

Pagamento de títulos com débito em conta corrente



11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:40:54
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.

34191752723484130141825000090008372790000008600

NR. DOCUMENTO 91.102

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017

VALOR DO DOCUMENTO 86,00

VALOR COBRADO 86,00

NR.AUTENTICACAO 4.D55.467.A18.606.CC9

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

11/09/2017 15:24:24
11/09/2017 15:41:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



RECIBO DO SACADO

BANCO ITAU SA

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU

Cadastro Único	
238378	
Número de Documento	Emissão
2017	11/09/2017
Parcela	Vencimento
6	11/09/2017
Código Cedente	
1412 / 50000-9	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	
Observação:	
S1-ISSQN	
Receta: 2017	
Complemento:	
VALOR ORIGINAL	
Valor: 55,68	
OBSERVAÇÕES GERAIS:	
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.	
Sacado	
KELLI CRISTINE ALBARNAZ	
Receta: ISSQN	
Nosso Número	
Valor do Documento	
175 / 27348414-8	
57,68	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO	

ITAU | 341-7 |

34191.75272 34841.481418 25000.090008 3 727900000005768

LOCAL DE PAGAMENTO		ATE O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU		VENCIMENTO	
Cedente		PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU		11/09/2017	
Data Documento	Número do Documento	Especie Documento	Acerto	Data Processamento	CODIGO CEDENTE
11/09/2017	2017	CARNE	N	11/09/2017	1412 / 50000-9
Parcela	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	NOSSO NUMERO
6	175	R\$	X		175 / 27348414-8
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					VALOR DO DOCUMENTO
Observação:					57,68
S1-ISSQN					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Receta: 2017					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
Complemento:					(*) MORAMULTA
VALOR ORIGINAL					(*) OUTROS/ACRÉCIMOS
OBSERVAÇÕES GERAIS:					(*) VALOR COBRADO
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.					
Sacado					
KELLI CRISTINE ALBARNAZ - CDD. ÚNICO: 238378					
RUA ARTUR TORQUATO BATISTA, 283					
ITAJAI					
SC 88305-155					
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA					



FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE LISSSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E E ACEITO EM 11/09/2017.	
ASSINATURA	
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente	



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:40:54
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.

34191752723484148141825000090008372790000005768

NR. DOCUMENTO 91.103

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017

VALOR DO DOCUMENTO 57,68

VALOR COBRADO 57,68

NR.AUTENTICACAO 9.702.627.13A.6A1.F20

=====

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

11/09/2017 15:25:49
11/09/2017 15:41:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

RECIBO DO SACADO

BANCO ITAÚ SA

EXERCÍCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Cadastrado Único 102848	
Número do Documento 2017	
Emissão 11/09/2017	
Vencimento 11/09/2017	
Código Cedente 1412 / 50000-9	
Parcela 8	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recibo 51455QN Emissão 2017 Valor 70,80 Valor Original	
OBSERVAÇÕES GERAIS	
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente	
Sacado GILMARA DOS SANTOS	
Nosso Número 175 / 27348416-3	
Valor do Documento 72,80	

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ					
Data Documento 11/09/2017	Número do Documento 2017	Especie Documento CARNE	Acate N	Data Processamento 11/09/2017	Vencimento 11/09/2017
Parcela 8	Carteira 175	Especie R\$	Quantidade X	Valor 72,80	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recibo 51455QN Emissão 2017 Valor 70,80 Valor Original					
OBSERVAÇÕES GERAIS					
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente					
Sacado GILMARA DOS SANTOS - COD. ÚNICO - 182848 RUA DAS HORTÊNCIAS, 580 ITAJAI SC 86308-080					

ATENTACAO MECANICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE DA SSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 11/09/2017	
ASSINATURA	
Juliana Nazareth Ramos Cardoso - Presidente	



Pagamento de títulos com débito em conta corrente



11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:40:54
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.

34191752723484163141825000090008772790000007280

NR. DOCUMENTO 91.104

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017

VALOR DO DOCUMENTO 72,80

VALOR COBRADO 72,80

NR. AUTENTICACAO E.40F.0B1.7DA.CAA.9AB

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

11/09/2017 15:27:19
11/09/2017 15:41:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

RECIBO DO SACADO

ITAU | 341-7 |

34191.75272 34849.651418 25000.090008 2 727900000004840

EXERCÍCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGAR (PREFERENCIALMENTE NO ITAU) APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Data Documento 11/09/2017	Número do Documento 2017	Espécie Documento CARNÊ	Acréscimo N	Data Processamento 11/09/2017	Vencimento 11/09/2017
Parcela 18	Carteira 175	Espécie R\$	Quantidade X	Valor	Valor 48,40

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Recibo: 51-SSQN
Complemento: VALOR ORIGINAL
Valor: 48,40

OBSERVAÇÕES GERAIS

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

Sacado: MAYARA CRISTINA FONSECA OLDOI - CÔD. ÚNICO: 151825
RUA 2000, 1253
BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC 88330-428

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VÍDEO

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM 11/09/2017.

ASSINATURA

Juliana Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Pagamento de títulos com débito em conta corrente



11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:40:54
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.

34191752723484965141825000090008272790000004840
NR. DOCUMENTO 91.105
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO 48,40
VALOR COBRADO 48,40
=====

NR.AUTENTICACAO D.D1E.81B.96E.953.146
=====

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

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

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

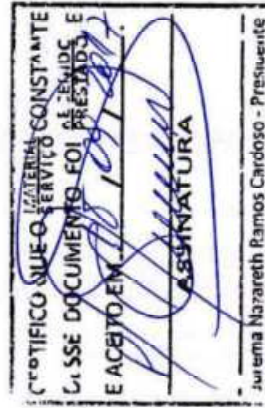
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartão, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

11/09/2017 15:28:23
11/09/2017 15:41:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.





RECIBO DO SACADO

BANCO ITAU SA

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

EXERCÍCIO

Cadastro Único	
172810	
Número do Documento	Emissão
2017	11/09/2017
Parcela	Vencimento
17	11/09/2017
Código Cedente	
1412 / 50000-9	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	
Recibo - Exercício: 2017	
Complemento: Valor: 23,60	
VALOR ORIGINAL	
OBSERVAÇÕES GERAIS:	
Valor total da guia acrescida em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.	
Sacado: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA	
Recibo: ISSQN	
Nosso Número	
175 / 27348422-1	
Valor do Documento	
25,60	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO	

ITAU | 341-7 |

34191.75272 34842.211418 25000.090008 1 72790000002560

LOCAL DE PAGAMENTO				ATE O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU			
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU							
Cedente				VENCIMENTO			
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ				11/09/2017			
Data Documento		Número do Documento		Espécie Documento		Código Cedente	
11/09/2017		2017		CARNÊ		1412 / 50000-9	
Parcela		Carteira		Espécie		Nosso Número	
17		175		R\$		175 / 27348422-1	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		Quantidade		Valor		Valor do Documento	
Recibo - Exercício: 2017		X		25,60		175 / 27348422-1	
Complemento: Valor: 23,60		Observação:				(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
VALOR ORIGINAL						(+1) OUTRAS DEDUÇÕES	
OBSERVAÇÕES GERAIS:						(+1) MORAMULTA	
						(+1) OUTROS/ACRÉSCIMOS	
						(+1) VALOR COBRADO	
Valor total da guia acrescida em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.							
Sacado: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE - CÔD. ÚNICO: 172810							
RUA 2300, 460 APTO 104							
BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC 89330-428							
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA							



FICHA DE COMPENSAÇÃO

PROTEICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
LISSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Pagamento de títulos com débito em conta corrente



11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:40:54
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.

=====

34191752723484221141825000090008172790000002560	
NR. DOCUMENTO	91.107
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO	25,60
VALOR COBRADO	25,60

=====

NR.AUTENTICACAO	C.067.A49.7E3.946.14E
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	11/09/2017 15:29:59
	JB738600 DELVAIR T DUARTE	11/09/2017 15:41:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



RECIBO DO SACADO

BANCO ITAÚ SA

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

EXERCÍCIO

Cadastro Único	
172810	
Número do Documento	Emissão
2017	11/09/2017
Parcela	Vencimento
18	11/09/2017
Código Cedente	
1412 / 50000-9	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	
Observação:	
Receta: S1-ISSQN	
Complemento: Valor	
74,00	
VALOR ORIGINAL	
OBSERVAÇÕES GERAIS	
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.	
Sacado	
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA	
Receta: ISSQN	
Nosso Número	
175 / 27348437-9	
Valor do Documento	
76,00	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VÍDEO	

ITAU | 341-7 |

34191.75272 34843.791418 25000.090008 6 72790000007600

LOCAL DE PAGAMENTO				ATE O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ			
Cedente				PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ							
Data Documento	Número do Documento	Especie Documento	Agente	Data Processamento							
11/09/2017	2017	CARNE	N	11/09/2017							
Parcela	Caneta	Especie	Quantidade	Valor							
18	175	R\$	x	76.00							
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					Observação:						
Receta: S1-ISSQN											
Complemento: Valor											
74,00											
VALOR ORIGINAL											
OBSERVAÇÕES GERAIS											
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.											
Sacado											
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE - CÔD. ÚNICO: 172810											
RUA 2300, 460											
BALNEÁRIO CAMBORIÚ											
SC 88330-428											
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA											



FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM 10/10/2017.	
ASSINATURA	
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente	

Pagamento de títulos com débito em conta corrente



11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:40:54
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.

34191752723484379141825000090008672790000007600
NR. DOCUMENTO 91.108
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO 76,00
VALOR COBRADO 76,00
=====

NR.AUTENTICACAO 9.D85.1A0.58F.1BB.72A
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0388
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

11/09/2017 15:31:13
11/09/2017 15:41:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



RECIBO DO SACADO

EXERCÍCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

235340

Número do Documento	235340	Emissão	11/09/2017
Parcela	8	Vencimento	11/09/2017
Código Cedente	1412 / 50000-9		
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)			
Recibo: S1-ISSQN			
Complemento: Valor: 37,12			
Valor Original: 175 / 27348474-2			
OBSERVAÇÕES GERAIS:			
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.			
Sacado: FERNANDA ALAGE - CDD. UNICO. 235340			
RUA 2000, 250			
BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
SC 89330-462			
APTO 403			
Valor: 37,12			
Valor do Documento			
175 / 27348474-2			

ATENTUACAO MECANICA NO VERSO

ITAU | 341-7 |

34191.75272 34847.421418 25000.090008 9 72790000003912

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	VENCIMENTO 11/09/2017	
Data Documento 11/09/2017	Número do Documento 2017	Especie Documento CARNE
Parcela 8	Carteira 175	Especie R\$
Quantidade N	Valor R	Valor R
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Recibo: S1-ISSQN		
Complemento: Valor: 37,12		
Valor Original: 175 / 27348474-2		
OBSERVAÇÕES GERAIS:		
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.		
Sacado: FERNANDA ALAGE - CDD. UNICO. 235340		
RUA 2000, 250		
BALNEÁRIO CAMBORIÚ		
SC 89330-462		
APTO 403		
Valor: 37,12		
Valor do Documento		
175 / 27348474-2		

ATENTUACAO MECANICA



FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO CONSTANTES Nº 341-75272-34847-421418-25000-090008 E ACEITO EM 11/09/2017	ASSINATURA
Juliana Nazareth Ramos Cardoso - Presidente	

Pagamento de títulos com débito em conta corrente



11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:40:54
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.

34191752723484742141825000090008972790000003912
NR. DOCUMENTO 91.109
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO 39,12
VALOR COBRADO 39,12
=====

NR.AUTENTICACAO 9.CE2.14B.E8F.E09.D8D
=====

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

11/09/2017 15:32:36
11/09/2017 15:41:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



RECIBO DO SACADO

BANCO ITAÚ SA

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCÍCIO

Cadastrado Único		86040	
Número do Documento		2017	
Emissão		11/09/2017	
Parcela		9	
Vencimento		11/09/2017	
Codigo Cedente		1412 / 50000-9	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)			
Receta: 51-SSQN			
Complemento: 2017			
Valor: 58,64			
VALOR ORIGINAL			
OBSERVAÇÕES GERAIS:			
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.			
Sacado: ANA CARLA MAGNO BONFA - Cód. Único: 86040			
RUA 3700, 281			
BALNEARIO CAMBORIU			
Nosso Número		175 / 27348479-1	
Valor do Documento		58,64	

ATENTÇÃO: NÃO ASSINAR NO VERSO

ITAU | 341-7 |

LOCAL DE PAGAMENTO				ATE O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU				34191.75272 34847.911418 25000.090008 9 727900000005864	
Credite: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU				VENCIAMENTO				11/09/2017	
Data Documento		11/09/2017		Especie Documento		CAPINÉ		CÓDIGO CEDENTE	
Número do Documento		2017		Apólie		N		1412 / 50000-9	
Parcela		9		Carreira		175		NOSSO NÚMERO	
R\$		58,64		Especie		R\$		175 / 27348479-1	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		Observação:		Quantidade		X		VALOR DO DOCUMENTO	
Receta: 51-SSQN		Valor: 58,64		Valor		58,64		(H) DESCONTOS/ABATIMENTO	
Complemento: 2017		Valor: 58,64		Valor		58,64		(H) OUTRAS DEDUÇÕES	
VALOR ORIGINAL		Valor: 58,64		Valor		58,64		(*) MORAMULTA	
OBSERVAÇÕES GERAIS:		Valor: 58,64		Valor		58,64		(*) OUTROS/ACRÉSCIMOS	
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.		Valor: 58,64		Valor		58,64		(*) VALOR COBRADO	
Sacado: ANA CARLA MAGNO BONFA - Cód. Único: 86040		Valor: 58,64		Valor		58,64			
RUA 3700, 281		Valor: 58,64		Valor		58,64			
BALNEARIO CAMBORIU		Valor: 58,64		Valor		58,64			

ATENTÇÃO: NÃO ASSINAR NO VERSO



FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICADO QUE O SERVIÇO CONSTANTES	
LA SSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E	
E ACEITO EM 11/09/2017	
ASSINATURA	
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente	



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:40:54
527105271 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191752723484791141825000090008972790000005864
NR. DOCUMENTO 91.110
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO 58,64
VALOR COBRADO 58,64
=====

NR.AUTENTICACAO 5.389.5B2.CE1.95D.F05
=====

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

11/09/2017 15:33:36
11/09/2017 15:41:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



RECIBO DO SACADO

BANCO ITAU SA

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEARIO CAMBORIU

EXERCICIO

Cadastro Único	
202305	
Número do Documento	
2017	
Emissão	
11/09/2017	
Parcela	
9	
Vencimento	
11/09/2017	
Codigo Cedente	
1412 / 50000-9	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	
Receta	
S1-ISSQN	
Exercício(n)	
2017	
Complemento:	
VALOR ORIGINAL	
Valor	
28,32	
OBSERVAÇÕES GERAIS:	
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.	
Sacado	
RANIERE CORTEZ	
Nosso Número	
175 / 27348486-6	
Valor do Documento	
30,32	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO	

ITAU |341-7|

34191.75272 34848.661418 25000.090008 4 727900000003032

LOCAL DE PAGAMENTO				ATE O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU				VENCIMENTO			
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU								11/09/2017			
Cedente				CÓDIGO CEDENTE				1412 / 50000-9			
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU											
Data Documento		Número do Documento		Especie Documento		Aceite		Data Processamento			
11/09/2017		2017		CARNÊ		N		11/09/2017			
Parcela		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor			
9		175		R\$		X		Valor		30,32	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)											
Receta											
S1-ISSQN											
Exercício(n)											
2017											
Complemento:											
VALOR ORIGINAL											
Valor											
28,32											
OBSERVAÇÕES GERAIS:											
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.											
Sacado											
RANIERE CORTEZ - CÔD. ÚNICO: 202505											
RUA 1401, 245											
SC 88330-708											
BALNEARIO CAMBORIU											
APTO 94											
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA											



FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE	
NÃO SE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E	
E ACEITO EM 11/09/2017	
ASSINATURA	
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente	

Pagamento de títulos com débito em conta corrente



11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:40:55
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.

34191752723484866141825000090008472790000003032
NR. DOCUMENTO 91.111
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO 30,32
VALOR COBRADO 30,32
=====

NR.AUTENTICACAO 6.722.27F.816.CB8.004
=====

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

11/09/2017 15:34:22
11/09/2017 15:41:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



RECIBO DO SACADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

EXERCÍCIO

Cadastro Único	
241382	
Número do Documento	Emissão
2017	11/09/2017
Parcela	Valor
2	32,64
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	
Receta: 51-ISSQN	Valor: 32,64
Complemento: 2517	
Valor Original	
OBSERVAÇÕES GERAIS	
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.	
Sacado	Receta
FAGNER JORGE MICHELATTO NAITT	ISSQN
Nosso Número	Valor do Documento
175 / 27348499-0	34,64

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VÁRGO

ITAU | 341-7 |

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Cedente:
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Data Documento	Número do Documento	Especie Documento	Acerto	Data Processamento
11/09/2017	2017	CARNÊ	N	11/09/2017
Parcela	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
2	175	R\$	X	34,64

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receta: 51-ISSQN

Complemento: 2517

Valor: 32,64

Valor Original

OBSERVAÇÕES GERAIS

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

Sacado

FAGNER JORGE MICHELATTO NAITT - COD. ÚNICO: 241382

RUA CESÁRIO CHAVES, 222

ITAJÁ

SC 88530-000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:40:55
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.

34191752723484890141825000090008672790000003464

NR. DOCUMENTO 91.112

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017

VALOR DO DOCUMENTO 34,64

VALOR COBRADO 34,64

NR.AUTENTICACAO 4.489.BD1.1A1.22F.00E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

11/09/2017 15:35:08
11/09/2017 15:41:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

RECIBO DO SACADO

ITAU | 341-7 |

34191.75272 34846.351418 25000.090008 2 72790000003976

RECIBO DO SACADO ITAU SA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIÚ

EXERCÍCIO

Número de Documento		Emissão
2017		11/09/2017
Parcela	Vencimento	Código Cedente
9	11/09/2017	1412 / 50000-0
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Observação:		
Valor 37,76		
OBSERVAÇÕES GERAIS:		
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente:		
Sacado		
RAFAEL SEBSEN - CÔD. ÚNICO: 152786		
Nosso Número		
175 / 27348463-5		

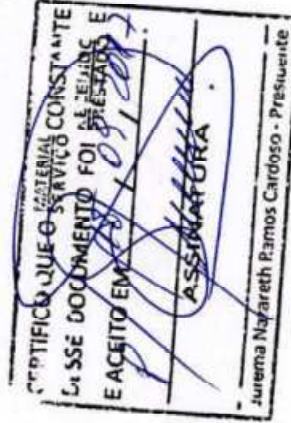
LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Cedente		VENCIMENTO	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIÚ		11/09/2017	
Data Documento	Número do Documento	Especie Documento	Código Cedente
11/09/2017	2017	CARNÊ	1412 / 50000-0
Parcela	Caneta	Especie	NOSSO NÚMERO
9	175	R\$	175 / 27348463-5
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		Quantidade	VALOR DO DOCUMENTO
Observação:		X	39,76
Receta:		(-) DESCONTOS/ABATIMENTO	
51-ISSQN		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
Complemento:		(*) MORAMULTA	
VALOR ORIGINAL		(*) OUTROS/ACRÉSCIMOS	
OBSERVAÇÕES GERAIS:		(*) VALOR CORRADO	
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente:			
Sacado			
RAFAEL SEBSEN - CÔD. ÚNICO: 152786			
ROSENDO CLAUDIO DE FREITAS, 440			
ITAU			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FICHA DE COMPENSAÇÃO





A33R111549017225014
11/09/2017 15:54:51



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:54:45
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.

34191752723484635141825000090008272790000003976
NR. DOCUMENTO 91.113
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO 39,76
VALOR COBRADO 39,76

NR.AUTENTICACAO E.90A.F0D.9DD.5E8.BF3

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

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

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

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

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	11/09/2017 15:53:07
	JB738600 DELVAIR T DUARTE	11/09/2017 15:54:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

IDALECIO EDUARDO EPP

Quarta avenida, 145 - Centro, Balneario Camboriu, SC - CEP:
88330105 - Fone/Fax: 4733670894

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.028.295

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4217 0902 4861 1700 0152 5500 1000 0282 9510 2018 4097

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170111946565 - 08/09/2017 17:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

N.FISCAL REF CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253631246

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

02.486.117/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

NAHC- NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO

CNPJ/CFF

76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO

08/09/2017

ENDEREÇO

RUA 2870, 903 - TERCEIRA AVENIDA E AVENIDA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-454

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

08/09/2017

MUNICÍPIO

Balneario Camboriu

FONE/FAX

033661490

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:38

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 28295 / V. Orig.: 757,40 / V. Liq.: 757,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

757,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

757,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

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/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14241	CARTUCHO HP 602XL PRETO ORIGINAL Val Aprox Tributos R\$ 53,06 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	2,0000	89,9000	179,80					
14729	CARTUCHO HP 602XL COLOR ORIGINAL Val Aprox Tributos R\$ 67,81 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	2,0000	114,9000	229,80					
27012	CARTUCHO HP 60A (CC640WL) PRETO ORIGINAL Val Aprox Tributos R\$ 50,11 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	2,0000	84,9000	169,80					
9449	TONER SAMSUNG MLT D105 COMPATIVEL sex 4600 Val Aprox Tributos R\$ 52,53 (29,51%) Fonte:IBPT	84439923	0500	5929	UN	2,0000	89,0000	178,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

7796

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

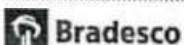
Duplicata - Num.: 28295-1, Venc.: 08/10/2017, Valor: 757,40
Cupom Fiscal - Modelo: 2D, Número ECF: 3, Número COO: 60869
Nota Referente Cupom Fiscal N.: 60869 Val Aprox Tributos R\$
223,51 (29,51%) Fonte:IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO F
ISCAL DE IPI.....

RESERVADO AO FISCO



237-2

Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP		Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4		Comprovante de Entrega		
Pagador NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO - NAHC		Nosso Número 04 / 13725105042-2		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Vencimento 12/09/2017	Nº do Documento 28295	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 757,40	☐ Mudou-se	☐ Ausente	☐ Não existe Nº indicado
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura	☐ Não procurado	☐ Recusado	☐ Endereço Insuficiente
				☐ Desconhecido	☐ Falecido	☐ Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A.				Data de Processamento 08/09/2017		
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						



237-2

23797.22305 41372.510507 42001.568809 1 72800000075740

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso							Bradesco
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52							
Data do documento 08/09/2017	Número do documento 28295	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 08/09/2017			
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor 757,40		

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

RA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,25
..PÓS 12/09/2017 MULTA.....15,15

Ctrl. Participante: 5245854976

Recebimento através do cheque nº. do Banco:
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: **NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO - NAHC - CNPJ: 76.708.098/0001-06**
RUA 2870, 903 - CENTRO
88330-000 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

Sacador/Avalista:



237-2

23797.22305 41372.510507 42001.568809 1 72800000075740

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 12/09/2017
Beneficiário IDALECIO EDUARDO EPP - CNPJ: 02.486.117/0001-52						Agência / Cód. Beneficiário 7223-0 / 0015688-4
Data do documento 08/09/2017	Número do documento 28295	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 08/09/2017	Nosso Número 04 / 13725105042-2	
Uso do Banco	Cip	Carteira 04	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor 757,40	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,25 APÓS 12/09/2017 MULTA.....15,15						
Ctrl. Participante: 5245854976						
Pagador: NUCLEO ASS. HUMBERTO DE CAMPO - NAHC - CNPJ: 76.708.098/0001-06 RUA 2870, 903 - CENTRO 88330-000 - BALNEARIO CAMBORIU - SC						
Sacador/Avalista:						
Código de Baixa:						
Autenticação Mecânica						
Ficha de Compensação						





A33B111601066747016
11/09/2017 16:05:59



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:05:51
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.

