

DADOS DO CONTRATO	
LOCATÁRIO:	ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO-PALATAIS
CPF/CNPJ:	80630973000143
PROPRIETÁRIO:	JANDIRA SECCHI
CPF/CNPJ:	22009400925
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	01/10/2020

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

HISTÓRICO	DESCRIÇÃO DO HISTÓRICO	VALOR
ALUGUEL	Ref. a 01/10/2020 ate 31/10/2020	1.215,80
ÁGUA	Água	66,70
OUTROS	Serviços	1,35
		1.283,85

CERTIFICADO

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

Em: 03/11/20

Ass. Evandro C. Bianco

Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente

SICOOB

756-0 75691.32884 01017.613306 00784.190019 7 84350000128385

BENEFICIÁRIO

ULIANO E ULIANO LTDA 74042771000188 Concórdia-SC

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO

3288-176133

DATA DO DOCUMENTO

VENCIMENTO

NR. DO DOCUMENTO

ESPECIE DOC

ACEITE

DATA PROCESSAMENTO

NOSSE NÚMERO

30/10/2020

10/11/2020

0000139879

DS

N

30/10/2020

00078419

USC DO BANCO

PARCELA

CARTEIRA

ESPECIE MOEDA

QTDE MOEDA

VALOR

VALOR DO DOCUMENTO

0018

1/12

1

R\$

424

1.283,85

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

Autenticação Mecânica



SICOOB

756-0 75691.32884 01017.613306 00784.190019 7 84350000128385

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DO VENCIMENTO

PARCELA

VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO

1/12 10/11/2020

ULIANO E ULIANO LTDA 74042771000188 Concórdia-SC

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO

3288-176133

DATA DO DOCUMENTO

NR. DO DOCUMENTO

ESPECIE DOC

ACEITE

DATA PROCESSAMENTO

NOSSE NÚMERO

30/10/2020

0000139879

DS

N

30/10/2020

00078419

USC DO BANCO

CARTEIRA

ESPECIE MOEDA

QTDE MOEDA

VALOR

VALOR DO DOCUMENTO

0018

1

R\$

1.283,85

INSTRUÇÕES (Texto de responsabilidade do beneficiário)

CONCEDER DESCONTO DE 121,58 ATÉ 10/11/2020.

APÓS VENCTO MULTA DE 10,00% (128,39) E JUROS DE MORA 1,00% AM (0,43 AO DIA).

ATENÇÃO SR CAIXA: NÃO RECEBER ESTA PRESTAÇÃO APÓS DIA 15/11/2020

DESCONTO / ABATIMENTO

OUTRAS DEDUÇÕES

MORA / MULTA

OUTROS ACRESCIMOS

VALOR COBRADO

PAGADOR

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

Sacador/Avalista

Uliano e Uliano Ltda - 74042771000188 - Rua Getúlio 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: 03/11/20

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



425

Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.32884 01017.613306 00784.190019 7 84350000128385
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ULIANO ULIANO LTDA
Nome/Razão Social:	ULIANO ULIANO LTDA
CPF/CNPJ:	74.042.771/0001-88
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:	10/11/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	06/11/2020
Valor Nominal do Boletto:	1.283,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	121,58
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.162,27
Valor Pago (R\$):	1.162,27
Identificação do Pagamento:	ALUGUEL

Data/hora da operação:	06/11/2020 08:49:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	011124966
Chave de segurança:	ZRNMLLL2P8RAE3TN

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

Comunicado De Reajuste do Valor do Aluguel

CI

Coliseu Imóveis <imoveis.coliseu@gmail.com>

Ter, 10/11/2020 17:04

Concórdia, 26 de outubro de 2020.

Locatário: Associação Amigos de Fissurados Labiopalatais

Imóvel: Rua Hercílio Vieira, 26, Sala 01, Bairro Nazaré.do Comércio, 180, Sala 01.

Boa tarde!

Em consonância com o contrato de locação firmado, vimos através deste e-mail comunicá-lo que a partir do dia 01/10/2020 o aluguel do imóvel locado passou a ser R\$ 1.094,00, além do valor correspondente às outras despesas. O índice utilizado conforme o contrato de locação foi o maior índice legal.

Caso tenha dúvida, entre em contato com a imobiliária.

