



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

Prefeitura Municipal de Concórdia
 Nº/Ano: 11358/2020 ZI8M
 Requerente: ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE
 FISSURADOS LÁBIO-PALATAIS PROFIS -
 CONCORDIA SC
 Subassunto: Prestação de Contas
 Data / Hora: 19/06/2020 10:47

Ofício nº 002/2020

Assunto: Prestação de contas

Conforme as formalidades exigidas pela Lei Federal 13.019/2014, venho por meio deste informar que a prestação de contas está sendo entregue nesta data na Prefeitura Municipal de Concórdia.

Nada mais para o momento.

Concordia, SC, 18 de junho 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.



**ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS
LÁBIO - PALATAIS**

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCELA Nº 01

275/2020 NOTA DE EMPENHO OP:43

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.



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

Ofício nº 001/2020

Concórdia – SC, 18 de junho de 2020

À Sua Excelência o (a) Senhor (a)
Giovani Bedin
Secretario, Municipal de Saúde Concórdia – SC

Senhor Secretario/Gestor:

Encaminhamos para vossa apreciação, a prestação de contas referente à 1ª parcela, no valor de R\$ 36.930,90 (TRINTA E SEIS MIL NOVECENTOS E TRINTA REAIS, NOVENTA CENTAVOS) do Termo de Colaboração nº 275/2020, recebido na data de 17 de janeiro de 2020 de 2019, Nota de Empenho nº 43.

Atenciosamente,

Evandro C. Bianco

Evandro Carlos Bianco
Presidente

Rua 29 de Julho, 185, Sala 03 – Centro – 89700-039 – 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.

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Camila Lucia Romani Ruviaro, brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 068.258.689-77, Cleomar Luiz Ruviaro, brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 043.920.659-60 e Paulo Sérgio da Silva (a), inscrito no CPF sob nº 007.582.199-03, membros do Conselho Fiscal da entidade Associação Amigos de Fissurados Lábio-palatais:


A T E S T A M

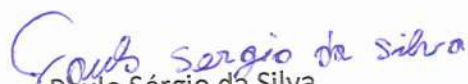
Que após análise de todos os documentos que integram a Prestação de Contas dos recursos na ordem de R\$ 36.930,90 (TRINTA E SEIS MIL, NOVECIENTOS E TRINTA REAIS COM NOVENTA CENTAVOS) 1ª parcela do Termo de Colaboração nº 275/2020, recebidos na data de 17/01/2020, verificou-se que os mesmos foram corretamente aplicados no objeto do referido Termo de Colaboração, referente pagamento das despesas da primeira parcela, juntamente com o valor aplicado e usado devidamente no valor de R\$ 37.152,73 (TRINTA E SETE MIL, CENTO E CINQUENTA DOIS REAIS, SETENTA TRES CENTAVOS), juntamente segue o balancete do rendimento bruto da aplicação mais o recurso próprio da entidade, sendo devidamente atingidas as finalidades inicialmente pactuadas.

E, por ser esta a expressão da verdade, assinam o presente.

Concórdia – SC, 18 de maio de 2020.


Camila Lucia Romani Ruviaro
CPF: 068.258.689-77


Cleomar Luiz Ruviaro
CPF: 043.920.659-60


Paulo Sérgio da Silva
CPF: 007.582.199-03

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Camila Lucia Romani Ruviano, brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 068.258.689-77, Cleomar Luiz Ruviano, brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 043.920.659-60 e Paulo Sergio da Silva (a), inscrito no CPF sob nº 007.582.199-03, membros do Conselho Fiscal da entidade Associação Amigos de Fissurados Lábio-palatais:

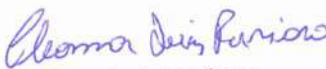
ATESTAM


Que após análise de todos os documentos que integram a Prestação de Contas dos recursos na ordem de R\$ 36.930,90 (TRINTA E SEIS MIL, NOVENTOSS E TRINTA REAIS COM NOVENTA CENTAVOS) 1ª parcela do Termo de Colaboração nº 275/2020, recebidos na data de 17/01/2020, verificou-se que os mesmos foram corretamente aplicados no objeto do referido Termo de Colaboração, referente pagamento das despesas no mês de **JANEIRO**, no valor de R\$ 7.868,28 (SETE MIL OITOCENTOS SESENTA E OITO REAIS, VINTE E OITO CENTAVOS) sendo devidamente atingidas as finalidades inicialmente pactuadas.

E, por ser esta a expressão da verdade, assinam o presente.

Concórdia – SC, 11 de fevereiro 2020.