=====

23797223054137251050742001568809172800000075740
NR. DOCUMENTO 91.114
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO 757,40
VALOR COBRADO 757,40

=====

NR.AUTENTICACAO F.50E.C49.755.F7D.02F

=====

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

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

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

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

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

11/09/2017 16:03:38
11/09/2017 16:05:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 04 DE SETEMBRO DE 2017



PROJETO VIDA - NAHC

ORÇAMENTO

QT	Descrição	Preço unitário
01	Cartucho hp 662 xl preto original	89,90
01	Cartucho hp 662 xl colorido original	114,90
01	Cartucho hp 60 preto original	84,90
01	Cartucho hp 60 colorido original	99,90
01	Tonner para sansung SCX 4600 original	299,00

TOTAL R\$ 688,60

- PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO
- VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS
- FRETE E IMPOSTOS INCLUSOS
- RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: IDALÉCIO EDUADO JUNIOR

PAPELARIA COR DE ROSA
IDALECIO EDUARDO – EPP
CNPJ: 02486117/0001-52
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253631246
QUARTA AVENIDA, 145 - CENTRO
CEP: 88330-105
BALNEARIO CAMBORIU – SC
PAPELARIACORDEROSA@HOTMAIL.COM
FONE: (47) 33670894
FAX: (47) 3246-5738

EPSON LEXMARK



**Papelaria
Millenium**

PAPELARIA MILLENIUM

AQUARELA PAPELARIA LTDA ME

TERCEIRA AVENIDA Nr.1260, CENTRO BALNEARIO CAMBORIU-SC

CEP: 88330096 Telefones:(47)3366-3932 (47)3366-3932

Cnpj: 85.361.913/0001-96 Insc. Estadual: 252512472



ORÇAMENTO

0000054476

DADOS DO CLIENTE

BALNEARIO CAMBORIU 04/09/2017 14:56:00

Cliente : PROJETO VIDA

000282

Telefone:

Endereço: RUA 2070, 554

NR.: 554

Bairro...: CENTRO

88330000

Celular.: CNPJ/CPF:

Cidade...: BALNEARIO CAMBORIU

SC

IE/RG:

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

Produto	Quant	Descrição dos Produtos	Unid	Unitário	Un C.Desc	Total C.Desc
886112695712	1	CARTUCHO HP 662 PRETO XL 6.5ML HP2516 (ORIGINAL)	UN	109,90	109,90	109,90
886112695729	1	CARTUCHO HP 662 COLOR XL 8ML HP2516 (ORIGINAL)	UN	139,90	139,90	139,90
884420987444	1	CARTUCHO HP 60 PRETO 4ML CC640WB 38566 (ORIGINAL)	UN	99,90	99,90	99,90
884420987468	1	CARTUCHO HP 60 COLOR 6.5ML CC643WB 038567 (ORIGINAL)	UN	126,90	126,90	126,90
10604	1	TONER REF60305H HP SCX 4600/4623F/4623GN/MLT-D1052 (COMPATIVEL)	UN	96,90	96,90	96,90

Observação:

SUB-TOTAL	573,50
DESCONTO	0,00
TOTAL ORÇAMENTO	573,50

Vendedor.....: JULIANA

Forma Pagto...: A DINHEIRO

Prazo entrega:

Mod. Frete...: 1 CIF

Impostos.....:

Cliente: PROJETO VIDA



Cyber Informática LTDA
CNPJ: 07.250.552/0001-05
Fone: (47) 2103-7373



À Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC
A/c Manuela
Rua 2070, 554 - Centro - Balneário Camboriú/SC
Fone: (47) 2125-7513

Orçamento

**Cartucho HP Original
Toner Samsung Original**

CZ105AB (662XL Preto Original) R\$99,00* cada
CZ106AB (662XL Collor Original) R\$133,00* cada
C640WL (60 Preto Original) R\$99,00* cada
C643WL (60 Collor Original) R\$118,00* cada
MLTD105S (Toner SCX4600 Compatível) R\$79,00* cada

*Valores sujeitos a alteração sem aviso prévio

Balneário Camboriú, 04 de Setembro de 2017

Cyber Informática



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/09/2017 - 14:49:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047)21257513
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.342,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 13/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 347,36	14-ENCARGOS 19,12	15-TOTAL A RECOLHER 366,48
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/09/2017

858200000031 664801791701 913608054878 670809800011



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/09/2017 - 14:49:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047)21257513
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.342,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 08/2017	12-DATA DE VALIDADE 13/09/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 347,36	14-ENCARGOS 19,12	15-TOTAL A RECOLHER 366,48
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/09/2017

858200000031 664801791701 913608054878 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





A33D131431954637015
13/09/2017 14:37:41



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.37.29
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
EFETUADO POR: DELVAIR T DUARTE

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000003-1 66480179170-1
91360805487-8 67080980001-1
Data do pagamento 13/09/2017
CNPJ/CEI/CPF 76708098/0001-06
COMPETENCIA 08/2017
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 13/09/2017
VALOR DEPOSITO 366,48
Valor Total 366,48

Pagamento agendado.

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

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	13/09/2017 14:31:51
	JB738600 DELVAIR T DUARTE	13/09/2017 14:37:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



Recebemos de JANIO ALVES MOTA - ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe N°
Série

6000002209
002



JANIO ALVES MOTA - ME - PLASTIPEL EMBALAGENS
Avenida QUARTA AVENIDA - SALA 6, 163 - CENTRO
85330-105 - Balneario Camboriu - SC
Fone/Fax: 47 3398 2778

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 6000002209
Série 002
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

4217 0904 3193 6800 0178 5500 2000 0022 0916 7355 8316

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

342170113985018 - 13/09/2017 - 16:24:12

CNPJ

04.319.368/0001-78

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social

NAHC NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS

CNPJ/CPF

76.708.098/0001-06

Data de Emissão

13/09/2017

Endereço

Rua 2870, 903 -

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

88330-454

Data Saída/Entrada

13/09/2017

Município

Balneario Camboriu

Fone

47 9645 3523

UF

SC

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada

16:19:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0002209-01	13/09/2017	457,70									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	121,74	481,60
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00
		Desconto	23,90	Valor do IPI	0,00
				Valor Deson.	0,00
				Valor Total da Nota	457,70

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CDS/SH	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	AUX. %	Vr. Aprox. dos Trib.
1 1964	LUVA M LATEX TALGE C/100	40151900	0101	5102	UN		1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00	0,00		4,95
2 3513	ESPONJA C/3 TININDO	68053090	0101	5102	UN		3,0000	2,9000	8,70	0,00	0,00	0,00		2,65
3 2709	COPO 180ML 25X100 CRISTALCOPOS BRANCO	39241000	0500	5405	CX		1,0000	69,9000	69,90	0,00	0,00	0,00		16,22
4 1033	COPO ISOPOR 100ML A100 C/1.000 DART	39241000	0500	5405	CX		0,5000	101,9000	50,95	0,00	0,00	0,00		11,82
5 880	PASTILHA SANITARIA FLORAL COALA	34022000	0101	5102	UN		5,0000	4,9000	24,50	0,00	0,00	0,00		7,81
6 818	COLHER CAFE C/200 BRANCA	39241000	0500	5405	UN		2,0000	6,2000	12,40	0,00	0,00	0,00		2,88
7 3194	PRATO 15CM 100X10 BCO RASO CRISTALCOPOS	39241000	0500	5405	CX		1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00	0,00		13,90
8 1673	GUARDA 30/30 BIG PEL	48183000	0500	5405	UN		1,0000	24,9000	24,90	0,00	0,00	0,00		6,80
9 1058	PAPEL HIG. ROLAO 300MX30 KIRIUS LUXO	48181000	0500	5405	UN		1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00		8,46
10 786	SACO LIXO 100L 0,15 C/50 UNIDADES	39232990	0500	5405	UN		1,0000	44,9000	44,90	0,00	0,00	0,00		12,50
11 306	SACO LIXO 30L C/100 PRETO 59X52X0,05 C/100 NAVEPL	39232990	0500	5405	FD		1,0000	16,9000	16,90	0,00	0,00	0,00		4,71
12 3249	DESINFETANTE 2L GIRANDO SOL	38089419	0101	5102	UN		1,0000	5,9500	5,95	0,00	0,00	0,00		1,37
13 173	BOMBONILHA L ACO C/8	73231000	0500	5405	UN		2,0000	2,5000	5,00	0,00	0,00	0,00		1,66
14 964	ANTIMOFO 80GR	28272090	0500	5405	UN		4,0000	6,9500	27,80	0,00	0,00	0,00		8,47
15 1369	GARFO L. FORTE C/50 CRISTALBRANCO	39241000	0500	5405	UN		2,0000	8,5000	17,00	0,00	0,00	0,00		3,94
16 823	COLHER L. LEVE C/50 CRISTALBRANCO	39241000	0500	5405	UN		2,0000	3,6000	7,20	0,00	0,00	0,00		1,67
17 1856	FACA L. FORTE C/50 BRANCO	39241000	0500	5405	UN		2,0000	8,5000	17,00	0,00	0,00	0,00		3,94
18 1472	VEJA 500ML MULTI USO FLORAL	34022000	0500	5405	UN		2,0000	5,9500	11,90	0,00	0,00	0,00		3,79
19 1866	LUVA M VINIL TALGE C/100	40151900	0101	5102	UN		1,0000	16,9000	16,90	0,00	0,00	0,00		4,20

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 1,94
CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 2,56%
NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.

MD5: CE1D1CBB86B92954EF0998A11A232B6B

Trib Aprox. R\$ 39,86 Fed - R\$ 81,85 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT W7m9E1

Informações Adicionais do Fisco

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO
LI SSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO
E ACEITO EM 10/09/2017
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8490 BALNEARIO CAMBORIU/CENTRO
Conta corrente (com DV) 131862
CNPJ 04.319.368/0001-78
Nome favorecido JANIO ALVES MOTA - ME
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 91.302
Valor 457,70
Data transferência 13/09/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B807B87DB769864E

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 13/09/2017 14:36:16
JB738600 DELVAIR T DUARTE 13/09/2017 14:37:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



A33G141128573045013

14/09/2017 11:31:41



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Agência	5271-X
Conta corrente	5719-3
Valor	99,20
Data	Nesta data

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	14/09/2017 11:30:23
	JB738600 DELVAIR T DUARTE	14/09/2017 11:31:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



A33B141719394947813

14/09/2017 17:27:36



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	647,25
Identificador 1	83102285000107
Data	Nesta data

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
	JB738600 DELVAIR T DUARTE

14/09/2017 17:26:00
14/09/2017 17:27:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



BIG CHAVEIRO LTDA

Fone: (47) 3361-5035 / 9977-1331
Av. Brasil n° 2640 - SL. 03 - Esq. c/ Rua 2700
Centro - CEP: 88330-058 - Balneário Camboriú - SC

**NOTA FISCAL de
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Série "A"
CNPJ: 01.362.436/0001-93
Inscr. Est.: 253.331.030
Inscr. Mun.: 466

Nº 005346

Cliente: Núcleo Assistencial Humberto de Campos Data da Emissão: 14/09/2017
Endereço: 2870 nº 903
Cidade: Bal. Camboriú Bairro: Centro UF: SC
CNPJ/CPF: 36 708 050 0001-06 Inscr. Est.:
Cond. Pgto:

Quant.	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	Unitário	TOTAL
		conserto fechadura (chave quebrada arquivo)		40,00

Imposto sobre serviços de qualquer natureza.
NÃO VALE COMO RECIBO

Valor do Serviço	R\$	
	R\$	
Valor da Nota	R\$	40,00
Imp. Mun. %	R\$	

Gráfica Real - Marcel Marcos Gonzaga da Costa - ME - R. Canelinha, 50 - Bairro dos Municípios
Baln. Camboriú - SC - Fones: (47) 3363-3825 / 3363-1002 - CNPJ: 03.897.355/0001-13 - Inscr. Est.: 254.071.635
20 Bis. 50x3 de 004.751 à 005.750 - Aut. Pref. Mun. Baln. Camboriú Nº 20088173 - 12/01/2016

CERTIFICO QUE O MATERIAL
SERVIÇO CONSTANTEMENTE
LISSE DOCUMENTO FOI PRESTADO E
E ACEITO EM 14/09/2017
ASSINATURA
Jurema Natareth Ramos Cardoso - Presidente



A336141651377265914

14/09/2017 16:55:26

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV)	32982
CNPJ	01.362.436/0001-93
Nome favorecido	BIG CHAVEIRO LTDA - ME
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	91.401
Valor	40,00
Data transferência	14/09/2017

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7B40B80350BDC775

Assinada por	JB738600 DELVAIR T DUARTE	14/09/2017 16:51:57
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	14/09/2017 16:55:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MACOCIVA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA. AV. ALBERTO SANTOS DUMONT, 1440 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU-SC FONE: 4733670466 CEP: 88330-000 macocivamf-e@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N.º 000.049.780 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4217 0973 2401 1100 0149 5500 1000 0497 8010 0049 7800 FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170114536828 14/09/2017 14:50:24 03:00 110 FLS. _____ PROTOCOLO			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A VISTA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252725565		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 73.240.111/0001-49	
DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				76.708.098/0001-06		14/09/2017	
ENDEREÇO RUA: 2870 903 ENTRE 3. E MARGINAL				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88330-380	
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU				UF SC		FONE/FAX 4721257513	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA 14:48:00	
FATURA							
No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No. DE ORDEM	VENCIMENTO
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VAL. FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		DESKONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
						VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 74,00	
						VALOR TOTAL DA NOTA 74,00	
TRANSPORTADOR/VOLUNTE TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
						UF	
QUANTIDADE				ESPÉCIE		MARCA	
						NÚMERAÇÃO	
						PESO BRUTO	
						PESO LÍQUIDO	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS							
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO
0000000014205	CAIXA DE GORDURA 250X250X75MM C/CESTA HERC VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,75 (FONTE IBPT)	39174090	0500	5405	UN	1,0000	74,00
							VALOR TOTAL
							74,00
							B.CALC ICMS
							0,00
							VALOR ICMS
							0,00
							VALOR IPI
							0,00
							ALIQ ICMS
							0,00
							ALIQ IPI
							0,00
CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTE LI SSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E E ACEITO EM 14/09/2017  ASSINATURA Jurema Macreth Ramos Cardoso - Presidente							
CÁLCULO DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO	
ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME RICMS 201 ANEXO 3 ART 215 E 218. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 23,75. (FONTE IBPT). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. NOME FANTASIA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO DE CREDITO FISCAL DE IPI.							
Sistema NF-e - 19-01190054							
RECEBEMOS DE MACOCIVA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 14/09/2017 O VALOR TOTAL: 74,00 DESTINATÁRIO: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS- RUA: 2870 903 ENTRE 3. E MARGINAL, CENTRO-BALNEARIO CAMBORIU-SC							NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					N.º 000.049.780
							SÉRIE 1 MACOCIVA MATER

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MACOCIVA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA. AV. ALBERTO SANTOS DUMONT, 1440 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU-SC FONE: 4733670466 CEP: 88330-000 macocivane@hotmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N.º 000.049.781 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4217 0973 2401 1100 0149 5500 1000 0497 8110 0049 7815 FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170114544390 14/09/2017 14:58:02 03:00									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A VISTA				CNPJ 73.240.111/0001-49											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252725565		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.													
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS						CNPJ/CPF 76.708.098/0001-06		DATA DA EMISSÃO 14/09/2017							
ENDEREÇO RUA: 2870 903 ENTRE 3. E MARGINAL				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88330-380		DATA SAÍDA 14/09/2017							
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU				UF SC		FONE/FAX 4721257513		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 14:56:00							
FATURA															
No DE ORDEM		VENCIMENTO		VALOR		No DE ORDEM		VENCIMENTO		VALOR					
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00			0,00			0,00			0,00			13,50			
VAL	FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS			VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA					
	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00			13,50					
TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS															
NOME/RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF			
ENDEREÇO				9-SEM FRETE						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
				MUNICÍPIO											
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			NOME/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000005483	TUBO ESGOTO 40MM P/MIT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,21 (FONTE IBPT)			39174090	0500	5405	UN	2,0000	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000005119	LUA ESGOTO 40 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,48 (FONTE IBPT)			39174090	0500	5405	UN	1,0000	1,50	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000005500	BUCHA ESGOTO REDUÇÃO LONGA 50 X 40 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,64 (FONTE IBPT)			39174090	0500	5405	UN	1,0000	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME RICMS 201 ANEXO 3 ART 215 E 218. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4,33. (FONTE IBPT). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. NOME FANTASIA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO DE CREDITO FISCAL DE IPI.								RESERVADO AO FISCO							
RECEBEMOS DE MACOCIVA MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 14/09/2017 O VALOR TOTAL: 13,50 DESTINATÁRIO: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS- RUA: 2870 903 ENTRE 3. E MARGINAL-CENTRO-BALNEARIO CAMBORIU-SC										NF-e N.º 000.049.781 SÉRIE 1 MACOCIVA MATER					
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													

**CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE
 EM SEU DOCUMENTO FOI PRESTADO E
 E ACEITO EM 14/09/2017**

ASSINATURA
 Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	921 BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta corrente (com DV)	24157
CNPJ	73.240.111/0001-49
Nome favorecido	MACOCIVA MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA -
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento	91.402
Valor	87,50
Data transferência	14/09/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	13BDB593061AB39A

Assinada por	JB738600 DELVAIR T DUARTE	14/09/2017 16:54:03
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	14/09/2017 16:55:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AQUARELA PAPELARIA LTDA ME TERCEIRA AVENIDA, 1260 - CENTRO - CEP:88330-096 - BALNEARIO CAMBORIU - SC TEL.: (47)3366-3932		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000001495 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4217 0985 3619 1300 0196 5500 1000 0014 9510 0001 4954 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA COM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170112163133 09/09/2017 15:33:49			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252512472		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 85.361.913/0001-96	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL NUCLEO ASSIST HUMBERTO CAMPOS		CNPJ / CPF 76.708.098/0001-06		DATA DA EMISSÃO 09/09/2017	
ENDEREÇO RUA 2870, 903 PROXIMO A MARGINAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88330-358	
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		UF SC		DATA SAÍDA / ENTRADA 09/09/2017	
TELEFONE / FAX (47)2125-7513		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	254,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				254,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPECIE	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		QUANTIDADE		ESPECIE	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32988	CADERNO 10MAT ACADÉMIE 226745	48202090	0500	5929	UN	1,0000	23,9000	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30661	CADERNO 1/4 BROCH LISO 96FLS LARANJA STIFF 58367-1	48202090	0500	5929	UN	1,0000	3,9000	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5615	CADERNO 1/4 BROCH LISO 96FLS VERDE JANDAIA	48202090	0500	5929	UN	1,0000	3,9000	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4528	CADERNO 1/4 BROCH LISO 96FLS AZUL JANDAIA	48202090	0500	5929	UN	1,0000	3,9000	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20488	KIT GUACHE C/12C FABER CASTELL 161112	32131000	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20488	KIT GUACHE C/12C FABER CASTELL 161112	32131000	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28944	FITA ADES DEC 15X5M WASHI GLITTER ZEBRA PRETO PA4327 BLI	48114110	0500	5929	UN	1,0000	7,9000	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28938	FITA ADES DEC 15X5M WASHI GLITTER OURO PA4331 BLISTER	48114110	0500	5929	UN	1,0000	7,9000	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28938	FITA ADES DEC 15X5M WASHI GLITTER OURO PA4331 BLISTER	48114110	0500	5929	UN	1,0000	7,9000	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33149	FITA ADES DEC 25X5M WASHI LONDRES INGLATERRA PA4454	48114110	0500	5929	UN	1,0000	12,9000	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33154	FITA ADES DEC 15X5M WASHI SELO FEMININO PA4451	48114110	0500	5929	UN	1,0000	7,9000	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	FITA ADES DEC 15X5M WASHI VINTAGE PA4325	48114110	0500	5929	UN	1,0000	7,9000	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32147	TELA 20X20 SOUZA 6103	59019000	0500	5929	UN	10,0000	4,9000	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28902	STICKER AUTO RELEVO	35069110	0500	5929	UN	1,0000	5,9000	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33226	ADESIVO RELEVO ALFABETO COLORIDO KIT 290685	48211000	1500	5929	UN	1,0000	2,5000	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33226	ADESIVO RELEVO ALFABETO COLORIDO KIT 290685	48211000	1500	5929	UN	1,0000	2,5000	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31563	ADESIVO CORACAO	35069190	0500	5929	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.: (modelo: 2B ECF: 001 COG: 016782) Cupom Fiscal NR: 16782		RESERVADO AO FISCO	
--	--	---------------------------	--

Gerenciador Empresarial - (47) 3363 1364 - www.enxsystem.inf.br

RECEBEREMOS DE AQUARELA PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001495 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR AQUARELA PAPELARIA LTDA ME TERCEIRA AVENIDA, 1260 - CENTRO - CEP:88330-096 - BALNEARIO CAMBORIU - SC TEL: (47)3366-3932		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001495 FL. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4217 0985 3619 1300 0196 5500 1000 0014 9510 0001 4954 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA COM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170112163133 09/09/2017 15:33:49			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252512472		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRF		CNPJ 85.361.913/0001-96	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
20282	CARIMBO AUTOTINTADO 3 PONTAS STAMP CIS CAR962336	96110000	0500	5929	UN	1,0000	8,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20280	CARIMBO AUTOTINTADO STAMP PALHACINHOS CAR912430	96110000	0500	5929	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21037	CARIMBO AUTOTINTADO STAMP CARINHAS CIS CAR912423	96110000	2500	5929	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21037	CARIMBO AUTOTINTADO STAMP CARINHAS CIS CAR912423	96110000	2500	5929	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21037	CARIMBO AUTOTINTADO STAMP CARINHAS CIS CAR912423	96110000	2500	5929	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21037	CARIMBO AUTOTINTADO STAMP CARINHAS CIS CAR912423	96110000	2500	5929	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15643	CANETA HIDROGR 0.4 GRIP FINEPEN VERMELHO FABER FPG	96082000	0500	5929	UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15643	CANETA HIDROGR 0.4 GRIP FINEPEN VERMELHO FABER FPG	96082000	0500	5929	UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LAPIS GRAFITE HB C/PINGENTE BORRACHA BICHOS 205603 CIS	96091000	1500	5929	UN	1,0000	4,5000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33259	LAPIS GRAFITE HB C/PINGENTE BORRACHA BICHOS 205603 CIS	96091000	1500	5929	UN	1,0000	4,5000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6839	PINCEL CHATO 456 N 10 CERDA CONDOR CABO AMARELO	96033000	0500	5929	UN	1,0000	2,9000	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6840	PINCEL CHATO 456 N 12 CERDA CONDOR CABO AMARELO	96033000	0500	5929	UN	1,0000	3,5000	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6839	PINCEL CHATO 456 N 10 CERDA CONDOR CABO AMARELO	96033000	0500	5929	UN	1,0000	2,9000	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17304	HIDROCOR 12C+2 CANETINHAS VAI E VEM FABER CASTELL	96082000	0500	5929	UN	2,0000	15,9000	0,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE COLA E PAPEIS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000010 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COLA E PAPEIS AV 3A AVENIDA, 1260 SALA 05 - CENTRO - CEP:88330-096 - BALNEARIO CAMBORIU - SC TEL.: (47)3367-8945		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000010 FL. 1 /1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4217 0923 4722 7800 0167 5500 1000 0000 1010 0000 0103 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170112163490 09/09/2017 15:37:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258307528	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRF 23.472.278/0001-67		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL NUCLEO ASSIST HUMBERTO CAMPOS		76.708.098/0001-06	09/09/2017
ENDEREÇO	Bairro / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 2870, 903 PROXIMO A MARGINAL	CENTRO	88330-358	09/09/2017
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BALNEARIO CAMBORIU	SC		

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	89,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	
DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	0,00	
VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	89,50		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	PAPEL 75G 500FLS A4 COLA E PAPEIS 1193	48025610	0500	5102	JN	5.0000	17,9000	0,00	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS Valor Aprox. dos Tributos 30,45	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

INFORMATIVO


Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento:					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					11/09/2017	
Beneficiário:					Agência / Código do Beneficiário	
AQUARELA PAPELARIA LTDA ME - CNPJ: 85.361.913/0001-96					2606.03.10640	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Número	
08/09/2017	1495	DMI	N	08/09/2017	17/100163-0	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 344,30	
Instruções:					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 6,89.						
Pagador:					Código de Baixa	
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS - CNPJ: 76.708.098/0001-06					Jurema Nazaré Ramos Cardoso - Presidente	
RUA 2870 N 903						
BALNEARIO CAMBORIU SC - 88330-358						
Sacador / Avalista						

Recobramento através do cheque Nº
Do banco
Este patólio só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abalado

Sicredi | 748-X

74891.11711 00163.026065 03106.401031 8 72790000034430

Local de pagamento:					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					11/09/2017	
Beneficiário:					Agência / Código do Beneficiário	
AQUARELA PAPELARIA LTDA ME - CNPJ: 85.361.913/0001-96					2606.03.10640	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Número	
08/09/2017	1495	DMI	N	11/09/2017	17/100163-0	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 344,30	
Instruções:					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 6,89.					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outras acréscimos	
					(+/-) Valor Corrigido	
Pagador:					Código de Baixa	
NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS - CNPJ: 76.708.098/0001-06						
RUA 2870 N 903						
BALNEARIO CAMBORIU SC - 88330-358						
Sacador / Avalista						

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente



11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:05:51
527105271 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891117110016302606503106401031872790000034430
NR. DOCUMENTO 91.115
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017
VALOR DO DOCUMENTO 344,30
VALOR COBRADO 344,30

NR.AUTENTICACAO B.F5C.171.B3C.436.718

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

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

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

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

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

11/09/2017 16:04:47
11/09/2017 16:05:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social



Prezado Cliente CALISTO TESTONI FILHO ME - 010611738900013600,

Seu arquivo pjeduul3d0900001.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 24/10/2017 às 16:21.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 45308945.AB2E4C9F.84604E69.64C74FB8.

