


**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

106

Nome da Agência CONCORDIA, SC	Código 0627	Operação 5948	Emissão 04/08/2020
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2020	Cota em: 31/07/2020
0,0769	1,1617	2,8424	1,703231	1,704541

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

**Cliente**

Nome ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO	CPF/CNPJ 80.630.973/0001-43	Conta Corrente 003.00001800-0	Mês/Ano 07/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	31.331,93C	18.388,869227
Resgates	1.179,66D	692,302677
Rendimento Bruto no Mês	12,25C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	30.164,52C	17.696,566549
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
15 / 07	APLICACAO	31.331,93C	18.388,869227
16 / 07	RESGATE	1.032,86D	606,170317
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 07	RESGATE	49,00D	28,750534
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 07	RESGATE	97,80D	57,381826
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

**Informações ao Cotista**

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: <a href="http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco">http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco</a>

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 04/08/2020

>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO, INFORME AS DATAS | EXTRATO

PAG: 001

AG: 0627 - CONCORDIA, SC OPER: 003 CONTA: 1.800-0  
 PERIODO: 01072020 ATE: 31072020 CGC: 80.630.973/0001-43  
 NOME: ASSOC AMIGOS DE FISSURADO LIMITE FLUTUANTE GIM: 0,00  
 LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00  
 VLR.BLQ.JUDICIAL : 0,00

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	V A L O R	S A L D O
06/07/2020	000001	CRED TED	36.930,90 C	37.035,02 C
09/07/2020	331675	PAG BOLETO	60,00 D	36.975,02 C
09/07/2020	333006	PAG BOLETO	178,00 D	36.797,02 C
09/07/2020	334596	PAG BOLETO	1.038,06 D	35.758,96 C
09/07/2020	373849	PAG BOLETO	350,00 D	35.408,96 C
09/07/2020	429718	PAG DARF	23,00 D	35.385,96 C
09/07/2020	429873	PAG DARF	14,88 D	35.371,08 C
09/07/2020	526706	DEB P FGTS	194,12 D	35.176,96 C
09/07/2020	826687	PAG GPS	793,50 D	34.383,46 C
09/07/2020	188122	ENVIO TED	800,00 D	33.583,46 C
20200706	0000000001	20200709	0000000009	SALDO EM 03/08/2020 R\$ 0,00

F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG  
 F3 RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 04/08/2020

>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO, INFORME AS DATAS | EXTRATO

PAG: 002

AG: 0627 - CONCORDIA, SC OPER: 003 CONTA: 1.800-0  
 PERIODO: 01072020 ATE: 31072020 CGC: 80.630.973/0001-43  
 NOME: ASSOC AMIGOS DE FISSURADO LIMITE FLUTUANTE GIM: 0,00  
 LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00  
 VLR.BLQ.JUDICIAL : 0,00

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	V A L O R	S A L D O
09/07/2020	199742	ENVIO TED	2.087,50 D	31.495,96 C
15/07/2020	769362	APLICACAO	31.331,93 D	164,03 C
15/07/2020	690911	PAG BOLETO	75,00 D	89,03 C
15/07/2020	979771	PG LUZ/GAS	89,03 D	0,00 C
16/07/2020	892160	PAG GPS	261,62 D	261,62 D
16/07/2020	892170	PAG GPS	190,69 D	452,31 D
16/07/2020	892182	PAG GPS	318,93 D	771,24 D
16/07/2020	892194	PAG GPS	261,62 D	1.032,86 D
16/07/2020	727220	RESG AUTOM	1.032,86 C	0,00 C
27/07/2020	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
20200709	0000000010	20200727	0000000001	SALDO EM 03/08/2020 R\$ 0,00

F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG  
 F3 RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 04/08/2020

>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO, INFORME AS DATAS | EXTRATO

PAG: 003

AG: 0627 - CONCORDIA, SC OPER: 003 CONTA: 1.800-0  
 PERIODO: 01072020 ATE: 31072020 CGC: 80.630.973/0001-43  
 NOME: ASSOC AMIGOS DE FISSURADO LIMITE FLUTUANTE GIM: 0,00  
 LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00  
 VLR.BLQ.JUDICIAL : 0,00

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	V A L O R	S A L D O
27/07/2020	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
28/07/2020	876531	PAG FONE	97,80 D	97,80 D
28/07/2020	727220	RESG AUTOM	97,80 C	0,00 C
20200727	0000000002	20200728	0000000002	SALDO EM 03/08/2020 R\$ 0,00

F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG  
 F3 RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR



## ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

### METAS PACTUADAS 2º SEMESTRE 2020

Nome da Entidade: Associação Amigos de Fissurados Labiopalatais - PROFIS
Termo de Colaboração: Nº 275 /2020 FMS
Número da parcela: 2ª
Serviço socó assistencial realizado pela Entidade: Prestar assistência aos portadores de fissuras lábio palatais e/ou outras anomalias craniofaciais e distúrbios relacionados a audição, visão e linguagem, atuando no desenvolvimento de programas de apoio, bem como cursos e seminários sobre o assunto, disponibilização de serviços de assistência através de convênios com Entidades Públicas e privadas e a realização de intercâmbios dos pacientes com os Hospitais de Reabilitação. Dar condições aos pacientes na ressocialização, ingresso ao mercado de trabalho e bem-estar na sociedade. Orientar as famílias sobre o problema e facilitar o tratamento aos pacientes em situação de vulnerabilidade.