Camila Lucia Romani Ruviano
CPF: 068.258.689-77


Cleomar Luiz Ruviano
CPF: 043.920.659-60


Paulo Sérgio da Silva
CPF: 007.582.199-03

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 80.630.973/0001-43
Razão Social: ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PALATAIS
Endereço: R 29 DE JULHO 185 SALA 03 / CENTRO / CONCORDIA / SC / 89700-039

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: 13/01/2020 a 11/02/2020 ✓

Certificação Número: 2020011303320173359687

Informação obtida em 31/01/2020 17:43:42

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, 22 / 06 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

.....
Lorena Zotetti Zapatai
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 3952/2020

Contribuinte

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

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 60 dias a partir da data de emissão.

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

Concórdia (SC), 31 de janeiro de 2020.

Concórdia, 22 / 06 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Loirena

Loirena Zoletti Zapalal

Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 31/01/2020 às 17:44:18



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 20:03:30 do dia 18/12/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/06/2020.

Código de controle da certidão: **9738.FAD8.6828.77F3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico a verificação de autenticidade
deste documento via internet.

Concórdia, 22/06/2020
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
2090102
Lorena Zoletti Zapalal
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCORDIA

Estado de Santa Catarina
 CNPJ: 10.455.823/0001-65
 Endereço: RUA DR MARURI - 1280 EDIF GOLDEN OFFICE SALA 101 SALA CEP: 89.700-065
 301 Cidade: Concórdia
 Telefone:

NOTA DE EMPENHO

Número Empenho: **275/2020** Espécie: **Global** Data Emissão: **02/01/2020**

Referência: 223
 Órgão: 13 Fundo Municipal de Saude
 Unidade: 001 Fundo Municipal de Saude
 Ação: 2103 Ações de Média e Alta Complexidade - FMS
 Funcional: 0010.0303.0062 Ação de Média e Alta Complexidade - FMS
 Elemento: 33350000000000000000 Transferências a instituições privadas s/ fins lucrativos
 Subelemento: 33350419900000000000 Outras contribuições
 Vínculo: 01020000 Receitas de Impostos de Saúde

Credor: 292648-ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC

Endereço: RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA - 26 SALA 1 Cidade: Concórdia, SC
 CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43 Telefone: (54) 9 8421-2839

Dotação Inicial:	1.887.000,00	Empenhado Anter.:	266.600,00
Suplementado:	0,00	Valor deste Empenho:	73.861,80
Anulado (-):	0,00	Total (B):	340.461,80
Total (A):	1.887.000,00	Saldo (A - B):	1.546.538,20

Processo Licitação: Data do Processo:
 Modalidade: Número do Contrato: /null
 Número do Processo: Contrato Aditivo: /null

Valor deste Empenho: 73.861,80

Histórico

A presente parceria tem por objeto atender pacientes com fissura labiopalatal ou anomalias craniofaciais, e distúrbios relacionados à audição, visão e linguagem, através de atendimento e encaminhamento de TFD, e custear o atendimento de serviço social e ortodontia aos mesmos por meio de repasse financeiro para o pagamento de despesas para a execução do Projeto de Apoio às Famílias e Nascidos com Fissura Labiopalatal ou Anomalias Craniofaciais, incluindo as despesas de manutenção da entidade Jefinidas no Plano de Trabalho, para a Organização da Sociedade Civil, conforme o artigo 42 da Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, e alterações.

Fica Empenhado o Valore de: 73.861,80

[SETENTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS]

LEANDRO BOEIRA ZORZAN
 Encarregado do Serviço
 CPF: 020.583.300-48

LEANDRO BOEIRA ZORZAN
 Contador
 CRC/SC 090502/O-4

SIDINEI DE CASTRO SCHMIDT
 Secretário
 CPF: 073.188.179-65
 Gestor do FMS

J20

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 410-3
Conta corrente 574726-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 627 CONCORDIA
Conta corrente (com DV) 18000
CNPJ 80.630.973/0001-43
Nome favorecido ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-P
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.718
Valor 36.930,90
Data transferência 17/01/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 29D8C514633F98B0

Assinada por JD319384 EDGAR CRUZ BISSONI
JB741302 GEOVANI BEDIN

17/01/2020 13:48:23

17/01/2020 14:35:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB741302 GEOVANI BEDIN.