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:PjEdUuL3D0900001

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 08/2017

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 24/10/2017
HORA: 16:18:17
PÁG: 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FRAS EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

COMP: 08/2017 COD REC: 115

COD GP3: 2100

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

Nº CONTROLE: Pzfzgi23K4j0000-4

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 1,0

RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:

LOGRADURO: RUA 2870 903

CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

BAIRRO: ESTADO

TELEFONE: 047-21257513

CNAE PREPONDERANTE: 8720401

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

515

620

744

779

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

EMPRESA

Empregados/Avulsos

Contribuintes Individuais

RAT

RAT - Agentes Nocivos

Valores Pagos a Cooperativas

Adicional Cooperativas

Comercialização Produção

Evento Desportivo/Patrocinio

RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS

(-) Retenção Lei 9.711/98

(-) Sal. Família/Sal. Maternidade

(-) Compensação

VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL

9.198,48

OUTRAS ENTIDADES

RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID

VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES

TOTAL A RECOLHER

9.369,38

OUTRAS ENTIDADES

RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID

VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES

TOTAL A RECOLHER

9.369,38

(*) 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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GGP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELA

- MTE
TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 24/10/2017
HORA: 16:18:17
PÁG : 0001/0005

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

85820000031 664301791701 913608054878 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

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

RAT: 1,0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT: 0115

FAS: 515

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13º SAL

REM 13°SAL

PIS/PASEP/CI
BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC
BASE CÁL PREV SOCIAL

ADMISSÃO
CONTRIB SEG DEVIDA

OCOR

DATA/C

MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO

CBO
JAM

MARCIA RODRIGUES DA SILVA
2.009,72

1.004,86

NIRLEI BUENO DA SILVA TAVARES
937,00

390,42

201.42993.45-4
0,00
124.73997.32-4
0,00

27/03/2013
180,87
08/03/2017
74,96

01

01

241, 16

106.20

02523	0,00
05143	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 24/10/2017
HORA: 16:18:17
PÁG : 0003/0005

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000031 664801791701 913608054878 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: Pzfzql23K4J0000-4 N° ARQUIVO: PjEdUUL3D090000-1
COMP: 08/2017 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 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	2	2.946,72	1.395,28	2.946,72	0,00
13	12	27.368,00	0,00	27.368,00	0,00
TOTAIS:	14	30.314,72	1.395,28	30.314,72	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 24/10/2017
HORA: 16:18:17
PÁG: 0004/0005

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858200000031 664301791701 913608054878 670809800011

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: Pzfz9123K4J0000-4 N° ARQUIVO: PjEdUUL3D090000-1
COMP: 08/2017 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 CNAE PREPONDERANTE: 8720401
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-360 CNAE: 8720401

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%(TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 2.946,72
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 1.395,28

QUANTIDADE TRABALHADORES 2

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 13/09/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
347,36	19,12	0,00	0,00	366,48



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
SEFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 24/10/2017
HORA: 16:18:17
PÁG: 0005/0005

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 08/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA: RUA 2870 903
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

Nº DE CONTROLE: Pzfzqlz3K4J0000-4
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

RAT: 1.0

Nº ARQUIVO: PjEdUUL3D090000-1
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
TELEFONE: 0047 2125 7513 CNAE: 8720401

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 9.369.38 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 3.106.08
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 13º 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: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 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 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J:	0 K:	0 L:	0 M:	0 N1:
H:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N2:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q3:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
V3:	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Balneário Camboriú, 15 de Setembro de 2017.

Of. Nº126/2017.

De: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – PROGRAMA VIDA

Para: Sra. Eliane Ferraz

Gestora do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente/ CMDCA

Nesta

ORIGINAL

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

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 01.08.2017 a 31.08.2017.

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

I - Identificação da Entidade Executora

() Governamental

(X) Não governamental

Nome (razão social): Núcleo Assistencial Humberto de Campos
Nome (fantasia): Núcleo Assistencial Humberto de Campos
Endereço da sede (rua, n.º) Rua: 2870 n.º 903
Bairro: Centro
CEP: 88330-060
Telefone: 21257513
E-mail: nahcbc@gmail.com

II - Identificação do projeto/programa:

Nome do projeto/programa: Programa Vida
Responsável pelo programa: Arly Maria de Souza e Silva
Email: programavidabc@hotmail.com
Telefone: 21257513
Início do projeto: 15/04/2010
Término do projeto: dezembro/2017
Situação do projeto: () novo (X) continuidade

• **PERÍODO:** de 01/08/2017 a 31/08/2017.

• **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

O Programa Vida recebeu 13 encaminhamentos no mês de Agosto 07 do Conselho Tutelar, 04 CREAS, 1 Ministério Público e CAPS AD 01. 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 Agosto. Foram desligados 16 pacientes por não adesão ao tratamento e 05 por não residir mais nesta comarca.

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos- NAHC/ Programa Vida encontra-se com uma lista de espera de 08 pacientes, sendo estes 0 crianças e 07 adultos.

• **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	225 Atendimentos	228 Atendimentos		

atendimento de maio 193

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	29 Atendimentos	42 Atendimentos		

atendimento de maio 25

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.	33 Triagem		

atendimento de maio 44

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	20 visitas	22 visitas		

atendimento de maio 44

atendimento de maio 44

	domiciliares	domiciliares	
--	--------------	--------------	--

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
Realizar uma reunião semanal com cada profissional, para debater os casos e realizar os encaminhamentos necessários.	40 Reuniões individuais com os profissionais 02 reuniões administrativa	42 reuniões Individuais com os profissionais e 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	

abuso da
= meta = 56

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	28 atendimentos a familiares	30 atendimentos a familiares		

acurro da
= meta = 24

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	28 atendimentos	53 atendimentos		

acurro da
= meta = 24

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	36 atendimentos	44 atendimentos		

*vacina de
nate=34*
hoje ponto

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		

*PT:
140 vagas=
60 cca
80 adultos*

PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:		Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
+ Número de atendidos diretos (Medidas Sócio-educativas)	Previsto								
	Realizado								
+ Número de atendidos indiretos Amor Exigente	Previsto								
	Realizado				50				50
+ Número de atendidos eventuais Informações diversas sobre os atendimentos no programa, Amor Exigente e feira de utilidades.	Previsto								
	Realizado				46				46
= Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do projeto)	Previsto								140
	Realizado	26	33	13	89				161
Número total de atendidos pela instituição (Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do projeto)	Previsto								
	Realizado								257

recursos do CMDCA)

• **ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:**

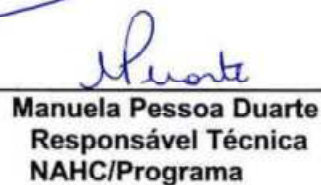
Não houve alteração.

• **OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:**

- Amor Exigente = O Amor Exigente é um Programa de auto e mútua ajuda para familiares de dependentes químicos.

Balneário Camboriú, 15 de Setembro de 2017.


Arly Mª de Souza e Silva
Coordenadora Geral
NAHC/Programa Vida


Manuela Pessoa Duarte
Responsável Técnica
NAHC/Programa

ORIGINAL

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\$ 19,12 (dezenove reais e doze centavos) foi referente aos juros por atraso do FGTS.

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



Comprovante de devolução de recursos do Termo de Colaboração
003/2017 da conta 5719 -3 NAHC para FMDCA 190140-0 referente a 3ª
parcela da prestação de contas item 8.4 da conta.



A33S261510014474014



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	19,12
Identificador 1	83102285000107
Data	Nesta data

Assinada por	JB738600 DELVAIR T DUARTE	26/10/2017 15:12:34
	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	26/10/2017 15:16:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



A33G13160425998013

13/09/2017 16:10:04

F.S. 433

PROTOCOLO

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	PMBC FMDCA MOVIMENTO
Agência	1489-3
Conta corrente	190140-0
Valor	19,12
Identificador 1	83102285000107
Data	Nesta data

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
	JB738600 DELVAIR T DUARTE

13/09/2017 16:06:59

13/09/2017 16:10:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

Ofício 148/2017

ORIGINAL

30.10.17
EQ

Balneário Camboriú, 25 de outubro de 2017.

De: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS/PROGRAMA VIDA
Para: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL- DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ
Gestora Da Parceria - Eliane Ap. Ferraz dos S. de Aquino

Vimos por meio deste, responder suas solicitações ao ofício, 021/2017 EF/FMDCA referente às inconsistências na 3ª parcela do termo de parceria nº 003/2017 com o Município de Balneário Camboriú através do Fundo Municipal Da Criança e adolescente (FMDCA).

Quanto às citações:

8.1 e 8.2 Segue em anexo e-mail do contador com as devidas guias e relatórios.

8.3 (a) Verificando o Plano de trabalho do referido Termo de Colaboração em andamento constatamos que houve um erro de cálculo no número de reuniões técnicas individuais e administrativas.

O correto são 40 (quarenta) reuniões técnicas individuais mensais com a Coordenação Técnica e 02 (duas) reuniões administrativas com a Coordenação Geral totalizando 252 reuniões em seis meses do Termo de Colaboração 003/2017.

8.3 (b) Informamos que disponibilizamos de 60 vagas para crianças e adolescentes e o atendimento se dá através da demanda e vagas oferecidas.

8.4 Segue em anexo recibo explicativo.

Projeto Vida - Inconsistencias



Contest <contestcontabilidade@gmail.com>

ter 24/10/2017 16:27

Para: Nahc BC <nahcbc@gmail.com>;

Cc: Nahc Manuela <manuela.ap@hotmail.com>; projeto vida <projetovidabc@hotmail.com>; arlymss <arlymss@hotmail.com>;

📎 4 anexos (184 KB)

998_GPS_072017.pdf; 998_Protocolo.pdf; 998_RE_76708098000106_24102017_162004.PDF;

998_Rubrica_76708098000106_24102017_161921.PDF;

Boa tarde,

o anexo a correção da Inconsistência 8.1 e 8.2;

O erro da 8.2 foi devido ao calculo do 13º foi feito após ter sido emitido o relatório e esquecido de substitui-lo.

Att

CALISTO TESTONI FILHO

Contador

ContestContabilidade.com.br

Empresas e Condominios

(47) 3366-0147

A informação contida nesta mensagem é confidencial sujeita a privilégio cliente/empresa. Se você não for o destinatário, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente respondendo o e-mail e, em seguida, apague-o.



RECIBO

RECEBI(EMOS) DE NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTOS CAMPOS

A QUANTIA DE R\$ 89,50 (OITENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

CORRESPONDENTE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE NUMERO 10, DA EMPRESA COLA E PAPÉIS DE CNPJ 23.472.278/0001-67, JUNTAMENTE COM BOLETO, COM NUMERO DE DOCUMENTO 1495, NO VALOR DE R\$ 344,50.

E PARA CLAREZA FIRMO(AMOS) O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 26 DE OUTUBRO DE 2017.

ASSINATURA

Millenium Papelaria
3ª Avenida, 1260
Fone/Fax: 3366-3932

AQUARELA PAPELARIA LTDA ME
TERCEIRA AVENIDA, 1260 - CENTRO -
CEP:88330-096 - BALNEARIO CAMBORIU -
SC
TEL: (47)3366-3932

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001495 FL. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4217 0985 3619 1300 0196 5500 1000 0014 9510 0001

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



NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170112163133 09/09/2017 15:33:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252512472

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRILH.

CNPJ

85.361.913/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

NUCLEO ASSIST HUMBERTO CAMPOS

CNPJ / CPF

76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO

09/09/2017

ENDEREÇO

RUA 2870, 903 PROXIMO A MARGINAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-358

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/09/2017

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE / FAX

(47)2125-7513

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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	254,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				254,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
REÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32988	CADERNO 10MAT ACADEMIE 228745	48202000	0500	5929	UN	1,0000	23,9000	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30661	CADERNO 1/4 BROCH LISO 96FLS LARANJA STIFF 58367-1	48202000	0500	5929	UN	1,0000	3,9000	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5615	CADERNO 1/4 BROCH LISO 96FLS VERDE JANDAIA	48202000	0500	5929	UN	1,0000	3,9000	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4526	CADERNO 1/4 BROCH LISO 96FLS AZUL JANDAIA	48202000	0500	5929	UN	1,0000	3,9000	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20488	KIT GUACHE C/12C FABER CASTELL 161112	32131000	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20488	KIT GUACHE C/12C FABER CASTELL 161112	32131000	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28944	FITA ADES DEC 15X5M WASHI GLITTER ZEBRA PRETO PA4327 BLI	48114110	0500	5929	UN	1,0000	7,9000	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28938	FITA ADES DEC 15X5M WASHI GLITTER OURO PA4331 BLISTER	48114110	0500	5929	UN	1,0000	7,9000	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28938	FITA ADES DEC 15X5M WASHI GLITTER OURO PA4331 BLISTER	48114110	0500	5929	UN	1,0000	7,9000	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33149	FITA ADES DEC 25X5M WASHI LONDRES INGLATERRA PA4454	48114110	0500	5929	UN	1,0000	12,9000	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33154	FITA ADES DEC 15X5M WASHI SELO FEMININO PA4451	48114110	0500	5929	UN	1,0000	7,9000	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	FITA ADES DEC 15X5M WASHI VINTAGE PA4325	48114110	0500	5929	UN	1,0000	7,9000	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	TELA 20X20 SOUZA 8103	59019000	0500	5929	UN	10,0000	4,9000	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28902	STICKER AUTO RELEVO	35069110	0500	5929	UN	1,0000	5,9000	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33226	ADESIVO RELEVO ALFABETO COLORIDO KIT 290885	48211000	1500	5929	UN	1,0000	2,5000	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33226	ADESIVO RELEVO ALFABETO COLORIDO KIT 290885	48211000	1500	5929	UN	1,0000	2,5000	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31563	ADESIVO CORACAO	35069190	0500	5929	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.: (modelo: 2B ECF: 001 COD: 016782)	
Cupom Fiscal NR: 16782	

Gerenciador Empresarial - (47) 3363 1364 - www.smyttem.in.br

RECEBIMOS DE AQUARELA PAPELARIA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001495 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AQUARELA PAPELARIA LTDA ME
TERCEIRA AVENIDA, 1260 - CENTRO -
CEP:88330-096 - BALNEARIO CAMBORIU -
SC
TEL: (47)3366-3932

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001495 FL. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4217 0985 3619 1300 0196 5500 1000 0014 9510 0001 4958

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



NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170112163133 09/09/2017 15:33:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252512472

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

85.361.913/0001-96

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20282	CARIMBO AUTOTINTADO 3 PONTAS STAMP CIS CAR962336	96110000	0500	5929	UN	1,0000	8,0000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20280	CARIMBO AUTOTINTADO STAMP PALHACINHOS CAR912430	96110000	0500	5929	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21037	CARIMBO AUTOTINTADO STAMP CARINHAS CIS CAR912423	96110000	2500	5929	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21037	CARIMBO AUTOTINTADO STAMP CARINHAS CIS CAR912423	96110000	2500	5929	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21037	CARIMBO AUTOTINTADO STAMP CARINHAS CIS CAR912423	96110000	2500	5929	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21037	CARIMBO AUTOTINTADO STAMP CARINHAS CIS CAR912423	96110000	2500	5929	UN	1,0000	3,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15643	CANETA HIDROGR 0.4 GRIP FINEPEN VERMELHO FABER FPG	96082000	0500	5929	UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15643	CANETA HIDROGR 0.4 GRIP FINEPEN VERMELHO FABER FPG	96082000	0500	5929	UN	1,0000	5,5000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	LAPIS GRAFITE HB C/PINGENTE BORRACHA BICHOS 205603 CIS	96091000	1500	5929	UN	1,0000	4,5000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	LAPIS GRAFITE HB C/PINGENTE BORRACHA BICHOS 205603 CIS	96091000	1500	5929	UN	1,0000	4,5000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6839	PINCEL CHATO 456 N 10 CERDA CONDOR CABO AMARELO	96033000	0500	5929	UN	1,0000	2,9000	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6840	PINCEL CHATO 456 N 12 CERDA CONDOR CABO AMARELO	96033000	0500	5929	UN	1,0000	3,5000	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6839	PINCEL CHATO 456 N 10 CERDA CONDOR CABO AMARELO	96033000	0500	5929	UN	1,0000	2,9000	0,00	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17304	HIDROCOR 12C+2 CANETINHAS VAI E VEM FABER CASTELL	96082000	0500	5929	UN	2,0000	15,9000	0,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nº 000000010
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

COLA E PAPEIS
AV 3A AVENIDA, 1260 SALA 05 - CENTRO -
CEP:88330-096 - BALNEARIO CAMBORIU -
SC
TEL: (47)3367-8945

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000010 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4217 0923 4722 7800 0167 5500 1000 0000 1010 0000 0103

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170112163490 09/09/2017 15:37:47

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258307528

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23.472.278/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

NUCLEO ASSIST HUMBERTO CAMPOS

CNPJ / CPF

76.708.098/0001-06

DATA DA EMISSÃO

09/09/2017

ENDEREÇO

RUA 2870, 903 PROXIMO A MARGINAL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88330-358

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/09/2017

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

(47)2125-7513

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

89,50

FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

89,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PAPEL 75G 500FLS A4 COLA E PAPEIS 1193		48025610	0500	5102	JN	5,0000	17,9000	0,00	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES
 NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS

Valor Aprox. dos Tributos 30,45

RESERVADO AO FISCO



Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 11/09/2017	
Beneficiário AQUARELA PAPELARIA LTDA ME - CNPJ: 85.361.913/0001-96					Agência / Código do Beneficiário 2606.03.10640	
Data do Documento 08/09/2017	Nº do Documento 1495	Especie Doc. DMI	Acóde N	Data Processamento 08/09/2017	Folha Número 17/100163-0	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 344,30	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 6,89.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outras incidências	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS - CNPJ: 76.708.098/0001-06 RUA 2870 N 903 BALNEARIO CAMBORIU SC - 88330-358					Código de Barra	

Recibo emitido através do cheque nº
Do banco
Esta qualificação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Ante o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica

Corte no linha abaixo

Sicredi | 748-X

74891.11711 00163.026065 03106.401031 8 72790000034430

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 11/09/2017	
Beneficiário AQUARELA PAPELARIA LTDA ME - CNPJ: 85.361.913/0001-96					Agência / Código do Beneficiário 2606.03.10640	
Data do Documento 08/09/2017	Nº do Documento 1495	Especie Doc. DMI	Acóde N	Data Processamento 11/09/2017	Folha Número 17/100163-0	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 344,30	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 6,89.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outras incidências	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO CAMPOS - CNPJ: 76.708.098/0001-06 RUA 2870 N 903 BALNEARIO CAMBORIU SC - 88330-358					Código de Barra	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:05:51
527105271 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891117110016302606503106401031872790000034430

NR. DOCUMENTO 91.115

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2017

VALOR DO DOCUMENTO 344,30

VALOR COBRADO 344,30

NR.AUTENTICACAO B.F5C.171.B3C.436.718

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

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

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

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

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

11/09/2017 16:04:47
11/09/2017 16:05:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

ENTIDADE:

**NÚCLEO ASSISTENCIAL
HUMBERTO DE CAMPOS
NAHC**

PARCERIA:

FMDCA Nº 003/2017-TC

4ª PARCELA

LANÇADO

CONTABILIZADO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 20/10/2017



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSÃO SOCIAL
GESTÃO DE PARCERIAS

TERMO DE ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos o Processo nº 043/2017 (**Prestação de Contas**) – do **NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS - NAHC**, contendo **135 (cento e trinta e cinco)** páginas, com registro da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 01 de novembro de 2017.

Eliane Ap. Ferraz dos Santos
Gestora de Parcerias FMDCA
Decreto 8.643/2017

RECEBIDO EM _____



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 003/2017

Recebemos nesta Secretaria, na data de **20 de Outubro de 2017**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **4ª Parcela**, no valor de **RS 45.338,13 (quarenta e cinco mil, trezentos e trinta e oito reais e treze centavos)**, dando origem ao Processo **043/2017**, 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 21/2017
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN			
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: 31/12/2017	INÍCIO	07/06/2017
		TÉRMINO	31/12/2017
E-MAIL: nahcbe@gmail.com			
RESPONSÁVEL: JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO			CPF: 271.676.407-78
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO			CPF: 657.489.489-15

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.
8. Através do Ofício 032/2017 encaminhado a entidade, ficam ressalvados no parecer da 4ª parcela:

8.1 Faltou gerar RPA, recolher INSS referente NF nº 210959 no CPF de ALEXANDRE MENEZES DA SILVA, referente serviços de instalação hidráulica.



