



383

Extrato por período

Cliente: ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO

Conta: 0627 / 003 / 00001800-0

Data: 09/11/2020 - 14:56

Mês: Outubro/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
05/10/2020	508350	RESGATE	17.950,45 C	17.950,45 C
06/10/2020	266599	PAG BOLETO	108,00 D ✓	17.842,45 C
06/10/2020	268544	PAG BOLETO	75,00 D ✓	17.767,45 C
06/10/2020	270437	PAG BOLETO	60,00 D ✓	17.707,45 C
06/10/2020	272482	PAG BOLETO	968,05 D ✓	16.739,40 C
06/10/2020	416687	PAG DARF	23,00 D ✓	16.716,40 C
06/10/2020	417115	PAG DARF	14,88 D ✓	16.701,52 C
06/10/2020	518827	DEB P FGTS	184,00 D ✓	16.517,52 C
06/10/2020	818779	PAG GPS	1.041,50 D ✓	15.476,02 C
06/10/2020	167233	ENVIO TED	624,00 D ✓	14.852,02 C
06/10/2020	168166	ENVIO TED	2.087,50 D ✓	12.764,52 C
07/10/2020	926267	PAG BOLETO	350,00 D ✓	12.414,52 C
13/10/2020	740807	PG LUZ/GAS	84,55 D ✓	12.329,97 C
13/10/2020	741698	PAG FONE	12,83 D ✓	12.317,14 C
26/10/2020	000000	MANUT CTA	49,00 D	12.268,14 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
09/11/2020	091359	PG LUZ/GAS	96,91 D	7.269,41 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA**Extrato Fundo de Investimento**
Para simples verificação

384

Nome da Agência CONCORDIA, SC	Código 0627	Operação 5948	Emissão 04/11/2020
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF D I LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/09/2020	Cota em: 30/10/2020
0,0318	1,0369	1,5843	1,701897	1,702438

Administradora

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

Cliente

Nome ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO	CPF/CNPJ 80.630.973/0001-43	Conta Corrente 003.00001800-0	Mês/Ano 10/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	17.999,53C	10.576,158068
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	17.950,45D	10.576,158068
Rendimento Bruto no Mês	49,08D	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,00	0,000000
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 10	RESGATE	17.950,45D	10.576,158068
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

METAS PACTUADAS 2º SEMESTRE 2020

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

DESCRIÇÃO	META TOTAL	EXECUTADO MÊS Setembro	ACUMULADO	SALDO
Atendimento Administrativos à Pacientes	140	14	138	2
Odontologia/Ortodontia	88	08	99	11+
Atendimentos de Serviços Sociais	140	15	120	20

Mês de execução: setembro /2020

Evandro C. Bianco

Evandro Carlos Bianco

Presidente

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

RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

Administrativo

DATA	NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO SUCINTO	ASSINATURA
04/09/20	Jean. D. R3.	Encaminhamento de TFD PI paciente início tratamento	IVAN AZEVEDO
08/09/20	Eduardo A.	Encaminhamento de documentação PI família procedência PI TFD	<i>[Signature]</i>
09/09/20	Eduardo A.	Encaminhamento documentação AI Redução PI TFDs.	<i>[Signature]</i>
10/09/20	Jordeli Just	Finalmente de consulte LAIF, Lactibio, Remunicação Regional	Jordeli
10/09/20	Isopini Braga	Finalmente de documento LAIF, Remunicação Regional Transporte	Isopini
11/09/20	Eduardo Ruf.	Encaminhamento documentação TFD PI SISTREG	<i>[Signature]</i>
16/09/20	Eduardo Rq.	Encaminhamento documento. 24/10/20 Lactibio J. Belle	<i>[Signature]</i>
16/09/20	Anton	Encaminhamento exames laboratório LAIF	Anton
16/09/20	Edwards U.	Encaminhamento exames pré-terapêutico lactário J. Belle	Edwards
21/09/20	Watson	Encaminhamento consulta familiar (omniologia)	Maurício Zotti
22/09/20	Edwards U.	Solicitação e agendamento PS e mail / Transporte	Edwards
23/09/20	Edwards U.	Comunicado o data de pré-operatório e procedimentos	Edwards
23/09/20	Fredini	Entregue ao paciente e agendamento para 30/09/20	Fredini
29/09/20	Jean S. A.	Encaminhamento de laudo para Lactibio PI agendamento	IVAN AZEVEDO



RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

Ortodontia/Odontologia

DATA	NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO/PROCEDIMENTO	ASSINATURA
10.9.2020	Ranile G. THOME	MANUTENÇÃO ORTODONTICA	<i>Aluísio</i>
10.9.2020	Camilla J. HOPPE	MANUTENÇÃO ORTODONTICA	3 unidades de Pm
10.9.2020	MATHEO C. DE OLIVEIRA	MANUTENÇÃO ORTODONTICA	Marciana Zetti
10.9.2020	Eugenio Grande	MANUTENÇÃO ORTODONTICA	Sociedade Grande
11.9.2020	Chetron Klein	MANUTENÇÃO ORTODONTICA	Estelina
10.9.2020	Anneli KIST	MANUTENÇÃO ORTODONTICA	André Kist
21.9.2020	Eugenio Grande	COLAGEM BRANQUETE	Sociedade Grande
22.9.2020	EDUARDA N. NEULS	MANUTENÇÃO ORTODONTICA	João Carlos Vargem

Dr. Giovanni Luis Butka
 Dr. Giovanni Luis Butka
 Cirurgião-Dentista
 SC - CD - 78664



RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

Social

DATA	NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO SUCINTO	ASSINATURA
04/09/20	Jovan S. Ag.	Atendimento de occlusão paciente sugere tratamento	TRAN AZEVEDO
08/09/20	Eduardo A. Pico J.	Atendimento de oclusão P1 P2 R N	M. G. G. G.
09/09/20	Eduardo A.	Atendimento de oclusão pós tratamento dentário	Marcelo
10/09/20	André F. R. S.	Atendimento de oclusão de paciente Al oclusão funcional (Preterial)	Amari
11/09/20	Eduardo A.	Atendimento de oclusão P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13 P14 P15 P16 P17 P18 P19 P20 P21 P22 P23 P24 P25 P26 P27 P28 P29 P30 P31 P32 P33 P34 P35 P36 P37 P38 P39 P40 P41 P42 P43 P44 P45 P46 P47 P48 P49 P50 P51 P52 P53 P54 P55 P56 P57 P58 P59 P60 P61 P62 P63 P64 P65 P66 P67 P68 P69 P70 P71 P72 P73 P74 P75 P76 P77 P78 P79 P80 P81 P82 P83 P84 P85 P86 P87 P88 P89 P90 P91 P92 P93 P94 P95 P96 P97 P98 P99 P100	André
16/09/20	Eduardo Ag.	Atendimento de oclusão ref. exame oclusivo funcional.	Alison
16/09/20	Cláudio	Atendimento de oclusão P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13 P14 P15 P16 P17 P18 P19 P20 P21 P22 P23 P24 P25 P26 P27 P28 P29 P30 P31 P32 P33 P34 P35 P36 P37 P38 P39 P40 P41 P42 P43 P44 P45 P46 P47 P48 P49 P50 P51 P52 P53 P54 P55 P56 P57 P58 P59 P60 P61 P62 P63 P64 P65 P66 P67 P68 P69 P70 P71 P72 P73 P74 P75 P76 P77 P78 P79 P80 P81 P82 P83 P84 P85 P86 P87 P88 P89 P90 P91 P92 P93 P94 P95 P96 P97 P98 P99 P100	Marcelo
16/09/20	Eduardo V.	Atendimento de oclusão paciente P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13 P14 P15 P16 P17 P18 P19 P20 P21 P22 P23 P24 P25 P26 P27 P28 P29 P30 P31 P32 P33 P34 P35 P36 P37 P38 P39 P40 P41 P42 P43 P44 P45 P46 P47 P48 P49 P50 P51 P52 P53 P54 P55 P56 P57 P58 P59 P60 P61 P62 P63 P64 P65 P66 P67 P68 P69 P70 P71 P72 P73 P74 P75 P76 P77 P78 P79 P80 P81 P82 P83 P84 P85 P86 P87 P88 P89 P90 P91 P92 P93 P94 P95 P96 P97 P98 P99 P100	Roxane G.
21/09/20	Gabriely	Atendimento de oclusão paciente P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13 P14 P15 P16 P17 P18 P19 P20 P21 P22 P23 P24 P25 P26 P27 P28 P29 P30 P31 P32 P33 P34 P35 P36 P37 P38 P39 P40 P41 P42 P43 P44 P45 P46 P47 P48 P49 P50 P51 P52 P53 P54 P55 P56 P57 P58 P59 P60 P61 P62 P63 P64 P65 P66 P67 P68 P69 P70 P71 P72 P73 P74 P75 P76 P77 P78 P79 P80 P81 P82 P83 P84 P85 P86 P87 P88 P89 P90 P91 P92 P93 P94 P95 P96 P97 P98 P99 P100	Marina
24/09/20	Eduarda V.	Atendimento de oclusão P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13 P14 P15 P16 P17 P18 P19 P20 P21 P22 P23 P24 P25 P26 P27 P28 P29 P30 P31 P32 P33 P34 P35 P36 P37 P38 P39 P40 P41 P42 P43 P44 P45 P46 P47 P48 P49 P50 P51 P52 P53 P54 P55 P56 P57 P58 P59 P60 P61 P62 P63 P64 P65 P66 P67 P68 P69 P70 P71 P72 P73 P74 P75 P76 P77 P78 P79 P80 P81 P82 P83 P84 P85 P86 P87 P88 P89 P90 P91 P92 P93 P94 P95 P96 P97 P98 P99 P100	Domingo
23/09/20	André	Atendimento de oclusão P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13 P14 P15 P16 P17 P18 P19 P20 P21 P22 P23 P24 P25 P26 P27 P28 P29 P30 P31 P32 P33 P34 P35 P36 P37 P38 P39 P40 P41 P42 P43 P44 P45 P46 P47 P48 P49 P50 P51 P52 P53 P54 P55 P56 P57 P58 P59 P60 P61 P62 P63 P64 P65 P66 P67 P68 P69 P70 P71 P72 P73 P74 P75 P76 P77 P78 P79 P80 P81 P82 P83 P84 P85 P86 P87 P88 P89 P90 P91 P92 P93 P94 P95 P96 P97 P98 P99 P100	Marcelo
29/09/20	Jovan	Atendimento de oclusão P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13 P14 P15 P16 P17 P18 P19 P20 P21 P22 P23 P24 P25 P26 P27 P28 P29 P30 P31 P32 P33 P34 P35 P36 P37 P38 P39 P40 P41 P42 P43 P44 P45 P46 P47 P48 P49 P50 P51 P52 P53 P54 P55 P56 P57 P58 P59 P60 P61 P62 P63 P64 P65 P66 P67 P68 P69 P70 P71 P72 P73 P74 P75 P76 P77 P78 P79 P80 P81 P82 P83 P84 P85 P86 P87 P88 P89 P90 P91 P92 P93 P94 P95 P96 P97 P98 P99 P100	TRAN AZEVEDO