DESCRIÇÃO	META TOTAL	EXECUTADO MÊS junho	ACUMULADO	SALDO
Atendimento Administrativos à Pacientes	140	19	93	47
Odontologia/Ortodontia	88	10	73	15
Atendimentos de Serviços Sociais	140	16	78	62

Mês de execução: junho /2020

*Evandro C Bianco*

Evandro Carlos Bianco

Presidente

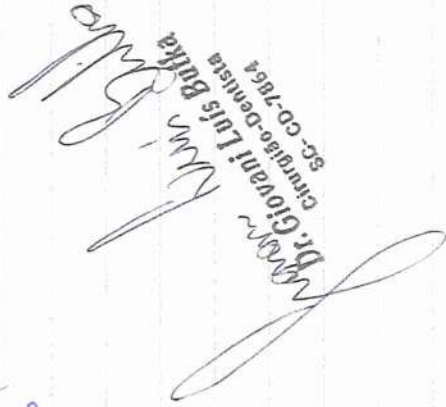
Rua: Hercílio Agostinho Vieira, 26 - Sala 01 – Centro – 89707-003 – Bairro Nazaré - Concórdia-SC-Fone: (49) 3442-6644 / 98409-5565 CNPJ: 80.630.973/0001-43 – insc. Estadual: Isenta [www.profisconcordia.com.br](http://www.profisconcordia.com.br) / [profis\\_concordia@hotmail.com](mailto:profis_concordia@hotmail.com) Utilidade Pública Municipal – Lei nº 2511 de 15/05/1991 – Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.393 de 12/11/1191 – Utilidade Pública Federal – Decreto nº 90 de 09/07/2001 – Registro no Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 003/2001 de 06/07/2001.



# RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

## Ortodontia/Odontologia

DATA	NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO/PROCEDIMENTO	ASSINATURA
09.06.2020	ANDRÉ E GRANITTE	COMPANHAMENTO RX PANORAMICO	Márcia
10.06.2020	CAMILA V. HOFFEN	MANUTENÇÃO ORTODONTICA	Dr. João Hoffer
10.06.2020	MAICON OLIVEIRA	MANUTENÇÃO ORTODONTICA	Maurício Zilli
10.06.2020	EVERLDO GRANDE	MANUTENÇÃO ORTODONTICA	Souza Grande
12.06.2020	ANILA V. HOFFEN	RECOLAGEM 11 e 21	Dr. João Hoffer
16.06.2020	CAMILLE G. THOMÉ	MANUTENÇÃO ORTODONTICA	Camille G. Thomé
17.06.2020	ANDRÉ L. KIST	MANUTENÇÃO ORTODONTICA	André Kist
19.06.2020	CHRISTON N. KLEIN	MANUTENÇÃO ORTODONTICA	Cláudia Klein
22.06.2020	CHRISTON N. KLEIN	AJUSTE A PARÊNTESIS	Cláudia Klein
24.06.2020	GABRIELA N. SUAREZ	AVULSÃO E EXTRUSÃO DO SISO	Gabriela

  
 Dr. Giovanni Luis Baffa  
 Ortodontista  
 SC - CO-7864



# RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

## Administrativo

DATA	NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO SUCINTO	ASSINATURA
03/06/20	André G.	Revisão de documentação e TFD exame Genética	Mafalda
04/06/20	Jão G. B.	Revisão de documentação Genética	Carla Barros
05/06/20	Audrei G.	Encaminhamento documentação primeira TFD	Mafalda
08/06/20	Thaon H.	Entrega teste básico - família com vulnerabilidade social	Giselle
08/06/20	Gabrielly J.	Entrega teste básico - família com vulnerabilidade social	Robisara
08/06/20	Ematilde G.	Agendamento do ortodontia / revisado no dia 08/06	Clair G.
08/06/20	Maiten L. S. U.	Agendamento do ortodontia / revisado no dia 08/06	Ematilde
08/06/20	Camilo Hq.	Agendamento do ortodontia / revisado no dia 08/06	Ematilde
08/06/20	Cláudia H.	Agendamento do ortodontia / revisado no dia 08/06	Ematilde
08/06/20	André Hqnt	Agendamento do ortodontia / revisado no dia 08/06	Ematilde
08/06/20	Camile Hq.	Entrega teste básico família com vulnerabilidade social	Ematilde
12/06/20	Audrei	Encaminhamento documentação Audiência exame Genética	Ematilde
24/06/20	Audrei	Encaminhamento documentação Audiência exame Genética	Ematilde
24/06/20	Edson H. V.	Encaminhamento de exames para pré-avulção	Ematilde
25/06/20	Thaon H.	Entrega de teste básico / baixo vulnerabilidade social	Ematilde
26/06/20	Audrei G.	Encaminhamento de agendamento consulta primeiro 01/07	Ematilde
26/06/20	Renan B.	Encaminhamento de agendamento consulta primeiro 01/07	Ematilde
29/06/20	Gabriel Saúde	Encaminhamento para Otorrinolaringologia	Ematilde
29/06/20	Audrei	Encaminhamento de agendamento consulta primeiro 01/07/20	Ematilde



# RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

Social

DATA	NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO SUCINTO	ASSINATURA
04/06/20	Judith G.	Atendimento e avaliação prévia para exame de genética	Mafelva
04/06/20	Isão G. B.	Atendimento e avaliação e orientação ref. encaminhamento para teste (F0100.FA) e encaminhamento	Mafelva
08/06/20	Vanon M.	Atendimento domiciliar e avaliação teste prévio. avaliação socioeconômica. Bem-humorado	Mafelva
08/06/20	Gabrielly J.	Atendimento domiciliar e avaliação teste prévio. avaliação socioeconômica e psicológica	Mafelva
08/06/20	Camille Wp.	Atendimento com avaliação socio-econômica - V.I.M.E.R.	Mafelva
10/06/20	Naicon C.	Visita domiciliar e avaliação socio-econômica baixo vulnerabilidade	Mafelva
10/06/20	Jun F. S. D.O.	Visita domiciliar e avaliação socio-econômica - baixo vulnerabilidade	Mafelva
13/06/20	Judith G.	Atendimento com avaliação socio-econômica - baixo vulnerabilidade	Mafelva
26/06/20	Audrei J.	Atendimento com avaliação ref. saída prévia de exames	Mafelva
25/06/20	Vanon S.	Atendimento avaliação socio-econômica / e encaminhamento para teste de genética	Mafelva
26/06/20	Audrei G.	Atendimento e avaliação para encaminhamento teste de DNA	Mafelva
06/06/20	Renan B.	Atendimento e avaliação para encaminhamento teste de DNA	Mafelva
29/06/20	Eduardo T.	Atendimento e avaliação pré-linguagem	Mafelva
29/06/20	Sabrina S.	Atendimento e avaliação para encaminhamento teste de DNA	Mafelva
29/06/20	Audrei	Atendimento e avaliação para encaminhamento teste de DNA	Mafelva
29/06/20	Renan	Atendimento e avaliação para encaminhamento teste de DNA	Mafelva

Vanete Teresinha Casoli  
Assistente Social  
Nº: 7892 / CRESS - 12ª Região

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA**

Anexo TC-28

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

**SUBVENÇÃO SOCIAL/AUXILIO**

UNIDADE CEDENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
 ORDENADOR DE DESPESAS: SIDNEI DE CASTRO SCHMIDT  
 ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS - PROFIS  
 ENDEREÇO: RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, Nº26 SALA 01-BAIRRO NAZARÉ  
 CONCÓRDIA- SC  
 RESPONSÁVEIS: Evandro Carlos Bianco e Arlette T.C. Furlanetto.

Nota de Empenho nº 275/2020 OP Nº 3182 Data 06/07/2020

Valor 36.930,90


**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE**

Programa de Cooperação Financeiro e Técnico – Administrativo visando contemplar os associados da entidade que necessite de atendimento especial, fora de domicílio, conforme Lei nº 4.641 de 27 de março de 2014.

DOCUMENTOS FISCAL		HISTÓRICO	DÉBITO R\$	CRÉDITO R\$
	DATA			
3182	06/07/2020			
00431495	06/08/2020	Pagamento DARF	14,88	
00431131	06/07/2020	Pagamento DARF	23,00	
00833573	06/08/2020	Pagamento GPS	1.041,50	
00533652	06/08/2020	Pagamento FGTS	184,00	
00183837	06/08/2020	Pagamento Serviço Social	2.087,50	
019341364	06/08/2020	Pagamento Aluguel Coliseu móveis	1.038,06	
019339863	06/08/2020	Pagamento Impressora Locada	98,00	
00188491	06/08/2020	Pagamento Giovani L. Butka Ortodontista	624,00	
019344364	06/08/2020	Pagamento Interline Telecomunicações	75,00	
019338539	06/08/2020	Pagamento Contador jaderson Chioquetta	350,00	
00159165	07/08/2020	Pagamento Energia Elétrica	68,83	
00158585	07/08/2020	Pagamento Oi Fixo telefonia	97,80	
		Pagamento com Recurso próprio		55,72
3187	21/08/2020	Pagamento Defesa Monitoramento	60,00	
		Total	<b>R\$ 5.762,57</b>	<b>R\$ 5.762,57</b>

Concordia, SC; 15 de agosto de 2020


  
 Evandro Carlos Bianco  
 Presidente  
 CPF: 033.937.859-07

  
 Arlette T. C. Furlanetto  
 Tesoureira  
 CPF: 256.319.189-00

30097,15  
 - 5462,54  
 24334,56

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.8083 03/08/2020 21:33:50</p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	14,88
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	14,88
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600000000-5 14880064023-4 31806309730-3 00105610213-8



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> <p><b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.8083 03/08/2020 21:33:50</p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	14,88
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	14,88
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600000000-5 14880064023-4 31806309730-3 00105610213-8



**CERTIFICADO**

Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito

Em: 04/08/20

*Evandro Carlos Bianco*

Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária AgSizada.