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, consequentemente, 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 COM RESSALVA** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 23/10/2017


Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino
Gestora da Parceria
Matricula 12.604/2004

De acordo,
Ao Sr. Secretário, para deliberação


Luiz Maraschin
Secretário/Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2017

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

FMDCA Nº 003/2017

04ª. Parcela

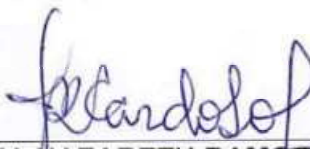
Balneário Camboriú, 19 de outubro de 2017.

ILMO. SR.

Gestor do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente / CMDCA

Cumprimento-o cordialmente, vimos, mui respeitosamente, encaminhar a Vossa senhoria a **prestação de contas** do Núcleo Assistencial Humberto de Campos – NAHC, referente ao recebimento da **quarta** parcela do **termo de colaboração FMDCA n° 003/2017**, firmando entre esta instituição e a Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú (Lei n° 3.104/2010).

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


JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
Presidente do NAHC

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

		Mês e Ano	10/2017	Anexo 01
UNIDADE CONCEDENTE:				
COMPLEMENTO:				
ORDENADOR DA DESPESA:				
ENTIDADE BENEFICIADA: Núcleo Assistencial Humberto de Campos - NAHC				
CNPJ: 76.708.098/0001-06			Fone: 2125-7513	
ENDEREÇO: Rua 2870, nº. 903, Centro, Balneário Camboriú, SC			CEP:88.330-360	
E-MAIL: nahcbc@gmail.com				
RESPONSÁVEL: Jurema Nazareth Ramos Cardoso (Presidente)			CPF: 271.676.407-78	
NOTA DE EMPRENHO Nº		DATA:	VALOR R\$ 45.338,13	
TERMO DE COLABORAÇÃO FMDCA Nº 003/2017		DATA: 07/06/2017	DEPÓSITO EM: 29/09/2017	
AUTORIZAÇÃO LEGISLATIVA Nº		DATA:		
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: http://nahcbc.blogspot.com.br/				
DATA DA PUBLICAÇÃO: 19/10/2017				
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	29/09/2017	76.708.098/0001-06	X	Depósito PMBC	45.338,13	-
Extrato Bco	29/09/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TEDE Eletrônico	-	9,40
Extrato Bco	29/09/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TEDE Eletrônico	-	9,40
211201	02/10/2017		X	Psic. r.09/2017, Ranieri Cortez	-	1.640,56
211195	02/10/2017		X	Psicólogo r.09/2017, Rafael Sebben	-	1.800,79
211200	02/10/2017		X	Psicóloga r.09/2017, Ana C.M.Bonfá	-	2.415,60
210035	02/10/2017		X	Psicóloga r.09/2017, Mayara Cristina Fonseca	-	2.004,34
211192	02/10/2017		X	Psicóloga r.09/2017, Marlene Ines de Oliveira	-	1.229,92
211199	02/10/2017		X	Psicóloga r.09/2017, Fernanda Alage	-	1.612,72
211185	02/10/2017		X	Agente resgate r.09/2017, Nairo Adao Peixoto Ribeiro	-	973,72
211196e211197	02/10/2017		X	Assistente Social, r.09/2017, Manuela de F.A.P.Duarte	-	3.206,58
211188	02/10/2017		X	Coord.Geral r.09/2017, Arly M.de S.e Silva	-	2.810,64
Recibo	02/10/2017		X	Salario ref.09/2017, Marcia Rodrigues da Silva	-	1.828,85
10034	02/10/2017		X	Assistente Social, r.09/2017, Gilmar dos Santos	-	2.401,44
211206	02/10/2017		X	Psicóloga r.09/2017, Kelli Cristine Albarnaz	-	2.377,05
211203	02/10/2017		X	Médico r.09/2017, Fagner Jorge Michelatto Nati	-	1.417,84
Recibo	02/10/2017		X	Salario ref.09/2017, Nirlei Bueno da Silva Tavares	-	862,04
Extrato Bco	02/10/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TEDE Eletrônico	-	9,40
210959	03/10/2017	5	X	Manutenção (Alexandre Menezes da Silva)	-	450,00
Extrato Bco	03/10/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TEDE Eletrônico	-	9,40
G22-006	04/10/2017	07.854.402/0001-00	X	Água e esgoto ref.09/2017, Emasa	-	35,42
1550501	04/10/2017	76.708.098/0001-06	X	Energia elétrica ref.09/2017, Celesc Distribuição S.A.	-	163,49
12648	04/10/2017	76.708.098/0001-06	X	Serviço telefonia e Internet, NET S.A. ref. 09/2017	-	533,02
195	04/10/2017	09.216.120/0001-03	X	Serviços Contábeis ref.10/2017, Testoni e Rocha Ltda ME	-	1.290,00
DARF	04/10/2017	76.708.098/0001-06	X	DARF - PIS REF.09/2017	-	29,47
DARF	04/10/2017	00.394.460/0058-87	X	DARF - IRRF sob.autonomos - 09/2017	-	407,71
Recibo	04/10/2017	02.339.616/0001-17	X	Aluguel ref.10/2017	-	2.988,00
Extrato Bco	04/10/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TEDE Eletrônico	-	9,40
Extrato Bco	05/10/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOC/TEDE Eletrônico	-	9,40
16562	09/10/2017	02.032.063/0001-55	X	Vale transporte (Londpart Transp.Urbanos Ltda)	-	767,60
GPS	09/10/2017	00.394.460/0058-87	X	INSS ref.09/2017	-	9.515,70



Recibo	09/10/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido		-	30,20
Recibo	09/10/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido		-	86,00
Recibo	09/10/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido		-	57,68
Recibo	09/10/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido		-	72,80
Recibo	09/10/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido		-	48,40
Recibo	09/10/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido		-	30,32
Recibo	09/10/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido		-	25,60
Recibo	09/10/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido		-	76,00
Recibo	09/10/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido		-	39,76
Recibo	09/10/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido		-	39,12
Recibo	09/10/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido		-	58,64
Recibo	09/10/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido		-	39,76
Recibo	09/10/2017	76.708.098/0001-06	X	ISS retido		-	34,64
GRF	09/10/2017	76.708.098/0001-06	X	FGTS ref 08/2017		-	248,70
Extrato Bco	09/10/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa DOG/TED Eletrônico		-	9,40
2.799	10/10/2017	05.591.911/0001-54	X	Mat expediente(Leandro Rogerio da Silva ME)		-	354,95
2.267	10/10/2017	09.176.738/0001-89	X	Mat expediente(Grafica BC Ltda ME)		-	290,00
Extrato Bco	10/10/2017	00.000.000/5231-00	X	Tarifa Pacote de Serviços		-	71,00
235	16/10/2017	02.486.117/0001-52	X	Mat expediente(Idalecio Eduardo EPP)		-	470,63
832	17/10/2017	12.232.719/0001-37	X	Mat limpeza(Garcia & Cabrera Comercio de Embalagens)		-	392,04
Extrato Bco	18/10/2017	76.708.098/0001-06	X	recursos propios	136,80	-	-
Extrato Bco	14/09/2017	76.708.098/0001-06	X	Devolução PMBC	-	-	180,39
TOTAIS					R\$ 45.474,93	R\$ 45.474,93	

LOCAL E DATA: Balneário Camboriu, 19/10/2017

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (ASS NOME E CARGO)

Jurema Nazareth Ramalho Caralho (Presidente)

CONTADOR / TEC. RESPONSABILIDADE

Calisto Testoni Filho

CONTADOR - CRC/SC 023723/O-1

CPF: 021.302.159-55



Extrato conta corrente

A33D191135531239012
19/10/2017 11:41:14

Cliente - Conta atual

Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3 NUCLEO A H C FMDCA PMBC
Período do extrato 20/09/2017 até 19/10/2017



Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/09/2017		Saldo Anterior			0,00 C
29/09/2017		+ Transferência on line 29/09 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV	661.489.000.190.140	45.338,13 C	
29/09/2017		+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa pendente referente a 14/09/2017	842.720.900.503.862	9,40 D	
29/09/2017		+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa pendente referente a 14/09/2017	842.720.900.503.863	9,40 D	45.319,33 C
02/10/2017		+ TED Devolvida AUSENCIA/DIVERGENCIA CPF/CNPJ	200.015	450,00 C	
02/10/2017		+ Transferência on line 02/10 0305 120988-4 RANIERI CORTEZ	550.305.000.120.988	1.640,56 D	
02/10/2017		+ Transferido para Poupança 02/10 0305 510019934-9 RAFAEL SEBBEN	550.305.510.019.934	1.800,79 D	
02/10/2017		+ Transferido para Poupança 02/10 0305 510028344-7 ANA CARLA MAGN	550.305.510.028.344	2.415,60 D	
02/10/2017		+ Transferência on line 02/10 1489 48567-5 MAYARA CRISTIN	551.489.000.048.567	2.004,34 D	
02/10/2017		+ Transferência on line 02/10 1489 49806-8 MARILENE INES	551.489.000.049.806	1.229,92 D	
02/10/2017		+ Transferência on line 02/10 2572 99278-X FERNANDA ALLAG	552.572.000.099.278	1.612,72 D	
02/10/2017		+ Transferência on line 02/10 5271 5159-4 NAIRO ADAO P R	555.271.000.005.159	973,72 D	
02/10/2017		+ Transferência on line 02/10 5271 8080-2 MANUELA FATIMA	555.271.000.008.080	3.206,58 D	
02/10/2017		+ Transferência on line 02/10 5271 9902-3 ARLY MARIA SOU	555.271.000.009.902	2.810,64 D	
02/10/2017		+ Transferência on line 02/10 5271 10627-5 MARCIA RODRIGU	555.271.000.010.627	1.828,85 D	
02/10/2017		+ Transferência on line 02/10 5271 10648-8 GILMARA DOS SA	555.271.000.010.648	2.401,44 D	
02/10/2017		+ Transferido para Poupança 02/10 5325 513763798-6 KELLI CRISTINE	555.325.513.763.798	2.377,05 D	
02/10/2017		+ Transferência on line 02/10 5411 7439-X FAGNER JORGE M	555.411.000.007.439	1.417,84 D	
02/10/2017		+ TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0547 89308948953 NIRLEI BUENO DA S	100.201	862,04 D	
02/10/2017		+ TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0861 018722700000155 ALEXANDRE MEN	100.202	450,00 D	
02/10/2017		+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 02/10/2017	892.751.100.066.277	9,40 D	18.727,84 C
03/10/2017		+ TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0861 40200876015 ALEXANDRE MENEZES	100.301	450,00 D	
03/10/2017		+ Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 03/10/2017	892.761.300.201.050	9,40 D	18.268,44 C
04/10/2017		+ Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	100.401	35,42 D	
04/10/2017		+ Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	100.402	163,49 D	
04/10/2017		+ Pagto conta telefone NET SERVICOS	100.403	533,02 D	
04/10/2017		+ Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	100.404	1.290,00 D	
04/10/2017		+ Impostos	100.405	29,47 D	



	DARF - 76.708.098/0001-06 -8301			
04/10/2017	+ Impostos	100.406	407,71 D	
	DARF - 76.708.098/0001-06 -0561			
04/10/2017	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	100.407	2.988,00 D	
	341 1412 002339616000117 PREMIER ADMIN			
04/10/2017	+ Tar DOC/TED Eletrônico	862.771.200.216.233	9,40 D	12.811,93 C
	Tarifa referente a 04/10/2017			
05/10/2017	+ TED Devolvida	500.008	767,60 C	
	AGENCIA OU CONTA CREDITO INVALIDA			
05/10/2017	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	100.501	767,60 D	
	237 3328 002032063000155 LONDPART TRAN			
05/10/2017	+ Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.084.519	9,40 D	12.802,53 C
	Tarifa referente a 05/10/2017			
09/10/2017	+ TED Transf.Eletr.Disponiv	100.901	767,60 D	
	237 0332 002032063000155 LONDPART TRAN			
09/10/2017	+ INSS Arrecadação	100.902	9.515,70 D	
	GPS- Ident.: 76708098000106 - 09/2017			
09/10/2017	+ Pagamento de Título	100.903	30,20 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.			
09/10/2017	+ Pagamento de Título	100.904	86,00 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.			
09/10/2017	+ Pagamento de Título	100.905	57,68 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.			
09/10/2017	+ Pagamento de Título	100.906	72,80 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.			
09/10/2017	+ Pagamento de Título	100.907	48,40 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.			
09/10/2017	+ Pagamento de Título	100.908	30,32 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.			
09/10/2017	+ Pagamento de Título	100.909	25,60 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.			
09/10/2017	+ Pagamento de Título	100.910	76,00 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.			
09/10/2017	+ Pagamento de Título	100.911	39,76 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.			
09/10/2017	+ Pagamento de Título	100.912	39,12 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.			
09/10/2017	+ Pagamento de Título	100.913	58,64 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.			
09/10/2017	+ Pagamento de Título	100.914	39,76 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.			
09/10/2017	+ Pagamento de Título	100.915	34,64 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.			
09/10/2017	+ Impostos	100.916	248,70 D	
	FGTS ARRECADACAO GRF			
09/10/2017	+ Tar DOC/TED Eletrônico	882.821.100.092.137	9,40 D	1.622,21 C
	Tarifa referente a 09/10/2017			
10/10/2017	+ Pagamento de Título	101.001	354,95 D	
	ITAU UNIBANCO S.A.			
10/10/2017	+ Pagamento de Título	101.002	290,00 D	
	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
10/10/2017	+ Tarifa Pacote de Serviços	892.831.000.662.392	71,00 D	906,26 C
	Tarifa referente a 10/10/2017			
16/10/2017	+ Pagamento de Título	101.601	470,63 D	435,63 C
	BANCO BRADESCO S.A.			
17/10/2017	+ Pagamento de Título	101.701	392,04 D	43,59 C
	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
18/10/2017	+ Transferência recebida	555.271.000.009.190	<u>136,80 C</u>	
	18/10 5271 9190-1 NUCLEO ASSISTE			
18/10/2017	+ Transferência enviada	551.489.000.190.140	180,39 D	0,00 C
	18/10 1489 PMBC FMDC 00083102285000107			
19/10/2017	S A L D O			0,00 C

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 **04** do termo de fomento/colaboração, **FMDCA N.º 003/2017** manifesta-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 16 de Outubro de 2017.



Presidente do Conselho Fiscal

Sirlui Montes Dilla
Membro: Conselho Fiscal

CPF: [REDACTED]

Antonio Salsoni
Membro: Conselho Fiscal

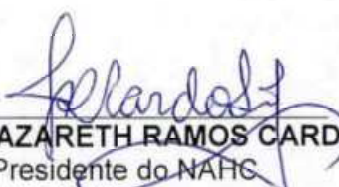
CPF: [REDACTED]

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de **R\$ 45.338,13**, relativo à parcela nº **04**, do Termo de Colaboração FMDCA nº 003/2017, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi depositado em **29/09/2017** 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 **19 dias de outubro do ano 2017**.


JUREMA NAZARETH RAMOS CARDOSO
Presidente do NAHC

Balneário Camboriú, 18 de Outubro de 2017.

Of. Nº139/2017.

De: NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS – PROGRAMA VIDA

Para: Sra. Eliane Ferraz

Gestora do Fundo Municipal da Criança e do Adolescente/ CMDCA

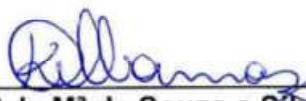
Nesta

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

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 01.09.2017 a 30.09.2017.

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

I – Identificação da Entidade Executora

() Governamental

(X) Não governamental

Nome (razão social): Núcleo Assistencial Humberto de Campos
Nome (fantasia): Núcleo Assistencial Humberto de Campos
Endereço da sede (rua, n.º.) Rua: 2870 n.º 903
Bairro: Centro
CEP: 88330-060
Telefone: 21257513
E-mail: nahcbc@gmail.com

II - Identificação do projeto/programa:

Nome do projeto/programa: Programa Vida
Responsável pelo programa: Arly Maria de Souza e Silva
Email: programavidabc@hotmail.com
Telefone: 21257513
Início do projeto: 15/04/2010
Término do projeto: dezembro/2017
Situação do projeto: () novo (X) continuidade

- **PERÍODO:** de 01/09/2017 a 30/09/2017.

• **RESUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:**

O Programa Vida recebeu 16 encaminhamentos no mês de Setembro 12 do Conselho Tutelar, 03 CREAS e 01 PAIS. Cabe pontuar que cada criança encaminhada vem para atendimento juntamente com no mínimo um adulto da família.

Aderiram ao tratamento 10 pacientes no mês de Setembro. Foram desligados 04 pacientes por não adesão ao tratamento e **02 por alta terapêutica.**

O Núcleo Assistencial Humberto de Campos- NAHC/ Programa Vida encontra-se com uma lista de espera de 05 pacientes adultos.

• **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	225 Atendimentos	233 Atendimentos		Feriado Nacional dia 07/09

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	29 Atendimentos	37 Atendimentos		Feriado Nacional dia 07/09

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.	30 Triagem		Feriado Nacional dia 07/09

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	20 visitas	26 visitas		Feriado Nacional

	domiciliares	domiciliares	dia 07/09
--	--------------	--------------	-----------

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
Realizar uma reunião semanal com cada profissional, para debater os casos e realizar os encaminhamentos necessários.	40 Reuniões individuais com os profissionais 02 reuniões administrativas	38 reuniões Individuais com os profissionais e reuniões administrativas	As reuniões são semanais e realizadas pela Responsável Técnica individualmente com cada profissional da equipe. Reunião administrativa com Coordenadora Geral, Técnica e Secretária	Feriado Nacional dia 07/09

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	28 atendimentos a familiares	29 atendimentos a familiares		Feriado Nacional dia 07/09

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	28 atendimentos	42 atendimentos		Feriado Nacional dia 07/09

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	36 atendimentos	32 atendimentos		Feriado Nacional dia 07/09

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		Feriado Nacional dia 07/09

PÚBLICO ATENDIDO:

PÚBLICO ATENDIDO:			Crianças	Adolescentes	Jovens	Adultos	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
+	Número de atendidos diretos (Medidas Sócio-educativas)	Previsto								
		Realizado								
+	Número de atendidos indiretos Amor Exigente	Previsto								
		Realizado				52				52
+	Número de atendidos eventuais Informações diversas sobre os atendimentos no programa, Amor Exigente e feira de utilidades.	Previsto								
		Realizado				54				54
=	Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do projeto)	Previsto								140
		Realizado	26	36	16	89				167
	Número total de atendidos pela instituição (Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com	Previsto								
		Realizado								273

recursos do CMDCA)

• **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, 18 de Outubro de 2017.


Arly Mª de Souza e Silva
Coordenadora Geral
NAHC/Programa Vida


Manuela Pessoa Duarte
Responsável Técnica
NAHC/Programa



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 211201

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 09/10/2017

Anelise Freitas Rasmussen
Coordenadora de Receita Aliva

Matr. 36.188

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RANIERE CORTEZ

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 202505

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 16 [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.	1888,00	1888,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.888,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 37,76

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 211201

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. 09/2017, a importância de R\$ 1.888,00
Um mil e oitocentos e oitenta e oito reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:		
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$	1.888,00
	20%		II Reembolso	R\$	
			Soma	R\$	1.888,00

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\$	207,68		
IV	I.R.	R\$	-		
V	ISS	R\$	39,76		
		Soma	R\$	247,44	
		Valor Líquido	R\$	1.640,56	

Número de Inscrição	
Nr. INSS	7
Nr. CPF	0

Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
1057732149	SJTC

Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	02.10.17

Aq.3191-7, BB, C/C 20988-0

Assinatura	Nome Completo
(1036) Ranieri Cortez	



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

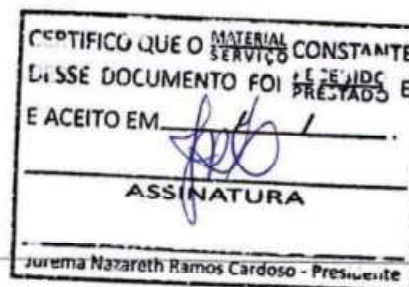
Nome RANIERI CORTEZ
Agência 305-0
Conta corrente 120988-4
Valor 1.640,56
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

02/10/2017 16:18:02
02/10/2017 16:28:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



Handwritten signature and initials.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 211198

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 09/10/2017

Anelise Freitas Resmussen
Coordenadora de Divida Ativa
Matr. 36.187
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: RAFAEL SEBBEN

ENDEREÇO: [REDACTED] (SEM SALA ESTABELECIDO)

MUNICÍPIO: ITAJAI

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 152789

CNPJ/ CPF: 00 [REDACTED] 2

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 13 [REDACTED] 2

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.	1888.00	1888,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.888,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 37,76

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 211198

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

NAHC**NÚCLEO ASSISTENCIAL
HUMBERTO DE CAMPOS**

Utilidade Pública Municipal - Decreto n.º 2.358 / 93
Utilidade Pública Estadual - Lei nº 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\$ 47,45 (quarenta e sete reais e quarenta e cinco centavos) porque ele já contribui com R\$ 560,99 (quinhentos e sessenta reais e noventa e nove centavos) na empresa Clinica de Neoplasias Litoral Ltda, CNPJ 03.661.382/001-92 sendo que o teto máximo do INSS é de R\$ 608,44 (seiscentos e oito reais e quarenta e quatro centavos).

Balneário Camboriú, 05 de outubro de 2017.