Ivanete Teresinha Cassol
Assistente Social
Nr. 7852 / CRESS - 12ª Região

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

Anexo TC-28

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

SUBVENÇÃO SOCIAL/AUXILIO

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

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

Valor 36.930,90

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE

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

DOCUMENTOS FISCAL		HISTÓRICO	DÉBITO R\$	CRÉDITO R\$
	DATA			
		OUTUBRO		
3182	06/11/2020			12.212,03
00459654	06/11/2020	Pagamento DARF	14,88	
00459468	06/11/2020	Pagamento DARF	23,00	
00857333	06/11/2020	Pagamento GPS	793,50	
00557436	06/11/2020	Pagamento FGTS	184,00	
00138120	06/11/2020	Pagamento Serviço Social	2.087,50	
1274	06/11/2020	Pagamento Impressora Locada	108,00	
79048/3281 92	06/11/2020	Pagamento Interline Telecomunicações	75,00	
3289	06/11/2020	Pagamento Defesa Monitoramento	60,00	
011124966	06/11/2020	Pagamento Imobiliária Coliseu	1.162,27	
114	06/11/2020	Pagamento Contador Jaderson L. Chioquetta	350,00	
00059839	06/11/2020	Pagamento telefonia Oi Ref. Agosto	43,67	
00231698	09/11/2020	Pagamento Energia Elétrica	96,91	
8	16/11/2020	Pagamento Giovani L. Butka	624,00	
00195151	17/11/2020	Pagamento GPS Giovani L. Butka	248,00	
		Total	RS 5.870,73	RS 5.870,73