**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>Conta de débito:</b>	0627 / 003 / 00001800-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/07/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	80.630.973/0001-43
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/08/2020
ASSOCIACAO AMIGOS FISSURAD / (49) 3442-6644	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 14,88
<p><b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 14,88
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 06082020 062700300001800 00431495</b>		

<b>Identificação da operação:</b>	DARF
<b>Data de débito:</b>	06/08/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/08/2020 10:27:38

<b>Código da operação:</b>	00431495
<b>Chave de segurança:</b>	Q3SNAN0995K4SP5Z


**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/08/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	23,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	23,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE  
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA

DARF válido para pagamento até 25/08/2020  
Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC  
NÃO RECEBER COM RASURAS


SicalcWeb versão 1.7.71.8063 03/08/2020 21:34:26

85620000000-3 23000064023-6 81806309730-2 00183010213-1



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/08/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	23,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	23,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE  
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA

DARF válido para pagamento até 25/08/2020  
Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC  
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.71.8063 03/08/2020 21:34:26

85620000000-3 23000064023-6 81806309730-2 00183010213-1



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

**CERTIFICADO**

Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito

Em: 04/08/20

Ass.: 


Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>Conta de débito:</b>	0627 / 003 / 00001800-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/07/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	80.630.973/0001-43
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	28/08/2020
ASSOCIACAO AMIGOS FISSURAD / (49) 3442-6644	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 23,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 23,00
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 06082020 062700300001800 00431131

<b>Identificação da operação:</b>	DARF
<b>Data de débito:</b>	06/08/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/08/2020 09:51:23

<b>Código da operação:</b>	00431131
<b>Chave de segurança:</b>	KQFXNHMGSMJQ169U

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 03/08/2020 HORA: 21:25:11

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA  
RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA 26 SALA 1  
NAZARE  
CONCORDIA  
(0049) 34426644

89707-003

SC

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 07/2020

5 - IDENTIFICADOR 80.630.973/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 938,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 103,50

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.041,50

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 03/08/2020 HORA: 21:25:11

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA  
RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA 26 SALA 1  
NAZARE  
CONCORDIA  
(0049) 34426644

89707-003

SC

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 07/2020

5 - IDENTIFICADOR 80.630.973/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 938,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 103,50

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.041,50

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

**CERTIFICO**

Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito

Em: 04/08/20

Ass. Evandro Carlos Bianco  
Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FONDOS POR EMPRESAS

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA Nº CONTRÓLE: J4E7KMG910060-2 Nº ARQUIVO: LQ0XV7RQZ8TG0000-3  
 COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENTT: 0099 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 80.630.973/0001-43  
 TOMADOR/ORA: LOGRADUORO: RUA HERCILLIO AGOSTINHO VIEIRA 26 SALA 1 UF: SC CEP: 89707-003 BAIRRO: NAZARE CNAE PRINCIPAL: 9499500  
 CIDADE: CONCÓRDIA TELEFONE: 0049-34426644 CNAE: 9499500  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 566 620 744 779 TOTAL

SEGUERADO		EMPREGADO		EMPRESA		TOTAL	
Empregados/Avulsos	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,00	
Contribuintes Individuais	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00	
Empregados/Avulsos	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,00	
Contribuintes Individuais	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	
RAT	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,00	
RAT - Agentes Nociuos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valores Pagos a Cooperativas Adicionai	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RECOLHIMENTO COMP AMT - VALOR INSS	0,00	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	0,00	
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	938,00	0,00	0,00	0,00	0,00	938,00	
OUTRAS ENTIDADES	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	103,50	
RECOLH COMP AMT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	103,50	
TOTAL A RECOLHER	1.041,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.041,50	

(\*) 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 CORRESPONDE 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 CONTRAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, BENSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.


O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE COMISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO 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.



## Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

<b>Nome:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>Conta de débito:</b>	0627 / 003 / 00001800-0

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  PREVIDÊNCIA SOCIAL <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2100
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	07/2020
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA 26 049-034426644	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	80630973000143
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	938,00
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	103,50
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	1.041,50
		<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 06082020 062700300001800 833573

<b>Identificação da operação:</b>	GPS
<b>Data/hora da operação:</b>	06/08/2020 10:29:15

<b>Código da operação:</b>	00833573
<b>Chave de segurança:</b>	20FZ87979WX4KPKH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104




## ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

### Justificativa

Venho por meio deste justificar que o pagamento efetuado ao prestador de serviço de Ortodontia/Odontologia, Dr. Giovani Luís Butka foi referente ao valor com o desconto do INSS pago referente ao Mês de Fevereiro de 2020, o valor de R\$ 88,00 (oitenta e oito reais), sobre os 11% de recolhimento referente ao mês citado, juntamente com o desconto dos 11% referente ao mês de julho, totalizando um valor de R\$ 176,00 (cento setenta e seis reais), este valor vai ser descontado até o mês de novembro, devido ao mês de junho ter sido pago o valor integral sem descontar os 11%, conforme já justificado e acordado na prestação de contas anterior.

Concórdia, 10 de agosto de 2020.