Atenciosamente,

Angélica Uliano

www.imobicoliseu.com.br

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

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

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

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

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

Certificação Número: 2020101901590299535000

Informação obtida em 05/11/2020 11:31:59

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
Juliano
Lorena Zoletti Zapala
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 38257/2020

Contribuinte

Nome/Razão: 284718 - ULIANO & ULIANO LTDA

CNPJ/CPF: 74.042.771/0001-88

Endereço: RUA GETULIO VARGAS, 235

Complemento: SALA 102

Bairro: CENTRO

Cidade: Concórdia

CEP: 89.700-077

Estado: Santa Catarina

Finalidade

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

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

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
LORENA ZOILETTI ZAPALA
Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

Emitido em: 05/11/2020 às 11:32:37

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 07:35:46 do dia 14/10/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/04/2021.

Código de controle da certidão: **BA92.59BB.37DC.32BC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico a verificação de autenticidade
deste documento via internet.

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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



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

Número da Nota	114
Data e Hora da Emissão	03/11/2020 10:08
Código de Verificação	3cf7-45ce 7088

430

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):		
Competência novembro de 2020	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS PAIM FILHO-RS

Prestador de Serviços :	Nome/Razão Social JADERSON LUIZ CHIOQUETTA 01258288028		
	Nome de Fantasia ESCRITÓRIO CHIOQUETTA		
	Endereço AV VIGARIO JOAO CRISOSTOMO		
	Município Prestador PAIM FILHO	UF RS	CEP 99850000
	Cpf / Cnpj 23042665000163	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
	Telefone	Email j_chioquetta@hotmail.com	

Tomador de Serviços	Razão Social ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS		
	Endereço: R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA		
	Município: concordia	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\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$350,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$10,50	R\$0,00	R\$0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://sistema.sinsoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx>

Data e Hora da Emissão : 03/11/2020 10:08

Recebemos de JADERSON LUIZ CHIOQUETTA 01258288028

Tomador: ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

Data e Hora da Emissão: 03/11/2020 10:08

Valor Liquido: R\$350,00

CERTIFICADO

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

Ass.: *Evandro Carlos Biaz...*

Nome: Evandro Carlos Biaz... NFS-e No 114

Cargo: Presidente

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

(* Empresa optante do Simples Nacional)

230426650001633CF7-45CE03112020



Nosso Nro: 000017548
 Beneficiário: Cresol Conf. - JADERSON LUIZ CHIOQUETTA
 Pagador: 49978 - ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-
 Agência / Conta: 731-5 / 12.903-8
 Valor: R\$ 350,00
 Beneficiário Final: 23.042.665/0001-63 JADERSON LUIZ CHIOQUETTA

Recebi este boleto em: ___/___/___

431

Assinatura



Recibo do Pagador

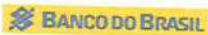
Beneficiário Cresol Conf. - JADERSON LUIZ CHIOQUETTA	07.252.614/0001-00	Agência / Conta 731-5 / 12.903-8	Noosso Número 0000017548	Vencimento 15/11/2020
Pagador 49978 - ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS - Endereço: R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26 Complemento: SALA 01 CEP: 89707-003	CPF/CNPJ: 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 00017.548173 1 84400000035000

Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda REAL	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$) R\$ 350,00
Data do Documento 03/11/2020	Nº do Documento	Espécie Doc. Duplicata mercantil	Aceite Não	Data Processamento 03/11/2020	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 00017.548173 1 84400000035000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente na Rede Cresol ou Ascoob						Vencimento 15/11/2020
Beneficiário Cresol Conf. - JADERSON LUIZ CHIOQUETTA	07.252.614/0001-00					Agência / Conta 731-5 / 12.903-8
Data do Documento 03/11/2020	Nº do Documento	Espécie Doc. Duplicata	Aceite Não	Data Processamento 03/11/2020	Nosso Número 0000017548	
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
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>CERTIFICADO</p> <p>Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito</p> <p>Em: 03/11/20</p> <p>Ass. <i>Evandro Bianco</i></p> <p>Nome: Evandro Carlos Bianco</p> <p>Cargo: Presidente</p> </div>						(-) 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					