Evandro C Bianco

Evandro Carlos Bianco
 Presidente
 CPF: 033.937.859-07


Arlette T. C. Furlanetto

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

12 095,03
 5 870,73
 6 224,30

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	80.630.973/0001-43
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-P (0049) 34426644</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<p>Veja no verso Instruções para preenchimento</p>	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/11/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	14,88
<p>ATENÇÃO 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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	14,88
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	80.630.973/0001-43
<p>NOME / TELEFONE ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-P (0049) 34426644</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<p>Veja no verso Instruções para preenchimento</p>	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/11/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	14,88
<p>ATENÇÃO 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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	14,88
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	






391

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSU / (49) 3442-6644	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 14,88
<p>ATENÇÃO</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>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 14,88
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06112020 062700300001800 00459654

Identificação da operação:	DARF
Data de débito:	06/11/2020
Data/hora da operação:	06/11/2020 08:40:12

Código da operação:	00459654
Chave de segurança:	SU4G8GZTUU9TM89E


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>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	23,00
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/11/2020 Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	23,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.71.8083 03/11/2020 10:04:47	

85630000000-2 23000064033-7 01806309730-9 00183010305-5



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	23,00
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/11/2020 Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	23,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.71.8083 03/11/2020 10:04:47	

85630000000-2 23000064033-7 01806309730-9 00183010305-5



CERTIFICADO
Que o Material/Serviço constante deste
Documento foi Prestado e aceito
em 25/11/2020.

Em: 03/11/2020
Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente


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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	25/11/2020
ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSU / (49) 3442-6644	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 23,00
<p>ATENÇÃO</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>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 23,00
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06112020 062700300001800 00459468		

Identificação da operação:	DARF
Data de débito:	06/11/2020
Data/hora da operação:	06/11/2020 08:38:46

Código da operação:	00459468
Chave de segurança:	V1PT3479HQHA89EW

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: 02/11/2020 HORA: 23:09:01

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 10/2020

5 - IDENTIFICADOR 80.630.973/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 690,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 103,50

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

11 - VALOR ARRECADADO 793,50

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 02/11/2020 HORA: 23:09:01

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 10/2020

5 - IDENTIFICADOR 80.630.973/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 690,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 103,50

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

11 - VALOR ARRECADADO 793,50

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

CERTIFICADO
Que o Material/Serviço constante no
documento foi Recebido/Prestado
Em: 03/11/20
Ass.: *Evandro C. Bianco*
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente




395

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 PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	10/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA 26 049-034426644	05- IDENTIFICADOR	80630973000143
	06- VALOR DO INSS	690,00
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO 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.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	103,50
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	793,50
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06112020 062700300001800 857333

Identificação da operação:	793,50
Data/hora da operação:	06/11/2020 08:35:29

Código da operação:	00857333
Chave de segurança:	OQSN6VA3WUG9XNQX

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/11/2020 - 23:09:01

396

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 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

858000000011 840001792016 107646050889 063097300010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/11/2020 - 23:09:01

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 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2020

858000000011 840001792016 107646050889 063097300010





397

**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:
858000000011 840001792016 107646050889 063097300010

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/11/2020
Competência:	10/2020

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

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

Data / hora:	06/11/2020 08:36:53
Data de Débito:	06/11/2020

Código da operação:	00557436
Chave de segurança:	NYFGN38UXE7KARJ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ: 80.630.973/0001-43

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

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

398

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ: 80.630.973/0001-43

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2020

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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: 23/11/20
Ass.: Evandro C. Bianco
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente

06/11/20

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	06/11/2020
Data / Hora da operação:	06/11/2020 08:41:57