  
Evandro Carlos Bianco  
Presidente

Rua: Hercílio Agostinho Vieira, 26 - Sala 01 - Centro - 89707-003 - Bairro Nazaré -  
Concórdia-SC-Fone: (49) 3442-6644 / 98409-5565 CNPJ: 80.630.973/0001-43 - insc.  
Estadual: Isenta [www.profisconcordia.com.br](http://www.profisconcordia.com.br) / [profis\\_concordia@hotmail.com](mailto:profis_concordia@hotmail.com) Utilidade Pública  
Municipal - Lei nº 2511 de 15/05/1991 - Utilidade Pública Estadual - Lei nº 8.393 de 12/11/1191 - Utilidade Pública  
Federal - Decreto nº 90 de 09/07/2001 - Registro no Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 003/2001  
de 06/07/2001.

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA				02-DDD/TELEFONE (0049)34426644
03-FPÁS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.300,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 80.630.973/0001-43	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 184,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 184,00
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020\*\*

858800000016 840001792008 807643050882 063097300010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA				02-DDD/TELEFONE (0049)34426644
03-FPÁS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.300,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 80.630.973/0001-43	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 184,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 184,00
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020\*\*

858800000016 840001792008 807643050882 063097300010



**CERTIFICO**  
Que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido, inspecionado e aceito

Em: 04/08/20

Ass. *Evandro Carlos Bianco*  
Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente



**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

<b>Nome:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>Conta de débito:</b>	0627 / 003 / 00001800-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858800000016 840001792008 807643050882 063097300010

<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	07/08/2020
<b>Competência:</b>	07/2020

<b>Valor recolhido:</b>	184,00
-------------------------	--------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS
-----------------------------------	------

<b>Data / hora:</b>	06/08/2020 10:30:55
<b>Data de Débito:</b>	06/08/2020

<b>Código da operação:</b>	00533652
<b>Chave de segurança:</b>	VF2Q8PYY1XCY2PR3

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ: 80.630.973/0001-43

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
2	IVANETE TERESINHA CASSOL ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	01/12/2019	

123

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/08/20

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.300,00	
998	I.N.S.S.	8,59		197,62
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,88

Total de Vencimentos	2.300,00	Total de Descontos	212,50
----------------------	----------	--------------------	--------

Valor Líquido	⇒	2.087,50
---------------	---	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	2.300,00	2.300,00	184,00		7,50

**CERTIFICADO**

Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito

Em: 04/08/20

Ass.: Evandro Carlos Bianco  
Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: PresidenteFolha Mensal  
Julho de 2020

## ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ: 80.630.973/0001-43

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
2	IVANETE TERESINHA CASSOL ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	01/12/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.300,00	
998	I.N.S.S.	8,59		197,62
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,88

Total de Vencimentos	2.300,00	Total de Descontos	212,50
----------------------	----------	--------------------	--------

Valor Líquido	⇒	2.087,50
---------------	---	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	2.300,00	2.300,00	184,00	2.102,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/08/20

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE AGOSTO \*\*\*



124

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0627 / 003 / 00001800-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	80.630.973/0001-43

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3288 / 00000002456-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	IVANETE TERESINHA CASSOL
<b>CPF/CNPJ:</b>	623.365.689-34
<b>Valor:</b>	R\$ 2.087,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SERVIO SOCIAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/08/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/08/2020 10:32:37

<b>Código da operação:</b>	00183837
<b>Chave de segurança:</b>	P6G65WQAW0NQZQ5C

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

# Copiatric Relógio de Ponto

Matrícula Nome Mês/Ano  
 Bronete Casel 07/2020

Departamento Cargo  
 Serviço Social

Horário de Trabalho

Observações

## 1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------

### Cartão de Ponto

1					13:12	18:16	
2					13:05	18:53	
3					13:16	17:59	
4		Sabado					
5		Domingo					
6					13:30	18:45	
7	08:05	12:20			14:12	18:16	
8	08:35	11:48			13:30	18:43	
9	07:15	11:55			13:30	20:10	
10	07:59	11:32			14:00	17:59	
11		Sabado					
12		Domingo					
13					13:35	18:43	
14	07:10	12:05			14:05	17:40	
15					13:18	18:39	

# Copiatric Relógio de Ponto

Matrícula Nome Mês/Ano  
 Bronete Casel 07/2020

Faltas

Extras

Horas  
 Retornas

DSR

125

## 2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------

16	08:16	11:49			13:33	19:16	
17	08:39	11:51			13:17	17:58	
18		Sabado					
19		Domingo					
20					13:08	18:15	
21	08:03	12:00					
22		Banco de horas (Folga)					
23	08:16	11:31					
24		Banco de horas (Folga)					
25		Sabado					
26		Domingo					
27					13:30	18:30	
28	07:30	11:58					
29					13:25	18:43	
30	07:53	12:13					
31					13:18	18:20	

Confirmando os horários registrados neste cartão:



Assinatura do Funcionário

DADOS DO CONTRATO		HISTÓRICO	DESCRIÇÃO DO HISTÓRICO	VALOR
LOCATÁRIO:	ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO-PALATAIS	ALUGUEL	Ref. a 01/06/2020 ate 30/06/2020	1.000,00
CPF/CNPJ:	80630973000143	IPTU	Parcela 6/6 IPTU 2020	70,01
PROPRIETÁRIO:	JANDIRA SECCHI	ÁGUA	Água	66,70
CPF/CNPJ:	22009400925	OUTROS	Serviços	1,35
CONTRATO:	240			1.138,06
IMÓVEL:	98 (Sala)			
ENDEREÇO:	Rua Hercílio Agostinho Vieira, 26, Sala 02, Nazaré, Concórdia, SC, 89707-003			
INÍCIO:	01/10/2019			
TÉRMINO:	30/09/2021			
ÚLT. REAJUSTE				

Declara-se ciente o pagador que depósito em conta corrente não líquida este boleto. Entre em contato com a Coliseu Imóveis (49) 3442 -0712.