**SEMUS
PAGO**

CERTIFICO
Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito
Em: 17/01/20
Ass. *Evandro C. Bianco*
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente


FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCORDIA

Estado de Santa Catarina

CNPJ: 10.455.823/0001-65

Endereço: RUA DR MARURI - 1280 EDIF GOLDEN OFFICE SALA 101 SALA CEP: 89.700-065

Telefone:

Cidade: Concórdia

Ordem de Pagamento de Empenho

Número:	Data da Ordem:	Empenho:	Liquidação:
43	17/01/2020	275 / 2020	43 / 2020

Referência: 223	Fundo Municipal de Saude
Orgão: 13	Fundo Municipal de Saude
Unidade: 001	Ações de Média e Alta Complexidade - FMS
Ação: 2103	Ação de Média e Alta Complexidade - FMS
Funcional: 0010.0303.0062	Transferências a instituições privadas s/ fins lucrativos
Elemento: 33350000000000000000	Outras contribuições
Subelemento: 33350419900000000000	Receitas de Impostos de Saúde
Vínculo: 01020000	

Credor: 292648 - ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC	
Endereço: RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA - 26 SALA 1	Cidade: Concórdia, SC
CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43	Telefone:

Histórico

A presente parceria tem por objeto atender pacientes com fissura labiopalatal ou anomalias craniofaciais, e distúrbios relacionados à audição, visão e linguagem, através de atendimento e encaminhamento de TFD, e custear o atendimento de serviço social e ortodontia aos mesmos por meio de repasse financeiro para o pagamento de despesas para a execução do Projeto de Apoio às Famílias e Nascidos com Fissura Labiopalatal ou Anomalias Craniofaciais, incluindo as despesas de manutenção da entidade definidas no Plano de Trabalho, para a Organização da Sociedade Civil, conforme o artigo 42 da Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, e alterações.

Banco	Agência	Conta	Tipo Documento	Valor Pago
1	410	574726 - 0 BANCO DO BRASIL S.A.	Débito Bancário	36.930,90
104	627-0	1800-0 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		

LEANDRO BOEIRA ZORZAN
Contador
CRC/SC 090502/O-4

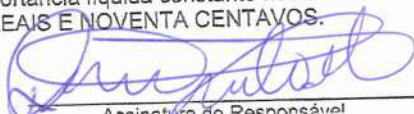
EDGAR DA CRUZ BISSONI
Tesoureiro
CPF: 069.730.719-02

SIDINEI DE CASTRO SCHMIDT
Secretário
CPF: 073.188.179-65
Gestor do FMS

RECIBO:

Recebi da(o) FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCORDIA, a importância líquida constante nesta Nota de Ordem de Pagamento no valor de: TRINTA E SEIS MIL, NOVECENTOS E TRINTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS.

Concórdia, 17 de janeiro de 2020


Assinatura do Responsável

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

Anexo TC-28

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS
SUBVENÇÃO SOCIAL/AUXÍLIO**

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 43 Data 17/01/2020 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.

DESCRIÇÃO	VALOR
✓ DARF	R\$ 198,80
✓ GPS	R\$ 1.840,19
✓ FGTS	R\$ 1.012,00
✓ Serviço Social	R\$ 10.420,14
✓ 10º salário proporcional	R\$ 1.150,00
✓ Contador	R\$ 1.750,00
✓ Aluguel	R\$ 5.120,29
✓ Internet	R\$ 370,00
✓ Impressora	R\$ 590,00
✓ Telefonia Oi	R\$ 748,35
✓ Energia Elétrica	R\$ 530,85
✓ Auto Viação Catarinense	R\$ 7.103,78
✓ Livraria Super Interessante	R\$ 426,38
✓ Material limpeza Pazini	R\$ 545,20
✓ Transporte Zelitur	R\$ 1.265,00
✓ Ortodontia/Odont. Giovani Butka	R\$ 3.200,00
✓ Monitoramento	R\$ 280,00
✓ Alvara Prefeitura	R\$ 14,16
✓ Conserto Computador Tecnocenter	R\$ 586,99
Subtotal	R\$ 37.152,73
Aplicação Lucro Bruto	R\$ 181,04
Recurso próprio	R\$ 40,79
Valor total	R\$ 36.930,90

Concordia; SC 18 de junho de 2020

Evandro C Bianco
 Evandro Carlos Bianco
 Presidente

Arlette T.C. Furlanetto
 Arlette T.C. Furlanetto
 Tesoureira



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Mês: 1º Semestre 2020/ janeiro a julho 2020. REF: JANEIRO

Natureza da Despesa	Especificações	Valor Solicitado ⁽¹⁾	Valor executado no período ⁽²⁾	Valor executado até o período ⁽³⁾
	DESPESAS PROFIS	R\$ 73.861,80	R\$ 36.930,90	R\$ 36.930,90
Total R\$		R\$ 36.930,90	R\$ - 7.868,28	R\$ 7.868,28

- 1 – Valor previsto para cada item de despesa
 2 – Valor gasto no mês em que se está prestando contas
 3 – A soma dos valores gastos em cada item de despesa.

