



## Uliano e Uliano Ltda

Rua Getúlio Vargas, 235, 2º Andar, Centro, Concórdia, SC, 89700-079

CNPJ: 74042771000188

Fone: 34420712

DADOS DO CONTRATO		HISTÓRICO	DESCRIÇÃO DO HISTÓRICO	VALOR
LOCATÁRIO:	ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO-PALATAIS	ALUGUEL	Ref. a 01/09/2020 ate 30/09/2020	1.000,00
CPF/CNPJ:	80630973000143	AGUA	Água	66,70
PROPRIETÁRIO:	JANDIRA SECCHI	OUTROS	Serviços	1,35
CPF/CNPJ:	22009400925			1.068,05
CONTRATO:	240			
IMÓVEL:	98 (Sala)			
ENDEREÇO:	Rua Hercílio Agostinho Vieira, 26, Sala 02, Nazaré, Concórdia, SC, 89707-003			
INÍCIO:	01/10/2019			
TÉRMINO:	30/09/2021			
ÚLT. REAJUSTE				
<p>Declara-se ciente o pagador que depósito em conta corrente não líquida este boleto. Entre em contato com a Coliseu Imóveis (49) 3442-0712.</p>				

### CERTIFICADO

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

Em: 02/10/2020

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

SICOB

756-0 75691.32884 01017.613306 00760.990119 1 84040000106805

BENEFICIÁRIO						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
ULIANO E ULIANO LTDA 74042771000188 Concórdia-SC						3288-176133	
DATA DO DOCUMENTO	VENCIMENTO	N.R. DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
30/09/2020	10/10/2020	0000137704	DS	N	30/09/2020	00076099	
USC DO BANCO	PARCELA	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	OTDE MOEDA	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
0018	11/12	1	RS			346 1.068,05	

Recibo do Pagador ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO-PALATAIS CPF/CNPJ 80630973000143

Autenticação Mecânica



SICOB

756-0 75691.32884 01017.613306 00760.990119 1 84040000106805

LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA		VENCIMENTO	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DO VENCIMENTO						11/12		10/10/2020	
BENEFICIÁRIO						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO			
ULIANO E ULIANO LTDA 74042771000188 Concórdia-SC						3288-176133			
DATA DO DOCUMENTO		N.R. DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO			
30/09/2020		0000137704	DS	N	30/09/2020	00076099			
USC DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	OTDE MOEDA	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO			
0018		1	RS			1.068,05			
INSTRUÇÕES (Texto de responsabilidade do beneficiário)						DESCONTO / ABATIMENTO			
CONCEDER DESCONTO DE 100,00 ATÉ 10/10/2020.									
APÓS VENCTO MULTA DE 10,00% (106,81) E JUROS DE MORA 1,00% AM (0,36 AO DIA).						OUTRAS DEDUÇÕES			
ATENÇÃO SR CAIXA: NÃO RECEBER ESTA PRESTAÇÃO APÓS DIA 15/10/2020						MORA / MULTA			
						OUTROS ACRESCIMOS			
						VALOR COBRADO			

PAGADOR

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



Sacador/Avalista

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



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**CERTIFICADO**

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

Em: 02/10/2020

Ass. *Evandro C. Bianco*

Nome: Evandro Carlos Bianco

Cargo: Presidente



347

## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32884 01017.613306 00760.990119 1 84040000106805
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ULIANO ULIANO LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ULIANO ULIANO LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>74.042.771/0001-88</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA
<b>CPF/CNPJ:</b>	80.630.973/0001-43
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	80.630.973/0001-43

<b>Data do Vencimento:</b>	10/10/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/10/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.068,05
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	100,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	968,05
<b>Valor Pago (R\$):</b>	968,05
<b>Identificação do Pagamento:</b>	ALUGUEL

<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2020 09:59:01
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	080272482
<b>Chave de segurança:</b>	FSQXMUAXANL8L0Z4

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

348

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

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

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

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

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

**Certificação Número:** 2020093002192819202601

Informação obtida em 06/10/2020 07:31:43

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*  
Lorena Zoletti Zapala  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 33874/2020**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 284718 - ULIANO & ULIANO LTDA  
 CNPJ/CPF: 74.042.771/0001-88  
 Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 235  
 Complemento: SALA 102  
 Bairro: CENTRO CEP: 89.700-077  
 Cidade: Concórdia Estado: Santa Catarina

**Finalidade**

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

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

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

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

Válida por 90 dias a partir da data de emissão.