**CERTIFICADO**

Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito

Em: 03/08/20

Ass. Evandro Bianco

Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente

**RECIBO DO PAGADOR**

www.AtodaSistemas.com.br

**SICOOB**

**756-0 75691.32884 01017.613306 00732.370093 7 83430000113806**

BENEFICIÁRIO <b>ULIANO E ULIANO LTDA 74042771000188 Concórdia-SC</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3288-176133
DATA DO DOCUMENTO 31/07/2020	VENCIMENTO 10/08/2020	N.R. DO DOCUMENTO 0000132669	ESPECIE DOC DS	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 31/07/2020	NOSSO NÚMERO 00073237
USO DO BANCO 0018	PARCELA 9/12	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QTD DE MOEDA	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.138,06

**127**

Autenticação Mecânica



**SICOOB**

**756-0 75691.32884 01017.613306 00732.370093 7 83430000113806**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO</b>						PARCELA 9/12	VENCIMENTO 10/08/2020
BENEFICIÁRIO <b>ULIANO E ULIANO LTDA 74042771000188 Concórdia-SC</b>						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3288-176133	
DATA DO DOCUMENTO 31/07/2020	N.R. DO DOCUMENTO 0000132669	ESPECIE DOC DS	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 31/07/2020	NOSSO NÚMERO 00073237		
USO DO BANCO 0018	CARTEIRA 1	ESPECIE MOEDA RS	QTD DE MOEDA	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.138,06		
INSTRUÇÕES (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>CONCEDER DESCONTO DE 100.00 ATÉ 10/08/2020.</b> <b>APÓS VENCTO MULTA DE 10.00% (113,81) E JUROS DE MORA 1.00% AM (0,38 AO DIA).</b> <b>ATENÇÃO SR CAIXA: NÃO RECEBER ESTA PRESTAÇÃO APÓS DIA 15/08/2020</b>						DESCONTO / ABATIMENTO	
						OUTRAS DEDUÇÕES	
						MORA / MULTA	
						OUTROS ACRESCIMOS	
						VALOR COBRADO	

PAGADOR

ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO-PALATAIS CPF/CNPJ 80630973000143  
RUA HERCÍLIO AGOSTINHO VIEIRA, 26, SALA 02, NAZARÉ, CONCÓRDIA, SC, 89707-003



Sacador/Avalista

Uliano e Uliano Ltda - 74042771000188 - Rua Getulio Vargas, 235, 2º Andar, Centro, Concórdia, SC, 89700-079

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**CERTIFICO**  
Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito  
Em: 03/08/20  
Ass.: Evandro C Bianco  
Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	80.630.973/0001-43
<b>Nome:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>Conta de débito:</b>	0627 / 003 / 00001800-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32884 01017.613306 00732.370093 7 83430000113806
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ULIANO ULIANO LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ULIANO ULIANO LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>74.042.771/0001-88</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA
<b>CPF/CNPJ:</b>	80.630.973/0001-43
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	80.630.973/0001-43

<b>Data do Vencimento:</b>	10/08/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/08/2020
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.138,06
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	100,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.038,06
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.038,06
<b>Identificação do Pagamento:</b>	ALUGUEL

<b>Data/hora da operação:</b>	06/08/2020 10:59:16
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	019341364
<b>Chave de segurança:</b>	EXTU8TQ422WLR322

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 74.042.771/0001-88  
**Razão Social:** JULIANO E ULIANO LTDA ME  
**Endereço:** R GETULIO VARGAS 235 SALA 102 ANDAR 02 / CENTRO / CONCORDIA /  
SC / 89700-079

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

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

**Validade:** 04/08/2020 a 02/09/2020

**Certificação Número:** 2020080402445000090902

Informação obtida em 05/08/2020 16:12:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

Certifico a verificação de autenticidade  
deste documento via internet.

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Loirena  
Loirena Zoletti Zapalal  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50





**MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA  
ESTADO SANTA CATARINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 26060/2020**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 284718 - ULIANO & ULIANO LTDA

CNPJ/CPF: 74.042.771/0001-88

Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 235

Complemento: SALA 102

Bairro: CENTRO

Cidade: Concórdia

CEP: 89.700-077

Estado: Santa Catarina

**Finalidade**

Certifico, para os devidos fins, que INEXISTEM DÉBITOS referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima citado, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet no endereço eletrônico do município de Concórdia: [www.concordia.sc.gov.br](http://www.concordia.sc.gov.br), ou no setor tributário da Prefeitura Municipal.