Beneficiário Final: 23.042.665/0001-63 JADERSON LUIZ CHIOQUETTA

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





432

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:	00190.00009 02797.154008 00017.548173 1 84400000035000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COOPERATIVA DE CREDITO RURAL COM INTERAC SOLID DE
Nome/Razão Social:	COOPERATIVA DE CREDITO RURAL COM INTERAC SOLID DE
CPF/CNPJ:	07.252.614/0001-00
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	JADERSON LUIZ CHIOQUE
CPF/CNPJ:	23.042.665/0001-63
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COOPERATIVA DE CREDITO RURAL COM INTERAC SOLID DE
CPF/CNPJ:	07.252.614/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
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:	350,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	350,00
Valor Pago (R\$):	350,00
Identificação do Pagamento:	CONTADOR

Data/hora da operação:	06/11/2020 08:54:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	011132702
Chave de segurança:	R5EVS0WEY2ZSHNAF

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: 04/11/2020 a 03/12/2020

Certificação Número: 2020110401290427233054

Informação obtida em 05/11/2020 11:29:06

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 SAUDE

Assinatura: _____
Lorena Zofetti Zapalal
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 38254/2020

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, 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
Lorena Zoletti Zapalaj
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50

Emitido em: 05/11/2020 às 11:29:38



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 CONCÓRDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

[Assinatura]
Lorena Zoletti Zapala
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50

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

436



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

Referência

NOVEMBRO/2020

Telefone

(49) 3442 6644

Vencimento

11/11/2020

Total a pagar

R\$ 43,67

Resumo da sua fatura



OI FIXO R\$ -7,43
OI FIXO -7,43
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS



OI VELOX R\$ 64,89
OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA
ASSINATURA VELOX 64,89



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ... R\$ -13,79
LIGACOES FIXO-FIXO 0,00
LIGACOES FIXO-MOVEL 0,00
OUTROS VALORES -13,79

CERTIFICO

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

Em: 05/11/20

Ass. *Evandro C Branco*
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 Matriz :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: 2011.015501401
Sequencial: 717551748 202011 01143
Contrato Agrupador: 717.551.748-4 - 1ª Via

84690000000 7 43670027717 7 55174820201 9 10114300000 4



Data de Vencimento 11/11/2020
Valor a pagar: 43,67

Nº Identificador para Débito Automático: 717.551.748-4

437

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 e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGA SEM MULTA ATÉ O DIA 11 nov 2020.

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

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

Central de Recursos: 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 FUNTEL (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 Convergência, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 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	24,82	0,00	0,64	2,97
Serviços Não Telecom	0,00	0,00		0,00
Outros Serviços	0,00	0,00		1,25
Total Tributos	24,82	0,00		4,22

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

CERTIFICADO
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

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 015.501.401

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
19	MULTA S/ DEVOLUCAO SERVICO CONTESTADO	21/07/2020			-0,30
20	MULTA S/ DEVOLUCAO SERVICO CONTESTADO	21/07/2020			-0,18
21	BLOQUEIO CHAMADAS DDI/VAD	21/07/2020			-15,02
22	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS	21/07/2020			-9,01
23	MULTA S/ DEVOLUCAO SERVICO CONTESTADO	21/08/2020			-0,18
24	MULTA S/ DEVOLUCAO SERVICO CONTESTADO	21/08/2020			-0,30
25	BLOQUEIO CHAMADAS DDI/VAD	21/08/2020			-15,02
26	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS	21/08/2020			-9,01
27	DEVOLUCAO DE PAGAMENTO POR DUPLICIDADE	16/10/2020			-12,63
28	CHAMADA EM ESPERA	18/10/2020		26,91%	5,40
29	CHAMADA EM ESPERA	21/10/2020			0,82
Total ITENS FINANCEIROS					-55,63

Total Documento Financeiro

-55,63

Valor a pagar

48,67

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

CERTIFICO
 Que o Material/Serviço constante deste
 documento foi Recebido/Prestado e aceito
 Em: 25/11/20
 Ass.: *Evandro C Bianco*
 Nome: Evandro Carlos Bianco
 Cargo: Presidente