Código da operação:	00138120
Chave de segurança:	5QU52VE98RS7ZYAT

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

400

Funcionário: IVANETE TERESINHA CASSOL

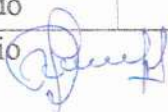
Adm.: 01/12/2019

Função: Assistente Social

Mês: outubro/ 2020

Dia	Dia semana	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Obs.
01	Quinta	07:35	11:48			
02	Sexta			13:15	18:46	
03	Sábado	Sábado				
04	Domingo	Domingo				
05	Segunda			13:35	19:20	
06	Terça	08:02	12:16			
07	Quarta			13:22	18:59	
08	Quinta	08:00	12:05			
09	Sexta			13:18	20:30	
10	Sábado	Sábado				
11	Domingo	Domingo				
12	Segunda			13:11	19:25	
13	Terça	08:00	11:42			
14	Quarta			13:33	18:54	
15	Quinta	08:05	12:20			
16	Sexta			13:10	18:59	
17	Sábado	Sábado				
18	Domingo	Domingo				
19	Segunda			13:25	19:20	
20	Terça	07:31	12:05			
21	Quarta			13:38	19:16	
22	Quinta	07:42	11:35	13:30	17:35	
23	Sexta			atestado		
24	Sábado	Sábado				
25	Domingo	Domingo				
26	Segunda			13:18	18:58	
27	Terça	07:21	11:54			
28	Quarta			13:33	18:50	
29	Quinta	08:00	11:49			
30	Sexta			13:05	9:38	
31	Sábado	Sábado				

Assinatura Funcionário



Dr. César A. Vivan Merlo
CIRURGIÃO GERAL E OBESIDADE | CRM/SC 6290
RQE: 6547-SC

Dr. Gilmar Antonio Toloti
CIRURGIÃO E CLÍNICO GERAL | CRM/SC 5141
RQE: 6546-SC

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que o Sr.(a)



Luizete Cassol

esteve em consulta médica no(a) tarde


de hoje.

Data 23/10/20

Dr. César A. V. Merlo
Clínica - Cirurgia
CRM 6290
Tel. (49) 442-4903

 TECNOCENTER INFORMATICA 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 1274	
	Situacao Emitido	

Nota Fiscal de Servico Eletronica - Serie NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade 0180830049402223	
	Data Emissao 03/11/2020	Hora Emissao 10:09:45

TOMADOR DO SERVICIO

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

Base de Calculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
108,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	108,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 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: 15/12/2020.

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

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

CERTIFICADO Que o Material/Servico constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito Em: <u>04/11/20</u> Ass.: <u>Evandro C Branco</u> Nome: Evandro Carlos Branco Cargo: Presidente

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

BENEFICIÁRIO		GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQU. DE INFOL.TIDA	
PARCELA / P/ANO	VENCIAMENTO	25/11/2020	
1/1			
AGENCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO		3067/0036236-0	
ESPECIE	QUANTIDADE	REAL	
		108,00	
VALOR DO DOCUMENTO		108,00	
(-) DESCONTO / ABATIMENTO			
(+) MORA / MULTA / JUROS			
(+) OUTROS ACRESCIMOS			
(-) VALOR COBRADO			
NOSSO NUMERO		4202340,6	
NUMERO DO DOCUMENTO		5039001	
PAGADOR		1255-ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS 80.630.973/0001-43 / RUA HERCILIO AGOSTINHO VIERA -26 - NAZARE / 89700-000 - CONCORDIA - SC - Fone: (51) 3641-1111	
Sacador/Avaliada		Sacador/Avaliada	

BENEFICIÁRIO		GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQU. DE INFOL.TIDA	
PARCELA / P/ANO	VENCIAMENTO	25/11/2020	
1/1			
AGENCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO		3067/0036236-0	
ESPECIE	QUANTIDADE	R\$	
		108,00	
VALOR DO DOCUMENTO		108,00	
(-) DESCONTO		(+) OUTROS ACRESCIMOS	
(-) MORA / MULTA / JUROS		(+) VALOR COBRADO	
NOSSO NUMERO		4202340,6	
NUMERO DO DOCUMENTO		5039001	
PAGADOR		1255-ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS 80.630.973/0001-43 / RUA HERCILIO AGOSTINHO VIERA -26 - NAZARE / 89700-000 - CONCORDIA - SC - Fone: (51) 3641-1111	
Sacador/Avaliada		Sacador/Avaliada	