Observação: Esta Certidão é válida somente para o contribuinte acima citado.

Válida por 90 dias a partir da data de emissão.

Certifico a verificação de autenticidade deste documento via internet. Concórdia (SC), 06 de agosto de 2020.

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome:

Cargo:

Assinatura:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
.....  
Lorena Zoletti Zapalal  
Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

Emitido em: 06/08/2020 às 08:23:04

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.



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

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

Nome: **ULIANO & ULIANO LTDA**  
 CNPJ: 74.042.771/0001-88

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

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

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

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

Emitida às 12:41:09 do dia 24/01/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/07/2020.

Código de controle da certidão: **B2DF.E93F.0DD1.C494**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico a verificação de autenticidade  
 deste documento via internet.

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 .....  
 Lorena Zoletti Zapalal  
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-50



 Buscar no portal

das certidões emitidas por data de validade

CNPJ: 74.042.771/0001-88 - ULIANO &amp; ULIANO LTDA

Período: 02/09/2020 a 02/09/2020

Código de controle	Tipo	Data-Hora emissão	Data de validade	Situação
B2DF.E93F.0DD1.C494	Negativa	24/01/2020 12:41:09	22/07/2020	Válida Pr 19/11/202

Válida Prorrogada: O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020). [Nova consulta](#)


Certifico a verificação de autenticidade  
deste documento via internet.

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA -  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Lorena Zoletti Zapalal  
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-56

<b>TECNOCENTER INFORMATICA</b> GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQUIP. DE INFORMATICA LTDA- ME CNPJ:08.729.393/0001-80 RUA MARECHAL DEODORO, 1350 - LOJA 02 CEP: 89700-174 -Bairro: CENTRO Municipio: CONCORDIA - SC Telefone: (49) 34447320 Email: michel@tecnocenterinformatica.com.br Insc. Municipal:23239	Numero da NFS-e <b>1233</b>	
	Situacao <b>Emitido</b>	

Documento seguro, emitido com gravacao automatica no servidor de banco de dados do Municipio.

**Nota Fiscal de Servico Eletronica - Serie NFS-e**

ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade <b>0180830046688002</b>	
	Data Emissao <b>03/08/2020</b>	Hora Emissao <b>14:33:04</b>

**TOMADOR DO SERVICIO**

Nome Fantasia <b>PROFIS CONCORDIA</b>		
Razao Social <b>ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC</b>		
CPF/CNPJ <b>80.630.973/0001-43</b>		IE <b>0</b>
Endereco <b>RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA</b>	Numero <b>26</b>	Complemento <b>SALA 1</b>
Bairro <b>NAZARE</b>	CEP <b>89707-003</b>	Cidade - Estado <b>CONCORDIA - SC</b>

**DESCRICAO DOS SERVICOS PRESTADOS**

Servico	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Deducao	Vlr. ISSRF
<b>1402</b>	<b>1,00</b>	<b>UN</b>	<b>98,0000</b>	<b>8083</b>	<b>2.0100 %</b>	<b>TI</b>	<b>98,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Descricao do Servico:LOCACAO IMPREWSOORA									

Base de Calculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
<b>98,00</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>98,00</b>
<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>0,00</b>	<b>COFINS</b>	<b>0,00</b>
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Descricao dos subitens da lista de servico em acordo com Lei Complementar 116/03

1402 - Assistencia tecnica.

Legenda do local da prestacao do servico

8083 - CONCORDIA - SC

Outras Informacoes

TI - Tributada integralmente.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Nao gera direito a credito fiscal de IPI  
 (1402) Servico Tributado no municipio do prestador.  
 Autorizacao para emissao de Nota Fiscal de Servico Eletronica: 682/2011 de 09/12/2011.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no municipio do Prestador: 15/09/2020.  
 A veracidade das informacoes declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: [www.concordia.sc.gov.br](http://www.concordia.sc.gov.br) >>Portal de Servicos On Line >>Consulta Autenticidade de NFS-e.  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 13,18 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 4,60 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

**CERTIFICADO**

Que o Material/Servico constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito

Em: 03/08/2020

Ass. Evandro Carlos Bianco

Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente

SICOOB

756-0

75691.30672 01036.236048 20223.960012 5 83580000009800

ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

25/08/2020

BENEFICIÁRIO GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQU DE INFO LTDA

06 729 393/0001-80

RUA MARECHAL DEODORO - CONCORDIA - SC - 89700-000

3067/0036236-0

DATA DO DOCUMENTO  
03/08/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO  
4823001

ESPECIE DO DOCUMENTO  
DM

ACEITE  
N

DATA PROIBIDA  
03/08/2020

NÚMERO QUANTIDADE

4202239 6

USO DO BANCO

CARTÉIRA  
CR

ESPECIE  
RS

QUANTIDADE

VALOR

VALOR DO DOCUMENTO

98,00

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Cedente)