EXECUÇÃO FÍSICA						
Meta	Etapa/Fase	Descrição	Unidade	Programado	Executado	Saldo
1	1/1	Apoio ao tratamento especializado aos pacientes com fissura de labiopalatal e ou outras anomalias.	Mês Parcelas	2	01	01
TOTAL				2	01	01

Concórdia – SC, 10 fevereiro 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.profiskoncordia.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.

**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 43 Data 17/01/2020 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			
43	17/01/2020			36.930,90
227371	31/01/2020	Auto Viação catarinense Ltda	3.627,30	
00482781	04/02/2020	Pagamento DARF	14,18	
00482127	04/02/2020	Pagamento DARF	23,00	
00886256	04/02/2020	Pagamento GPS	103,50	
00155207	04/02/2020	Pagamento FGTS	184,00	
00155207	04/02/2020	Pagamento serviço Social	2.078,82	
79	04/02/2020	Pagamento Contador	350,00	
035336492	04/02/2020	Pagamento Aluguel Coliseu móveis	968,05	
191394	06/02/2020	Pagamento Internet	73,90	
1158	06/02/2020	Pagamento impressora Locada	108,00	
00399580	06/02/2020	Pagamento Telefonia Fixa Oi	163,29	
		Recurso próprio multa Telefonia Fixa		3,06
00792589	11/02/2020	Pagamento energia Elétrica	174,24	
		Sub Total		R\$ 7.865,22
		Total	R\$7.868,28	R\$ 7.868,28

Concórdia, SC, 11 de fevereiro de 2020.

Evandro Carlos Bianco

Evandro Carlos Bianco
 Presidente
 CPF: 033.937.859-07

Arlette T. C. Furlanetto

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

1 – Associação Amigos de Fissurados Labiopalatal – PROFIS

A – IDENTIFICAÇÃO

Nome da Entidade: Associação Amigos de Fissurados Labiopalatais - PROFIS
Termo de Colaboração: Nº 275 /2020 FMS
Número da parcela: 1ª
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 JANEIRO	ACUMULADO	SALDO
Atendimento Administrativos à Pacientes	140	21 ✓	119	21
Odontologia/Ortodontia	88	04 ✓	84	04
Atendimentos de Serviços Sociais	140	18 ✓	122	18

Mês de execução: janeiro /2020

Evandro C Bianco

Evandro Carlos Bianco
Presidente



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

Justificativa

Venho por meio deste justificar que devido a necessidade do paciente trazer em mãos a carta de recomendação dos profissionais do Centrinho de Joinville, tivemos que aguardar os profissionais retornarem de férias, para que fosse ajustado os encaminhamentos para o profissional Dr. Giovani Luís Butka, o mesmo onde presta serviço para a Entidade, como segue anexo 02(dois) pacientes já haviam em mão o encaminhamento desde de dezembro, os demais estão ainda em tramite, segue no mês de janeiro os 02 (dois atendimentos pelo profissional e02 (dois) que estiveram no Centrinho de Joinville, mas os atendimentos de janeiro não foram pagos no mês de fevereiro, e sim juntado com os demais atendimentos no mês de fevereiro com pagamento em março.

Concórdia, 10 de fevereiro 2020.

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.

(GRL20035-1) - Extrato de Atendimento do Usuário SUS

Matrícula: 443221

CNS: 703007873013072

Nome: Cleiton Nunes Klein(M)

Nascimento: 28/09/1997(22 Anos)

Mãe: Clarice Catarina Nunes

Endereço: estrada geral santo antonio , 176 CEP: 89700-001 Logradouro: Não Informado

Bairro: interior Cidade: CONCORDIA

Telefone: (49) 3442-9098 RESIDENCIAL

ESF: Não vinculado ao ESF.

Nis:

Eventos de Cadastro

Mapa

Cadastro Importado.

