

Impressão da Nota Fiscal

Download da Nota Fiscal

TECNOCENTER INFORMATICA
GUTBIER E COSTA COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA- ME
 CNPJ: 08.729.393/0001-80
 RUA MARECHAL DEODORO, 1350 - LOJA 02
 CEP: 89700-174 - Bairro: CENTRO
 Município: CONCORDIA - SC
 Telefone: (49) 34447320
 Email: michel@tecnocenterinformatica.com.br
 Insc. Municipal: 23239

Número da NFS-e

1241

Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Autenticidade


0180830047685863

Data Emissão

03/09/2020

Hora Emissão

10:45:59

 **ESTADO DE SANTA CATARINA**
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA
 SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

PROFIS CONCORDIA

Razão Social

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC

CPF/CNPJ

80.630.973/0001-43

IE

0

Endereço

RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA

Número

26

Complemento

SALA 1

Bairro

NAZARÉ

CEP

89707-003

Cidade - Estado

CONCORDIA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1402	1,00	UN	108,0000	8083	2.0100 %	TI	108,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: LOCACAO DE IMPRESORRA

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
108,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	108,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

1402 - Assistência técnica.

Legenda do local da prestação do serviço

8083 - CONCORDIA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 682/2011 de 09/12/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.concordia.sc.gov.br >> Portal de Serviços On Line >> Consulta Autenticidade de NFS-e .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 14,53 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 5,07 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICADO

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

Em: 04/09/20

Ass. 
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente

SICOOB

756-0 | 75691.30672 01036.236048 20227.440011 8 83890000010800

ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		VENCIMENTO		25/09/2020	
BENEFICIÁRIO: GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQU DE INFO LTDA		CNPJ: 08.729.393/0001-20		NÚMERO DO DOCUMENTO: 3067/0036236-0	
RUA MARECHAL DEODORO - CONCORDIA - SC - 89700-000		NÚMERO DO DOCUMENTO: 4901001		NÚMERO DO DOCUMENTO: 4202274 4	
DATA DO DOCUMENTO: 03/09/2020	CARTERA: CR	ESPECIE DO DOCUMENTO: DM	ACEITE: N	DATA DE VENCIMENTO: 03/09/2020	VALOR DO DOCUMENTO: 108,00
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Cedente)				DESCONTO / ABATIMENTO	
NAO RECEBER APOS 10 DIAS				OUTRAS DEDUÇÕES	
PROTESTAR APOS 10 DIA				MORA / MULTA JURIS	
APOS VENC MORA DIARIA DE 0.33 E ULTA D E5 %				OUTROS ACRESCIMOS	
PAGÁVEL NO AUTO-ATENDIMENTO E VIA INTERNET				VALOR COBRADO	
SOLICITANTE: ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS		CNPJ: 80.630.973/0001-43		SOLICITANTE POR APP SISTEMA - WWW.APPAGOSTINHO.COM.BR	
RUA HERCILIO AGOSTINHO VIERA -26 NAZARE		SACATENA: 19442-6644 -			



AUTENTICAÇÃO MECANOGRAFICA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICADO

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

Em: 04/09/20

Ass. Evandro C Bianco

Nome: Evandro Carlos Bianco

Cargo: Presidente



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.30672 01036.236048 20227.440011 8 83890000010800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORM
Nome/Razão Social:	GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORM
CPF/CNPJ:	08.729.393/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	001255-ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS L
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43

Data do Vencimento:	25/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	04/09/2020
Valor Nominal do Boletto:	108,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	108,00
Valor Pago (R\$):	108,00
Identificação do Pagamento:	IMPRESSORA

Data/hora da operação:	04/09/2020 14:41:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	048756845
Chave de segurança:	22YXLKYSKMSYP4S

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: 17/08/2020 a 15/09/2020

Certificação Número: 2020081703322144215110

Informação obtida em 04/09/2020 14:15:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
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
.....
Lorena Zoletti Zapala
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 30710/2020

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, 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), 04 de setembro de 2020 .