NAO RECEBER APOS 10 DIAS

PROTESTAR APOS 10 DIA

APOS VENCMORA DIARIA DE 0,33 E ,ULTA D E5 %

PAGÁVEL NO AUTO-ATENDIMENTO E VIA INTERNET

1255-ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS 80 630 973/0001-43

RUA HERCILIO AGOSTINHO VIERA -25 NAZARE  
89700-000 - CONCORDIA SC Fone ( )49442-6644 -

Sede em Avulso

**CERTIFICADO**

Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido e aceito

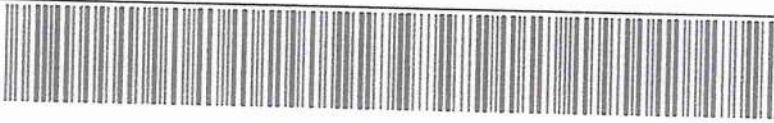
Em: 03/08/20

*Evandro C Branco*

ASS. COMPENSAÇÃO MESAS BRANCO COMPENSAÇÃO

Nome: Evandro Carlos Branco

Cargo: Presidente





## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	80.630.973/0001-43
<b>Nome:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>Conta de débito:</b>	0627 / 003 / 00001800-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.30672 01036.236048 20223.960012 5 83580000009800
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORM</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORM</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>08.729.393/0001-80</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	001255-ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS L
<b>CPF/CNPJ:</b>	80.630.973/0001-43
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	80.630.973/0001-43

<b>Data do Vencimento:</b>	25/08/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/08/2020
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	98,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	98,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	98,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	IMPRESSORA

<b>Data/hora da operação:</b>	06/08/2020 10:58:28
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	019339863
<b>Chave de segurança:</b>	ZF5S2YTV3Q7PLM19

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 08.729.393/0001-80  
**Razão Social:** GUTBIER E COSTA COM DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA  
**Endereço:** RUA MARECHAL DEODORO 1350 LOJA 02 / CENTRO / CONCORDIA / SC /  
89700-000

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

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

**Validade:** 29/07/2020 a 27/08/2020

**Certificação Número:** 2020072903095911218462

Informação obtida em 05/08/2020 17:16:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

Certifico a verificação de autenticidade  
deste documento via internet.

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Lorena Zoletti Zapalal  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA  
ESTADO SANTA CATARINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 26052/2020**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 442046 - GUTBIER E COSTA COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA- ME  
 CNPJ/CPF: 08.729.393/0001-80  
 Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 1350  
 Complemento: LOJA 02  
 Bairro: CENTRO CEP: 89.700-174  
 Cidade: Concórdia Estado: Santa Catarina

**Finalidade**

Certifico, para os devidos fins, que INEXISTEM DÉBITOS referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima citado, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet no endereço eletrônico do município de Concórdia: [www.concordia.sc.gov.br](http://www.concordia.sc.gov.br), ou no setor tributário da Prefeitura Municipal.

Observação: Esta Certidão é válida somente para o contribuinte acima citado.

Válida por 90 dias a partir da data de emissão.

Concórdia (SC), 05 de agosto de 2020 .

Certifico a verificação de autenticidade  
deste documento via internet.

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

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

Emitido em: 05/08/2020 às 17:16:36

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
*Loirena*  
.....  
Loirena Zoletti Zapala  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.





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

138

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

Nome: **GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA**  
CNPJ: **08.729.393/0001-80**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 09:23:49 do dia 06/08/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 02/02/2021.

Código de controle da certidão: **F93C.68E8.3856.B8C6**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico a verificação de autenticidade  
deste documento via internet.

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
.....  
Lorena Zoletti Zapalaj  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



## ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

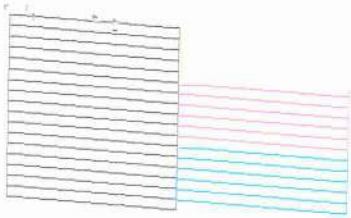
### Justificativa

Venho por meio deste justificar que completou em setembro 02 (dois) anos que temos como fornecedor TECNOCENTER INFORMATICA, na locação da impressora, que nunca foi pedido o relatório de consumo mensal, que partir do mês de agosto feito fechamento de 30 em 30 dias e anexado juntamente com a prestação de contas; segue anexo o relatório do que foi impresso desde que foi locada até o momento, se for distribuída em 23 meses daria a média de 522 (quinhentos e vinte dois) mês.

Concórdia, 10 de agosto de 2020.

  
Evandro Carlos Bianco  
Presidente

Rua: Hercílio Agostinho Vieira, 26 - Sala 01 – Centro – 89707-003 – Bairro Nazaré -  
Concórdia-SC-Fone: (49) 3442-6644 / 98409-5565 CNPJ: 80.630.973/0001-43 – insc.  
Estadual: Isenta [www.profisconcordia.com.br](http://www.profisconcordia.com.br) / [profis\\_concordia@hotmail.com](mailto:profis_concordia@hotmail.com) Utilidade Pública  
Municipal – Lei nº 2511 de 15/05/1991 – Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.393 de 12/11/1191 – Utilidade Pública  
Federal – Decreto nº 90 de 09/07/2001 – Registro no Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 003/2001  
de 06/07/2001.



Serial Number  
Firmware

X3U9103355  
FC29H9

Color Pages  
B/W Pages

9756  
2824

Blank Pages  
Total Pages

120  
12700

31/07/20