Descrição das siglas utilizadas

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	NÚMERO DA NF:015.304.754 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: 230506125000001 Período de: 22/09/2020 a 21/10/2020 Contrato Agrupador: 717.551.748-4 Telefone Agrupador: 49 3442 6644 Contrato Agrupado: 717.551.748-4 Telefone Agrupado: 49 3442 6644 CPF/CNPJ: 80.830.973/0001-43 Insc. Estadual: Data de emissão: 26/10/2020																
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 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	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <th colspan="4">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">99,30</td> <td>ICMS</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td style="text-align: right;">25%</td> <td>ICMS</td> <td style="text-align: right;">0%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: right;">24,82</td> <td>ISS</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>	RESUMO DOS TRIBUTOS				Base de Cálculo	99,30	ICMS	0,00	Aliquota	25%	ICMS	0%	Valor	24,82	ISS	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																	
Base de Cálculo	99,30	ICMS	0,00														
Aliquota	25%	ICMS	0%														
Valor	24,82	ISS	0,00														
RESERVADO AO FISCO 6821.D650.F93F.804F.18B2.F3BD.5312.3A2F																	

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtd	% Desconto	Aliquota	Valor
1	OI FIXO AVANÇADO				
2	ASSINATURA OI VELOX NRES 2M	27	84,79%	25% ICMS	30,51
3	OI FIXO AVANÇADO	30	76,49%	25% ICMS	64,89
Total SERVICOS MENSAIS					99,30

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	20/10/2020	MIN. 0000000101,0		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	20/10/2020	MIN. 0000000238,6		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
6	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	21/09/2020	MIN. 0000000339,6	0%	0,00
7	FRANQUIA EM MINUTOS	21/09/2020	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	20/10/2020	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	Aliquota	Valor
9	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	20/10/2020	00000072/000004,6	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
10	01/10/2020	09:30:38	00:01:56	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4734199450	0%	0,00
11	01/10/2020	09:32:47	00:04:15	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4734199450	0%	0,00
12	15/10/2020	08:27:45	00:04:28	DDD-SC-JOINVILLE	NOR	4734199450	0%	0,00
Total INTERURBANOS								0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
13	21/09/2020	16:01:33	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999987058	0%	0,00
14	24/09/2020	09:11:01	00:02:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999987058	0%	0,00
15	24/09/2020	10:38:41	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999987058	0%	0,00
16	28/09/2020	17:05:52	00:20:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49988344708	0%	0,00
17	29/09/2020	09:20:54	00:02:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49991353011	0%	0,00
18	29/09/2020	11:48:55	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49984095565	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								0,00

Total Nota Fiscal OI

Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito **99,30**

CERTIFICADO

Em: 09/11/20

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



440

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

Nome:	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO			
Conta de débito:	0627 / 003 . 00001800-0			
Representação numérica do código de barras:	846900000007	436700277177	551748202019	101143000004
Empresa:	BRTELECOM FIXO SC			
Valor:	43,67			
Identificação da operação:	TELEFONIA FIXA			
Data de débito:	06/11/2020			
Data/hora da operação:	06/11/2020 09:58:07			
Código da operação:	00059839			
Chave de segurança:	UZE9EP5VQCYSUTTZ			

CERTIFICADO
 Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito pelo cliente.
 Em: 05/11/20
 Ass. Evandro C. Bianco
 Nome: Evandro Carlos Bianco
 Cargo: Presidente

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: 27/10/2020 a 25/11/2020**Certificação Número:** 2020102718402375895931

Informação obtida em 06/11/2020 09:49:06

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

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

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

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



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 38357/2020

Contribuinte

Nome/Razão: 58912 - OI S.A.
 CNPJ/CPF: 76.535.764/0001-43
 Endereço: RUA DO LAVRADIO, 71
 Complemento: SEGUNDO ANDAR
 Bairro: CENTRO CEP: 20.230-070
 Cidade: Rio de Janeiro 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, 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 novembro de 2020 .

Concórdia, 38 / 12 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

.....
 Lorena Zoletti Zapala
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 06/11/2020 às 09:50:30



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.

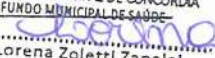
Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE


Lorena Zoletti Zapalaj
Trazadeira - CPF: 059.797.789-50



**ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS
LÁBIO - PALATAIS**

Ofício nº 009/2020

Concórdia – SC, 17 de outubro de 2020.