Concórdia, 18 / 12 / 2020
Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____
Lorena Zoletti Zapala
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 04/09/2020 às 14:15:53



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: 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 17:19:47 do dia 21/01/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/07/2020.

Código de controle da certidão: **6DDD.A404.E37C.D92F**
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
PÚBLICO MUNICIPAL DE SAÚDE
Loirena
Loirena Zoletti Zapála
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



Relação das certidões emitidas por data de validade

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

Período: 04/09/2020 a 04/09/2020

Código de controle	Tipo	Data-Hora emissão	Data de validade	Situação
F93C.68E8.3856.B8C6	Negativa	06/08/2020 09:23:49	02/02/2021	Válida
6DDD.A404.E37C.D92F	Negativa	21/01/2020 17:19:47	19/07/2020	Válida Prorro 16/11/2020
8AFA.6CA8.454E.EACA	Negativa	10/01/2020 16:03:13	08/07/2020	Válida Prorro 05/11/2020

Válida: O prazo de validade da certidão ainda não vencido. A certidão pode ser utilizada em qualquer ato em que for necessária.

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 CONCORDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
.....
Lorena Zoletti Zapala
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50




Serial Number	X3U9103355
Firmware	FC29H9
Color Pages	9874
B/W Pages	2856
Blank Pages	122
Total Pages	12852


Relatório tirado dia 02/09/20 às 14:09 h

Referente mês agosto 152

220

Impressão da Nota Fiscal	Download da Nota Fiscal		
BUTKA GIOVANI LUÍS BUTKA CPF: 026.478.839-71 RUA CARLOS GOMES, 101 - SALA 101 - A CEP: 89700-150 - Bairro: CENTRO Município: CONCORDIA - SC Email: giovanibutka@gmail.com Insc. Municipal: 22422		Número da NFS-e 6	
RG: 14C 3188861		Situação Emitido	

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e			
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade 0180830047714594		
	Data Emissão 04/09/2020	Hora Emissão 09:59:43	

TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome Fantasia PROFIS CONCORDIA			
Razão Social ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC			
CPF/CNPJ 80.630.973/0001-43		IE 0	
Endereço RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA	Número 26	Complemento SALA 1	
Bairro NAZARÉ	CEP 89707-003	Cidade - Estado CONCORDIA - SC	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
412	1,00	UN	800,0000	8083	3.0000 %	NTIFx	800,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Serviços Odontológicos/oOrtodônticos									
Base de Cálculo 800,00		Valor ISSQN IMU./ISEN./FIX./EST.		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 800,00	
IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00		PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 412 - Odontologia.	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">CERTIFICADO</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Em: <u>04/09/20</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ass. <u>Evandro Bianco</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nome: Evandro Carlos Bianco</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Cargo: Presidente</td> </tr> </table>	CERTIFICADO		Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito		Em: <u>04/09/20</u>		Ass. <u>Evandro Bianco</u>		Nome: Evandro Carlos Bianco		Cargo: Presidente	
CERTIFICADO													
Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito													
Em: <u>04/09/20</u>													
Ass. <u>Evandro Bianco</u>													
Nome: Evandro Carlos Bianco													
Cargo: Presidente													
Legenda do local da prestação do serviço 8083 - CONCORDIA - SC													
Outras Informações NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo. Contribuinte enquadrado como IMUNE/ISENTO de ISS ou ISS em regime estimado/fixo. (412) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 320/2020 de 13/04/2020. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2020. A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.concordia.sc.gov.br >> Portal de Serviços On Line >> Consulta Autenticidade de NFS-e. Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 107,60 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 16,64 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.													

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.



221

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0410 / 00000030219-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIOVANI LUIS BUTKA
CPF/CNPJ:	026.478.839-71
Valor:	R\$ 624,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	ORTODONTIAODONTOLOGIA
Histórico:	

Data de débito:	04/09/2020
Data / Hora da operação:	04/09/2020 14:59:56

Código da operação:	00160801
Chave de segurança:	L5QLW3RTL3XJY2QX

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



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 Abril 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 Agosto, ter sido pago o valor integral sem descontar os 11%, conforme já justificado e acordado na prestação de contas anterior.

