

**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			
		<b>SETEMBRO</b>		
3182	06/10/2020			
00417115	06/10/2020	Pagamento DARF	14,88	
00416687	06/10/2020	Pagamento DARF	23,00	
00818779	06/10/2020	Pagamento GPS	1.041,50	
00518827	06/10/2020	Pagamento FGTS	184,00	
00168166	06/10/2020	Pagamento Serviço Social	2.087,50	
1256	06/10/2020	Pagamento Impressora Locada	108,00	
68933/3123 06	06/10/2020	Pagamento Interline Telecomunicações	75,00	
3273	06/10/2020	Pagamento Defesa Monitoramento	60,00	
080272482	06/10/2020	Pagamento Imobiliária Coliseu	968,05	
7	06/10/2020	Pagamento Giovanni L. Butka	624,00	
111	07/10/2020	Pagamento Contador Jaderson L. Chioquetta	350,00	
00741698	13/10/2020	Pagamento telefonia Oi Ref. Agosto	12,83	
00740807	13/10/2020	Pagamento Energia Elétrica	84,55	
		Total	<b>R\$ 5.633,31</b>	<b>R\$ 5.633,31</b>

Concordia, SC 13 de outubro 2020




Evandro Carlos Bianco  
 Presidente  
 CPF: 033.937.859-07

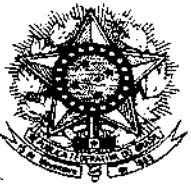


Arlette T. C. Furlanetto  
 Tesoureira  
 CPF: 256.319.189-00

17726,34  
 5633,31  
 12095,03

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF IR</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	80.630.973/0001-43
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-P (0049) 34426644	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	14,88
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	14,88
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF IR</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	80.630.973/0001-43
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-P (0049) 34426644	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	14,88
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	14,88
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	




315

## 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>	30/09/2020
	<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>	20/10/2020
ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSU / (49) 3442-6644	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 14,88
<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\$ 14,88
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 06102020 062700300001800 00417115

<b>Identificação da operação:</b>	DARF
<b>Data de débito:</b>	06/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2020 09:38:48

<b>Código da operação:</b>	00417115
<b>Chave de segurança:</b>	K3MFKTQKEMMRC7PW


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> <p><b>01 NOME / TELEFONE</b> ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 23/10/2020</b> Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.8083</p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2020
	<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>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	23/10/2020
	<b>07 VALOR PRINCIPAL</b>	23,00
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
	<b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69</b>	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	23,00
	<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>	

SicalcWeb versão 1.7.71.8083

06/10/2020 08:43:24

85620000000-3

23000064029-5


71806309730-4

00183010274-3



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 NOME / TELEFONE</b> ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 23/10/2020</b> Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.8083</p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2020
	<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>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	23/10/2020
	<b>07 VALOR PRINCIPAL</b>	23,00
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
	<b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69</b>	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	23,00
	<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>	

SicalcWeb versão 1.7.71.8083

06/10/2020 08:43:24

85620000000-3

23000064029-5

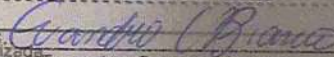
71806309730-4

00183010274-3

**CERTIFICADO**

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

Em: 06/10/20

Ass.   
Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente

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




317

## 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>	30/09/2020
	<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>	06/10/2020
ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSU / (43) 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 06102020 062700300001800 00416687

<b>Identificação da operação:</b>	DARF
<b>Data de débito:</b>	06/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2020 09:37:08

<b>Código da operação:</b>	00416687
<b>Chave de segurança:</b>	82UH58NF3V7GV9SA

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: 06/10/2020 HORA: 08:59:09

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA  
RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA 26 SALA 1  
NAZARE 89707-003  
CONCORDIA SC  
(0049) 34426644

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 09/2020

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: 06/10/2020 HORA: 08:59:09

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA  
RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA 26 SALA 1  
NAZARE 89707-003  
CONCORDIA SC  
(0049) 34426644

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 09/2020

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


**CERTIFICADO**  
Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito  
Em: 06/10/20  
Ass. Evandro Bianco  
Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente



## 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

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDENCIA SOCIAL <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2100
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	09/2020
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS HERCLIO AGOSTINH 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>	
<b>ATENÇÃO</b> 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.	<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 06102020 062700300001800 818779

**Identificação da operação:** 1.041,50

**Data/hora da operação:** 06/10/2020 09:34:01

**Código da operação:** 00818779

**Chave de segurança:** 3M3L6N3Z27G2XVX1

**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

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA				02-DDD/TELEFONE (0049)34426644
03-FPAS 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 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020\*\*

858800000016 840001792016 007645050889 063097300010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**CERTIFICO**

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

Em: 06/10/20

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

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA				02-DDD/TELEFONE (0049)34426644
03-FPAS 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 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020\*\*

858800000016 840001792016 007645050889 063097300010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







321

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

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

Representação numérica do código de barras:
858800000016 840001792016 007645050889 063097300010

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/10/2020
Competência:	09/2020

Valor recolhido:	184,00
------------------	--------

Identificação da operação:	FGTS
----------------------------	------

Data / hora:	06/10/2020 09:35:17
Data de Débito:	06/10/2020

Código da operação:	00518827
Chave de segurança:	Q7VZPY5R6U4UJTR5

**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		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 80.630.973/0001-43		Mensalista		Setembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial	
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	Total de Descontos	
			2.300,00	212,50	
			Valor Líquido →	2.087,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 80.630.973/0001-43		Mensalista		Setembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial	
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	Total de Descontos	
			2.300,00	212,50	
			Valor Líquido →	2.087,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	2.300,00	2.300,00	184,00	2.102,38	7,50

**CERTIFICADO**

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

Em: 06/10/20

Ass. Evandro Carlos Bianco

Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/10/20





324

**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>	SALARIO IVANETE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/10/2020 09:51:38

<b>Código da operação:</b>	00168166
<b>Chave de segurança:</b>	6J86T2FPQRLP5EEQ

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

325

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

<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	
	1256	
	Situacao	
	Emitido	

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

ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade	
	0180830048505321	
	Data Emissao	Hora Emissao
	02/10/2020	08:49:29

## TOMADOR DO SERVICO

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

## DESCRICAO DOS SERVICOS PRESTADOS

Servico	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Deducao	Vlr. ISSRF
1402	1,00	UN	108,0000	8083	2.0100 %	TI	108,00	0,00	0,00
Descricao do Servico:LOCAÇÃO DE IMPRESORA									

Base de Calculo	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	

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: 16/11/2020.

A veracidade das informacoes declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.concordia.sc.gov.br &gt;&gt;Portal de Servicos On Line &gt;&gt;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.

## CERTIFICADO

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

Em: 02/10/20

Ass.. Evandro Carlos Bianco

Nome: Evandro Carlos Bianco

Cargo: Presidente

SICOOB

756-0

75691.30672 01036.236048 20229.730013 5 84190000010800

326

ATE O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					VENCIMENTO <b>25/10/2020</b>	
GENÉRICO: GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQU. DE INFO LTDA RUA MARECHAL DEODORO - CONCORDIA - SC - 89700-000					08 739 393/0001-80	
DATA DO DOCUMENTO 02/10/2020		NÚMERO DO DOCUMENTO <b>4963001</b>		ESPECIE DO DOCUMENTO DM	SÉRIE N	DATA DO PROCESSAMENTO 02/10/2020
TÍTULO DO SAQUE		CARTÉLA CR	SÉRIE RS	COTAÇÃO	VALOR	VORSO NÚMERO 4202297.3
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Cedente) NAO RECEBER APOS 10 DIAS PROTESTAR APOS 10 DIA APOS VENCIMORA DIARIA DE 0.33 E ULTA D E5 %					VALOR DO DOCUMENTO <b>108.00</b>	
PAGÁVEL NO AUTO-ATENDIMENTO E VIA INTERNET					CONTAS A RECEBER	
					VALOR COBRADO	
SACADANTE 1255-ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS 80.630.973/0001-43 RUA HERCILIO AGOSTINHO VIERA -26 NAZARE 89700-000 - CONCORDIA SC Fone (49)442-6644					Ass. Nome: <b>Evandro Carlos BIANCHI</b> Cargo: <b>Presidente</b>	