LOCAL DE PAGAMENTO		ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	
BENEFICIÁRIO		GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQU. DE INFOL.TIDA	
RUA MARECHAL DEODORO - CONCORDIA - SC - 89700-000			
DATA DO DOCUMENTO	NUMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	AGENTE
03/11/2020	5039001	DM	N
USO DO BANCO	CARGA CR	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Cedente)			
NAO RECEBER APOS 10 DIAS			
PROTESTAR APOS 10 DIA			
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIO DE 0,36 E MULTA DE 5%			
PAGÁVEL NO AUTO-ATENDIMENTO E VIA INTERNET			
PAGADOR		BOLETO EMITIDO POR ARA SISTEMAS - WWW.ARASISTEMAS.COM.BR	
1255-ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS 80.630.973/0001-43			
RUA HERCILIO AGOSTINHO VIERA -26 - NAZARE			
89700-000 - CONCORDIA - SC - Fone: (51) 3641-1111			
Sacador/Avaliada		Sacador/Avaliada	
VENCIAMENTO		25/11/2020	
AGENCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO		3067/0036236-0	
NOSSO NUMERO		4202340,6	
VALOR DO DOCUMENTO		108,00	
(-) DESCONTO / ABATIMENTO			
(-) OUTROS ACRESCIMOS			
(+) MORA / MULTA / JUROS			
(+) OUTROS ACRESCIMOS			
(-) VALOR COBRADO			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CEFFRIGO

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

Em: 04/11/20

Ass.: *Evaristo Bianco*

Nome: Evaristo Carlos Bianco

Cargo: Presidente



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.30672 01036.236048 20234.060018 3 84500000010800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORM
Nome/Razão Social:	GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORM
CPF/CNPJ:	08.729.393/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	001255-ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS L
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43

Data do Vencimento:	25/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2020
Valor Nominal do Boletto:	108,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	108,00
Valor Pago (R\$):	108,00
Identificação do Pagamento:	LOCACAO IMPRESSORA

Data/hora da operação:	06/11/2020 08:55:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	011134201
Chave de segurança:	KCXPVEJEP3CQHKQQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

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

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

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

Validade: 01/11/2020 a 30/11/2020

Certificação Número: 2020110102343242549305

Informação obtida em 05/11/2020 11:25:45

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

Certifico a verificação de autenticidade
deste documento via internet.

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE


Lorena Zoletti Zapala
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 38252/2020

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, 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), 05 de novembro de 2020 .

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.

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

Emitido em: 05/11/2020 às 11:26:32



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 CONCÓRDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
.....
Lorena Zoletti Zapalal
Tesoureira - CPF: 059.797.789-51




Serial Number	X3U9103355
Firmware	FC29H9
Color Pages	10588
B/W Pages	2941
Blank Pages	123
Total Pages	13652

Relatório dia 03/11/20 às 07:48h.

Referente às outubro 398

Impressão da Nota Fiscal		Download da Nota Fiscal	
INTERLINE SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA CNPJ: 08.215.160/0001-60 RUA ANITA GARIBALDI, 365 - SALA 105 - EDIF OFFICENTER CEP: 89700-124 - Bairro: CENTRO Município: CONCORDIA - SC Telefone: (49) 34442530 Email: financeiro@interline.net.br Insc. Municipal: 24400		Número da NFS-e 79048	
Insc. Estadual: 255233434		Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade 0180830049141799	
	Data Emissão 27/10/2020	Hora Emissão 14:34:55

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: 16/11/2020.

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

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





Nota Fiscal de Comunicações
Modelo 21 - Série 14
Nº 000328192 Emissão: 27/10/2020

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: ISENT0

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 6862.ac39.2c15.f153.90a7.c31d.d76b.7425	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 01/10/2020 até 21/10/2020)	45,00	45,00	25,00

CERTIFICO

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

Em: 05/11/20

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

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

SICOOB 756-0 75691.30672 01016.771121 37632.220010 1 84450000007500					
Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento.				20/11/2020	
Beneficiário				Agência / Código Beneficiário	
SUPERLINE TELECOMUNICAÇÕES LTDA ME - CNPJ: 08.215.160/0001-60				3067167711	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/05/2020	1120118574	DS	N	28/05/2020	2376322-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			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					
(=) Valor Cobrado					
Plano (1) (1) CDIA - FIBRA BUSINESS 65/30 Mbp (Período:01/10/20 até 31/10/20) (R\$ 45,00)					
(1) SGR - GERENCIAMENTO DE REDES- (Período:01/10/20 até 31/10/20) (R\$ 30,00)					
Pagador: ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS				CNPJ : 80.630.973/0001-43	
R. HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26-NAZARE- CONCÓRDIA				- CEP:89707-003	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