Concórdia (SC), 06 de outubro de 2020 .

Permitido a verificação de autenticidade  
deste documento via internet.

Concórdia, 18/12/2020

Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

Emitido em: 06/10/2020 às 07:31:01

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.

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



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 09:49:20 do dia 08/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/03/2021.

Código de controle da certidão: **E070.FDE4.325A.7416**

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

*ULIANO*  
 Lorena Zotetti Zapalá  
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

Impressão da Nota Fiscal	Download da Nota Fiscal	<b>351</b>
--------------------------	-------------------------	------------

<b>BUTKA</b> 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 <b>7</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>0180830048557928</b>	
	Data Emissão <b>05/10/2020</b>	Hora Emissão <b>08:01:25</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>412</b>	<b>1,00</b>	<b>UN</b>	<b>800,0000</b>	<b>8083</b>	<b>3.0000 %</b>	<b>NTIFx</b>	<b>800,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Descrição do Serviço: Serviços odontológicos/ortodônticos.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
<b>800,00</b>	<b>IMU./ISEN./FIX./EST.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>800,00</b>
<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

412 - Odontologia.

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.

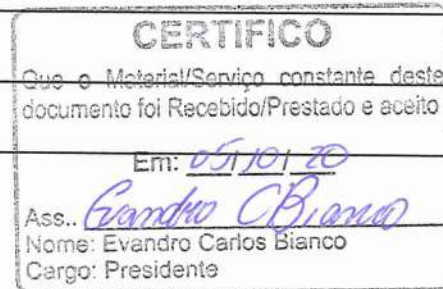
(412) Serviço Tributado no município do prestador.

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: 16/11/2020.

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\$ 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.



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

08

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

80.630.973/0001-43

352

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

06/10/2020

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

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

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





353

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

<b>Data de débito:</b>	06/10/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/10/2020 09:49:59

<b>Código da operação:</b>	00167233
<b>Chave de segurança:</b>	S5Q5EH182914FP8W

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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 24/09/2020 - 07:38:53

354

GFIP - SEFIP 8.40

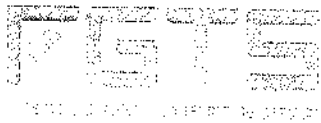
01-RAZÃO SOCIAL/NOME GIOVANI LUIS BUTKA				02-DDD/TELEFONE (0049)34422606
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.518,97	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017990-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (9) 500232567108	11-COMPETÊNCIA 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 121,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 121,51
--	---------------------	-------------------------------

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

858100000013 215101792019 007645050951 002325671083

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 24/09/2020 - 07:38:53

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GIOVANI LUIS BUTKA				02-DDD/TELEFONE (0049)34422606
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.518,97	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017990-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (9) 500232567108	11-COMPETÊNCIA 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 121,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 121,51
--	---------------------	-------------------------------

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

858100000013 215101792019 007645050951 002325671083

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Voltar

Imprimir

356

**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:** 01/10/2020 a 30/10/2020

**Certificação Número:** 2020100103135697458805

Informação obtida em 06/10/2020 07:47:05

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 CONCÓRDIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
\_\_\_\_\_  
Lorena Zoletti Zapalal  
Tesoreira - CPF: 059.797.789-50