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

Senhor Secretário/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

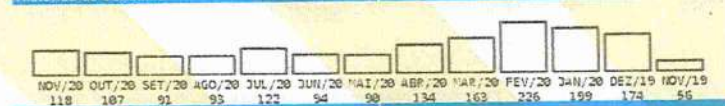
Rua: Hercílio Agostinho Vieira, 26 - Sala 01 – Centro – 89707-003 – Bairro Nazaré -
Concórdia-SC-Fone: (49) 3442-6644 / 98409-5565 CNPJ: 80.630.973/0001-43 – insc.
Estadual: Isenta www.profisconcordia.com.br / profis_concordia@hotmail.com Utilidade Pública
Municipal – Lei nº 2511 de 15/05/1991 – Utilidade 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: **11/2020** N° Unidade Consumidora: **32325572**

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS CPJ: 80630973000143
R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26 - SL 01
89707003-NAZARE - CDA-CONCORDIA-SC
Loc./Etapa/Liv:0601,05,004935 - Medidor: 4195104 - TENSÃO NOMINAL: 220v - v - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - MONOFASICO

Descrição de Consumo
Medidor: Consumo Med/Fat: 118/118 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 4195104 Número de Dias Faturados: 32 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 1667 Consumo Médio Diário (kWh): 3,69 Fator de Potência: 1
1549 Fator de Multiplicação: 3,69

Datas Importantes	Indicadores de Continuidade				
	Mensal	Trim	Anual	Realizado	
Leitura Anterior:	08/10/2020	5,31	10,62	21,25	0,00
Leit. Atual:	09/11/2020	3,36	6,72	13,45	0,00
Emissão/Apresentação:	09/11/2020	3,03			0,00
Próx. Leitura:	09/12/2020				0,00



Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	118		0,726949		85,78
Subtotal 1					85,78
COSIP					11,13
Subtotal 2					11,13

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)		Tarifas sem tributos	
ENERGIA	34,21	DISTRIBUICAO	11,55
TRANSMISSAO	4,20	TRIBUTOS	26,09
ENC. SETORIAIS	9,73	SOMA DEMONSTRATIVO	85,78
		TE	0,27440

Tributos (Incluídos) no Total a Pagar		
	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)
ICMS	85,78	25
PIS/PASEP	85,78	0,97
COFINS	85,78	4,46

Valor (R\$)
21,44
0,63
3,82

Períodos Band. Tarif.: Verde:09/10-09/11

CERTIFICO
Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito
Em: 09/11/20
Ass.: Evandro Bianco
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente

IMPORTANTE: REAVISO DE DEBITO

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
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. Reservado ao Fisco.	26/11/2020	R\$ 96,91

AFDB. 25A4. 717B. 3CD8. 2C57. FEDF. 51A2. 76B1





446

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

Nome:	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO			
Conta de débito:	0627 / 003 . 00001800-0			
Representação numérica do código de barras:	836300000004	969101620009	001010202065	447352754769
Empresa:	CELESC DISTRIBUICAO			
Valor:	96,91			
Identificação da operação:	ENERGIA ELETRICA			
Data de débito:	09/11/2020			
Data/hora da operação:	09/11/2020 13:57:51			
Código da operação:	00231698			
Chave de segurança:	5682RANCY9HEPKF			

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

447



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: 07/11/2020 a 06/12/2020

Certificação Número: 2020110703384255010250

Informação obtida em 09/11/2020 13:50:12

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 Zapalal
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



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 13:15:38 do dia 05/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/05/2021.

Código de controle da certidão: **8A16.EC6C.45A5.55AA**

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 CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 38522/2020

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, 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), 09 de novembro de 2020 .

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 09/11/2020 às 13:50:44

Impressão da Nota Fiscal

Download da Nota Fiscal

450

BUTKA
GIOVANI LUÍS BUTKA
 CPF: 026.478.839-71
 RUA CARLOS GOMES, 101 - SALA 101 - A
 CEP: 89700-150 - Bairro: CENTRO
 Município: CONCORDIA - SC
 Email: giovanibutka@gmail.com
 Insc. Municipal: 22422