Em: 04/11/20

Ass.: *Evandro C Bianco*

Nome: Evandro Carlos Bianco

Cargo: Presidente



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.30672 01016.771121 37632.220010 1 84450000007500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA
Nome/Razão Social:	SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ:	08.215.160/0001-60
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43

Data do Vencimento:	20/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2020
Valor Nominal do Boletto:	75,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	75,00
Valor Pago (R\$):	75,00
Identificação do Pagamento:	INTERNET

Data/hora da operação:	06/11/2020 08:55:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	011135325
Chave de segurança:	5ZGZM37EVN066Q43

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: 23/10/2020 a 21/11/2020

Certificação Número: 2020102304174302292738

Informação obtida em 05/11/2020 11:18:33

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

Verifique a verificação de autenticidade
deste documento via internet.

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: _____
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Lorena Zelezn Zapalaj
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-50



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 38250/2020

Contribuinte

Nome/Razão: 528773 - SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA

CNPJ/CPF: 08.215.160/0001-60

Endereço: RUA ANITA GARIBALDI, 365

Complemento: SALA 105 - EDIF OFFICENTER

Bairro: CENTRO

Cidade: Concórdia

CEP: 89.700-124

Estado: Santa Catarina

Finalidade

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

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

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

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

Válida por 90 dias a partir da data de emissão.

Certifico a verificação de autenticidade deste documento via internet. Concórdia (SC), 05 de novembro de 2020 .

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Lorena Zoletti Zapalal

Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 05/11/2020 às 11:19:09



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 17:44:19 do dia 28/10/2020 <hora e data de Brasília>.
 Válida até 26/04/2021.

Código de controle da certidão: **5AC5.D065.1D4B.2BA0**
 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 Zolletti Zapala
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-51

 DEFESA MONITORAMENTO 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 3289	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade 0180830048963149	
	Data Emissão 19/10/2020	Hora Emissão 17:34:04

TOMADOR DO SERVIÇO

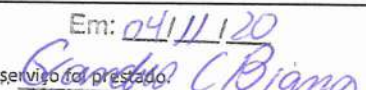
Nome Fantasia PROFIS CONCORDIA		
Razão Social ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC		
CPF/CNPJ 80.630.973/0001-43	IE 0	
Endereço RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA	Número 26	Complemento SALA 1
Bairro NAZARÉ	CEP 89707-003	Cidade - Estado CONCORDIA - SC

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. OUTUBRO/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.	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CERTIFICADO Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito Em: 04/11/20  Nome: Evandro Carlos Bianco Cargo: Presidente </div>
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: 16/11/2020. 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: 0000003750 SERIE: NFSE	

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

SICOOB

756-0

75691.32884 01009.260603 00455.170019 6 8440000006000

417

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SICOOB					Vencimento 15/11/2020
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 19/10/2020					Nosso Numero 00045517
Numero de Documento 0000388492	Esp. Doc. DM	Acerte N	Di. Proc. 19/10/2020	(-)Valor do Documento 60,00	
Uso do Banco 1	Carteira	Especie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor	(-)Desconto
"Instruções(Texto de responsabilidade do Beneficiário)" MULTA DE 1,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE 0,18 AO DIA					Ref.Duplicata: 3750 - 01 (RPS 3750) Nota Eletrônica: 0000003289
APOS CINCO DIAS DO VENC. O NAO PAGAMENTO ACARRETARA REGISTRO NO SPC E SERASA DO REFERENTE BOLETO.					(-)Outras deduções/Abatimento
Pagador: 00020088 ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA,26 - NAZARE - CONCORDIA/SC - 89700-039					(+)Mora/Multa/Juros
Sacador/Avalista: DEFESA MONITORAMENTO LTDA - CNPJ: 04.562.640/0001-46 - R IMACULADA CONCEICAO, 20 SALA 11, CENTRO - CONCORDIA/SC CEP 89700-178					(+)Outros Acrescimos
CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43					(=)Valor Cobrado
					Chave