CALISTO TESTONI FILHO

Contador do NAHC



Empresa: 38 - CLINICA DE NEOPLASIAS LITORAL LTDA		Data do serviço: 01/09/2017		RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
Endereço: RUA ADERBAL RAMOS DA SILVA, 148					
CNPJ/CEI: 03.661.382/0001-92 Centro de Custo:					
Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços abaixo relacionados, a importância de R\$ 4.153,83 (quatro mil cento e cinquenta e tres reais e oitenta e tres centavos)					
30	Honorário Autônomo			5.099,96	
9105	Inss Contribuinte Individual	11,00			560,99
9151	I.R.	22,50			385,14
				5.099,96	946,13
				Líquido >>>	4.153,83
Nome: RAFAEL SEBEN					
CPF: 008.799.549-22					
Inscrição do INSS: 135.97346.72.2					
Data: 01 de Setembro de 2017.					
Este recibo deve ser guardado durante 10(dez) anos para efeito de fiscalização.				Assinatura	



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 211200

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 09/10/2017

Anelise Freitas Rasmussen
Coordenadora de Divisão Ativa

Matr. 36.187

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ANA CARLA MAGNO BONFA

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 86040

CNPJ/ CPF: [REDACTED] **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 14 [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.	2832,00	2832,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.832,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

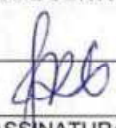
DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 56,64

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 211200

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.09/2017, a importância de R\$ 2.832,00
Dois mil e oitocentos e trinta e dois reais

Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)
20%

Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 2.832,00
II Reembolso R\$

Soma R\$ 2.832,00

Descontos:

III INSS (11%) R\$ 311,52
IV I.R. R\$ 46,24
V ISS R\$ 58,64

Soma R\$ 416,40

Valor Liquidado R\$ 2.415,60

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	14 [REDACTED] -1
Nr. CPF	5 [REDACTED] 49
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
12/07166	CRP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORI	02/10/17

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

Assinatura
Nome Completo
(1021) Ana Carla Magno Bonfa

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
LISSSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
E ACEITO EM
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Aplicação em poupança

Debitado

Nome
Agência 5271-X
Conta corrente 5719-3

Creditado

Nome ANA CARLA MAGNO BONFA
Agência 305-0
Conta corrente 510028344-7
Variação 0
Valor 2.415,60
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/10/2017 16:19:40
JB738600 DELVAIR T DUARTE 02/10/2017 16:28:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 210035

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 09/10/2017

Anelise Freitas Rasmussen
Coordenadora de Evidência Ativa
Matr. 36.187

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI

ENDEREÇO: [REDACTED] A

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU **ESTADO:** SC **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 151825

CNPJ/ CPF: [REDACTED] **NATUREZA:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 12 [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	2320,00	2320,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.320,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 46,40

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 210035

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.09/2017, a importância de R\$ 2.320,00.
Dois mil e trezentos e vinte reais

Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)
20%

Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 2.320,00
II Reembolso R\$

Soma R\$ 2.320,00

Descontos:

III INSS (11%) R\$ 255,20
IV I.R. R\$ 12,06
V ISS R\$ 48,40

Soma R\$ 315,66

Valor Líquido R\$ 2.004,34

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	12.58
Nr. CPF	000000000

Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
4.867.400	SESP/SC

Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	02.10.17

Assinatura
Nome Completo
(1043) Mayara Cristina Fonseca Oldoni

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
E ACEITO EM ____/____/____.
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MAYARA CRISTINA FONSECA O
Agência 1489-3
Conta corrente 48567-5
Valor 2.004,34
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/10/2017 16:15:24
JB738600 DELVAIR T DUARTE 02/10/2017 16:28:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

[Handwritten signature]

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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 211192

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 09/10/2017

Arelise Freitas Casimussen
Coordenadora de Divisão Ativa
Departamento de Arrecadação
Data: 30.10.17

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MARILENE INEZ DE OLIVEIRA

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 106541

CNPJ/ CPF: [REDACTED] 91 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [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.	1416.00	1416.00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS

R\$ 1.416,00

Documentação:

Artigo 8º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 28,32

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 211192

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

[Handwritten Signature]



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.09/2017, a importância de R\$ 1.416,00. Um mil e quatrocentos e dezesseis reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:		
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$	1.416,00
	20%		II Reembolso	R\$	
			Soma	R\$	1.416,00

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\$	155,76			
IV I.R.	R\$	-			
V ISS	R\$	30,32			
			Soma	R\$	186,08
			Valor Líquido	R\$	1.229,92

Número de Inscrição	
Nr. INSS	2-4
Nr. CPF	91

Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
3.620.027-8	SSP/PR

Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	02/10/2017

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

Assinatura	
Nome Completo	(1034) Marilene Ines de Oliveira

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE FOI RECEBIDO E PRESTADO E ACEITO EM _____

ASSINATURA

Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARILENE INES DE OLIVEIRA
Agência 1489-3
Conta corrente 49806-8
Valor 1.229,92
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/10/2017 16:15:56
JB738600 DELVAIR T DUARTE 02/10/2017 16:28:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

[Handwritten signature]



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 211199

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 09/30/2017

Anelise Freilias Rasmussen
Coordenadora de Vida Ativa
Matr. 36.187

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FERNANDA ALAGE

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 235340

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [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.	1856.00	1856,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.856,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 37,12

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 211199

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(64h) ref.09/2017, a importância de R\$ 1.856,00. Um mil e oitocentos e cinquenta e seis reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:	
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$ 1.856,00
	20%		II Reembolso	R\$
			Soma	R\$ 1.856,00

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\$	204,16
IV I.R.	R\$	-
V ISS	R\$	39,12
Soma		R\$ 243,28
Valor Líquido		R\$ 1.612,72

Número de Inscrição	
Nr. INSS	13 6
Nr. CPF	9 1
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
2.667.867	SSP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	02.10.17

Assinatura
Nome Completo
(1044) Fernanda Alage



CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
LI SSE DOCUMENTO FOI LEI DE JDC
E ACEITO EM. / /
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FERNANDA ALLAGE
Agência 2572-0
Conta corrente 99278-X
Valor 1.612,72
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/10/2017 16:16:58
JB738600 DELVAIR T DUARTE 02/10/2017 16:28:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

[Handwritten signature]



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 211185

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 09/10/2017

Anelise Freitas Rasmussen
Coordenadora de Dívida Ativa
Mat. 26.487
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: NAIRO ADAO PEIXOTO RIBEIRO

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 116174

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 10 [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	AGENTE RESGATE.	1128,00	1128,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.128,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 28,20

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)
Nº 211185

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.09/2017, a importância de R\$ 1.128,00
Um mil e cento e vinte e oito reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:		
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$	1.128,00
	20%		II Reembolso	R\$	
			Soma	R\$	1.128,00

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\$	124,08			
IV I.R.	R\$	-			
V ISS	R\$	30,20			
			Soma	R\$	154,28

Número de inscrição	
Nr. INSS	5
Nr. CPF	3

Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
1.015.692.849	SSP/RS

Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	02.10.17

Valor Líquido R\$ 973,72

Assinatura
Nome Completo
(1042) Nairo Adão Peixoto Ribeiro



CERTIFICO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO
LISSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
E ACEITO EM ____/____/____.
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome NAIRO ADAO P RIBEIRO
Agência 5271-X
Conta corrente 5159-4
Valor 973,72
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/10/2017 16:12:42
JB738600 DELVAIR T DUARTE 02/10/2017 16:28:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

[Handwritten signatures]

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

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 211196

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 09/10/2017

Anelise Freitas Rasmussen
Coordenadora de Dívida Ativa

Matr. 36487

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 172810

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 1 [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\$
11	1,00	ASSIST.SOCIAL.	944.00	944.00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 944,00

Documentação:
Anexo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:

ISS VALOR: R\$ 23,60

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 211196

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA

[ASSINATURA]





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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 211197

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 09/10/2017

Anelise Freitas Rossmussen
Coordenadora de Divisão Ativa
Dep. Matr. Arrecadação
38.187

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 172810

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 1 [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 SAÚDE.	2960,00	2960,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.960,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 74,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 211197

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 211188

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 09/10/2017

Anelise Freitas Rasmussen
Coordenadora da Divisão Ativa
Dep. Arrecadação
Matr. 367187

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 122868

CNPJ/ CPF: [REDACTED] NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [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	COORD. TÉCNICO.	3360.00	3360,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 3.360,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 84,00

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 211188

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 Coord. Geral (80hs) ref. 09/2017, a importância de R\$ 3.360,00
Tres mil e trezentos e sessenta reais

Discriminativo abaixo:

Salário Base Taxa Valor (R\$)
20%

Especificação:

I Valor do serviço prestado R\$ 3.360,00
II Reembolso R\$

Soma R\$ 3.360,00

Descontos:

III INSS (11%) R\$ 369,60
IV I.R. R\$ 93,76
V ISS R\$ 86,00

Soma R\$ 549,36

Valor Líquido R\$ 2.810,64

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	5
Nr. CPF	0
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
Localidade	
BALN.CAMBORIU	02/10/2017

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

Assinatura
Nome Completo
(1003) ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE
FUISE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
E ACEITO EM
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ARLY MARIA SOUZA SILVA *
Agência 5271-X
Conta corrente 9902-3
Valor 2.810,64
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

02/10/2017 16:13:52
02/10/2017 16:28:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

Handwritten signature and checkmark.

Código Nome do funcionário

106 MARCIA RODRIGUES DA SILVA

C.C:

CBO : 2523-05 8 SECRETÁRIA

Admissão 27/03/2013 CPF 0 [REDACTED] -30 PIS 20 [REDACTED] 5.4 CTPS [REDACTED]

DIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.009,72	
9101	I.N.S.S.	9,00		180,87
		Totais	2.009,72	180,87
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.828,85
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
2.009,72		2.009,72	2.009,72	160,77
				Base IRRF
				1.828,85

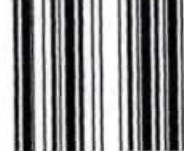
depois ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE
LISSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
E ACEITO EM. / /
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

A33D021619807831041

02/10/2017 16:28:27



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARCIA RODRIGUES DA SILVA
Agência 5271-X
Conta corrente 10627-5
Valor 1.828,85
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

02/10/2017 16:11:41
02/10/2017 16:28:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 211191

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 09/10/2017

Anelise Freitas Rasmussen
Coordenadora de Dívida Ativa
Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: GILMARA DOS SANTOS

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: ITAJAI

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 182848

CNPJ/ CPF: [REDACTED] 9

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 12483647733



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.	2832.00	2832,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.832,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 70,80

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 211191

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 (96h) ref. 09/2017, a importância de R\$ 2.832,00
Dois mil e oitocentos e trinta e dois reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:		
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$	2.832,00
	20%		II Reembolso	R\$	
			Soma	R\$	2.832,00

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\$	311,52		
IV	I.R.	R\$	46,24		
V	ISS	R\$	72,80		
			Soma	R\$	430,56

Número de inscrição	
Nr. INSS	3
Nr. CPF	19
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
3.274.083	SSP/SC
Localidade	Data
BALN.CAMBORIÚ	02/10/17

Valor Líquido R\$ 2.401,44

Assinatura
Nome Completo
(1045) Gilmar dos Santos

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTANTE
NOSSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
E ACEITO EM
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome GILMARA DOS SANTOS
Agência 5271-X
Conta corrente 10648-8
Valor 2.401,44
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/10/2017 16:14:28
JB738600 DELVAIR T DUARTE 02/10/2017 16:28:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

[Handwritten signature]



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 211206

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 09/10/2017

Anelise Freitas Rasmussen
Coordenadora de Dívida Ativa

Matr. 36.187

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: KELLI CRISTINE ALBARNAZ

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: ITAJAI

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 238378

CNPJ/ CPF: [REDACTED] 5

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [REDACTED] 0



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.	2784.00	2784,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 2.784,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 55,68

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 211206

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(96h) ref.09/2017, a importância de R\$ 2.784,00
Dois mil e setecentos e oitenta e quatro reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:		
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I	Valor do serviço prestado	R\$ 2.784,00
	20%		II	Reembolso	R\$

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

Descontos:		Soma	R\$
III	INSS (11%)	R\$	306,24
IV	I.R.	R\$	43,03
V	ISS	R\$	57,68
		Soma	R\$ 406,95

Número de Inscrição	
Nr. INSS	10000000000000000000
Nr. CPF	80000000000000000000
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
Localidade	Data
BALN.CAMBORIÚ	02.10.17

Valor Líquido R\$ 2.377,05

Assinatura	Nome Completo
<i>Kelli Cristine Albarnaz</i>	(1046) Kelli Cristine Albarnaz

CERTIFICO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO EM
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Aplicação em poupança

Debitado

Nome
Agência
Conta corrente 5271-X
5719-3

Creditado

Nome KELLI CRISTINE ALBARNAZ
Agência 5325-2
Conta corrente 513763798-6
Variação 0
Valor 2.377,05
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

02/10/2017 16:22:02
02/10/2017 16:28:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 211203

1ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 09/10/2017

Anelise Freitas Rasmussen
Coordenadora de Dívida Ativa

Matr. 36.187

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FAGNER JORGE MICHELATTO NATT

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: ITAJAI

ESTADO: SC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 241382

CNPJ/ CPF: [REDACTED]

NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: [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	MEDICO.	1632,00	1632,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 1.632,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 32,64

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 211203

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 Médico (16h) ref. 09/2017, a importância de R\$ 1.632,00
Um mil e seiscentos e trinta e dois reais

Discriminativo abaixo:			Especificação:		
Salário Base	Taxa	Valor (R\$)	I Valor do serviço prestado	R\$	1.632,00
	20%		II Reembolso	R\$	
			Soma	R\$	1.632,00

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\$	179,52		
IV	I.R.	R\$	-		
V	ISS	R\$	34,64		
			Soma	R\$	214,16

Número de inscrição	
Nr. INSS	
Nr. CPF	
Número de inscrição	
Número	Órgão Emissor
1016501395	SSP/RS
Localidade	Data
BALN.CAMBORIU	02/10/17

Valor Líquido R\$ 1.417,84

Assinatura
Nome Completo
(1047) Fagner Jorge Michelatto Nati

CERTIFICO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO EM
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FAGNER JORGE MICHELATTO N
Agência 5411-9
Conta corrente 7439-X
Valor 1.417,84
Data Nesta data

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/10/2017 16:18:33
JB738600 DELVAIR T DUARTE 02/10/2017 16:28:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

[Handwritten signature]

Código	Nome do funcionário	C.C:
109	NIRLEI BUENO DA SILVA TAVARES	CBO : 5143-25 6 SERVIÇOS GERAIS
Admissão 08/03/2017 CPF [REDACTED] PIS [REDACTED] CTPS [REDACTED]-0		

DIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	937,00	
9101	I.N.S.S.	8,00		74,96
		Totais	937,00	74,96
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 862,04
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS
937,00		937,00	937,00	74,96
				Base IRRF
				862,04

claro ter recebido o valor líquido deste recibo.

02/10/17 Assinatura do funcionário: *Nirlei do B do Silva*



CERTIFICO QUE O MATERIAL	CONSTANTE
LI SSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E	PRESTADO
E ACEITO EM. / /	
ASSINATURA	
<i>[Signature]</i>	
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente	

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 547 BARRA SUL
Conta corrente (com DV) 52953
CPF 893.089.489-53
Nome favorecido NIRLEI BUENO DA SILVA TAVARES
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 100.201
Valor 862,04
Data transferência 02/10/2017
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B5B5A7EC195281C9

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 02/10/2017 16:23:18
JB738600 DELVAIR T DUARTE 02/10/2017 16:28:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



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

Departamento de Arrecadação

NOTA FISCAL MODELO
SIMPLIFICADO (AVULSA)

Nº 210959

3ª VIA CONTRIBUINTE

Data Emissão: 03/10/2017

Laysa Martins Pinto
Secretaria da Fazenda
Matrícula n.º 36.631

Dep. de Arrecadação

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ALEXANDRE MENEZES DA SILVA

ENDEREÇO: [REDACTED]

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU ESTADO: SC INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 113984

CNPJ/ CPF: 4 [REDACTED] 5 NATUREZA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PIS / PASEP: 10 [REDACTED] 3

FLS. 46
PROTO

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	SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO HIDRÁULICA	450,00	450,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS
R\$ 450,00

Regulamentação:
Artigo 6º do Decreto Lei 3.039/98

DAM Nº:
ISS VALOR: R\$ 11,25

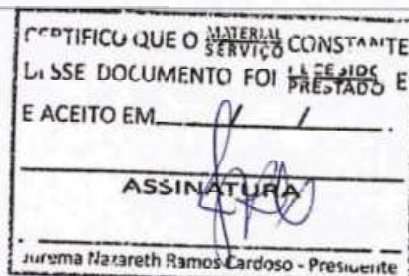
NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Nº 210959

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

DATA DO RECEBIMENTO

ASSINATURA



[Handwritten signature]



A33S031524215169013

03/10/2017 15:30:38

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 861 PRIME ITAJAI
Conta corrente (com DV) 311472
CPF 402.008.760-15
Nome favorecido ALEXANDRE MENEZES DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 100.301
Valor 450,00
Data transferência 03/10/2017

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F52299BDB25F1E84

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

03/10/2017 15:29:32

03/10/2017 15:30:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



**PROGRAMA
SE LIGA NA REDE
BC**

NOTIFICAÇÃO

Nº



Nº DA ORDEM DE SERVIÇO: 750054

NOME: Nucleo Assistencial Humberto de Campos

ENDEREÇO: 2870 903

TELEFONE PARA CONTATO: 2125 7513

MATRÍCULA: 171254-3

ITEM	TIPO
1	INSPEÇÃO
	REINSPEÇÃO
	FISCALIZAÇÃO DA EMASA

DATA: 05-09-17

HORA: 9:03

SITUAÇÃO DO IMÓVEL

?	Imóvel com a ligação de esgoto e pluvial adequados		Ligação adequada
3	Imóvel com a ligação de esgoto e pluvial inadequados		Não conectado a rede de esgoto
		X	Conectado parcialmente a rede de esgoto * Listar os pontos não conectados
			Esgoto sanitário conectado a rede pluvial
			Água pluvial conectada a rede de esgoto
		X	Ausência de caixa de gordura
			Inadequações na caixa de gordura * Listar os problemas

OBSERVAÇÕES:

Interligar tanque e pia na rede da emasa. Colocar caixa de gordura para manuseio da pia de cozinha (tanque) para próxima visita.

Fica o notificado obrigado a corrigir as inadequações mencionadas acima no prazo máximo de 45 dias. O descumprimento implicará na aplicação das penalidades previstas na legislação ambiental e sanitária.

ENTRE EM CONTATO

PESSOALMENTE

4ª Avenida, nº 250

Centro - Balneário Camboriú - SC CEP 88330-104

POR TELEFONE

0800 643 62 72

NOME DO PROPRIETÁRIO OU RESPONSÁVEL

mei

Assinatura

X [assinatura]

NOME DO RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

marina

Assinatura

[assinatura]



Feb
A.



Handwritten signature and initials.



[Handwritten signature]



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: G22-006
Ref: set/17
Matrícula: 00171254-3

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

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

Atendimento: Seg. à sexta das 08h às 18h - Sáb. das 09h às 13h

Plantão 24h - 0800 6436272

VENCIMENTO

15/10/2017

TOTAL A PAGAR

R\$ 35,42

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA
001.538.013.0100.01	Residencial Comercial Industrial Pública Total
Situação do Faturamento	01 00 00 00 01
ENTREGA NO IMÓVEL	

DADOS DO IMÓVEL

Hidrometro : A14N286548
Leitura mês : 174 11/09/2017
Leitura ant. : 170 11/08/2017
Consumo : 10 m3 em 31 dias
Média mensal : 10 m3
Média diária : 0,32 m3
Faturamento : MINIMO

HISTÓRICO DO IMÓVEL

Mês	Consumo	Leitura
08/2017	10	170
07/2017	10	162
06/2017	10	157
05/2017	10	152
04/2017	10	145
03/2017	10	139

TABELA TARIFÁRIA	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS
Faixa Consumo R\$/m³	Serviços
Residência:	Valor Faturado
0 10 1,967	FATURAMENTO DE ÁGUA R\$ 19,68
11 25 3,433	FATURAMENTO DE ESGOTO R\$ 15,74
26 40 4,050	
41 99999 4,690	

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE
Neste documento foi RECEBIDO E
ACEITO EM _____
ASSINATURA
Marina Marzareth Ramos Cardoso - Presidente

QUALIDADE DA ÁGUA			Referência: 09/2017
Indicadores	No. Amostras	Média	Valor Permitido
Cloro	106	1,05 Mg/L	0,2 a 2,0
Fluor	106	0,75 Mg/L	0,7 a 1,20
Turbidez	106	0,35 NTU	5
Cor	106	7,68 UC	15
pH	106	7,44	6,0 a 9,5
Amostras Analisadas	106	106	50
Coliformes Totais	106	0	0

Todas as análises realizadas na portaria número 2.914/2011 e no decreto número 5.440/2005 estão disponíveis no escritório central de 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

"ATENÇÃO! Faça seu cadastramento biométrico no novo posto de Atendimento da Justiça Eleitoral. Agende seu horário no site do TRESC (www.tre-sc.jus.br). O comparecimento é obrigatório!"

Matrícula: 00171254-3	Localização: 001.538.013.0100.01	Sequencial: 1.0171254.1709
Vencimento: 15/10/2017	Total a Pagar (R\$): 35,42	Ref.: 09/2017 DV: 8

826900000000-9 35421027000-6 00000001017-3 12541709600-6





A336041622386993024
04/10/2017 16:26:32

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.26.23
5271X05271



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
EFETUADO POR: DELVAIR T DUARTE

Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 82690000000-9 35421027000-6
00000001017-3 12541709800-6
Data do pagamento 04/10/2017
Valor em Dinheiro 35,42
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 35,42

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB:
3.D47.E42.4E5.6E8.293

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

04/10/2017 15:42:18
04/10/2017 16:26:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



Celesc
Distribuição S.A.

PAT-01-2017324323215-31
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 1550501

Mes/Ano - Fatura: **09/2017** No. Unidade Consumidora: **7630735**



Dados do Consumidor

NÚCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS CPJ: 76708098000106
R 2870, 903 - CA 02
RBS30560-CENTRO B CA 02 (UC)-BALNEARIO CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1706,10,019212 - Medidor: 3382627 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 300v - GRUPO B
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.258 Tipo do Disjuntor: 70 45 [1.0.137.4]

Descrição do Consumo

Medidor	3382627	Consumo Med/Pat	251/251	Unidade de Medida	kWh
Leit. Atual	12081	Numero de Dias Faturado	31	Origem da Leitura	L104
Leit. Anter	11834	Consumo Medio Diario (kWh)	8,10	Fator de Potencia	0,99
				Fator de Multiplicacao	1,00

Dados Importantes

	15/08/2017	30/08/2017	Meta Mensal	Meta Trim.	Meta Anual	Realizado
Leit. Anter	15/08/2017	30/08/2017	4,71	9,43	18,96	0,00
Leit. Atual	15/09/2017	30/09/2017	3,17	6,35	12,70	0,00
Emisso/Apresentacao	15/09/2017	30/09/2017	2,60			0,00
Prov. Leitura	16/10/2017					

Conj.ANEEL: CAMBORIU OI (R\$): 43,86

Historico de Consumo



Discriminacao do Faturamento

Item	Quant.	Tarifa	Total(R\$)
CONSUMO	150	0,540733	82,01
CONSUMO	101	0,645811	65,53
ADICIONAL BANDA, AMARELA			0,47
ADICIONAL BANDA, AMARELA			2,89
ADICIONAL BANDA, VERMELHA			4,68
Subtotal 1			155,58
COSIP			7,91
Subtotal 2			7,91

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

ENERGIA	69,63	DISTRIBUICAO	22,66
TRANSMISSAO	6,51	TRIBUTOS	35,49
ENC. SETORIAIS	21,29	SOMA DEMONSTRATIVO	155,58

Tributos (incluidos) no Total a Pagar

	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	155,58	12/25	27,64
PIS/PASEP			1,42
COFINS			6,83

Observações

Periodos Band.Tarif.: Vermelha:16/08-31/08 Amarela:01/09-15/09
Agencia Nacional de Energia Elétrica - ANEEL, 167 - Ligacao Gratuita de telefones fixos e móveis.
Lugar de crianca e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.
Cancele Convenios e qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

CERTIFICO QUE O MATERIAL DO SERVIÇO FOI RECEBIDO E O DOCUMENTO FOI RECEBIDO E E ACEITO EM

[Assinatura]

ASSINATURA

Joelma Nereseth Ramos Cardoso - Presidente

PAGAMENTO EM ATRASO

Volta de 2x e Correcao Monetaria pelo IGP+ (pro rata die) e juros de Mora 1% ao mes (pro rata die) a serem cobrados na fatura posterior.

Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
05/10/2017	R\$ 163,49

Encarregado no Fisco

Periodo Fiscal: 10/09/2017

FAE3.143B.74D4.3DBD.DDD8.31E8.F7A0.F24F



Celesc
Distribuição S.A.

AS [1.0.137.4]
Comprovante de Arrecadação
Autenticacao no verso
12085-251-000-12.29.15

Mes/Ano - Fatura: **09/2017** Data de Vencimento: **05/10/2017**

Numero da Fatura	No. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-2017324323215-31	7630735	R\$ 163,49

836800000017 63490162000 1 00101020173 7 24323321531 4



Pagamento de outros convênios



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.26.23
5271X05271

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
EFETUADO POR: DELVAIR T DUARTE

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83680000001-7 63490162000-1
00101020173-7 24323321531-4
Data do pagamento 04/10/2017
Valor em Dinheiro 163,49
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 163,49

DOCUMENTO: 100402
AUTENTICACAO SISBB:
D.596.C4E.670.0F7.1AC

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

04/10/2017 15:43:13
04/10/2017 16:26:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

PARA 2ª VIA DA FATURA, DEBITO AUTOMÁTICO E DUVIDAS, ACESSE NET.COM.BR

PLANOS DE SERVIÇOS - Ligações locais R\$ 091 LC - 000 R\$ 233 LD - 001 R\$ 257 LD

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

001/005

NET FONE VIA EMBRATEL



PERÍODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
--------------	---------------------	------------------	----------------	---------	-------------

Telefone: 4721257513--FRANQUIA 001

EMP FIXO ILM 1 LINHA S/ PORT

12/08/2017 A 11/09/2017

SubTotal

72,66

72,65

LIGAÇÕES LOCAIS PARA CELULARES

02/08/2017	47996674303	Joinville-SC	14h30m02s	0h00m45s	0,52
02/08/2017	479966229010	Joinville-SC	14h34m01s	0h00m30s	0,50
02/08/2017	479966262159	Joinville-SC	14h35m07s	0h00m30s	0,50
02/08/2017	479966116136	Joinville-SC	14h35m55s	0h00m42s	0,78
02/08/2017	47996616142	Joinville-SC	14h35m33s	0h00m30s	0,52
02/08/2017	479966277968	Joinville-SC	14h45m07s	0h00m35s	0,67
02/08/2017	479966413279	Joinville-SC	14h45m25s	0h00m35s	0,67
02/08/2017	47996668695	Joinville-SC	14h52m10s	0h00m35s	0,67
02/08/2017	479966444996	Joinville-SC	14h54m06s	0h00m30s	0,55
02/08/2017	479966697935	Joinville-SC	14h55m21s	0h00m30s	0,55
02/08/2017	479966137314	Joinville-SC	14h55m23s	0h00m30s	0,55
02/08/2017	47996660934	Joinville-SC	15h01m32s	0h00m30s	0,55
02/08/2017	4799662746035	Joinville-SC	15h06m01s	0h00m35s	0,67
02/08/2017	479966282234	Joinville-SC	15h11m55s	0h00m00s	0,00
02/08/2017	479966203552	Joinville-SC	15h15m12s	0h00m54s	1,00
02/08/2017	479966686026	Joinville-SC	15h20m12s	0h00m45s	0,89
02/08/2017	479966136267	Joinville-SC	15h24m20s	0h00m30s	0,55
02/08/2017	47996636693	Joinville-SC	15h34m47s	0h00m42s	0,78
02/08/2017	479966336108	Joinville-SC	15h35m55s	0h01m00s	1,00
02/08/2017	479966143678	Joinville-SC	15h39m02s	0h00m30s	0,55
03/08/2017	479966771481	Joinville-SC	14h22m16s	0h00m45s	0,59
03/08/2017	479966622627	Joinville-SC	14h33m55s	0h02m15s	0,87
04/08/2017	479966116900	Joinville-SC	17h34m22s	0h01m35s	1,75
05/08/2017	47996622527	Joinville-SC	05h02m46s	0h00m30s	0,55
05/08/2017	479966991005	Joinville-SC	05h41m20s	0h03m24s	3,50
05/08/2017	4799667391034	Joinville-SC	11h45m51s	0h04m36s	5,00
05/08/2017	479966241248	Joinville-SC	10h22m34s	0h00m30s	0,55
05/08/2017	479966004528	Joinville-SC	10h24m02s	0h01m02s	1,00
05/08/2017	479966269531	Joinville-SC	10h26m40s	0h01m15s	1,40
05/08/2017	47996636672	Joinville-SC	10h27m37s	0h00m30s	0,55
05/08/2017	479966746492	Joinville-SC	10h28m01s	0h01m00s	1,00
05/08/2017	47996632377	Joinville-SC	10h30m37s	0h04m36s	5,00
05/08/2017	47996662675	Joinville-SC	10h40m21s	0h00m54s	1,00
05/08/2017	47996626653	Joinville-SC	14h55m48s	0h00m30s	0,55
11/08/2017	479966494373	Joinville-SC	05h15m15s	0h00m30s	0,55
11/08/2017	4799667374939	Joinville-SC	10h34m15s	0h01m15s	1,40
14/08/2017	479966140000	Joinville-SC	10h04m15s	0h00m30s	0,55
14/08/2017	479966666626	Joinville-SC	14h11m57s	0h00m30s	0,55
15/08/2017	479966031241	Joinville-SC	11h05m44s	0h03m12s	3,50
15/08/2017	479966089904	Joinville-SC	09h04m55s	0h02m00s	0,84
15/08/2017	479966177395	Joinville-SC	09h12m05s	0h01m15s	1,40
15/08/2017	479966031241	Joinville-SC	10h25m15s	0h03m54s	4,37
15/08/2017	479966161791	Joinville-SC	15h57m02s	0h01m24s	1,60
17/08/2017	479966427217	Joinville-SC	09h49m25s	0h04m00s	4,50
17/08/2017	479966622627	Joinville-SC	15h30m47s	0h00m30s	0,55
18/08/2017	479966275279	Joinville-SC	11h05m30s	0h00m30s	0,55
18/08/2017	479966366503	Joinville-SC	15h45m12s	0h05m48s	5,00
18/08/2017	479966366503	Joinville-SC	15h05m37s	0h00m30s	0,55
21/08/2017	479966266593	Joinville-SC	10h00m25s	0h00m30s	0,55
21/08/2017	47996605995	Joinville-SC	10h00m57s	0h00m30s	0,55
21/08/2017	479966769005	Joinville-SC	10h25m07s	0h00m54s	1,00
21/08/2017	479966140000	Joinville-SC	10h31m00s	0h00m45s	0,59
21/08/2017	479966666626	Joinville-SC	10h52m13s	0h00m42s	0,75
21/08/2017	479966030310	Joinville-SC	10h35m02s	0h01m24s	1,60
21/08/2017	479966266593	Joinville-SC	10h41m40s	0h00m30s	0,55
21/08/2017	47996622527	Joinville-SC	11h35m05s	0h00m45s	0,89
22/08/2017	47996635405	Joinville-SC	09h13m25s	0h00m30s	0,55
22/08/2017	479966366503	Joinville-SC	09h17m20s	0h01m12s	1,34
23/08/2017	479966100036	Joinville-SC	15h07m23s	0h00m54s	1,00
23/08/2017	479966159955	Joinville-SC	15h15m17s	0h01m42s	1,90
24/08/2017	479966266531	Joinville-SC	09h41m44s	0h00m30s	0,55
24/08/2017	479966213335	Joinville-SC	11h02m55s	0h02m36s	2,91
24/08/2017	479966021335	Joinville-SC	11h03m55s	0h01m15s	1,40
24/08/2017	479966274492	Joinville-SC	11h03m40s	0h02m48s	3,70
25/08/2017	479966372712	Joinville-SC	05h01m34s	0h00m30s	0,55
25/08/2017	479966753594	Joinville-SC	11h35m15s	0h03m54s	4,37
25/08/2017	47996637555	Joinville-SC	15h02m02s	0h00m12s	0,45
25/08/2017	479966774595	Joinville-SC	15h09m35s	0h01m00s	1,40
25/08/2017	47996637555	Joinville-SC	15h32m55s	0h04m45s	5,00
25/08/2017	47996637555	Joinville-SC	15h32m55s	0h01m00s	1,40
25/08/2017	479966454351	Joinville-SC	10h55m40s	0h00m36s	0,67
25/08/2017	479966319244	Joinville-SC	10h48m44s	0h01m15s	1,40
25/08/2017	479966211431	Joinville-SC	10h55m10s	0h00m45s	0,89
25/08/2017	47996659055	Joinville-SC	09h54m45s	0h01m42s	1,90
25/08/2017	479966339600	Joinville-SC	09h57m20s	0h01m45s	2,01
29/08/2017	479966456827	Joinville-SC	10h02m31s	0h04m24s	4,50
29/08/2017	479966224555	Joinville-SC	10h12m00s	0h01m00s	1,40
29/08/2017	479966394209	Joinville-SC	10h14m57s	0h00m30s	0,55
29/08/2017	479966754115	Joinville-SC	10h20m55s	0h00m30s	0,55
29/08/2017	479966092310	Joinville-SC	10h23m02s	0h00m54s	1,00
29/08/2017	479966576127	Joinville-SC	10h45m01s	0h04m06s	4,50
30/08/2017	47996624705	Joinville-SC	05h55m35s	0h00m30s	0,55
30/08/2017	479966089904	Joinville-SC	12h01m29s	0h00m30s	0,55
30/08/2017	479966356572	Joinville-SC	15h50m48s	0h00m30s	0,55
31/08/2017	479966356572	Joinville-SC	09h52m11s	0h00m30s	0,55

PARA 2a VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE NET.COM.BR

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

002/003

003/005

NET FONE VIA EMBRATEL

PERÍODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
Telefone: 4721257513--FRANQUIA 001					
LIGAÇÕES LOCAIS PARA CELULARES					
31/08/2017	47998745402	Joinville-SC	09h52m37s	0h05m48s	7,52
31/08/2017	47984988078	Joinville-SC	10h09m24s	0h01m06s	1,23
31/08/2017	47991477015	Joinville-SC	11h32m09s	0h00m54s	1,00
01/09/2017	47999372712	Joinville-SC	08h06m58s	0h00m42s	0,78
01/09/2017	47998522527	Joinville-SC	08h09m34s	0h02m06s	2,35
01/09/2017	47997903870	Joinville-SC	14h26m23s	0h06m06s	6,83
04/09/2017	47999771481	Joinville-SC	12h02m37s	0h01m48s	2,01
05/09/2017	47997440305	Joinville-SC	09h32m42s	0h10m24s	11,67
05/09/2017	47999636405	Joinville-SC	09h55m42s	0h01m18s	1,45
05/09/2017	47997427217	Joinville-SC	09h59m49s	0h03m00s	3,35
05/09/2017	47999888825	Joinville-SC	10h04m45s	0h00m30s	0,55
05/09/2017	47999888825	Joinville-SC	10h12m53s	0h00m30s	0,55
05/09/2017	47997391034	Joinville-SC	10h13m46s	0h02m06s	2,35
06/09/2017	47999773636	Joinville-SC	16h00m59s	0h00m42s	0,78
06/09/2017	47999879128	Joinville-SC	17h19m11s	0h09m42s	10,88
11/09/2017	47998159537	Joinville-SC	08h46m59s	0h00m30s	0,55
11/09/2017	47996334501	Joinville-SC	08h46m55s	0h00m30s	0,55
11/09/2017	47999938535	Joinville-SC	08h46m27s	0h00m30s	0,55
11/09/2017	47999140979	Joinville-SC	10h55m39s	0h00m30s	0,55
11/09/2017	47997391034	Joinville-SC	10h56m31s	0h02m54s	3,25
11/09/2017	47996745492	Joinville-SC	11h06m23s	0h00m30s	0,55
11/09/2017	47991938906	Joinville-SC	16h46m15s	0h00m30s	0,55
11/09/2017	47984033499	Joinville-SC	17h17m17s	0h00m30s	0,55
11/09/2017	4799655790	Joinville-SC	17h31m04s	0h01m00s	1,12
11/09/2017	47997115712	Joinville-SC	17h38m58s	0h03m18s	3,70
SubTotal				3h11m54s	214,79

LIGAÇÕES LOC P CELULARES CLARO

28/08/2017	47988778837	Joinville-SC	15h56m34s	0h00m30s	0,40
29/08/2017	47988020623	Joinville-SC	10h37m24s	0h00m30s	0,40
05/09/2017	47988515545	Joinville-SC	09h48m26s	0h00m30s	0,40
11/09/2017	47988020623	Joinville-SC	17h37m43s	0h00m30s	0,40
SubTotal				0h02m00s	1,60

LIGAÇÕES LOCAIS PARA NET FONE E CLARO FONE - DURAÇÃO E VALOR DAS LIGAÇÕES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS

4720338800	Itajaí-SC	0h02m12s	0,00
4720338840	Itajaí-SC	0h00m30s	0,00
4733112430	Itajaí-SC	0h01m54s	0,00
4721256651	Itajaí-SC	0h00m42s	0,00
SubTotal		0h05m18s	0,00

LIGAÇÕES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURAÇÃO E VALOR DAS LIGAÇÕES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS

4730477700	Itajaí-SC	0h02m42s	0,00
4733678345	Itajaí-SC	0h03m06s	0,00
4733670888	Itajaí-SC	0h00m54s	0,00
4733632745	Itajaí-SC	0h01m00s	0,00
4733663932	Itajaí-SC	0h01m12s	0,00
4733660147	Itajaí-SC	0h29m18s	0,00
4733655742	Itajaí-SC	0h00m54s	0,00
4733600921	Itajaí-SC	0h06m24s	0,00
4732649020	Itajaí-SC	0h01m06s	0,00
4732642126	Itajaí-SC	0h02m00s	0,00
4732615800	Itajaí-SC	0h02m54s	0,00
4733637767	Itajaí-SC	0h01m06s	0,00
4733637466	Itajaí-SC	0h01m06s	0,00
4733668219	Itajaí-SC	0h03m00s	0,00
4732615200	Itajaí-SC	0h00m48s	0,00
4732492922	Itajaí-SC	0h03m24s	0,00
4730555544	Itajaí-SC	0h01m30s	0,00
4733600755	Itajaí-SC	0h01m36s	0,00
4733634231	Itajaí-SC	0h02m06s	0,00
4733637283	Itajaí-SC	0h00m30s	0,00
4733601767	Itajaí-SC	0h01m00s	0,00
4721036000	Itajaí-SC	0h01m36s	0,00
4733619355	Itajaí-SC	0h04m18s	0,00
4733634455	Itajaí-SC	0h03m24s	0,00
4733615048	Itajaí-SC	0h04m09s	0,00
4733615452	Itajaí-SC	0h02m00s	0,00
4733670544	Itajaí-SC	0h10m00s	0,00
4733637282	Itajaí-SC	0h07m06s	0,00
4733608487	Itajaí-SC	0h02m00s	0,00
4733636593	Itajaí-SC	0h19m30s	0,00
4733636811	Itajaí-SC	0h00m30s	0,00
4733630909	Itajaí-SC	0h00m36s	0,00
4733615041	Itajaí-SC	0h03m06s	0,00
4732677000	Itajaí-SC	0h01m18s	0,00
4733414441	Itajaí-SC	0h05m24s	0,00
4733442559	Itajaí-SC	0h03m30s	0,00
4733445555	Itajaí-SC	0h04m36s	0,00
4733906025	Itajaí-SC	0h03m54s	0,00
4733982360	Itajaí-SC	0h03m30s	0,00
4734055500	Itajaí-SC	0h10m54s	0,00
4733679894	Itajaí-SC	0h02m24s	0,00
4733680409	Itajaí-SC	0h00m30s	0,00
4733684705	Itajaí-SC	0h00m30s	0,00
4733615035	Itajaí-SC	0h01m48s	0,00
4733609090	Itajaí-SC	0h04m36s	0,00
4730557322	Itajaí-SC	0h01m42s	0,00
4733908000	Itajaí-SC	0h09m54s	0,00
4733677595	Itajaí-SC	0h05m18s	0,00
4730553202	Itajaí-SC	0h00m30s	0,00



PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DUVIDAS, ACESSE NET.COM.BR



Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

005/005

NET FONE VIA EMBRATEL

PERÍODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
--------------	---------------------	------------------	----------------	---------	-------------

Telefone: 4721257513--FRANQUIA 001

LIGAÇÕES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURAÇÃO E VALOR DAS LIGAÇÕES REALIZADAS PARA O MESMO NÚMERO ESTÃO SOMADOS

4730653105	Itajaí-SC			0n02n00s	0,00
4733666708	Itajaí-SC			0n12n42s	0,00
4733670894	Itajaí-SC			0n00n64s	0,00
4733673628	Itajaí-SC			0n03n06s	0,00
4732640640	Itajaí-SC			0n00n48s	0,00
SubTotal				3h21n36s	0,00

LIGAÇÕES LOCAIS RECEBIDAS A COBRAR DE CELULARES

02/08/2017	47988159024	Joinville-SC	16n48n21s	0n00n30s	0,58
02/08/2017	47988159024	Joinville-SC	16n51n20s	0n00n30s	0,58
09/08/2017	47988159024	Joinville-SC	11n37n36s	0n01n00s	1,18
10/08/2017	47988190597	Joinville-SC	09n45n14s	0n04n36s	8,16
28/08/2017	47988319244	Joinville-SC	10n23n20s	0n00n30s	0,58
28/08/2017	47988319244	Joinville-SC	10n28n32s	0n00n30s	0,58
SubTotal				0h07n36s	8,51

SubTotal 8h48n24s 297,55

Total Serviço 297,55

PRESTADORA TIM

PERÍODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
--------------	---------------------	------------------	----------------	---------	-------------

Telefone: 4721257513 - ITAJAI

DDD PARA TELEFONE MOVEL

02/08/2017	48999208545	Florianópolis-SC	16n23n00s	0n00n64s	3,22
10/08/2017	48994661627	Florianópolis-SC	17n08n44s	0n28n42s	12,97
21/08/2017	48999709555	Florianópolis-SC	11n31n47s	0n01n24s	5,01
SubTotal				0h31n00s	111,20

SubTotal 0h31n00s 111,20

Total Serviço 408,75

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE NET.COM.BR

005/005

CLARO S.A. RUA CRISTÓVÃO LUIZ PRATES - 110 - SALA 2 CEP: 88010-120 FLORIANÓPOLIS - SC CNPJ: 40.432.544/0191-05 I.E.: 255.381.832	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS R 2870, 00903 BAIRRO INDEFINIDO BALNEARIO CAMBORIU - SC CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-05 I.E.: ISENTA	Código Cliente: 00127142782-0001 UF: SC Data Emissão: 15/09/2017 NF: 000011008 Nº Fatura: 1709961889259 Série: B1	VIA ÚNICA Protocolo Municipal - BC FLS. 60 PROTOCOLO
---	---	---	---

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

REGIME ESPECIAL N.220/2000-4 DE 12/07/2000

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALÍQ. ICMS	ICMS	PIS	COFINS	VALOR(R\$)
NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE	25,00	56,23	1,46	6,75	224,90

Reservado ao Fisco:
e9ff.a3e8.cd9b.198e.a379.316b.ac97.22e3

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTA	VALOR OUTROS
224,90	224,90	25,00	56,23	0,00	0,00
TOTAL: 224,90	224,90		56,23	0,00	0,00

MENSAGEM:

1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL. NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS.
Lei 12.741/12 - ICMS TOTAL 152,19 - PIS TOTAL 4,12 - COFINS TOTAL 23,59
Contribuição FUNT NET FONE - R\$ 5,54 / Contribuição FUNTEL NET FONE - R\$ 2,76
- CÓDIGO DAS OPERADORAS DE LONGA DISTÂNCIA: (21 - EMBRATEL) (12 - CTRC) (14 - BRASIL TELECOM) (15 - TELEFÔNICA) (17 - TRANSIT) (19 - EPSILON) (23 - INTELIQ) (24 - PRIMEIRA ESCOLHA) (25 - IOT) (26 - HIP TELECOM) (27 - TELEMAR) (28 - CONVERGIA) (29 - EASYTONE) (30 - ALPHA NOBILIS) (41 - TIM) (45 - IMPSAT) (51 - 51 BRASIL) (51 - NEXUS) (51 - SERMATEL) (55 - KONECTA) (51 - IP CORP) (55 - AMERICA NET)

CLARO S.A. RUA CRISTÓVÃO LUIZ PRATES - 110 - SALA 2 CEP: 88010-120 FLORIANÓPOLIS - SC CNPJ: 40.432.544/0191-05 I.E.: 255.381.832	NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS R 2870, 00903 BAIRRO INDEFINIDO BALNEARIO CAMBORIU - SC CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-05 I.E.: ISENTA	Código Cliente: 00127142782-0001 UF: SC Data Emissão: 15/09/2017 NF: 000011008 Nº Fatura: 1709961889259 Série: B1	VIA ÚNICA
---	---	---	-----------

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

REGIME ESPECIAL N.220/2000-4 DE 12/07/2000

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALÍQ. ICMS	ICMS	PIS	COFINS	VALOR(R\$)
NET FONE VIA EMBRATEL / NET FONE VIA EMBRATE	25,00	18,16	0,47	2,18	72,85

Reservado ao Fisco:
35cc.480d.21e3.1660.d0a3.1a3f.34bd.60ab

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTA	VALOR OUTROS
72,85	72,85	25,00	18,16	0,00	0,00
TOTAL: 72,85	72,85		18,16	0,00	0,00

MENSAGEM:

1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL. NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS.
Lei 12.741/12 - ICMS TOTAL 152,19 - PIS TOTAL 4,12 - COFINS TOTAL 23,59
Contribuição FUNT NET FONE - R\$ 5,54 / Contribuição FUNTEL NET FONE - R\$ 2,76
- CÓDIGO DAS OPERADORAS DE LONGA DISTÂNCIA: (21 - EMBRATEL) (12 - CTRC) (14 - BRASIL TELECOM) (15 - TELEFÔNICA) (17 - TRANSIT) (19 - EPSILON) (23 - INTELIQ) (24 - PRIMEIRA ESCOLHA) (25 - IOT) (26 - HIP TELECOM) (27 - TELEMAR) (28 - CONVERGIA) (29 - EASYTONE) (30 - ALPHA NOBILIS) (41 - TIM) (45 - IMPSAT) (51 - 51 BRASIL) (51 - NEXUS) (51 - SERMATEL) (55 - KONECTA) (51 - IP CORP) (55 - AMERICA NET)

Operadora: TIM CELULAR S.A.	UF: SC
Endereço: RUA SANTOS SARAIVA 01520 FLORIANÓPOLIS	NF: 000004049
CEP: 88070101	Série: B10
CNPJ: 04208050014845 Inscrição Estadual: 254.676.391	Fatura: 1709961889259

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALÍQ. ICMS	ICMS	PIS	COFINS	VALOR(R\$)
DDD PARA TELEFONE MOVEL / 4721257513-	25,00	27,80	0,72	3,34	111,20

Reservado ao Fisco:
221c.a207.b57d.3b8c.414f.929c.5c1a.b260

VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTA	VALOR OUTROS
111,20	111,20	25,00	27,80	0,00	0,00
TOTAL: 111,20	111,20		27,80	0,00	0,00

CLARO S.A.
RUA CRISTÓVÃO PINES PRES. 110
CENTRO
88010-120 - FLORIANÓPOLIS - SC
CNPJ: 43.432.644/0191-66
IE: 255.381.832

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
R 2870, 00903 CENTRO
BALNEARIO CAMBORIU - SC
CPF/CNPJ 75.708.098/0001-05

Emissão: 21/09/2017 Mês: Setembro/2017 Vencimento: 10/10/2017
Número: 0000012648 IE: ISENT0 Código: 752/001043023
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não-contribuinte.