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 33880/2020**

**[ DADOS DO CONTRIBUINTE ]**

Nome Razão: 377074 - GIOVANI LUÍS BUTKA

CNPJ/CPF: 026.478.839-71

Endereço: RUA CARLOS GOMES, n 101

Complemento: SALA 101 - A

Bairro: CENTRO

Cidade: Concórdia

Estado: SC

**[ FINALIDADE ]**

CERTIFICO, para os devidos fins que, de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, que para o contribuinte acima identificado, CONSTAM DÉBITOS PARCELADOS ou SUSPENSOS referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, estando o contribuinte acima identificado em situação REGULAR na 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 a verificação de sua validade na internet no endereço: [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 Zapalaj  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



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



**MUNICÍPIO DE PAIM FILHO - RS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	111	<b>359</b>
Data e Hora da Emissão	06/10/2020 08:13	
Código de Verificação	3374-436d	6860

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência outubro de 2020	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS PAIM FILHO-RS
Nome/Razão Social JADERSON LUIZ CHIOQUETTA 01258288028		
Nome de Fantasia ESCRITÓRIO CHIOQUETTA		
Endereço AV VIGARIO JOAO CRISOSTOMO		
Prestador de Serviços :	Município Prestador PAIM FILHO	UF RS
	Cep / Cnpj 23042665000163	CEP 99850000
	Telefone 23042665000163	Inscrição Municipal Inscrição Estadual
	Email j_chioquetta@hotmail.com	

Tomador de Serviços		
Razão Social ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS		
Endereço: R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA		
Município: concórdia	UF: sc	CEP: 89707003
CPF / CNPJ 80630973000143	Inscrição Municipal	Telefone 4934426644
Email profis_concordia@hotmail.com		

Discriminação dos Serviços	
Honorários Contábeis	

Classificação dos Serviços	
17.19	Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Valor dos Serviços (R\$) R\$350,00	Valor Dedução (R\$) R\$0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$0,00	Base de Calculo (R\$) R\$0,00
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$0,00	Valor do ISS Retido (R\$) R\$0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$0,00

Retenções Federais					
Imposto de Renda (R\$) R\$0,00	PIS (R\$) R\$0,00	COFINS (R\$) R\$0,00	CSLL (R\$) R\$0,00	INSS (R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$) R\$350,00	VALOR DOS DESCONTOS (R\$) R\$0,00	VALOR DAS RETENÇÕES (R\$) R\$0,00	VALOR LIQUIDO (R\$) R\$350,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
<b>CERTIFICADO</b> Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/web/paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/web/paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx</a>	
Data e Hora da Emissão :	06/10/2020 08:13

Recebemos de	JADERSON LUIZ CHIOQUETTA 01258288028
Tomador:	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS
Data e Hora da Emissão:	06/10/2020 08:13
Valor Liquido:	R\$350,00
Ass. <u>Evandro Carlos Bianco</u> Nome: Evandro Carlos Bianco Cargo: Presidente	
NES-e No 111	

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
---------------------	---

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

230426650001633374-436D06102020



Nosso Nro: 0000017395  
 Beneficiário: Cresol Conf. - JADERSON LUIZ CHIOQUETTA  
 Pagador: 49978 - ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-  
 Agência / Conta: 731-5 / 12.903-8  
 Valor: R\$ 350,00 Vencimento: 15/10/2020  
 Beneficiário Final: 23.042.665/0001-63 JADERSON LUIZ CHIOQUETTA

Recebi este boleto em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

360

Assinatura



Recibo do Pagador

Beneficiário Cresol Conf. - JADERSON LUIZ CHIOQUETTA	07.252.614/0001-00	Agência / Conta 731-5 / 12.903-8	Nosso Número 0000017395	Vencimento 15/10/2020
Pagador 49978 - ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS - Endereço: R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26 Complemento: SALA 01 CEP: 89707-003	CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43 Bairro: NAZARE UF: SC Cidade: CONCORDIA			
Texto de responsabilidade do beneficiário (instruções). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%, Após o vencimento cobrar juros de R\$ 2,00 ao dia.		Texto de responsabilidade do beneficiário (informações). protestar após 7 dia do vencimento		