RG: 14C 3188861

Número da NFS-e

8

Situação

Emitido



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



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

Autenticidade

0180830049659596

Data Emissão

09/11/2020

Hora Emissão

14:17:39

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

PROFIS CONCORDIA

Razão Social

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC

CPF/CNPJ

80.630.973/0001-43

IE

0

Endereço

RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA

Número

26

Complemento

SALA 1

Bairro

NAZARÉ

CEP

89707-003

Cidade - Estado

CONCORDIA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

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

Descrição do Serviço: Serviços odontológicos/ortodônticos

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
800,00	IMU./ISEN./FIX./EST.	0,00	0,00	800,00
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

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: 15/12/2020.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 107,60 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 16,64 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

CERTIFICADO

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

Em: 10/11/20

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



451

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	16/11/2020
Data / Hora da operação:	16/11/2020 14:24:27

Código da operação:	00195151
Chave de segurança:	3TFUH8W699MFXA65

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

09

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

80.630.973/0001-43

452

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 09/11/2020

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

Giovani Luis Butka

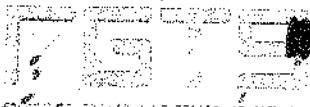
CERTIFICADO

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

Em: 10/11/20

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.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/10/2020 - 08:39:50

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GIOVANI LUIS BUTKA				02-DDD/TELEFONE (0049)34422606
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.502,28	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017990-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (9) 500232567108	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 120,18	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 120,18
--	---------------------	-------------------------------

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

858600000012 201801792011 107646050951 002325671083

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

UNILISSO MORAES 04/11/20



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/10/2020 - 08:39:50

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GIOVANI LUIS BUTKA				02-DDD/TELEFONE (0049)34422606
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.502,28	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017990-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (9) 500232567108	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 120,18	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 120,18
--	---------------------	-------------------------------

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

858600000012 201801792011 107646050951 002325671083

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



04/11/2020

13:35:25

UNICRED DESBRASADORA
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 05 02

454

Comprovante de Pagamento de Tributos

Contas: 817542
Cooperado: SEVERINA LUIS STINA
Código: 00000000

Código de Barras: 8588000000012.201801792011
107646050951.002325671083

Id. do Documento: FGTS
Data do Pagamento: 04/11/2020
Valor Nominal: R\$ 120,18
Valor dos Descontos: R\$ 0,00
Valor Total: R\$ 120,18

Autenticação Documento:
A.PFD.174.710.CDD.009

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

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

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

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

Validade: 08/11/2020 a 07/12/2020

Certificação Número: 2020110801560405738325

Informação obtida em 09/11/2020 18:08:28

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

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

Concórdia, 18 / 12 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Lorena Zoletti Zapala!
Lorena Zoletti Zapala!
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 38609/2020

[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, 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), 09 de novembro de 2020

Concórdia, 18 / 12 / 2020
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: LORENA ZOFETTI ZAPATAI
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
LORENA ZOFETTI ZAPATAI
Treasoureira - 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, 38 / 12 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4-COMPETÊNCIA	11/2020
	5-IDENTIFICADOR	80.630.973/0001-43
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26 SALA 1 - NAZARE 89707003 CONCORDIA - SC 4934426644	6-VALOR DO INSS	248,00
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/11/2020	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
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 à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	248,00
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

8582000002-3 48000270210-3 08063097300-6 01432020117-1


**CERTIFICO**

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

Em: 10/11/20

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

2100

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	4-COMPETÊNCIA	11/2020
	5-IDENTIFICADOR	80.630.973/0001-43
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26 SALA 1 - NAZARE 89707003 CONCORDIA - SC 4934426644	6-VALOR DO INSS	248,00
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/11/2020	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
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 à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	248,00
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

8582000002-3 48000270210-3 08063097300-6 01432020117-1






459

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	11/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA 26 049-034426644	05- IDENTIFICADOR	80630973000143
	06- VALOR DO INSS	248,00
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	248,00
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17112020 062700300001800 873705