**CERTIFICADO**

Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido

Em: 05/10/20



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



327

## Comprovante de Pagamento de Boletó

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>	75691.30672 01036.236048 20229.730013 5 84190000010800
<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>	25/10/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/10/2020
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	108,00
<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>	108,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	108,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	IMPRESSORA

<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2020 09:56:20
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	080266599
<b>Chave de segurança:</b>	SP6TZY6C8KEXZY9H

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

Serial Number  
Firmware

X3U9103355  
FC29H9

Color Pages  
/W Pages

10240  
2890

Blank Pages  
Total Pages

122  
13252

Relatório em 02/10/20 às 13:15h.

Referente mês Setembro 400



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:** 24/09/2020 a 23/10/2020

**Certificação Número:** 2020092404490356051073

Informação obtida em 06/10/2020 07:45:27

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 33879/2020**

**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  
 Cidade: Concórdia  
 CEP: 89.700-174  
 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), 06 de outubro de 2020 .

*Certifico a verificação de autenticidade  
deste documento via internet.*

Concórdia, 18 / 12 / 2020  
 Nome: \_\_\_\_\_

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

*Loirene*  
 Lorena Zoletti Zapalal  
 Tnsoureira - CPF: 059.797.789-50

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 06/10/2020 às 07:43:35



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 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 Zapalal  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50

Impressão da Nota Fiscal

Download da Nota Fiscal

332

**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

68933

Situação

Emitido



## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



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

Autenticidade

0180830048245221

Data Emissão

28/09/2020

Hora Emissão

14:23:56

## 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: 15/10/2020.  
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.concordia.sc.gov.br](http://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.

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

Em: 28/09/2020

Ass. *Evandro Carlos Bianco*

Nome: Evandro Carlos Bianco

Cargo: Presidente



Nota Fiscal de Comunicações  
Modelo 21 - Série 14  
Nº 000312306 Emissão: 28/09/2020

**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: ISENTO

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

Chave de Codificação Digital <b>bad0.7db0.a647.a3c5.aba3.6ae5.9953.63b7</b>	Situação do documento fiscal
--	------------------------------

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	CDIA - FIBRA BUSINESS 65/30 Mbps (2020.0 01/09/2020 até 30/09/2020)	45.00	45.00	25.00

**CERTIFICO**

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

Em: 28/09/2020

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 37632.150019 4 84140000007500

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.				Vencimento	20/10/2020
Beneficiário <b>SUPERLINE TELECOMUNICAÇÕES LTDA ME - CNPJ: 08.215.160/0001-60</b>				Agência / Código Beneficiário	3067/167711
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/05/2020	102018574	DS	N	28/05/2020	2376321-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento
	01	RS			75,00
Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário) NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO APÓS VENCIMENTO, MULTA DE 2,00%(R\$1,50) MAIS JUROS DE 1,00%(R\$0,75) AO MÊS APÓS 10 (DEZ) DIAS DE ATRASO, SUJEITO A BLOQUEIO					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
Plano (1) (1) CDIA - FIBRA BUSINESS 65/30 Mbp (Período:01/09/20 até 30/09/20) (R\$ 45,00) (1) SGR - GERENCIAMENTO DE REDES - (Período:01/09/20 até 30/09/20) (R\$ 30,00)					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS R. HERCÍLIO AGOSTINHO VIEIRA, 26-NAZARE- CONCÓRDIA				CNPJ : 80.630.973/0001-43 - CEP:89707-003	



**CERTIFICO**  
 Que o Material/ Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito  
 Em: 28/09/2020  
 Ass.: Evandro C Bianco  
 Nome: Evandro Carlos Bianco  
 Cargo: Presidente



## Comprovante de Pagamento de Bolet

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>	75691.30672 01016.771121 37632.150019 4 84140000007500
<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>SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>08.215.160/0001-60</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>	20/10/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/10/2020
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	75,00
<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>	75,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	75,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2020 09:57:12
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	080268544
<b>Chave de segurança:</b>	TKEE3GVWFEEKF75Q

**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:** 04/10/2020 a 02/11/2020

**Certificação Número:** 2020100404072686346860

Informação obtida em 06/10/2020 07:40:01

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

*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 Zapalaj  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50





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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 33878/2020**

**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](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 outubro de 2020 .