Concórdia, 10 de setembro de 2020.

Evandro Carlos Bianco
Presidente

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ: 80.630.973/0001-43

CC: COMERCIAL
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2020

223

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	GIOVANI LUIS BUTKA ORTODONTISTA	223240	1	1
		Admissão:	01/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	800,00	
870	OUTROS DESCONTOS RPA	88,00		88,00
858	INSS AUTONOMO	11,00		88,00

CERTIFICO

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

Em: 01/09/20

Ass. _____
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente

Matrícula INSS:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
800,00	176,00
Valor Líquido →	624,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ: 80.630.973/0001-43

CC: COMERCIAL
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	GIOVANI LUIS BUTKA ORTODONTISTA	223240	1	1
		Admissão:	01/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	800,00	
870	OUTROS DESCONTOS RPA	88,00		88,00
858	INSS AUTONOMO	11,00		88,00

CERTIFICO

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

Em: 01/09/20

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

Matrícula INSS:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
800,00	176,00
Valor Líquido →	624,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.023.25671.0-8
Razão Social: EMPRESA CADASTRADA VIA GUIA SIMPLIFICADA
Endereço: CADASTRAMENTO GUIA SIMPLIFICADA / GUIA SIMPLIFICADA / / / 00000-000

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: 24/08/2020 a 22/09/2020

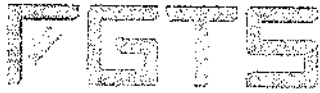
Certificação Número: 2020082405333029974673

Informação obtida em 04/09/2020 14:53:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

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 Zapáta
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-50



PLANO DE PAGAMENTO DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/08/2020 - 17:06:41

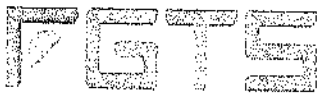
GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GIOVANI LUIS BUTKA				02-DDD/TELEFONE (0049)34422606
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.986,35	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017990-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (9) 500232567108	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2020
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 158,90		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 158,90	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2020

858800000016 589001792001 907644050955 002325671083

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PLANO DE PAGAMENTO DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 21/08/2020 - 17:06:41

GFIP - SEFIP 8.40

UNIÃO MOBILIZADORA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GIOVANI LUIS BUTKA				02-DDD/TELEFONE (0049)34422606
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.986,35	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017990-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (9) 500232567108	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2020
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 158,90		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 158,90	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2020

858800000016 589001792001 907644050955 002325671083

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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: GIOVANI LUIS BUTKA
 CPF: 026.478.839-71

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 se refere 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 15:52:26 do dia 24/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/01/2021.

Código de controle da certidão: 8404.9CDF.6F7E.DFBD

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 Zapalal
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ: 80.630.973/0001-43

CC: COMERCIAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2020

229

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
3	GIOVANI LUIS BUTKA ORTODONTISTA	223240	1	1
		Admissão:	01/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	800,00		
870	OUTROS DESCONTOS RPA	0,00		88,00	
858	INSS AUTONOMO	11,00		88,00	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			800,00	176,00	
			Valor Líquido	624,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO
Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito
Em: 01/09/20
Ass. Evandro Carlos Bianco
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE AGOSTO ***

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ: 80.630.973/0001-43

CC: COMERCIAL

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
3	GIOVANI LUIS BUTKA ORTODONTISTA	223240	1	1
		Admissão:	01/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	220,00	800,00		
870	OUTROS DESCONTOS RPA	0,00		88,00	
858	INSS AUTONOMO	11,00		88,00	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			800,00	176,00	
			Valor Líquido	624,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO
Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito
Em: 01/09/20
Ass. Evandro Carlos Bianco
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE AGOSTO ***