Ultima Atualização Cadastral

Unidade: Centrinho

Operador: Andrea

Data: 07/06/2019

Periodo Selecionado: 12/12/2019 até 12/12/2019

Agenda Local e Absenteísmo

Data	Hora	Unidade	Profissional	Situação
23/01/2020	08:00	Centrinho	Euler Teixeira Andrades - Ortodontia	Agendado
23/01/2020	07:00	Centrinho	Rosan Benvindo De Souza Abrantes - Odontologia	Agendado

OLOSTECH

Módulo Unidades de Saúde - Impressão em: 12/12/2019 09:33

(GRL20035-1) - Extrato de Atendimento do Usuário SUS

Matrícula: **1238390**
 CNS: **704202739563286**
 Nome: **Teolides Engel Ruppenthal(F)**
 Nascimento: **17/03/1960(59 Anos)**
 Mãe: **Amalia Stockmann Engel**
 Endereço: **BARRA DO TIGRE , 0 CEP: 89700-995** Logradouro: Não Informado
 Bairro: **INTERIOR** Cidade: **CONCORDIA**
 Telefone: **(49) 3442-8043 49 99965-6572 filha Patricia**
 ESF: **Não vinculado ao ESF.**
 Nis:

[Eventos de Cadastro](#) [Mapa](#)

Cadastro incluído por Andreia , em 12/08/2019.

Ultima Atualização Cadastral

Unidade: **Centrinho**

Operador: **Josue**

Data: **26/08/2019**

Periodo Selecionado: **19/12/2019 até 19/12/2019**

Agenda Local e Absenteísmo

Data	Hora	Unidade	Profissional	Situação
21/01/2020	08:30	Centrinho	Carlos Eduardo Pina Rel Arruda - Odonto Protese	Agendado

OLOSTECH

Módulo Unidades de Saúde - Impressão em: 19/12/2019 11:28



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE ODONTOLOGIA E ORTODONTIA

MÊS DE JANEIRO DE 2020.

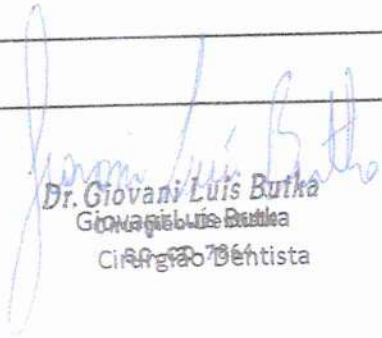
Nome Paciente: MAICON CARMELO DIAS DE OLIVEIRA

Data Nascimento: 06/01/2003

Idade: 17 anos.

Procedimentos realizados: Manutenção ortodôntica

Multiple horizontal lines for additional notes or procedures.


Dr. Giovanni Luis Butka
Giovanni Luis Butka
Cirurgião Dentista

Marinês Zaki
Paciente



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE ODONTOLOGIA E ORTODONTIA

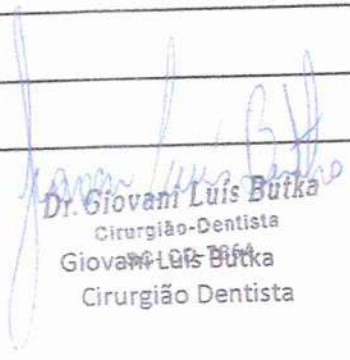
MÊS DE JANEIRO DE 2020.

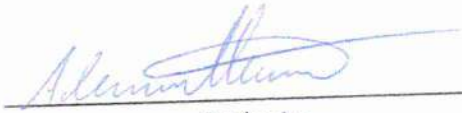
Nome Paciente: CAMILLE GABRIELLE THOMÉ

Data Nascimento: 20/08/2004

Idade: 15 anos.

Procedimentos realizados: MANUTENÇÃO DO APARELHO
ORTODONTICO


Dr. Giovanni Luis Butka
Cirurgião-Dentista
Giovanni Luis Butka
Cirurgião Dentista