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome:

Cargo:

Assinatura:

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

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 06/10/2020 às 07:40:35



**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 18:29:31 do dia 02/10/2020 <hora e data de Brasília>.  
 Válida até 31/03/2021.


Código de controle da certidão: **E431.8310.547C.EED5**  
 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 Zóletti Zapala  
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

 <b>DEFESA MONITORAMENTO</b> DEFESA MONITORAMENTO LTDA CNPJ: 04.562.640/0001-46 RUA IMACULADA CONCEICAO, 20 - SALA 11 CEP: 89700-178 - Bairro: CENTRO Município: CONCORDIA - SC Email: contabil02@inviosat.com.br Insc. Municipal: 9989	Número da NFS-e <b>3273</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade <b>0180830048066022</b>	
	Data Emissão <b>18/09/2020</b>	Hora Emissão <b>17:25:50</b>

#### 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
1102	1,00	UN	60,0000	8083	4.0000 %	TI	60,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: MONITORAMENTO ELETRONICO REF. SETEMBRO/2020 Valor aproximado dos tributos: R\$ 9,90 Fonte IBPT

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
60,00	2,40	0,00	0,00	60,00
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  
 1102 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Legenda do local da prestação do serviço  
 8083 - CONCORDIA - SC

Outras Informações  
 TI - Tributada integralmente.  
 (1102) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 301/2016 de 15/09/2016.  
 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\$ 8,07 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1,63 (2.7200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.  
 RPS: 0000003730 SERIE: NFSE

**CERTIFICO**

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

Em: 01/10/20

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



756-0

75691.32884 01009.260603 00454.200015 1 84090000006000

310

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SICOOB					Vencimento 15/10/2020
Beneficiário DEFESA MONITORAMENTO LTDA - CNPJ: 04.562.640/0001-46 R IMACULADA CONCEICAO, 20 SALA 11, CENTRO - CONCORDIA/SC CEP 89700-178					Agência/Código do Beneficiário 3288/00092606
Data do Documento 18/09/2020					Nosso Numero 00045420
Número de Documento 0000387323		Esp. Doc. DM	Acerte N	Dt. Proc. 18/09/2020	(=)Valor do Documento 60,00
Uso do Banco 1		Carteira	Espécie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor
"Instruções(Texto de responsabilidade do Beneficiário)" MULTA DE 1,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE 0,18 AO DIA					Ref.Duplicata: 3730 - 01 (RPS 3730) Nota Eletrônica: 0000003273
APOS CINCO DIAS DO VENC. O NAO PAGAMENTO ACARRETARA REGISTRO NO SPC E SERASA DO REFERENTE BOLETO.					(-)Desconto
					(-)Outras deduções/Abatimento
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acrecimos
Pagador: 00020088 ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA,26 - NAZARE - CONCORDIA/SC - 89700-039					(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista: DEFESA MONITORAMENTO LTDA - CNPJ: 04.562.640/0001-46 - R IMACULADA CONCEICAO, 20 SALA 11, CENTRO - CONCORDIA/SC CEP 89700-178					Chave