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA

01/09/17 A 30/09/17 MENSALIDADE VIRTUA BDA LARGA NET EMPRESAS 30 MEGA PD
SUB TOTAL BANDA LARGA

CORFIS	Base de Cálculo:	124,27	Alíquota:	3,00%	Valor:	3,73
ICMS	Base de Cálculo:	124,27	Alíquota:	25,00%	Valor:	31,07
PIS	Base de Cálculo:	124,27	Alíquota:	0,65%	Valor:	0,81

ICMS 31,07 PIS 0,81 CORFIS 3,73 124,27
124,27
VALOR DA NOTA FISCAL 124,27

Reservado ao Fisco
8055 E400 777F 7FEF 800B C2B1 779D E35A

- Contribuição para o Funl 1% e Funst 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não recolhidos ao sistema Sisco de Sisco do CME Resoluco Confirme, modo: Art. 12, Anexo I do Decreto Estadual nº 2.870 de 27/09/2011 ADO-100 Centro, de Florianópolis
ANTEL 1231 Lei 12.741/12 - ICMS TOTAL 31,07 - PIS TOTAL 0,81 - CORFIS TOTAL 3,73



Cadastre-se agora para receber sua fatura por e-mail com mais antecedência e comodidade. Você poderá acessá-la quando e onde quiser, do notebook, celular ou tablet. Acesse net.com.br/faturadigital e solicite.



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



752/001043023
Data de Postagem: 02/10/17
Vencimento: 10/10/2017

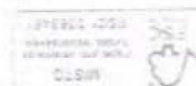
PARA USO DOS CORREIOS

Remetente: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

Endereço (destino): R 2870, 903 CENTRO, 88330-360 BALNEARIO CAMBORIU - SC

Assunto: Fatura de Serviço de Comunicação

Observações: Não enviar a via original da fatura para o correio. Enviar apenas a via digitalizada.



S 0043967 2752/0102017 752/001043023 (MP) TAFNN 041593



REMETENTE
CAIXA POSTAL 42.301
SÃO PAULO - SP
CEP 04219-970

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.26.23
5271X05271



COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
EFETUADO POR: DELVAIR T DUARTE

Convenio NET SERVICOS

Codigo de Barras 84650000005-0 33020296201-6
71010752000-3 00123229949-3

Data do pagamento 04/10/2017
Valor em Dinheiro 533,02
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 533,02

Pagamento agendado.

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

04/10/2017 15:44:22
04/10/2017 16:26:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

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

000197

Data da Emissão: 01 / 10 / 2017

Data da Emissão: 01/10/2014
 Cliente: Núcleo Assistencial Humberto de Campos

Endereco: Rua 2870 nº 903

Bairro: Centro Cidade: Palmeiras Amarelas 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 Bis. 50a3 de 000.001 a 000.250
Aut. Prof. Mun. Balneario Camboriú Nº 548/2008 - 14/05/2008

Valor do Serviço R\$

Imp. Mun. % _____ RS

Valor da Nota	RS
---------------	----

1290.00

CONTEST (CALISTO TESTONI FILHO)

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	10/2017	1,0000	1.290,00
360	Recalculo de guia - FGTS ref.08/2017 (R\$5,00)	10/2017	1,0000	0,00
			Total:	1.290,00

Não receber após o vencimento



CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM ____/____/____.

ASSINATURA

Jurema Natãreth Ramos Cardoso - Presidente

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 998 - NUCLEO ASSISTENCIAL - CPF/CNPJ: 76.708.098/0001-06 Rua 2870, 903 ESTADO 88.330-360 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 02/10/2017	Código do Beneficiário 7503-5 / 1273540-5	
Número do Documento 0000003275		Espécie do Documento DS	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 09
Nosso Número 0000003275-4		Vencimento 10/10/2017	Valor do Documento 1.290,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23797.50306 90000.000324 75127.354001 1 73080000129000

Local do Pagamento

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Beneficiário UNICRED UNIAO - 74.114.042/0001-90

RUA CAMBORIU 519 - CENTRO - 88.301-451, ITAJAI - SC

Data do Documento 02/10/2017	Número do Documento 0000003275	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 02/10/2017	Nosso Número 0000003275-4
Uso do Banco 00018	Carteira 09	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.290,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

Não receber após o vencimento

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



Pagamento de títulos com débito em conta corrente



04/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:26:23
527105271 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797503069000000032475127354001173080000129000
NR. DOCUMENTO 100.404
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 1.290,00
VALOR COBRADO 1.290,00

NR.AUTENTICACAO 0.047.A9A.C30.268.B1E

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

04/10/2017 15:46:23
04/10/2017 16:26:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



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: 2.946,72

Observação:

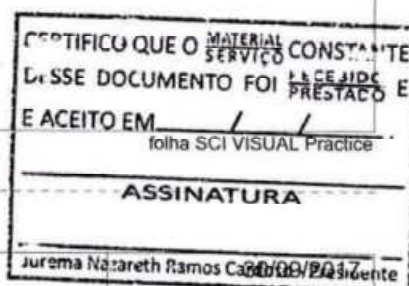
ATENÇÃO

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	30/09/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-06
04 - Código da Receita	
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	10/10/2017
07 - Valor Principal	29,47
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	29,47

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)



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: 2.946,72

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	30/09/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-06
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	10/10/2017
07 - Valor Principal	29,47
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	29,47

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

folha SCI VISUAL Practice

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.23
5271X05271 0005

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	04/10/2017
PERIODO DE APURACAO	30/09/2017
NUMERO DO CPNJ	76.708.098/0001-06
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	10/10/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	29,47
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	29,47

AUTENTICACAO SISBB: 5.6A8.A90.EF0.82B.800
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 100405

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

04/10/2017 15:47:21
04/10/2017 16:26:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



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: 16.048,48

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	30/09/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-06
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/10/2017
07 - Valor Principal	407,71
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	407,71

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
DA SSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM _____

folha SCI VISUAL Practice

ASSINATURA

Lucrecia Nazareth Ramos Cardoso - Presidente



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: 16.048,48

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	30/09/2017
03 - Número do CPF ou CNPJ	76.708.098/0001-06
04 - Código da Receita	0561
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	20/10/2017
07 - Valor Principal	407,71
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	407,71

11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)

folha SCI VISUAL Practice

[Handwritten signature]

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.23
5271X05271 0004



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 04/10/2017
PERIODO DE APURACAO 30/09/2017
NUMERO DO CPNJ 76.708.098/0001-06
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 407,71
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 407,71

AUTENTICACAO SISBB: 9.5D6.6CA.0CE.E7B.26F
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 100406

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

04/10/2017 15:48:30
04/10/2017 16:26:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



RECIBO		Nº		VALOR	+ 2.988,00
Recebi (emos) de <u>Núcleo A. Humberto Campos</u>					
a quantia de <u>Dois mil Novecentos e oitenta</u>					
<u>orlo reais</u>					
Referente a <u>pagamento aluguel da casa</u>					
<u>Rua 2870 n° 903 nº 1 de Outubro</u>					
e para clareza firmo o presente.					
<u>IMÓVEL</u> <u>C</u> <u>04</u> de <u>Outubro</u> de <u>2017</u>					
Assinatura <u>Premier</u>					
Emitente					
CPF <u>GRECI 2902-J</u> RG					

CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERÁ CONSTATANTE	
LISE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E	
E ACEITO EM. <u>1</u> / <u>1</u> / <u>1</u>	
ASSINATURA <u>[Signature]</u>	
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente	

[Signature]

[Signature]



A336041630411037013

04/10/2017 16:34:09

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1412 BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta corrente (com DV) 316117
CNPJ 02.339.616/0001-17
Nome favorecido PREMIER ADMINISTRADORA DE BENS E PARTIC
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 100.407
Valor 2.988,00
Data transferência 04/10/2017

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 85264BA75CE80B2F

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM 04/10/2017 16:33:02
JB738600 DELVAIR T DUARTE 04/10/2017 16:34:09

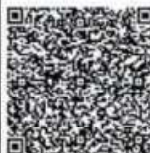
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
16562

Série: E

Data Emissão: 13/10/2017

Certificação: 1FBEB-D6081

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: LONDPART TRANSPORTES URBANOS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 02.032.063/0001-55

Insc. Municipal: 7817

Insc. Estadual:

Nº: 555

Compl.:

Endereço: RUA BIGUACU

Bairro: DOS MUNICIPIOS

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: bilhetagem@expressul.com.br

UF: SC CEP: 88337-450

Telefone: 4733637282

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06

Insc. Municipal: 85855

Insc. Estadual:

Nº: 454

Compl.: SALA 08

Endereço: RUA 2070

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail:

UF: SC CEP:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO TRANSPORTE CARTÃO

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
ISS	Sim	202,00	3,8000	767,60

CERTIFICADO QUE O MATERIAL
LISE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente

Valor Tributável: R\$ 767,60	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 767,60
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 767,60	Aliquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 19,19
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\$ 767,60

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2017

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 13/10/2017 10:09:11

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

CNAE: 4929901

Observações:

Impresso em: 13/10/2017 às 10:09:12

Recebi(emos) de: LONDPART TRANSPORTES URBANOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 16562

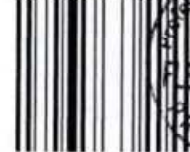
Certificação
1FBEB-D6081



DOC ou TED Eletrônico

A33G091446301730013

09/10/2017 14:50:36



Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 332 BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta corrente (com DV) 469998
CNPJ 02.032.063/0001-55
Nome favorecido LONDPART TRANSPORTES URBANOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 100.901
Valor 767,60
Data transferência 09/10/2017

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 87395E043D45CE2D

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

09/10/2017 14:49:24

09/10/2017 14:50:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

SEFIP8.40 TAB.36,0 DATA: 05/10/2017 HORA: 21:45:11

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 09/2017

5 - IDENTIFICADOR 76.708.098/0001-06

6 - VALOR DO INSS(+) 9.344,80

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 170,90

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

11 - VALOR ARRECADADO 9.515,70

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



SEFIP8.40 TAB.36,0 DATA: 05/10/2017 HORA: 21:45:11

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

RUA 2870 903

ESTADO

88330-360

BALNEARIO CAMBORIU

SC

(0047) 21257513

- 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 09/2017

5 - IDENTIFICADOR 76.708.098/0001-06

6 - VALOR DO INSS(+) 9.344,80

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 170,90

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

11 - VALOR ARRECADADO 9.515,70

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE AUTENTICAÇÃO MECÂNICA LISSE DOCUMENTO FOI PRESTADO RECOLHIMENTO NO PRAZO E ACEITO EM _____ ASSINATURA Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente
--



A33R091452230346012

09/10/2017 14:58

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.46
5271X05271 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	09/2017
IDENTIFICADOR	76708098000106
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2017
VALOR DO INSS	9.344,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	170,90
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.515,70

=====

DOCUMENTO: 100902
AUTENTICACAO SISBB: 9.E3D.691.A08.A58.05D

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.46
5271X05271 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	09/2017
IDENTIFICADOR	76708098000106
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2017
VALOR DO INSS	9.344,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	170,90
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	9.515,70

=====

DOCUMENTO: 100902
AUTENTICACAO SISBB: 9.E3D.691.A08.A58.05D

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

09/10/2017 14:54:36
09/10/2017 14:55:56

Transação efetuada com sucesso.



Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.



Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente CALISTO TESTONI FILHO ME - 010611738900013600,



Seu arquivo m1b2lgb52q00008.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 05/10/2017 às 21:47.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 55C2AA04.A0404E4D.81DFAB63.EC9191CF.

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:M1b2lgb52Q00008

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Balneario de Camboriu/SC

Competência : 09/2017

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (20/06/2014) TABELAS 36.0 (10/01/2017)

DATA: 05/10/2017
HORA: 21:45:11
PÁG: 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR EFAS
EMPRESA

EMPRESA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° ARQUIVO: M1b21gfb52q0000-8
C° 09/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 76.708.098/0001-06
R/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: 047-21257513 CNAE: 8720401
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	255,83	0,00	0,00	0,00	255,83
Contribuintes Individuais	2.902,17	0,00	0,00	0,00	2.902,17
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	589,34	0,00	0,00	0,00	589,34
Contribuintes Individuais	5.568,00	0,00	0,00	0,00	5.568,00
RAT	29,46	0,00	0,00	0,00	29,46
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	9.344,80	0,00	0,00	0,00	9.344,80
OUTRAS ENTIDADES	170,90	0,00	0,00	0,00	170,90
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	170,90	0,00	0,00	0,00	170,90
TOTAL A RECOLHER	9.515,70	0,00	0,00	0,00	9.515,70

(*) 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 JUMENTO 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 CONFESSIONADO, 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.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2017
HORA: 21:45:11
PÁG: 0001/0005

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

858000000020 357301791719 007609050874 670809800011

USA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 09/2017 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:

Nome Trabalhador	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARCIA RODRIGUES DA SILVA			201.42993.45-4		27/03/2013 01		02523
2.009,72	0,00		0,00		180,87		0,00
NIRLEI BUENO DA SILVA TAVARES			124.73997.32-4		08/03/2017 01		05143
937,00	0,00		0,00		74,96	74,96	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2017
HORA: 21:45:11
PAG: 0002/0005

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

858000000020 357301791719 007609050874 670809800011

E JA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS
COMP: 09/2017 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

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA CARLA MAGNO BONFA	2.832,00	140.55549.72-1	311,52	13	05	0,00	02515
ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA	3.360,00	106.21020.50-5	369,60	13	01	0,00	01311
FAGNER JORGE MICHELATTO NATT	1.632,00	126.04411.69-7	179,52	13	01	0,00	02231
FERNANDA ALAGE	1.856,00	139.79909.72-6	204,16	13	01	0,00	02515
GILMARA DOS SANTOS	2.832,00	124.83647.73-3	311,52	13	01	0,00	02516
KELLI CRISTINE ALBARNAZ	2.784,00	124.83415.53-0	306,24	13	01	0,00	02515
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE	3.904,00	132.86081.72-7	429,44	13	01	0,00	02516
MARILENE INES DE OLIVEIRA	1.416,00	131.52700.72-4	155,76	13	01	0,00	02515
MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI	2.320,00	125.03566.45-8	255,20	13	01	0,00	02515
NAIRO ADAO DEIXOTO RIBEIRO	1.128,00	102.50467.96-5	124,08	13	05	0,00	05151
RAFAEL SEBBEN	1.888,00	135.97346.72-2	47,45	13	05	0,00	02515
RANIERE CORTEZ	1.888,00	168.55067.50-7	207,68	13	01	0,00	02515
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	30.786,72	0,00	3.158,00			235,73	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2017
HORA: 21:45:11
PÁG: 0003/0005

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000000020 357301791719 007609050874 670809800011

E JA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		Nº DE CONTROLE: KSdXIK17ReI0000-9		Nº ARQUIVO: M1b2IgfB52Q0000-8	
COMP: 09/2017 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:		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	2	2.946,72	0,00	2.946,72	0,00
13	12	27.840,00	0,00	27.840,00	0,00
TOTAIS:	14	30.786,72	0,00	30.786,72	0,00

fas



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2017
HORA: 21:45:11
FAG: 0004/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000000020 357301791719 007609050874 670809800011

E. SA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS	Nº DE CONTROLE: KSdXIK17RcI0000-9	Nº ARQUIVO: M1b2IgfB52Q0000-8
COMP: 09/2017 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

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	2.946,72
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	2

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
235,73	0,00	0,00	0,00	235,73



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2017
HORA: 21:45:11
PAG: 0005/0005

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

E SA: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS N° DE CONTROLE: K5dXIK17Rc10000-9 N° ARQUIVO: M1b21gfB52Q0000-8
COMP: 09/2017 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: 9.515.70 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 3.158.00
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: 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 25 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
N: 0 N3: 0 O1: 0 O2: 0 O3: 0 P1: 0 P2: 0 P3: 0 Q1: 0 Q2: 0
Q: 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

BANCO ITAÚ SA
PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

EXERCÍCIO

Cadastro Único		Emissão	
116174		09/10/2017	
Número do Documento		Código Cedente	
2017		1412 / 50000-9	
Parcela		Valor	
11		30,20	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)			
Recibo: 51-ISSQN 2017			
Complemento: VALOR ORIGINAL			
Valor: 28,20			
OBSERVAÇÕES GERAIS:			
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.			
Sacado: NAIRO ADÃO PEIXOTO RIBEIRO - COD. ÚNICO: 116174			
RUA 2550, 895			
BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
Valor do Documento			
175 / 27356683-7			

ITAU 341-7
LOCAL DE PAGAMENTO
ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Cedente		VENCIMENTO	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		09/10/2017	
Data Documento		CÓDIGO CEDENTE	
09/10/2017		1412 / 50000-9	
Número do Documento		NOSSO NÚMERO	
2017		175 / 27356683-7	
Parcela		VALOR DO DOCUMENTO	
11		30,20	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)			
Recibo: 51-ISSQN 2017			
Complemento: VALOR ORIGINAL			
Valor: 28,20			
OBSERVAÇÕES GERAIS:			
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.			
Sacado: NAIRO ADÃO PEIXOTO RIBEIRO - COD. ÚNICO: 116174			
RUA 2550, 895			
BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
Valor do Documento			
175 / 27356683-7			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



TESTE O MATERIAL CONSTATANTE
LI SE DOCUMENTO FOI PRESTADO E
E ACEITO EM _____
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente





A33G091616701414050
09/10/2017 16:19:21

Pagamento de títulos com débito em conta corrente



09/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:19:11
527105271 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191752723566837141825000090008873070000003020
NR. DOCUMENTO 100.903
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 30,20
VALOR COBRADO 30,20

NR. AUTENTICACAO A.5DD.115.63D.F55.8A4

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

09/10/2017 16:05:55
09/10/2017 16:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

RECIBO DO SACADO

Itaú BANCO ITAÚ SA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 122868		Emissão 09/10/2017	
Número do Documento 2017	Vencimento 09/10/2017	Código Cedente 1412 / 50000-9	
Parcela 10			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recibo: 51-ISSQN Exercício(s): 2017 Valor: 84,00 Complemento: VALOR ORIGINAL			
OBSERVAÇÕES GERAIS: Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente. Sacado: ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA - COD. ÚNICO: 122868 RUA 500, 75 BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
Nosso Número 175 / 27356689-4		Valor do Documento 86,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

ITAU | 341-7 |

AL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Codente PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		VENCIMENTO 09/10/2017	
Data Documento 09/10/2017	Número do Documento 2017	Espécie Documento CARNÊ	CÓDIGO CEDENTE 1412 / 50000-9
Parcela 10	Carteira 175	Espécie R\$	NOSSO NÚMERO 175 / 27356689-4
			VALOR DO DOCUMENTO 86,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recibo: 51-ISSQN Exercício(s): 2017 Valor: 84,00 Complemento: VALOR ORIGINAL			
OBSERVAÇÕES GERAIS: Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente. Sacado: ARLY MARIA DE SOUZA E SILVA - COD. ÚNICO: 122868 RUA 500, 75 BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
		Quantidade x	Valor
			(-) DESCONTOS/ABATIMENTO
			(-) OUTRAS DEDUÇÕES
			(*) MORA/MULTA
			(*) OUTROS/ACRÉCIMOS
			(*) VALOR COBRADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE
LÍSSÉ DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM** 86 **ASSINATURA**
Juliana Nazareth Ramos Cardoso - Presidente



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:19:11
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.

34191752723566894141825000090008673070000008600

NR. DOCUMENTO 100.904

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2017

VALOR DO DOCUMENTO 86,00

VALOR COBRADO 86,00

NR. AUTENTICACAO 9.F83.984.2C8.F37.989

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

09/10/2017 16:06:49

09/10/2017 16:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 2383378	
Número do Documento 2017	Emissão 09/10/2017
Parcela 7	Vencimento 09/10/2017
Código Cedente 1412 / 50000-9	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recibo: 51-ISSON Exercício(s): 2017 Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 55,68	
OBSERVAÇÕES GERAIS:	
Valor total da guia acrescida em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.	
Sacado KELLI CRISTINE ALBARNAZ	
Nosso Número 175 / 27356743-9	Valor do Documento 57,68

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

ITAU | 341-7 |

LUGAR DE PAGAMENTO
ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Data Documento 09/10/2017	Número do Documento 2017	Espécie Documento CARNÊ	Acate N	Data Processamento 09/10/2017	Nosso Número 175 / 27356743-9	Vencimento 09/10/2017
Parcela 7	Carteira 175	Espécie R\$	Quantidade x	Valor	Valor do Documento 57,68	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recibo: 51-ISSON Exercício(s): 2017 Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 55,68						
OBSERVAÇÕES GERAIS:						
Valor total da guia acrescida em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.						
Sacado KELLI CRISTINE ALBARNAZ - COD. ÚNICO: 238378 RUA ARTUR TORQUATO BATISTA, 283 ITAJAI SC 88306-155						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**CERTIFICOU QUE O SERVIÇO PRESTADO É
LÍQUIDO E
ACEITO EM** 55,68 **ASSINATURA**
Juizeta Nazareth Ramos Cardoso - Prefeita



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:19:11
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.

34191752723567439141825000090008773070000005768

NR. DOCUMENTO 100.905

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2017

VALOR DO DOCUMENTO 57,68

VALOR COBRADO 57,68

NR.AUTENTICACAO 4.D1A.D69.EEA.7D2.B46

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

09/10/2017 16:07:51

09/10/2017 16:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

RECIBO DO SACADO

Itaú **BANCO ITAÚ SA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

EXERCÍCIO

Cadastrado Único 182848	
Número do Documento 2017	Emissão 09/10/2017
Parcela 10	Código Cedente 1412 / 50000-9
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recetta: 51-ISSON Exercício(s): 2017 Valor: 70,80 Complemento: VALOR ORIGINAL	
OBSERVAÇÕES GERAIS:	
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.	
Sacado GILMARIA DOS SANTOS	
Nosso Número 175 / 27356736-3	
Valor do Documento 72,80	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

ITAU | 341-7 |

Até o vencimento pagar preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		VENCIMENTO 09/10/2017	
Data Documento 09/10/2017	Número do Documento 2017	Espécie Documento CARNÊ	CÓDIGO CEDENTE 1412 / 50000-9
Parcela 10	Carteira 175	Espécie R\$	NOSSO NÚMERO 175 / 27356736-3
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recetta: 51-ISSON Exercício(s): 2017 Valor: 70,80 Complemento: VALOR ORIGINAL		Quantidade x	VALOR DO DOCUMENTO 72,80
OBSERVAÇÕES GERAIS:		(-) DESCONTOS/ABATIMENTO	
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
		(+/-) MORA/MULTA	
		(+/-) OUTROS/ACRÉSCIMOS	
		(+/-) VALOR COBRADO	
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.			
Sacado GILMARIA DOS SANTOS - COD. ÚNICO: 182848 RUA DAS HORTÊNCIAS, 590 ITAJAI			
SC 88308-080			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**TESTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
ESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO E
ACEITO EM** Feb

ASSINATURA

Luizena Nazareth Ramos Cardoso - Presidente



Pagamento de títulos com débito em conta corrente



09/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:19:11
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.