Identificação da operação: 248,00
Data/hora da operação: 17/11/2020 10:35:54

Código da operação: 00873705
Chave de segurança: 2SNSZL17F71QR8JH

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



Extrato por período

Cliente: ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO

Conta: 0627 / 003 / 00001800-0

Data: 02/12/2020 - 16:44

Mês: Novembro/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	12.268,14 C
06/11/2020	059839	PAG FONE	43,67 D ✓	12.224,47 C
06/11/2020	124966	PAG BOLETO	1.162,27 D ✓	11.062,20 C
06/11/2020	132702	PAG BOLETO	350,00 D ✓	10.712,20 C
06/11/2020	134201	PAG BOLETO	108,00 D ✓	10.604,20 C
06/11/2020	135325	PAG BOLETO	75,00 D ✓	10.529,20 C
06/11/2020	136516	PAG BOLETO	60,00 D ✓	10.469,20 C
06/11/2020	459468	PAG DARF	23,00 D ✓	10.446,20 C
06/11/2020	459654	PAG DARF	14,88 D ✓	10.431,32 C
06/11/2020	557436	DEB P FGTS	184,00 D ✓	10.247,32 C
06/11/2020	857333	PAG GPS	793,50 D ✓	9.453,82 C
06/11/2020	138120	ENVIO TED	2.087,50 D ✓	7.366,32 C
09/11/2020	231698	PG LUZ/GAS	96,91 D ✓	7.269,41 C
16/11/2020	195151	ENVIO TED	624,00 D ✓	6.645,41 C
17/11/2020	873705	PAG GPS	248,00 D ✓	6.397,41 C
25/11/2020	000000	MANUT CTA	49,00 D	6.348,41 C

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

461

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 03/12/2020

>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO, INFORME AS DATAS | EXTRATO
PAG: 001AG: 0627 - CONCORDIA, SC OPER: 003 CONTA: 1.800-0
PERIODO: 01112020 ATE: 30112020 CGC: 80.630.973/0001-43
NOME: ASSOC AMIGOS DE FISSURADO LIMITE FLUTUANTE GIM: 0,00
LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00
VLR.BLQ.JUDICIAL : 0,00

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	V A L O R	S A L D O
06/11/2020	059839	PAG FONE	43,67 D	12.224,47 C
06/11/2020	124966	PAG BOLETO	1.162,27 D	11.062,20 C
06/11/2020	132702	PAG BOLETO	350,00 D	10.712,20 C
06/11/2020	134201	PAG BOLETO	108,00 D	10.604,20 C
06/11/2020	135325	PAG BOLETO	75,00 D	10.529,20 C
06/11/2020	136516	PAG BOLETO	60,00 D	10.469,20 C
06/11/2020	459468	PAG DARF	23,00 D	10.446,20 C
06/11/2020	459654	PAG DARF	24,88 D	10.431,32 C
06/11/2020	557436	DEB P FGTS	184,00 D	10.247,32 C
06/11/2020	857333	PAG GPS	793,50 D	9.453,82 C

20201106 0000000001 20201106 0000000010 SALDO EM 02/12/2020 R\$ 6.348,41 C
 F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG
 F3 RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR

CAIXA ECONOMICA FEDERAL | A425 #20 | AUTO ATENDIMENTO | 03/12/2020

>>P/ EXTRATO ALEM DO PERIODO INFORMADO, INFORME AS DATAS | EXTRATO
PAG: 002AG: 0627 - CONCORDIA, SC OPER: 003 CONTA: 1.800-0
PERIODO: 01112020 ATE: 30112020 CGC: 80.630.973/0001-43
NOME: ASSOC AMIGOS DE FISSURADO LIMITE FLUTUANTE GIM: 0,00
LIMITE CHEQUE AZUL: 0,00
VLR.BLQ.JUDICIAL : 0,00

DATA MOVTO	NR.DOC	HISTORICO	V A L O R	S A L D O
06/11/2020	138120	ENVIO TED	2.087,56 D	7.366,32 C
09/11/2020	231698	PG LUZ/GAS	96,91 D	7.269,41 C
16/11/2020	195151	ENVIO TED	824,00 D	6.645,41 C
17/11/2020	873705	PAG GPS	248,00 D	6.397,41 C
25/11/2020	000000	MANUT CTA	49,00 D	6.348,41 C

20201106 0000000011 20201125 0000000001 SALDO EM 02/12/2020 R\$ 6.348,41 C
 F1 AJUDA F2 EXTRATO ANTERIOR F5 EXTRATO P.A.I. F7 VOLTAR PAG
 F3 RETORNAR F4 POS.INVESTIMENTOS F6 RESUMO LIMITES F8 AVANCA PAG F12 FINALIZAR