------------------------------|
| +                 | Número de atendidos pelo Projeto                                                          | Previsto                               | 183                | 10                 | 44                                 | 24       | 24                | 34                     |                                             |
|                   |                                                                                           | Realizado                              | 215                | 23                 | 24                                 | 17       | 24                | 23                     |                                             |
| +                 | Número de atendidos indiretos                                                             | Previsto                               |                    |                    |                                    |          |                   |                        | 60                                          |
|                   |                                                                                           | Realizado                              |                    |                    |                                    |          |                   |                        | 64                                          |
| =                 | Número Total de Atendidos                                                                 | Previsto                               | 183                | 10                 | 44                                 | 24       | 24                | 34                     |                                             |
|                   |                                                                                           | Realizado                              | 215                | 23                 | 24                                 | 17       | 24                | 23                     |                                             |
| =                 | Número total de atendidos pelo projeto<br>(Total de atendimentos realizados pelo projeto) | Previsto                               | 183                | 10                 | 44                                 | 24       | 24                | 34                     |                                             |
|                   |                                                                                           | Realizado                              | 215                | 23                 | 24                                 | 17       | 24                | 23                     |                                             |
|                   |                                                                                           | Total atendidos direto e indiretamente | 390                |                    |                                    |          |                   |                        |                                             |

### ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Não houve alteração.





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



• **OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

Amor Exigente = O Amor Exigente é um Programa de auto e mútua ajuda para familiares de dependentes químicos.

Balneário Camboriú, 17 de janeiro de 2019.

**Arly Mª de Souza e Silva**  
Coordenadora Geral  
NAHC/Programa Vida

**Manuela Pessoa Duarte**  
Responsável Técnica  
NAHC/Programa