— Autenticação Mecânica —

SICOOB

756-0

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SICOOB					Vencimento 15/11/2020
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 19/10/2020					Nosso Numero 00045517
Numero de Documento 0000388492	Esp. Doc. DM	Acerte N	Di. Proc. 19/10/2020	(-)Valor do Documento 60,00	
Uso do Banco 1	Carteira	Especie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor	(-)Desconto
"Instruções(Texto de responsabilidade do Beneficiário)" MULTA DE 1,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE 0,18 AO DIA					Ref.Duplicata: 3750 - 01 (RPS 3750) Nota Eletrônica: 0000003289
APOS CINCO DIAS DO VENC. O NAO PAGAMENTO ACARRETARA REGISTRO NO SPC E SERASA DO REFERENTE BOLETO.					(-)Outras deduções/Abatimento
Pagador: 00020088 ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA,26 - NAZARE - CONCORDIA/SC - 89700-039					(+)Mora/Multa/Juros
Sacador/Avalista: DEFESA MONITORAMENTO LTDA - CNPJ: 04.562.640/0001-46 - R IMACULADA CONCEICAO, 20 SALA 11, CENTRO - CONCORDIA/SC CEP 89700-178					(+)Outros Acrescimos
CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43					(=)Valor Cobrado
					Chave

— Autenticação Mecânica —

SICOOB

756-0

75691.32884 01009.260603 00455.170019 6 8440000006000

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SICOOB					Vencimento 15/11/2020
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 19/10/2020					Nosso Numero 00045517
Numero de Documento 0000388492	Esp. Doc. DM	Acerte N	Di. Proc. 19/10/2020	(-)Valor do Documento 60,00	
Uso do Banco 1	Carteira	Especie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor	(-)Desconto
"Instruções(Texto de responsabilidade do Beneficiário)" MULTA DE 1,80 APOS O VENCIMENTO JUROS DE 0,18 AO DIA					Ref.Duplicata: 3750 - 01 (RPS 3750) Nota Eletrônica: 0000003289
APOS CINCO DIAS DO VENC. O NAO PAGAMENTO ACARRETARA REGISTRO NO SPC E SERASA DO REFERENTE BOLETO.					(-)Outras deduções/Abatimento
Pagador: 00020088 ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA,26 - NAZARE - CONCORDIA/SC - 89700-039					(+)Mora/Multa/Juros
Sacador/Avalista: DEFESA MONITORAMENTO LTDA - CNPJ: 04.562.640/0001-46 - R IMACULADA CONCEICAO, 20 SALA 11, CENTRO - CONCORDIA/SC CEP 89700-178					(+)Outros Acrescimos
CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43					(=)Valor Cobrado
					Chave



CERTIFICADO
Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Em: 20/10/20
Ass. Evandro C. Bianco
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.32884 01009.260603 00455.170019 6 84400000006000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DEFESA MONITORAMENTO LTDA
Nome/Razão Social:	DEFESA MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ:	04.562.640/0001-46
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43

Data do Vencimento:	15/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2020
Valor Nominal do Boletto:	60,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	60,00
Valor Pago (R\$):	60,00
Identificação do Pagamento:	MONITORAMENTO

Data/hora da operação:	06/11/2020 08:56:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	011136516
Chave de segurança:	29C3SEZAGUVZVAM7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

Justificativa

Venho por meio deste justificar que segue em anexo, Processo de Recuperação Judicial, proposto por Inviosat Participações Ltda., Monitoramento Ltda. e Defesa Monitoramento e etc., não sendo possível tirar a Certidão da União, as demais, como do FGTS e do Município segue em anexo tudo certo.

Concórdia, 17 de outubro de 2020.

Evandro C Bianco
Evandro Carlos Bianco
Presidente

Voltar

Imprimir

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

Certificação Número: 2020101903415171099899

Informação obtida em 05/11/2020 11:14:02

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

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

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

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



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 38246/2020

Contribuinte

Nome/Razão: 280976 - DEFESA MONITORAMENTO LTDA
 CNPJ/CPF: 04.562.640/0001-46
 Endereço: RUA IMACULADA CONCEICAO, 20
 Complemento: SALA 11
 Bairro: CENTRO CEP: 89.700-178
 Cidade: Concórdia Estado: Santa Catarina

Finalidade

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

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

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

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

Válida por 90 dias a partir da data de emissão.

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

Concórdia (SC), 05 de novembro 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
Loirena
.....
Loirena Zoletti Zapalaj
Tessoureira - CPF: 059.797.789-51

Emitido em: 05/11/2020 às 11:14:36



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 CONCÓRDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Lozana
Lozana Zoletti Zapalal
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50