Autenticação Mecânica



756-0

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SICOOB					Vencimento 15/10/2020
Beneficiário DEFESA MONITORAMENTO LTDA - CNPJ: 04.562.640/0001-46 R IMACULADA CONCEICAO, 20 SALA 11, CENTRO - CONCORDIA/SC CEP 89700-178					Agência/Código do Beneficiário 3288/00092606
Data do Documento 18/09/2020					Nosso Numero 00045420
Número de Documento 0000387323		Esp. Doc. DM	Acerte N	Dt. Proc. 18/09/2020	(=)Valor do Documento 60,00
Uso do Banco 1		Carteira	Espécie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor
"Instruções(Texto de responsabilidade do Beneficiário)" MULTA DE 1,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE 0,18 AO DIA					Ref.Duplicata: 3730 - 01 (RPS 3730) Nota Eletrônica: 0000003273
APOS CINCO DIAS DO VENC. O NAO PAGAMENTO ACARRETARA REGISTRO NO SPC E SERASA DO REFERENTE BOLETO.					(-)Desconto
					(-)Outras deduções/Abatimento
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acrecimos
Pagador: 00020088 ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA,26 - NAZARE - CONCORDIA/SC - 89700-039					(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista: DEFESA MONITORAMENTO LTDA - CNPJ: 04.562.640/0001-46 - R IMACULADA CONCEICAO, 20 SALA 11, CENTRO - CONCORDIA/SC CEP 89700-178					Chave

Autenticação Mecânica



756-0

75691.32884 01009.260603 00454.200015 1 84090000006000

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SICOOB					Vencimento 15/10/2020
Beneficiário DEFESA MONITORAMENTO LTDA - CNPJ: 04.562.640/0001-46 R IMACULADA CONCEICAO, 20 SALA 11, CENTRO - CONCORDIA/SC CEP 89700-178					Agência/Código do Beneficiário 3288/00092606
Data do Documento 18/09/2020					Nosso Numero 00045420
Número de Documento 0000387323		Esp. Doc. DM	Acerte N	Dt. Proc. 18/09/2020	(=)Valor do Documento 60,00
Uso do Banco 1		Carteira	Espécie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor
"Instruções(Texto de responsabilidade do Beneficiário)" MULTA DE 1,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE 0,18 AO DIA					Ref.Duplicata: 3730 - 01 (RPS 3730) Nota Eletrônica: 0000003273
APOS CINCO DIAS DO VENC. O NAO PAGAMENTO ACARRETARA REGISTRO NO SPC E SERASA DO REFERENTE BOLETO.					(-)Desconto
					(-)Outras deduções/Abatimento
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+)Outros Acrecimos
Pagador: 00020088 ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA,26 - NAZARE - CONCORDIA/SC - 89700-039					(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista: DEFESA MONITORAMENTO LTDA - CNPJ: 04.562.640/0001-46 - R IMACULADA CONCEICAO, 20 SALA 11, CENTRO - CONCORDIA/SC CEP 89700-178					Chave



## CERTIFICADO

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

Em: 18/09/20

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



341

## 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 01009.260603 00454.200015 1 84090000006000
<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>DEFESA MONITORAMENTO LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DEFESA MONITORAMENTO LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.562.640/0001-46</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>	15/10/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/10/2020
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	60,00
<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>	60,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	60,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	MONITORAMENTO

<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2020 09:58:04
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	080270437
<b>Chave de segurança:</b>	97Z726PWPTPW0PR

**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

342

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 04.562.640/0001-46  
**Razão Social:** DEFESA MONITORAMENTO LTDA  
**Endereço:** R IMACULADA CONCEICAO 20 SL 11 / CENTRO / CONCORDIA / SC /  
89700-178

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:** 30/09/2020 a 29/10/2020

**Certificação Número:** 2020093004181874105928

Informação obtida em 06/10/2020 07:33:05

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

*Lorena Zolatti Zapalal*  
Lorena Zolatti Zapalal  
Tessourelra - CPF: 059.797.789-50



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 33876/2020**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 280976 - DEFESA MONITORAMENTO LTDA

CNPJ/CPF: 04.562.640/0001-46

Endereço: RUA IMACULADA CONCEICAO, 20

Complemento: SALA 11

Bairro: CENTRO

Cidade: Concórdia

CEP: 89.700-178

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 outubro de 2020 .

Concórdia, 18 / 12 / 2020

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

*Loirena Zoletti Zapala*

Loirena Zoletti Zapala

Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 06/10/2020 às 07:33:37

# Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

## Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB e na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional - PGFN sobre o contribuinte 04.562.640/0001-46 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.  
Para consultar sua situação fiscal, acesse [Centro Virtual de Atendimento e-CAC](#).

[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  
Loirena  
.....  
Loirena Zoletti Zapalal  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50