REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
MARIO JOSE NUNES DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
346604 SSP SC

CPF
298.556.599-53

DATA NASCIMENTO
19/05/1955

FILIAÇÃO
RUY JOSE DA SILVA
MARIA DO ESPIRITO SANTO NUNES DA SILVA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
01404618668

VALIDADE
25/08/2026

1ª HABILITAÇÃO
19/06/1973

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
FLORIANÓPOLIS, SC

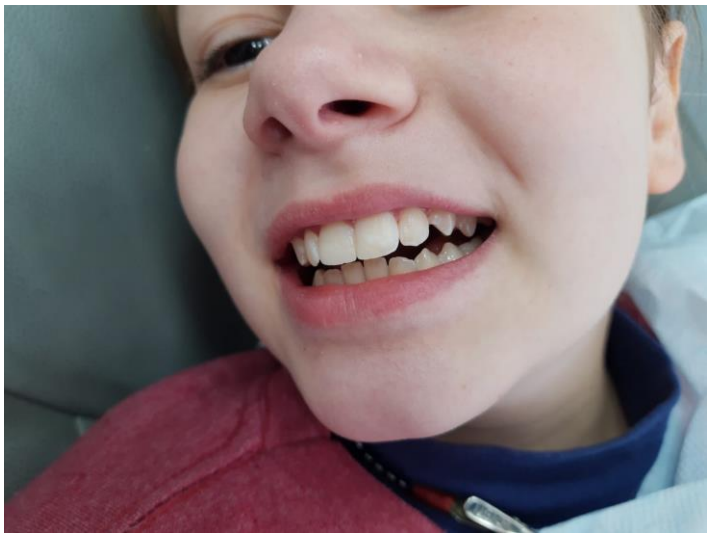
DATA DE EMISSÃO
30/08/2021

Sandra Mara Pereira
Diretora Estadual de Trânsito
ASSINATURA DO EMISSOR

78123203481
SC167935690

SANTA CATARINA

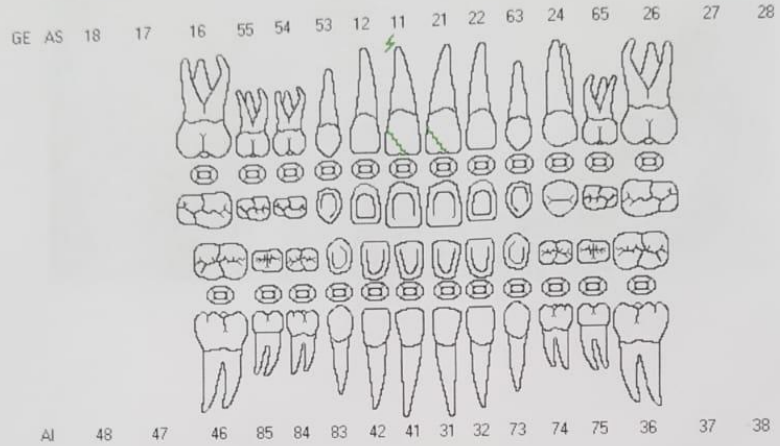
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2306278783
PROIBIDO PLASTIFICAR
2306278783



Dr. Mário José Nunes da Silva
Cirurgião Dentista
CRO SC/ 1.135

Orçamento - 3

Cliente: Catarina Maes Schmidt



Tratamentos constantes

Tratamento	Valor em R$	Realizado em	Local/Dente(s)
Colagem de fragmento dental	350,00	19/06/2023	11
Radiografia digital	60,00	29/05/2023	11
Restaur. Resina Fotop. Reconstrução Âng.	350,00	19/06/2023	21

Resumo dos valores

Descrição	R$
Total	**760,00**

Parcelas

Número	Vencimento	Valor	Percentual	Paga em	Valor pago
Única	29/05/2023	R$ 760,00	100,00%	29/05/2023	760,00

Orçamento válido por tempo indeterminado.
O orçamento não vale como recibo.

Florianopolis, 29 de Maio de 2023.

Dr. Mário José Nunes da Silva
298.556.599-53

Cristina Maes Lisboa

Endereço: R. Aracy Vaz Callado, 534 - Sl.504 - Estreito - 88070-750 - Florianopolis-SC
Fone Comercial (48) 3244-2856 Fone Celular (48) 9971-4649

RECIBO

Recebi de INSTITUIÇÃO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE, CNPJ 15.116.763/0003-31 a quantia de 760,00 pago por prestação de serviços odontologicos em Catarina Maes Schmidt, filha de Cristina Maes Lisboa, em decorrencia de um acidente , ou uma queda que ela teve no colégio, fraturou 2(dois) dentes anteriores.

Seguem fotos e consultas com o procedimento relizado.

Florianópolis, 19/06/2023

Mário José Nunes da Silva
Odontologia - CRO1135
Fone: (48) 3244 2856
E-mail: nunesmar@hotmail.com

Celesc Distribuição S.A.