00190.00009 02797.154008 00017.395179 1 84090000035000

Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda REAL	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$) R\$ 350,00
Data do Documento 06/10/2020	Nº do Documento	Espécie Doc. Duplicata mercantil	Aceite Não	Data Processamento 06/10/2020	Valor Cobrado (R\$)	
Desconto / Abatimento (R\$)	Outros Abatimentos (R\$)	Mora / Multa (R\$)			Outros Acréscimos (R\$)	

Beneficiário Final: 23.042.665/0001-63 JADERSON LUIZ CHIOQUETTA

Autenticação Mecânica



[001]

00190.00009 02797.154008 00017.395179 1 84090000035000

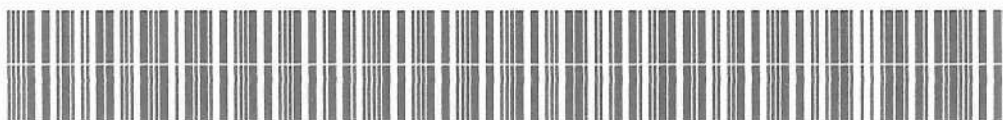
Local de Pagamento Pagar preferencialmente na Rede Cresol ou Ascoob						Vencimento 15/10/2020
Beneficiário Cresol Conf. - JADERSON LUIZ CHIOQUETTA						Agência / Conta 731-5 / 12.903-8
Data do Documento 06/10/2020	Nº do Documento	Espécie Doc. Duplicata	Aceite Não	Data Processamento 06/10/2020	Nosso Número 0000017395	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda Real	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 350,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 2,00 ao dia.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 49978 - ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS - Endereço: R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26 Complemento: SALA 01 CEP: 89707-003	CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43 Bairro: NAZARE UF: SC Cidade: CONCORDIA					

**CERTIFICADO**  
 Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito  
 Em: 06/10/2020  
 Ass.: Evandro Carlos Bianco  
 Cargo: Presidente

Ficha de Compensação

Beneficiário Final: 23.042.665/0001-63 JADERSON LUIZ CHIOQUETTA

Autenticação Mecânica







361

## Comprovante de Pagamento de Boleto

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>	00190.00009 02797.154008 00017.395179 1 84090000035000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COOPERATIVA DE CREDITO RURAL COM INTERAC SOLID DE
<b>Nome/Razão Social:</b>	COOPERATIVA DE CREDITO RURAL COM INTERAC SOLID DE
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.252.614/0001-00
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	JADERSON LUIZ CHIOQUE
<b>CPF/CNPJ:</b>	23.042.665/0001-63
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	COOPERATIVA DE CREDITO RURAL COM INTERAC SOLID DE
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.252.614/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<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>	07/10/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	350,00
<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>	350,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	350,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	CONTADOR

<b>Data/hora da operação:</b>	07/10/2020 15:22:49
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	081926267
<b>Chave de segurança:</b>	X3A54LK87XV1QA2C

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:** 23.042.665/0001-63**Razão Social:** JADERSON LUIZ CHIOQUETTA**Endereço:** AVENIDA VIGARIO JOAO CRISOSTOMO / CENTRO / PAIM FILHO / RS /  
99850-000

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:** 27/09/2020 a 26/10/2020**Certificação Número:** 2020092700534809977309

Informação obtida em 06/10/2020 08:05:07

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



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 33884/2020**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 1256190 - ESCRITORIO CONTABIL CHIOQUETTA

CNPJ/CPF: 23.042.665/0001-63

Endereço: AVENIDA VIGARIO JOÃO CRISOSTOMO, 366

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 99.850-000

Cidade: Paim Filho

Estado: Rio Grande do Sul

**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: \_\_\_\_\_

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.

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

Emitido em: 06/10/2020 às 08:04:19



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: **JADERSON LUIZ CHIOQUETTA ESCRITORIO**  
CNPJ: **23.042.665/0001-63**

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 09:19:38 do dia 13/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/10/2020.