Paciente



RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

SOCIAL

DATA	INICIAIS NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO SUCINTO	RÚBRICA
28/11/19	M. C. D. D.	Atendimento e avaliação p/ torçao 09/12/19	M. T. Z
28/11/19	T. R.	Atendimento e avaliação p/ lesão de 09/12/19	Tealioles
02/12/19	Juiz F. D. D.	Atendimento e avaliação p/ operação 05/12/19	Douane
02/12/19	Augusto R. S.	Atendimento e avaliação p/ - operação 06/12/19	Rafica
10/12/19	Augusto R. Salvo	Atendimento e avaliação p/ - cirurgia 12/12/19	Rafica
10/12/19	Famelli G. Thau	Atendimento e avaliação p/ lesão 18/12/19	Adriana
10/12/19	Foo G. E. Bion	Atendimento e avaliação p/ lesão 12/12/19	Adriana
10/12/19	Fedeles Ruppel	Atendimento e avaliação p/ lesão 09/12/19	Tealioles
10/12/19	Juiz F. D. Salvo	Visita domiciliar, p/ operação	Douane
11/12/19	Maicon A. D. Delli	Atendimento em avaliação p/ lesão 09/12/19	Magdalena Z...
13/12/19	Ramon Bocatto	Atendimento em avaliação e cirurgia p/ lesão 18/12/19	Tealioles
13/12/19	Foo G. Bion	Atendimento e avaliação p/ lesão 12/12/19	Douane
17/12/19	Juiz F. D. Delli	Visita domiciliar, p/ operação	Tealioles
17/12/19	Fava S. D. Mates	Visita domiciliar, avaliação sua. deonimia	Tealioles
18/12/19	Fabielly Juicid	Atendimento em avaliação p/ operação	Rafica
18/12/19	Sara A. Mmad.	Atendimento e avaliação	Rafica
18/12/19	Augusto S.	Visita domiciliar p/ operação	Rafica
11/12/19	Famelli G. Thau	Atendimento e avaliação p/ lesão 18/12/19	Rafica
4/12/19	Ramon Bocatto	Atendimento e avaliação p/ lesão 18/12/19	Rafica

Ivanete Feresinha Cassol
Assistente Social
Nr. 7852 / CRESS - 129 Região



RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS SOCIAL

DATA	INICIAIS NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO SUCINTO	RÚBRICA
06/01/20	A. R. de Sales	Atendimento clínicas pós-operatório	Prof. S.
06/01/20	Fobruide S.	Atendimento PI avaliação pré-operatório no dia 09/01/20	Roberta S.
07/01/20	Fobruide R.	Atendimento clínicas e avaliação pré-operatório ref. exames e consultas no local origem	Roberta S.
07/01/20	Marcon V.	Atendimento PI avaliação pré-operatório ref. exames e consultas no local origem	Roberta S.
08/01/20	Miguel U. H.	Atendimento clínicas pré-operatório 01/01/20	Elisângela
17/01/20	Miguel U. H.	Atendimento clínicas pré-operatório 01/01/20	Elisângela
20/01/20	Teodila Rupp.	Atendimento clínicas pré-operatório 01/01/20	Teodila
21/01/20	Wilson V. M.	Atendimento clínicas pós-operatório 21/01/20	Teodila
23/01/20	Tao Leticia R.	Atendimento clínicas e procedimentos, pós-operatório avaliação	Elisângela
23/01/20	Sueli R.	Atendimento clínicas e procedimentos, pós-operatório avaliação	Elisângela
23/01/20	Eduardo M. Vargas	Atendimento clínicas de exames pré-operatório	Elisângela
23/01/20	Enivaldo.	Atendimento clínicas PI tratamento e UTI 21/20	Elisângela
28/01/20	Miguel S.	Atendimento clínicas PI ortodôntico e psicologia	Elisângela
29/01/20	Flavio E.	Atendimento clínicas PI pré-operatório avaliação psicológica	Elisângela
29/01/20	Ismael J. T.	Atendimento clínicas PI tratamento avaliação clínica S.P.	Elisângela
29/01/20	Franco G.	Atendimento clínicas PI tratamento de genética	Elisângela
29/01/20	Adilson J.	Atendimento clínicas PI avaliação PI troca de placa	Elisângela
29/01/20	Wilson M. M.	Atendimento clínicas e avaliação PI troca de placa	Elisângela

Ivanele Peresinha Cassol
Assistente Social
Nº. 7852 / CRESS - 12ª Região



RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

ADMINISTRATIVO

DATA	INICIAIS NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO SUCINTO	RÚBRICA
28/11/19	ME D O	Entrego de passagem e ajuda de custo p/ lausante 09/12/19	M Z
08/11/19	T R.	Entrega de passagem e ajuda de custo p/ remessa 09/12/19	Paulina Dourado
02/12/19	Juis F S D	Entrega de passagem e ajuda de custo p/ pré-operatório 06/12/19	Paulina
02/12/19	Augusto R. D S	Entrega de ajuda de custo p/ pré-operatório 06/12/19	Paulina
10/12/19	Augusto R. D Silve	Entrega de ajuda de custo e orientações transporte Retorno	Adriana
10/12/19	Emille G. Thome	Entrega passagem e ajuda de custo p/ lausante 18/12/19	Adriana
10/12/19	Joo G. Elpieno	Entrega passagem e ajuda de custo p/ lausante 12/12/19	Felipe
01/12/19	Frederico Augusto	Recolhimento passagem e transporte de acompanhante	Felipe
10/12/19	Juis F. D Silve	Recolhimento passagem e transporte acompanhante	Douane
11/12/19	Maicon D. D. Miu	Recolhimento de passagem e transporte de acompanhante	Maicon Zatti
13/12/19	Renan Botelho	Entrega de passagem e ajuda de custo para o retorno 18/12/19	Adriana
13/12/19	Joo G. Elpieno	Recolhimento de passagem e transporte de acompanhante	Adriana
18/12/19	Gebrilley Jucato	Solicito para aguardamento da radiologista	Rosiane S.
18/12/19	Doune Miranda	Chamada para radiologista / oncoide.	Adriana
19/12/19	Emille G. Thome	Recolhimento de passagem e transporte de acompanhante	Adriana
19/12/19	Renan Botelho	Recolhimento de passagem e transporte de acompanhante	Adriana



RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS ADMINISTRATIVO

DATA	INICIAIS NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO SUCINTO	RÚBRICA
26/01/20	A. R. do Silve	Entrega de guarnimento e prova de teste pós operação	Trabalho
06/01/20	Gabriel S.	Entrega de equipamento e prova de teste PI servante 09/01/20	Trabalho
07/01/20	Trolicen R.	Entrega do fone de cabeleira e entrega servante	Trabalho
07/01/20	Ramon D.	Entrega de 2-mail piesto do trabalho	Trabalho
08/01/20	Robert V. Koper	Entrega prova de teste PI PI cirurgia e guarnimento	Trabalho
20/01/20	Toledo Raphael	Entrega de prova PI servante 20/01/20	Trabalho
20/01/20	Bliten V. M.	Entrega de TFD PI para do estado	Trabalho
21/01/20	Bliten V. M.	Entrega prova PI servante (entrega) fornida 23/01/20	Trabalho
23/01/20	Tadida R.	Recebimento de prova PI servante e entrega de equipamento	Trabalho
23/01/20	Eduardo N. Borges	Entrega de equipamento de guia PI exames PI cirurgia	Trabalho
23/01/20	Sueli C.	Entrega de documentos para TFD / Anestesia	Trabalho
28/01/20	Enivaldo	Entrega de equipamento servante 04/02/20	Trabalho
28/01/20	Josian	Entrega documentação PI estudante	Trabalho
28/01/20	Harlan D.	Entrega equipamento PI 05/02/20	Trabalho
28/01/20	Abigail dos S.	Entrega documentação PI estudante em O	Trabalho
31/01/20	Cebias T.	Entrega documentação PI servante	Trabalho
29/01/20	Claudia E.	Entrega de documentação prova tratamento S.P	Trabalho
29/01/20	Josana A.T.	Entrega de documentação prova tratamento S.P	Trabalho
29/01/20	Franco G.	Entrega de documentação PI TFD	Trabalho

Trabalho

Trabalho

Trabalho

Trabalho

Trabalho

Trabalho

Trabalho

Trabalho

Trabalho

Trabalho

Trabalho

Trabalho

Trabalho

Trabalho

Trabalho

CATARINENSE

Av. Juscelino Kubitschek de Oliveira, 111
CEP 88070-120 - Florianópolis - SC
CNPJ 82.647.884/0001-35

RECIBO R\$ 3.627,30
Nº 227371

Recebemos de..... AGAC AMIGAS DE FISSURADOS LAGTO - CNPJ - 80630973-0001-43
a importância de..... TRES MIL SEISCENTOS E VINTE E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS

Correspondente..... 10 PASSAGENS DE IDA E 10 DE VOLTA A - TAINVILLE.....

CERTIFICO

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

Em: 31/01/20

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

Local/Data..... Florianópolis, 31 de Janeiro de 2020

AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA
FERNANDO

**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:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2657 / 00000000784-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AUTO VIACAO CATARINENSE
CPF/CNPJ:	82.647.884/0001-35
Valor:	R\$ 3.627,30
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	AUTO VIACAO
Histórico:	COMPRA DE PASSAGENS IDA E VOLTA JOINVILLE

Data / Hora da operação:	31/01/2020 15:45:10
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00127924
Chave de segurança:	NC2L44P4T4ZVXZZT

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 devido a urgência da compra de passagens por razão de ter pacientes com consultas agendadas, foi se necessário a compra de passagens ainda no mês de janeiro, tendo em vista que as demais despesas somente foram pagas no mês de fevereiro, totalizando valor de R\$ 3.627,30 (TRES MIL, SEISSENTOS E VINTE E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS), conforme segue balancete e extrato bancário.