34191752723567363141825000090008873070000007280

NR. DOCUMENTO 100.906

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2017

VALOR DO DOCUMENTO 72,80

VALOR COBRADO 72,80

NR.AUTENTICACAO 3.F51.151.6C8.92B.988

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

09/10/2017 16:08:44

09/10/2017 16:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

Cadastro Único 151825	
Número do Documento 2017	Emissão 09/10/2017
Parcela 19	Vencimento 09/10/2017
Código Cedente 1412 / 50000-9	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Observação: Recita: 51-ISSON Exercício(s): 2017 Valor: 46,40 Complemento: VALOR ORIGINAL	
OBSERVAÇÕES GERAIS: Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente. Sacado MAYARA CRISTINA FONSECA OLDONI - Récita ISSON Nosso Número 175 / 27356703-3 Valor do Documento 46,40	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

ITAU | 341-7 |

LOCAL DE PAGAMENTO
ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Data Documento 09/10/2017	Número do Documento 2017	Espécie Documento CARNÊ	Acate N	Data Processamento 09/10/2017	CÓDIGO CEDENTE 1412 / 50000-9
Parcela 19	Carteira 175	Espécie R\$	Quantidade x	Valor 46,40	NOSSO NÚMERO 175 / 27356703-3
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Observação: Recita: 51-ISSON Exercício(s): 2017 Valor: 46,40 Complemento: VALOR ORIGINAL					VALOR DO DOCUMENTO 46,40
OBSERVAÇÕES GERAIS:					(-) DESCONTOS/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (*) MORAMULTA (*) OUTROS/ACRÉCIMOS (*) VALOR COBRADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE
ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM** 17/10/2017
ASSINATURA
Juliana Nazareth Ramos Cardoso - Presidente



Pagamento de títulos com débito em conta corrente



09/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:19:11
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.

34191752723567033141825000090008873070000004840
NR. DOCUMENTO 100.907
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 48,40
VALOR COBRADO 48,40
=====

NR.AUTENTICACAO 7.395.510.70E.D2D.277
=====

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

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

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

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

Assinada por JAB49250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

09/10/2017 16:09:41
09/10/2017 16:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

RECIBO DO SACADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

EXERCÍCIO

Número do Documento		Emissão
2017		09/10/2017
Vencimento		09/10/2017
Código Cedente		1412 / 50000-9
Parcela		18
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		
Receta	51-ISSQN	Valor: 28.32
Complemento		
VALOR ORIGINAL		
OBSERVAÇÕES GERAIS		
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.		
Sacado		
MARILENE INEZ DE OLIVEIRA - CÓD. ÚNICO: 106541		
Rua 1001, 201		
BALNEÁRIO CAMBORIÚ		
Valor do Documento		
175 / 27356758-7		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

ITAU 341-7

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Cedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Data Documento	09/10/2017	Número do Documento	2017	Especie Documento	CARNÊ	Acerto	N	Data Processamento	09/10/2017
Parcela	18	Carteira	175	Especie	R\$	Quantidade	X	Valor	30.32
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)									
Receta: 51-ISSQN									
Complemento: VALOR ORIGINAL									
Valor: 28.32									
OBSERVAÇÕES GERAIS									
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.									
Sacado									
MARILENE INEZ DE OLIVEIRA - CÓD. ÚNICO: 106541									
Rua 1001, 201									
BALNEÁRIO CAMBORIÚ									
Valor do Documento									
175 / 27356758-7									

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO EM	
ASSINATURA	
Nádia Nazareth Pamos Cardoso - Presidente	



Pagamento de títulos com débito em conta corrente



09/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:19:12
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.

34191752723567587141825000090008573070000003032
NR. DOCUMENTO 100.908
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 30,32
VALOR COBRADO 30,32
=====

NR.AUTENTICACAO D.411.50A.958.99C.4E7
=====

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

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

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

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

Assinada por	JA849250 JUREMA NAZARETH RAM	09/10/2017 16:10:21
	JB738600 DELVAIR T DUARTE	09/10/2017 16:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

RECIBO DO SACADO

1191.75272 35678.271418 25000.090008 1 73070000002560

1191.75272 35678.271418 25000.090008 1 73070000002560

1191.75272 35678.271418 25000.090008 1 73070000002560

LOCAL DE PAGAMENTO
A T E O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Data Documento
09/10/2017

Parcela
22

Valor
25.60

Observação
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)
Receta 51550N Complemento VALOR ORIGINAL 23.60

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

Sacado
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA DUARTE - COO. ÚNICO: 172810
RUA 2300, 460 APTO 104
BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC 86330-428

EXERCÍCIO

Cadastro Único
172810

Observação
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)
Receta 51550N Complemento VALOR ORIGINAL 23.60

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

Sacado
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA DUARTE - COO. ÚNICO: 172810
RUA 2300, 460 APTO 104
BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC 86330-428



FICHA DE COMPENSAÇÃO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO
O MATERIAL CONSTATANTE
LI SE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
E ACEITO EM
ASSINATURA
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente



Pagamento de títulos com débito em conta corrente



09/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:19:12
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.

34191752723567827141825000090008173070000002560

NR. DOCUMENTO 100.909

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2017

VALOR DO DOCUMENTO 25,60

VALOR COBRADO 25,60

NR.AUTENTICACAO D.6A1.F6A.78A.9B0.690

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

09/10/2017 16:11:29

09/10/2017 16:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

EXERCÍCIO

Cadastro Único	
172810	
Número do Documento	Emissão
2017	09/10/2017
Parcela	Vencimento
20	09/10/2017
Código Cedente	
1412 / 50000-9	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	
Observação:	
Recita: 51453QN	Valor: 74,00
Exercício: 2017	
Complemento:	
VALOR ORIGINAL	
OBSERVAÇÕES GERAIS:	
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.	
Sacado	
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA	
RUA 2300, 460	
BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
SC 89330-428	
Cód. Único: 172810	
Apto 104	
Valor do Documento	
76,00	

ITAU |341-7|

34191.75272 35671.161418 25000.090008 2 73070000007600

L DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Cedente	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
Data Documento	Número do Documento
09/10/2017	2017
Parcela	Carteira
20	175
Valor	R\$
74,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	
Observação:	
Recita: 51453QN	Valor: 74,00
Exercício: 2017	
Complemento:	
VALOR ORIGINAL	
OBSERVAÇÕES GERAIS:	
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.	
Sacado	
MANUELA DE FATIMA ALMEIDA PESSOA DUARTE - CÔD. ÚNICO: 172810	
RUA 2300, 460	
BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
SC 89330-428	
Cód. Único: 172810	
Apto 104	
Valor do Documento	
76,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE ESTE DOCUMENTO FOI PRESTADO E ACEITO EM	
ASSINATURA	
Juruma Nazareth Ramos Cardoso - Presidente	



Pagamento de títulos com débito em conta corrente



09/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:19:12
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.

34191752723567116141825000090008273070000007600
NR. DOCUMENTO 100.910
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 76,00
VALOR COBRADO 76,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.26E.8EA.FB2.6FC.D96
=====

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

09/10/2017 16:12:43
09/10/2017 16:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

EXERCÍCIO

Cadastro Único 152789	
Número do Documento 2017	Emissão 09/10/2017
Parcela 11	Vencimento 09/10/2017
Código Cedente 1412 / 50000-9	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recita: 51-ISSQN Exercício(s): 2017 Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 37,76	
OBSERVAÇÕES GERAIS: Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente. Sacado RAFAEL SEBBIEN - Cód. Único: 152789 ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS, 440 ITAJAI	
Nosso Número 175 / 27356721-5	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

ITAU | 341-7 |

ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
Data Documento 09/10/2017	Número do Documento 2017
Parcela 11	Carteira 175
Valor 37,76	Valor 37,76
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recita: 51-ISSQN Exercício(s): 2017 Complemento: VALOR ORIGINAL Valor: 37,76	
OBSERVAÇÕES GERAIS: Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente. Sacado RAFAEL SEBBIEN - Cód. Único: 152789 ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS, 440 ITAJAI	
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.	
Sacado RAFAEL SEBBIEN - Cód. Único: 152789 ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS, 440 ITAJAI	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATADO
NÃO SE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
E ACEITO EM**

ASSINATURA

Auruma Nazareth Ramos Cardoso - Presidente



Pagamento de títulos com débito em conta corrente



09/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:19:12
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.

34191752723567215141825000090008773070000003976
NR. DOCUMENTO 100.911
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 39,76
VALOR COBRADO 39,76
=====

NR.AUTENTICACAO 3.B1E.807.3C6.CBF.617
=====

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

09/10/2017 16:13:44
09/10/2017 16:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

EXERCÍCIO

EXERCÍCIO

Cadastro Único		235340	
Número do Documento		Emissão	09/10/2017
Parcela	9	Vencimento	09/10/2017
Código Cedente		1412 / 50000-9	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)			
Receta: 51-ISSQN		Valor: 37,12	
Complemento: 2817		Valor: 37,12	
Valor Original		37,12	
OBSERVAÇÕES GERAIS:			
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.			
Sacado			
FERNANDA ALAGE - CDD. ÚNICO 235340			
RUA 2000, 250			
BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
Nosso Número		175 / 27356724-9	
Valor do Documento		39,12	

ITAU | 341-7 |

ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU

APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Cedente

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Data Documento	09/10/2017	Número do Documento	2017	Especie Documento	CARNÊ
Parcela	9	Carteira	175	Especie R\$	
Quantidade		x		Valor	

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Receta: 51-ISSQN

Complemento: 2817

Valor: 37,12

Valor Original

OBSERVAÇÕES GERAIS:

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

Sacado

FERNANDA ALAGE - CDD. ÚNICO 235340

RUA 2000, 250

BALNEÁRIO CAMBORIÚ

APTO 403

SC 89330-462

Valor: 37,12

Valor Original

OBSERVAÇÕES GERAIS:

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

Sacado

FERNANDA ALAGE - CDD. ÚNICO 235340

RUA 2000, 250

BALNEÁRIO CAMBORIÚ

APTO 403

SC 89330-462

Valor: 37,12

Valor Original

OBSERVAÇÕES GERAIS:

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

Sacado

FERNANDA ALAGE - CDD. ÚNICO 235340

RUA 2000, 250

BALNEÁRIO CAMBORIÚ



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSTATANTE	
ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E	
ACEITO EM	
ASSINATURA	
Assinatura: [Assinatura]	



Pagamento de títulos com débito em conta corrente



09/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:19:12
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.

34191752723567249141825000090008273070000003912
NR. DOCUMENTO 100.912
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 39,12
VALOR COBRADO 39,12
=====

NR.AUTENTICACAO 6.744.D0C.88D.B29.0F7
=====

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

09/10/2017 16:14:49
09/10/2017 16:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

Cadastro Único 80040	
Número do Documento 2017	Emissão 09/10/2017
Parcela 10	Vencimento 09/10/2017
Código Cedente 1412 / 50000-9	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)	
Recibo: 51-ISSQN Exercício(s): 2017	
Valor Original 56,64	
OBSERVAÇÕES GERAIS:	
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.	
Sacado ANA CARLA MAGNO BONFA	
Recibo ISSQN	
Nosso Número 175 / 27356728-0	
Valor do Documento 56,64	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

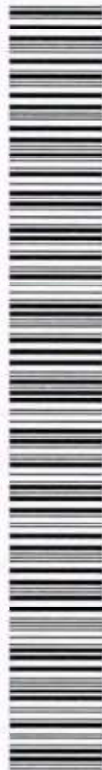
ITAU |341-7|

1. DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		VENCIMENTO 09/10/2017	
Data Documento 09/10/2017	Número do Documento 2017	Especie Documento CARNE	CÓDIGO CEDENTE 1412 / 50000-9
Parcela 10	Carteira 175	Especie R\$	NOSSO NÚMERO 175 / 27356728-0
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		Quantidade x	VALOR DO DOCUMENTO 56,64
Recibo: 51-ISSQN Exercício(s): 2017		Valor 56,64	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
Valor Original 56,64			(-) OUTRAS DEDUÇÕES
OBSERVAÇÕES GERAIS:			(+) MORAMULTA
			(+) OUTROS/ACRÉSCIMOS
			(-) VALOR COBRADO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



DECLARO QUE O MATERIAL CONSTATADO
NÃO SE DOCUMENTO FOI PRESTADO E
E ACEITO EM: _____
ASSINATURA

Prestador de Serviço: _____



Pagamento de títulos com débito em conta corrente



09/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:19:12
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.
=====

34191752723567280141825000090008173070000005864
NR. DOCUMENTO 100.913
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 58,64
VALOR COBRADO 58,64
=====

NR.AUTENTICACAO 4.36E.53B.2DC.4E3.297
=====

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

09/10/2017 16:15:44
09/10/2017 16:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

EXERCÍCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Cadastro Único 202505		Emissão 09/10/2017	
Número do Documento 2017		Código Cedente 1412 / 50000-9	
Parcela 11		Valor 37,76	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recibo: 51453QN Complemento: 2017 Valor: 37,76 Valor Original: 37,76			
OBSERVAÇÕES GERAIS: Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente. Sacado: RANIERE CORTEZ - CÔD. ÚNICO: 202505 RUA 1401, 245 BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
Nosso Número 175 / 27356786-8			

ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		VENCIMENTO 09/10/2017	
Data Documento 09/10/2017		CÓDIGO CEDENTE 1412 / 50000-9	
Número do Documento 2017		NOSSE NÚMERO 175 / 27356786-8	
Parcela 11		VALOR DO DOCUMENTO 39,76	
Carteira 175		Valor 37,76	
Espécie Documento CARNE		Quantidade x	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Recibo: 51453QN Complemento: 2017 Valor: 37,76 Valor Original: 37,76			
OBSERVAÇÕES GERAIS: Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente. Sacado: RANIERE CORTEZ - CÔD. ÚNICO: 202505 RUA 1401, 245 BALNEÁRIO CAMBORIÚ			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



TESTE O MATERIAL CONSTITUÍDO
LIMPE O DOCUMENTO E SE ENCONTROU
E ACEITO EM 11/10/2017
ASSINATURA



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:19:12
527105271 0002



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191752723567868141825000090008273070000003976
NR. DOCUMENTO 100.914
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 39,76
VALOR COBRADO 39,76
=====

NR.AUTENTICACAO D.9A8.8ED.46D.D27.43B
=====

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

09/10/2017 16:16:29
09/10/2017 16:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.

RECIBO DO SACADO

Itaú **BANCO ITAÚ SA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

EXERCÍCIO

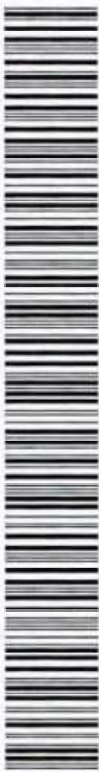
Cedente		Data Documento		Número do Documento		Emissão	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		09/10/2017		2017		09/10/2017	
Parcela		Carteira		Especie Documento		Código Cedente	
3		175		CARNE		1412 / 50000-9	
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		Recita:		Valor:		Observação:	
51-SSQN		2017		32,64			
Complemento:		VALOR ORIGINAL					
OBSERVAÇÕES GERAIS:							
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.							
Sacado		FAGNER JORGE MICHELATTO NATT		Recita			
Nosso Número		175 / 27356732-2		ISSQN			
Valor do Documento		34,64					

ITAU | 341-7 |

ATÉ O VENCIMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Cedente		Data Documento		Número do Documento		Especie Documento		Vencimento	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		09/10/2017		2017		CARNE		09/10/2017	
Parcela		Carteira		Especie Documento		Código Cedente		1412 / 50000-9	
3		175		CARNE		1412 / 50000-9		175 / 27356732-2	
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)		Recita:		Valor:		Observação:			
51-SSQN		2017		32,64					
Complemento:		VALOR ORIGINAL							
OBSERVAÇÕES GERAIS:									
Valor total da guia acrescido em R\$ 2,00 referente a Taxa de Expediente.									
Sacado		FAGNER JORGE MICHELATTO NATT		Recita					
Nosso Número		175 / 27356732-2		ISSQN					
Valor do Documento		34,64							

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FICHA DE COMPENSAÇÃO

TESTE O MATERIAL CONSTATAR
LISE DOCUMENTO FOI PRESTADO
E ACEITO EM

SIGNATURA



Pagamento de títulos com débito em conta corrente



09/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:19:12
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.

34191752723567322141825000090008273070000003464
NR. DOCUMENTO 100.915
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 34,64
VALOR COBRADO 34,64
=====

NR.AUTENTICACAO 1.2B1.284.F98.A5D.2D3
=====

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

09/10/2017 16:17:13
09/10/2017 16:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 09/10/2017 - 16:08:56



01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047)21257513
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.946,72	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 09/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 235,73	14-ENCARGOS 12,97	15-TOTAL A RECOLHER 248,70
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/10/2017

858400000027 487001791711 009609053870 670809800011

ATENDIMENTO INTERMUNICIPAL
LISSE DOCUMENTO FOI RECEBIDO E
ACEITO EM 11/10/2017
ASSINATURA
Jurema Aparecida Gomes Cardoso - Presidente



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 09/10/2017 - 16:08:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS				02-DDD/TELEFONE (0047)21257513
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.946,72	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 76.708.098/0001-06	11-COMPETÊNCIA 09/2017	12-DATA DE VALIDADE 09/10/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 235,73	14-ENCARGOS 12,97	15-TOTAL A RECOLHER 248,70
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/10/2017

858400000027 487001791711 009609053870 670809800011

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





A336091653739674012
09/10/2017 16:55:21



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2017 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.56.11
5271X05271

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85840000002-7 48700179171-1
00960905387-0 67080980001-1
Data do pagamento 09/10/2017
CNPJ/CEI/CPF 76708098/0001-06
COMPETENCIA 09/2017
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 09/10/2017
VALOR DEPOSITO 248,70
Valor Total 248,70

Pagamento agendado.

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

Assinada por JB738600 DELVAIR T DUARTE
JA849250 JUREMA NAZARETH RAM

09/10/2017 16:55:21
09/10/2017 16:56:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA849250 JUREMA NAZARETH RAM.

Microvix|nf-e - www.linx.com.br

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Itaú

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 16/10/2017	
Beneficiário LEANDRO ROGERIO SILVA - EPP CNPJ 05.591.911/0001-54					Agência/Código Beneficiário 6329/27075-2	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA 10 303 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC 88330-000						
Data do documento 10/10/2017	No. Do documento 2799	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/2017	Nosso Número 157/00388271-7	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 354,95	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,42 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 7,10 PROTESTAR APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: NAHC - NUCLEO ASSIST HUMBERTO CNPJ/CPF 76708098000106						
Endereço: RUA 2870 N.903 88330-360 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC						
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

CERTIFICO QUE O MATERIAL USADO EM SEU DOCUMENTO FOI ACEITO EM	CONSTATANTE DO SERVIÇO DE ACERTOS E PRESTADO E
ASSINATURA	
Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente	

Itaú

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 38827.176322 92707.520000 8 73140000035495

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 16/10/2017	
Beneficiário LEANDRO ROGERIO SILVA - EPP CNPJ 05.591.911/0001-54					Agência/Código Beneficiário 6329/27075-2	
Data do documento 10/10/2017	No. Do documento 2799	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/2017	Nosso Número 157/00388271-7	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 354,95	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,42 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 7,10 PROTESTAR APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: NAHC - NUCLEO ASSIST HUMBERTO CNPJ/CPF 76708098000106						
Endereço: RUA 2870 N.903 88330-360 CENTRO BALNEARIO CAMBO SC						
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



A33R101439325765014
10/10/2017 14:43:32



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:43:27
527105271 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570073882717632292707520000873140000035495
NR. DOCUMENTO 101.001
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 354,95
VALOR COBRADO 354,95

NR.AUTENTICACAO C.135.609.D91.63A.1B9

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

10/10/2017 14:41:59
10/10/2017 14:43:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
2267

Série: E

Data Emissão: 10/10/2017

Certificação: F2088-62020

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: GRAFICA BC LTDA ME
Nome Fantasia: GRAFICA BALGRAF
CNPJ/CPF: 09.176.738/0001-89
Endereço: AVENIDA MARGINAL OESTE
Bairro: DOS MUNICIPIOS
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: grafica@balgraf.com.br

Insc. Municipal: 142912

Insc. Estadual: 255500297

Nº: 901

Compl.: SALA 01

UF: SC CEP: 88337-000

Telefone: 4733670273

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS

CNPJ/CPF: 76.708.098/0001-06

Insc. Municipal: 85855

Insc. Estadual:

Nº: 454

Compl.: SALA 08

Endereço: RUA 2070

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

500 0 FLYER - TAMANHO 10X15 CM. - 4X0 CORES - PAPEL COUCHE 90G

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
500 0 FLYER - TAMANHO 10X15 CM. - 4X0 CORES - PAPEL COUCHE 90G	Sim	1,00	290,0000	290,00

Valor Tributável: R\$ 290,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 290,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 290,00	Alíquota: 2,7900%	Valor do ISS: R\$ 8,09
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\$ 290,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

13.05 - Composição gráfica, fotocomposição, clichêria, zincografia, litografia, fotolitografia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2017

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Data Geração: 10/10/2017 15:33:37

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

CNAE: 5829800

Empresa Optante do Simples Nacional

Observações:

Impresso em: 10/10/2017 às 15:33:40

Recebi(emos) de: GRAFICA BC LTDA ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2267

Certificação
F2088-62020





Beneficiário GRAFICA BC EIRELI - ME MARGINAL OESTE - 901 VILA REAL BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC	09.176.738/0001-89 88337000	Vencimento 13/10/2017 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento Data de Emissão 10/10/2017 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/2693739 Nosso Número 11-4	Valor do Documento 290,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções (=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,03%ad/multa 2,00% Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS		Número do Documento 2267	
Endereço RUA 2870, 903			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município ALNEARIO CAMBORIU		UF SC	CEP 88330-360
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

CERTIFICO QUE O MATERIAL RECEBIDO DO PAGADOR FOLHEIO DOCUMENTO FOI PRESTADO E E ACEITO EM ASSINATURA Jurema Nazareth Ramos Cardoso - Presidente



756

75691.30698 01269.373906 00001.140011 2 73110000029000

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 13/10/2017
Beneficiário GRAFICA BC EIRELI - ME 09.176.738/0001-89					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/2693739
Data do documento 10/10/2017	N. documento 2267	Espécie DM	Accite N	Data processamento 10/10/2017	Nosso número 11-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 290,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,03%ad/multa 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador NUCLEO ASSISTENCIAL HUMBERTO DE CAMPOS RUA 2870, 903 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU - SC 76.708.098/0001-06 88330-360					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



A336101709981263014
10/10/2017 17:14:57



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:14:53
527105271 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: NUCLEO A H C FMDCA PMBC
AGENCIA: 5271-X CONTA: 5.719-3
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691306980126937390600001140011273110000029000
NR. DOCUMENTO 101.002
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2017
VALOR DO DOCUMENTO 290,00
VALOR COBRADO 290,00

NR.AUTENTICACAO 8.02A.4E1.B6E.2AB.5FE

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

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

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

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

Assinada por JA849250 JUREMA NAZARETH RAM
JB738600 DELVAIR T DUARTE

10/10/2017 17:13:49
10/10/2017 17:14:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB738600 DELVAIR T DUARTE.