Código de controle da certidão: **993F.A699.CCA3.53C1**

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  
157000  
Lorena Zoletti Zapalal  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50




**CNPJ:** 23.042.665/0001-63 - JADERSON LUIZ CHIOQUETTA ESCRITORIO

**Período:** 06/10/2020 a 06/10/2020

Código de controle	Tipo	Data-Hora emissão	Data de validade	Situação
993F.A699.CCA3.53C1	Negativa	13/04/2020 09:19:38	10/10/2020	Válida P 09/11/20

oi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020). [Nova consulta](#)

Certifico a verificação de autenticidade  
deste documento via internet.

Concórdia, 18/12/2020

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA -

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

\_\_\_\_\_  
Lorena Zoletti Zapala

Tesoureira - CPF: 059.797.789-67

Oi S.A.  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matríz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

366



ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIOPAL  
R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA 00026 SL1  
NAZARE  
89707-003 CONCORDIA - SC

Referência

OUTUBRO/2020

Telefone

(49) 3442 6644

Vencimento

09/10/2020

Total a pagar

R\$ 12,83

## Resumo da sua fatura



**OI FIXO** ..... **R\$ 57,59**  
OI FIXO ..... 57,59  
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
SERVICOS DIGITAIS



**OI VELOX** ..... **R\$ 46,73**  
OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ..... 46,73  
ASSINATURA VELOX  
OI LEITURA EMPRESARIAL



**EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...** **R\$ -91,49**  
LIGACOES FIXO-FIXO ..... 0,00  
LIGACOES FIXO-MOVEL ..... 0,00  
OUTROS VALORES ..... -91,49

## CERTIFICADO

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

Em: 13/10/20

Ass. *Evandro C. Bianco*

Nome: Evandro Carlos Bianco

Cargo: Presidente

## LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



Oi S.A.  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matríz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIOPAL

Número do Telefone: 49 3442 6644

Número da Fatura: 2010.015068683

Sequencial: 717551748 202010 01149

Contrato Agrupador: 717.551.748-4 - 1ª Via

8462000000 4 12830027717 4 55174820201 9 00114900000 0



Data de Vencimento 09/10/2020  
Valor a pagar: 12,83

Nº Identificador para Débito Automático: 717.551.748-4

**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

CLIENTES EMPRESARIAIS QUE POSSUEM OI LEITURA QUE PAGAM 14 REAIS TEM OI REVISTAS E OI JORNAIS BASICO E QUE PAGAM 22 REAIS TEM JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE E QUE PAGAM 30 REAIS TEM OI REVISTAS E JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERA NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM [WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE](http://WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE)

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)

Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTEEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevex, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacêu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	17,34	0,00	0,45	2,08
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,15	0,71
<b>Total Tributos</b>	<b>17,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,60</b>	<b>2,79</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:014.879.268 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS  
LABIOPAL  
R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA 00026 SL1  
NAZARE FARMACIA FARMA FARMA TERREO  
89707-003 CONCORDIA - SC

Número do Cliente: 230508125000001  
Contrato Agrupador: 717.551.748-4  
Contrato Agrupado: 717.551.748-4  
CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43  
Data de emissão: 26/09/2020  
Período de: 22/08/2020 a 21/09/2020  
Telefone Agrupador: 49 3442 6644  
Telefone Agrupado: 49 3442 6644  
Insc. Estadual:

Oi S.A

CNPJ: 78.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS
Alíquota	69,39	0,00	0,00
Valor	25%	0%	0%
	17,34	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

2449.54B4.A13B.6787.1D14.60C1.2355.9020

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	ASSINATURA OI VELOX NRES 2M	10	90,83%	25% ICMS	8,35
2	ASSINATURA OI VELOX NRES 2M	14	90,83%	25% ICMS	12,49
3	ASSINATURA OI VELOX NRES 2M	7	78,49%	25% ICMS	14,65
4	OI FIXO AVANÇADO	30	84,79%	25% ICMS	33,90
Total SERVICOS MENSAIS					69,39