FAT-01-202310379281108-60

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serie Unica 207616033

Mês/Ano - Fatura	Nº. Unidade Consumidora
05/2023	18822407

Dados do Consumidor

MARIO JOSE NUNES DA SILVA — CPF: 29855659953

R ARACI VAZ CALLADO, 534 - SL 504

88070750-ESTREITO - FNS-FLORIANOPOLIS-SC

Loc/Etapa/Lic:0101,52,000644 - Medidor: 1176572 - TENSAO NOFINAL: 220v - 2 - GRUPO B

Classificacao: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - MONOFASICO

Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 — Tipo de Disjuntor: 50 — AS [1.6.16.0]

Descrição de Consumo

Medidor:		Consumo Med/Fat:		Unidade de Medida:	
Leit. Atual:	1176572	Número de Dias Faturados:	548/548	Origem da Leitura:	MOK
Leit. Ante:	7023	Consumo Médio Diário (kWh):	33	Fator de Potência:	LIDA
	7375		16,61	Fator de Multiplicação:	1,00

Datas Importantes

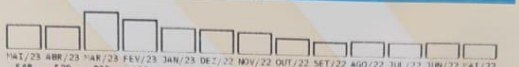
Leitura Anterior:	28/04/2023
Leit. Atual:	31/05/2023
Emissão/Apresentação:	31/05/2023
Próx. Leitura:	29/06/2023

Indicadores de Continuidade

	Mensal	Trim	Anual	Realizado
DEC	7,00			0,63
FIC	3,00			1,00
DMIC	5,00			0,63
Conj.ANEEL:				

COQUEIROS - Cr$ (R$): 260,56

Histórico de Consumo



MAI/23	ABR/23	MAR/23	FEV/23	JAN/23	DEZ/22	NOV/22	OUT/22	SET/22	AGO/22	JUL/22	JUN/22	MAI/22
548	529	839	698	544	524	486	388	323	356	346	349	338

Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R$)	=	Total (R$)
CONSUMO	548		0,715291		391,98
Subtotal 1					391,98
COSIP MUNICIPAL					64,79
4832987982 A55 DE JORNAL					65,00
Subtotal 2					129,79

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

				Tarifas sem tributos	
ENERGIA	136,63	DISTRIBUICAO	64,70	Resolucao 3054/2022	
TRANSMISSAO	24,82	TRIBUTOS	77,98	TUSD	0,310490
ENC. SETORIAIS	87,85	SOMA DEMONSTRATIVO	391,98	TE	0,26253

Tributos (incluidos) no Total a Pagar

	Base de Calculo (R$)	Aliquota (%)	Valor (R$)
ICMS	391,98	17	66,63
PIS/PASEP	325,35	0,62	2,01
COFINS	325,35	2,87	9,34

Mensagens

Periodos Band.Tarif.: Verde:29/04-31/05

FATURA DO MES 04/2023 ARRECADADA POR DEBITO AUTOMATICO

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

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

Data de Vencimento	Valor Total a pagar
25/06/2023	R$ 521,77

Reservado ao Fisco — Periodo Fiscal: 30/05/2023

1FC1.C667.EA79.1035.70D1.5C3F.50C8.4569

NAO RECEBER — DEBITO AUTOMATICO — BANCO 237 AGENCIA 7242

PAGADOR | CPF / CNPJ | ENDERECO

AS [1.6.16.0]

NOSSO NUMERO	No. DOCUMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	DATA VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO
	202310379281108	18822407	25/06/2023	R$ 521,77

BENEFICIARIO:

Celesc Distribuicao S.A — CNPJ: 08.336.783/0001-90

Av. Itamarati 160, Itacorubi, Florianopolis/SC, CEP: 88034-900

FORMULÁRIO PARA RPS

Informações Básicas

Nome:	**Mário José Nunes da Silva**				
Estado civil:	**Casado**	Data de Nascimento:	**19/05/1955**		
Cidade de Nascimento:	**Florianópolis**	Estado:	**SC**		
CPF:	**29855659953**	PIS:			
RG:	**346604**	Orgão:	**SSP**	UF:	**SC**
Data Emissão:	**11/11/1987**				
Raça/ Cor:	**Branco**	Escolaridade	**Nível Superior**		
Endereço:	**Rua Arací Vaz Calado**	Nº:	**534**		
Complemento:		Bairro:	**Canto**		
Cidade:	**Florianópolis**	Estado:	**SC**		
CEP:	**88070750**	Fone:	**(48) 9 9971-4649**		
Inscrição Municipal/ Estadual	**489905**				

Informação Bancária

Banco:	**Santander**	Agencia:	**3712**	Conta:	**010000958-2**	☑	Corrente
						☐	Poupança

Forma de Pagamento

Data prevista para pagamento:		☐	Líquido
Valor combinado:	**760,00**	☑	Bruto

Tipo de serviço prestado:	**Restauração feita nos dentes 11 e 21**

Solicitado por:	**Mário José Nunes da Silva**

TODOS OS CAMPOS ACIMA DEVEM SER PREENCHIDOS ANTES DE SER ENVIADO.

CAMPOS A SER PREENCHIDOS PELA CLÍNICA

Autorizado por:		Data:	
Obsrvações:			

Enviar junto: Cópia do RG do CPF do PIS e do Comprovante de Endereço

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Catarina Maes Schmidt
Nº da Carteirinha: 7.46.4670
Instituição: Colégio Adventista de Florianópolis - Centro

Data de Nascimento: 28/01/2013 | **Nº da Guia:** 11511

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
25/05/2023	13:59:00	Ginásio	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Choque com dispositivo fixo (**Ex.: bateu na parede, carteira**)	Dentes Superiores

Descrição
A aluna estava na aula de educação física e bateu com a boca no chão, quebrando os dois dentes.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Thiago José Jair Martins	(48) 98830-9594

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
Emergências Odontológicas Ama - Ligar Para (41) 3240-2918 ou (41) 99895-0157	..	0	0	(41) 3240-2918 (41) 99895-0157

Observações
A aluna foi atendida pela monitoria, onde foi feito contato com os pais.