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

07

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ da Empresa

80.630.973/0001-43

230

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ORTODONTIA a importância de R\$ 624,00 (seiscentos e vinte e quatro reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: No CPF: 026.478.839-71

Identidade

Número:
Órgão Emissor: SSP UF:

Endereço

CARLOS GOMES, 101
NAZARE

Localidade

Data

CONCORDIA/SC

01/09/2020

Nome completo

GIOVANI LUIS BUTKA

ESPECIFICAÇÃO:

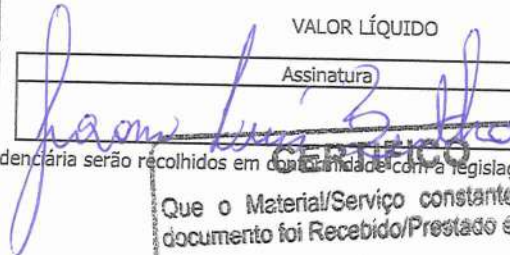
1.Valor Serviço Prestado	800,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	800,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	88,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	88,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	176,00

VALOR LÍQUIDO 624,00

Assinatura



RECIBO

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

Em: 01/09/2020

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

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

06

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ da Empresa

80.630.973/0001-43

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ORTODONTIA a importância de R\$ 624,00 (seiscentos e vinte e quatro reais), conforme discriminativo abaixo:

231

Número de Inscrição

No INSS: No CPF: 026.478.839-71

Identidade

Número:
Órgão Emissor: SSP UF:

Endereço

CARLOS GOMES, 101
NAZARE

Localidade

Data

COMCORDIA/SC

01/09/2020

Nome completo

GIOVANI LUIS BUTKA

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	800,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	800,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	88,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	88,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	176,00

VALOR LÍQUIDO 624,00

Assinatura

João Luiz Bianco

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

Em: 01/09/20

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

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

05

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ da Empresa

80.630.973/0001-43

232

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ORTODONTIA a importância de R\$ 800,00 (oitocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: No CPF: 026.478.839-71

Identidade

Número:
Órgão Emissor: SSP UF:

Endereço

CARLOS GOMES, 101
NAZARE

Localidade

Data

COMCORDIA/SC

03/08/2020

Nome completo

GIOVANI LUIS BUTKA

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	800,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	800,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

VALOR LÍQUIDO 800,00

Assinatura

Giovani Luis Butka

CERTIFICADO

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

Em: 01/09/20

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

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão reconhecidos em conformidade com a legislação vigente.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

04

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ da Empresa

80.630.973/0001-43

233

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ORTODONTIA a importância de R\$ 800,00 (oitocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: No CPF: 026.478.839-71

Identidade

Número:
Órgão Emissor: SSP UF:

Endereço

CARLOS GOMES, 101
NAZARE

Localidade

Data

CONCORDIA/SC

14/07/2020

Nome completo

GIOVANI LUIS BUTKA

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	800,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	800,00

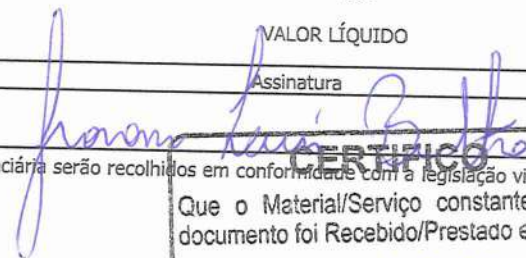
DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

VALOR LÍQUIDO

800,00

Assinatura



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

Em: 01/09/20

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

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

03

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ da Empresa

80.630.973/0001-43

234

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ORTODONTIA a importância de R\$ 800,00 (oitocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: No CPF: 026.478.839-71

Identidade

Número:
Órgão Emissor: SSP UF:

Endereço

CARLOS GOMES, 101
NAZARE

Localidade Data

CANCORDIA/SC 14/07/2020

Nome completo

GIOVANI LUIS BUTKA

ESPECIFICAÇÃO:

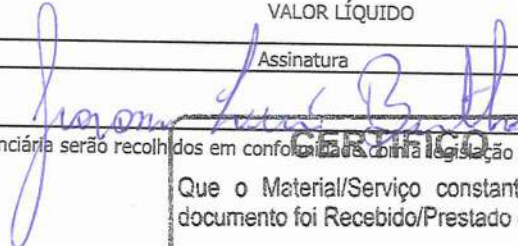
1.Valor Serviço Prestado	800,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	800,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	0,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

VALOR LÍQUIDO 800,00

Assinatura



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

Em: 01/09/20

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

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

02

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ da Empresa

80.630.973/0001-43

235

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ORTODONTIA a importância de R\$ 800,00 (oitocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: No CPF: 026.478.839-71

Identidade

Número:
Órgão Emissor: SSP UF:

Endereço

CARLOS GOMES, 101
NAZARE

Localidade

Data

CORDIA/SC

14/07/2020

Nome completo

GIOVANI LUIS BUTKA

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	800,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	800,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

VALOR LÍQUIDO 800,00

Assinatura

[Handwritten Signature]

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

Em: 01/09/20

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

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

01

Nome ou Razão Social da Empresa

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ da Empresa

80.630.973/0001-43

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ORTODONTIA a importância de R\$ 800,00 (oitocentos reais), conforme discriminativo abaixo:

236

Número de Inscrição

No INSS: No CPF: 026.478.839-71

Identidade

Número:
Órgão Emissor: SSP UF:

Endereço

CARLOS GOMES, 101
NAZARE

Localidade

Data

CONCORDIA/SC

14/07/2020

Nome completo

GIOVANI LUIS BUTKA

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	800,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	800,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	0,00

VALOR LÍQUIDO 800,00

Assinatura

Giovani Luis Butka

CERTIFICADO

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

Em: 01/09/20

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

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Impressão da Nota Fiscal

Download da Nota Fiscal

INTERLINE
SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA
 CNPJ: 08.215.160/0001-60
 RUA ANITA GARIBALDI, 365 - SALA 105 - EDIF OFFICENTER
 CEP: 89700-124 - Bairro: CENTRO
 Município: CONCORDIA - SC
 Telefone: (49) 34442530
 Email: financeiro@interline.net.br
 Insc. Municipal: 24400 Insc. Estadual: 255233434

Número da NFS-e

59295

Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA
 SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ

Autenticidade

0180830047441496

Data Emissão

28/08/2020

Hora Emissão

10:43:59

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

PROFIS CONCORDIA

Razão Social

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC

CPF/CNPJ

80.630.973/0001-43

IE

0

Endereço

RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA

Número

26

Complemento

SALA 1

Bairro

NAZARÉ

CEP

89707-003

Cidade - Estado

CONCORDIA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
107	1,00	UN	30,0000	8083	3.0000 %	TI	30,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: (1) SGR - GERENCIAMENTO DE REDES

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
30,00	0,90	0,00	0,00	30,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Legenda do local da prestação do serviço

8083 - CONCORDIA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(107) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 563/2011 de 02/12/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.concordia.sc.gov.br >> Portal de Serviços On Line >> Consulta Autenticidade de NFS-e.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 4,04 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 0,99 (3.3100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

CERTIFICADO

de programas de computação e bancos de dados.
 Que o Material/Serviço constante deste
 documento foi Recebido/Prestado e aceito

Em: 28/08/2020

Ass.: *Evandro C Branco*

Nome: Evandro Carlos Bianco

Cargo: Presidente



Nota Fiscal de Comunicações
Modelo 21 - Série 14
Nº 000296616 Emissão: 27/08/2020

SUPERLINE TELECOMUNICAÇÕES LTDA ME

RUA ANITA GARIBALDI, 365 SALA 105 - 89700-124 - Concórdia SC
IE: 255233434 - CNPJ 08.215.160/0001-60

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS
R. HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26
89707-003 NAZARE Concórdia (SC)

CFOP: 5307

Nº de Referência: 18574

CNPJ/CPF: 80.630.973/0001-43

RG:

Inscrição Estadual: ISENTA

Base do Cálculo do ICMS	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
45,00	11,25	0,00	0,00	45,00

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
d6df.6d55.b748.746f.ce7e.eac8.de19.417d	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	CDIA - FIBRA BUSINESS 65/30 Mbps (2020.0 01/08/2020 até 31/08/2020)	45,00	45,00	25,00

CERTIFICADO

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

Em: 04/09/20

Ass.: Evandro C. Bianco

Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente

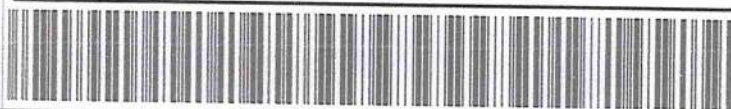
Valor dos TRIBUTOS: R\$ 11,25
Valor do FUST.....: R\$ 0,32
Valor do FUNTEL.....: R\$ 0,16

SICOOB | **756-0** | 75691.30672 01016.771121 37632.080018 4 8384000007500

Local de Pagamento				Pagável em qualquer banco até o vencimento.		Vencimento		20/09/2020
Beneficiário				SUPERLINE TELECOMUNICAÇÕES LTDA ME - CNPJ: 08.215.160/0001-60		Agência / Código Beneficiário		3067/167711
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número		
28/05/2020	092018574	DS	N	28/05/2020		2376320-8		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento		
	01	R\$		x		75,00		
Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto		
NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO						(+) Mora / Multa / Juros		
APÓS VENCIMENTO, MULTA DE 2,00%(R\$1,50) MAIS JUROS DE 1,00%(R\$0,75) AO MÊS						(+) Outras Acrecimos		
APÓS 10 (DEZ) DIAS DE ATRASO, SUJEITO A BLOQUEIO						(=) Valor Cobrado		
Plano (1) (1) CDIA - FIBRA BUSINESS 65/30 Mbp (Período:01/08/20 até 31/08/20) (R\$ 45,00)								
(1) SGR - GERENCIAMENTO DE REDES- (Período:01/08/20 até 31/08/20) (R\$ 30,00)								

Pagador: ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS
R. HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26-NAZARE- CONCÓRDIA

CNPJ : 80.630.973/0001-43
- CEP:89707-003



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CERTIFICADO

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

Em: 02/09/20

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



240

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.30672 01016.771121 37632.080018 4 83840000007500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA
Nome/Razão Social:	SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ:	08.215.160/0001-60
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43

Data do Vencimento:	20/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	04/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	75,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	75,00
Valor Pago (R\$):	75,00
Identificação do Pagamento:	INTERNET

Data/hora da operação:	04/09/2020 14:40:44
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	048754347
Chave de segurança:	9077JF2XN4P8THMJ

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: 08.215.160/0001-60
Razão Social: SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA ME
Endereço: R ANITA GARIBALDI 365 SALA 105 / CENTRO / CONCORDIA / SC / 89700-124

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: 27/08/2020 a 25/09/2020

Certificação Número: 2020082704094052501059

Informação obtida em 01/09/2020 09:43:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Certifico a verificação de autenticidade
deste documento via internet.

Concórdia, 18/09/2020

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 30348/2020

Contribuinte

Nome/Razão: 528773 - SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA
 CNPJ/CPF: 08.215.160/0001-60
 Endereço: RUA ANITA GARIBALDI, 365
 Complemento: SALA 105 - EDIF OFFICENTER
 Bairro: CENTRO
 Cidade: Concórdia
 CEP: 89.700-124
 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, 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), 01 de setembro de 2020.

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome:

Cargo:

Assinatura:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Lorena Zoletti Zapala
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50

Emitido em: 01/09/2020 às 09:44:06

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.



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

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

Nome: **SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA**
 CNPJ: **08.215.160/0001-60**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 16:39:52 do dia 15/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/12/2020.

Código de controle da certidão: **8D39.DE16.DD38.DC8F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Verifique 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