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
5	CHAM. LOCAIS OI	20/09/2020	MIN. 000000034,8		
6	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	20/09/2020	MIN. 000000108,6		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
7	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	21/08/2020	MIN. 000000141,4	0%	0,00
8	FRANQUIA EM MINUTOS	21/08/2020	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
9	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	20/09/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
10	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	20/09/2020	00000034/000004,1	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
11	25/08/2020	07:46:26	00:04:54	DDD-SC-JOINVILLE	NOR	4734199450	0%	0,00
12	27/08/2020	10:08:22	00:00:12	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4734199450	0%	0,00
13	27/08/2020	10:08:54	00:00:59	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4734199450	0%	0,00
14	27/08/2020	10:10:10	00:09:35	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4734199450	0%	0,00
15	01/09/2020	09:02:20	00:02:29	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4734199450	0%	0,00
16	14/09/2020	17:41:30	00:02:18	DDD-SC-CHAPECO	DIF	4933223444	0%	0,00
17	17/09/2020	10:04:46	00:08:53	DDD-SC-CHAPECO	DIF	4933223444	0%	0,00
Total INTERURBANOS								0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
18	02/09/2020	13:55:24	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4998987058	0%	0,00
19	04/09/2020	13:32:13	00:01:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49984274730	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								0,00

**CERTIFICADO**  
Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito  
Em: 13/10/20  
Ass. *Evandro C Bianco*  
Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente

Total Nota Fiscal OI

69,39



**DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 015.068.683**

**ITENS FINANCEIROS**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
20	CHAMADA EM ESPERA	31/08/2020			1,81
21	BLOQUEIO CHAMADAS DDIVAD	13/09/2020		26,91%	11,14
22	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS	13/09/2020			6,68
23	DEVOLUCAO DE PAGAMENTO POR DUPLICIDADE	14/09/2020			-97,80
24	ATUALIZACAO DE VALORES	17/09/2020	20200809/20200914		1,47
25	ATUALIZACAO DE VALORES	17/09/2020	20200910/20200914		0,15
26	MULTA DE CONTA	17/09/2020	20200910/20200914		2,26
27	MULTA DE CONTA	17/09/2020	20200809/20200914		2,43
28	CHAMADA EM ESPERA	21/09/2020		26,91%	4,06
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>					<b>-57,80</b>

**DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Alíquota	Valor
29	OI LEITURA EMPRESARIAL	31/08/2020		0%	4,51
30	OI LEITURA EMPRESARIAL	14/09/2020		0%	6,73
<b>Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS</b>					<b>11,24</b>

**Total Documento Financeiro**

**Valor a pagar**

**CERTIFICADO** -56,56  
 Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e analisado.  
 Em: 13/10/20  
 Ass. Evandro Bianco  
 Nome: Evandro Carlos Bianco  
 Cargo: Presidente

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

**Descrição das siglas utilizadas**

NOR - Normal  
 RED - Reduzida  
 SRD - Super Reduzida  
 VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD  
 VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem  
 VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente  
 MIS - Mista  
 DIF - Diferenciada



370

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>Conta de débito:</b>	0627 / 003 . 00001800-0
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846200000004    128300277174    551748202019    001149000000
<b>Empresa:</b>	BRTELECOM FIXO SC
<b>Valor:</b>	12,83
<b>Identificação da operação:</b>	TELEFONIA OI
<b>Data de débito:</b>	13/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2020 11:25:53
<b>Código da operação:</b>	00741698
<b>Chave de segurança:</b>	AG3KUL2CXVULT141

**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:** 76.535.764/0001-43

**Razão Social:** OI S A

**Endereço:** RUA DO LAVRADIO, 71 ANDAR 2 / CENTRO / RIO DE JANEIRO / RJ /  
20230-070

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.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

**Validade:** 05/10/2020 a 03/11/2020

**Certificação Número:** 2020100508461119249510

Informação obtida em 13/10/2020 10:35:41

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 Zoletti Zapala  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-57



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 35783/2020**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 58912 - OI S.A.

CNPJ/CPF: 76.535.764/0001-43

Endereço: RUA DO LAVRADIO, 71

Complemento: SEGUNDO ANDAR

Bairro: CENTRO

Cidade: Rio de Janeiro

CEP: 20.230-070

Estado: Rio de Janeiro

**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), 13 de outubro de 2020 .

Concórdia, 18 / 12 / 2020

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

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

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

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

Emitido em: 13/10/2020 às 10:36:38

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.



## 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 76.535.764/0001-43 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  
Lorena Zoletti Zapalal  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



**ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS  
LÁBIO - PALATAIS**

Ofício nº 008/2020

Concórdia – SC, 06 de setembro de 2020.

À Sua Excelência Senhor  
Giovani Bedin  
Secretario, Municipal de Saúde Concórdia – SC

Senhor Secretario/Gestor:

A PROFIS tem como fornecedor a empresa Oi telefonia onde ela consta conforme anexo, sem poder tirar a certidão atualizada da União, sendo assim não podemos deixar de efetuar o pagamento da mesma.

Atenciosamente,

Evandro Carlos Bianco  
Presidente

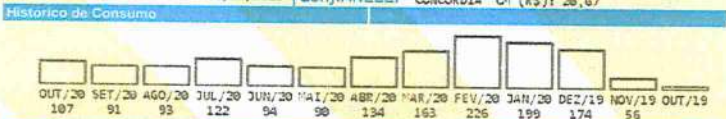
Rua: Hercílio Agostinho Vieira, 26 - Sala 01 – Centro – 89707-003 – Bairro Nazaré -  
Concórdia-SC-Fone: (49) 3442-6644 / 98409-5565 CNPJ: 80.630.973/0001-43 – insc.  
Estadual: Isenta [www.profisconcordia.com.br](http://www.profisconcordia.com.br) / [profis\\_concordia@hotmail.com](mailto:profis_concordia@hotmail.com)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

Mês/Ano - Fatura: **10/2020** Nº. Unidade Consumidora: **32325572**

**Dados do Consumidor**  
ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS CPJ: 80630973000143  
R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26 - SL 01  
89707003 - MAZARE - CD4 - CONCORDIA - SC  
Loc./Etapa/Liv:0601,05\_004935 - Medidor: 4195104 - TENSÃO NOMINAL: 220V - v - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - NOMEFASICO  
Cod. Fiscal de Operação: 5.255 Tipo de Disjuntor: 40 45 [1.5.107.8]

**Descrição de Consumo**  
Medidor: 4195104 Consumo Med/Fat: 107/107 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 1549 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: LTDA  
Leit. Anter: 1442 Consumo Médio Diário (kWh): 3,69 Fator de Potência:  
Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	09/09/2020	AGO/20	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	08/10/2020	DIC	5,31	10,62	21,25	0,00
Emissão/Apresentação:	08/10/2020	FIC	3,36	6,72	13,45	0,00
Próx. Leitura:	09/11/2020	DMIC	3,03			0,00
		Conj.ANEEL:	CONCORDIA	Cl (RS):	28,67	



**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	107		0,693644		74,22
Subtotal 1					74,22
COSIP					10,33
Subtotal 2					10,33

**Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)**

Item	Valor (R\$)	Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	31,96	DISTRIBUICAO	10,22	Res. ANEEL 2436/2018
TRANSMISSAO	3,10	TRIBUTOS	23,96	TUSD 0,222360
ENC. SETORIAIS	4,98	SOMA DEMONSTRATIVO	74,22	TE 0,24742

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	74,22	25	18,65
PIS/PASEP	74,22	1,30	0,97
COFINS	74,22	5,99	4,44

Mensagens  
Períodos Band.Tarif.: Verde:10/09-08/10  
O REAJUSTE DA TARIFA DE ENERGIA ELÉTRICA AUTORIZADO PELA RESOLUÇÃO HOMOLOGATORIA NO. 2756/2020 DA ANEEL FOI SUSPENSO POR DECISÃO JUDICIAL NOS AUTOS NO. 5018546-02.2020.4.04.7200 EM CURSO NA 2ª. VARA FEDERAL DE FLORIANÓPOLIS- SC.

**CERTIFICO**  
Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito  
Em: 09/10/20  
Ass. \_\_\_\_\_  
Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente

**CERTIFICO**  
Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito  
Em: 09/10/20  
Ass. Evandro Carlos Bianco  
Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

**PAGAMENTO EM ATRASO**

Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
	26/10/2020	R\$ 84,55

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/10/2020  
E52D.CE6E.4BCA.D330.5D1E.72B8.05E3.E465

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20206368764091-73	32325572	R\$ 84,55

8365000000 2 84550162000 7 00101020206 5 36876409173 3





376

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>Conta de débito:</b>	0627 / 003 . 00001800-0
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	836500000002 845501620007 001010202065 368764091733
<b>Empresa:</b>	CELESC DISTRIBUICAO
<b>Valor:</b>	84,55
<b>Identificação da operação:</b>	ENERGIA ELETRICA
<b>Data de débito:</b>	13/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	13/10/2020 11:24:21
<b>Código da operação:</b>	00740807
<b>Chave de segurança:</b>	9Z8C8NQ5HF6L1ZJW

**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

377

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 08.336.783/0001-90  
**Razão Social:** CELESC DISTRIBUICAO S A  
**Endereço:** AV ITAMARATI 160 BLOCOS A1 B1 E B2 / ITACORUBI / FLORIANOPOLIS / SC / 88034-900

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:** 2020093005261417884255

Informação obtida em 13/10/2020 10:43:16

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

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Lorena Zofetti Zapalal  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 35786/2020**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 61867 - CELESC DISTRIBUICAO S.A

CNPJ/CPF: 08.336.783/0001-90

Endereço: AVENIDA ITAMARATI, 160

Complemento: BLOCO A1, B1 E B2

Bairro: ITACORUBI

Cidade: Florianópolis

CEP: 88.034-900

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), 13 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: 13/10/2020 às 10:42:38



**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: **CELESC DISTRIBUICAO S.A**  
 CNPJ: **08.336.783/0001-90**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 15:36:16 do dia 22/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/11/2020.

Código de controle da certidão: **5EA9.BE81.EC4D.C585**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico a verificação de autenticidade  
 deste documento via internet.

Concórdia, 38 / 12 / 2020

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

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

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

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

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 80.630.973/0001-43  
**Razão Social:** ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PALATAIS  
**Endereço:** R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA 26 SALA 01 / NAZARE / CONCORDIA /  
SC / 89707-003

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:** 19/10/2020 a 17/11/2020

**Certificação Número:** 2020101902342605766534

Informação obtida em 03/11/2020 11:23:31

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)**

Permito a verificação de autenticidade  
deste documento via internet.

Concórdia, 18 / 12 / 2020

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

LORENA  
Lorena Zoletti Zapalal

Tesoureira - CPF: 059.797.789-50



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA  
ESTADO SANTA CATARINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 37979/2020**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 292648 - ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC  
 CNPJ/CPF: 80.630.973/0001-43  
 Endereço: RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26  
 Complemento: SALA 1  
 Bairro: NAZARÉ  
 Cidade: Concórdia  
 CEP: 89.707-003  
 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), 03 de novembro de 2020.

Concórdia, 18 / 12 / 2020

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SA

FUNDO MUNICIPAL DE SA

Lorena Zoletti Zap

Tesoureira - CPF: 059.797

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 03/11/2020 às 11:24:16



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: ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS  
CNPJ: 80.630.973/0001-43

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 09:18:16 do dia 09/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/01/2021.

Código de controle da certidão: **BEF4.F213.D506.528E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Concórdia, 18 / 12 / 2020

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

*LORENA ZOLETTI ZAPALAI*  
Lorena Zoletti Zapalai  
Tessoureira - CPF: 059.797.769-50