Concórdia, 10 de fevereiro 2020.


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.

Diane lda

AUTO VIAÇÃO CATARINENSE
 AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
 ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC

SAC-0800470470
 CNPJ:82.647.884/0001-35
 IE:250.513.072
 31/01/2020 16:03:22V CCF:174336 COD:496408
 RG usuário:
 NOME: I
 END:

**CUPOM FISCAL
 BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário
 intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVILLE (SC) (COMUM)
 ORIG:CONCORDIA - SC
 DEST:JOINVILLE - SC
 PLATAFORMA:
 DATA: *04/02/20* HORA: *19.15*
 TARIFA R\$ T5 179,59€
 Taxa 44984516D4A-TX R\$ N1 1,05€
 TOTAL R\$ 180,64
 Dinheiro 180,64
 T5-05T12,00€
 O PASSAGEIRO MANTERÁ EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM
 MD-5: 79ADD0B4787B728E13002F5B97BEA926
 ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)
 Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv: H0RARIO
 ORDINARIO Categoria:NORM
 Serie:266396 SubSerie:0004
 Bilhete:286926 Classe:CONV Bilh:T080590
 Ag: Prefixo:711-0 V.1.1

EMISSÃO: 31/01/2020 16:03:21V
 FAB:BE091510100011266396

MUNICÍPIO DE CONCORDIA - SC
 TARIFA DE UTILIZAÇÃO
 1,05

CERTIFICADO
 Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito
 Em: *31/01/20*
 Ass.: *Evandro C Bianco*
 Nome: Evandro Carlos Bianco
 Cargo: Presidente

Kauon lda 028

AUTO VIAÇÃO CATARINENSE
 AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
 ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC

SAC-0800470470
 CNPJ:82.647.884/0001-35
 IE:250.513.072
 31/01/2020 16:03:05V CCF:174335 COD:496406
 RG usuário:
 NOME: I
 END:

**CUPOM FISCAL
 BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário
 intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVILLE (SC) (COMUM)
 ORIG:CONCORDIA - SC
 DEST:JOINVILLE - SC
 PLATAFORMA:
 DATA: *04/02/20* HORA: *19.15*
 TARIFA R\$ T5 179,59€
 Taxa 44984516D4A-TX R\$ N1 1,05€
 TOTAL R\$ 180,64
 Dinheiro 180,64
 T5-05T12,00€
 O PASSAGEIRO MANTERÁ EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM
 MD-5: 79ADD0B4787B728E13002F5B97BEA926
 ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)
 Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv: H0RARIO
 ORDINARIO Categoria:NORM
 Serie:266396 SubSerie:0004
 Bilhete:286925 Classe:CONV Bilh:T080590
 Ag: Prefixo:711-0 V.1.1

EMISSÃO: 31/01/2020 16:03:10V
 FAB:BE091510100011266396

MUNICÍPIO DE CONCORDIA - SC
 TARIFA DE UTILIZAÇÃO
 1,05

AUTO VIAÇÃO CATARINENSE
 AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
 ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC

SAC-0800470470
 CNPJ:82.647.884/0001-35
 IE:250.513.072
 31/01/2020 16:03:40V CCF:174337 COD:496410
 RG usuário:
 NOME: I
 END:

**CUPOM FISCAL
 BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário
 intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVILLE (SC) (COMUM)
 ORIG:CONCORDIA - SC
 DEST:JOINVILLE - SC
 PLATAFORMA:
 DATA: *05/02/20* HORA: *13.15*
 TARIFA R\$ T5 179,59€
 Taxa 44984516D4A-TX R\$ N1 1,05€
 TOTAL R\$ 180,64
 Dinheiro 180,64
 T5-05T12,00€
 O PASSAGEIRO MANTERÁ EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM
 MD-5: 79ADD0B4787B728E13002F5B97BEA926
 ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)
 Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv: H0RARIO
 ORDINARIO Categoria:NORM
 Serie:266396 SubSerie:0004
 Bilhete:286927 Classe:CONV Bilh:T080590
 Ag: Prefixo:711-0 V.1.1

EMISSÃO: 31/01/2020 16:03:11V
 FAB:BE091510100011266396

MUNICÍPIO DE CONCORDIA - SC
 TARIFA DE UTILIZAÇÃO
 1,05

AUTO VIAÇÃO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC
SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-35
IE:250.513.072
31/01/2020 16:04:13V CCF:T74339 COD:4964T4
RG usuário:
NOME: I
END:

CUPOM FISCAL BILHETE DE PASSAGEM

rodoviário
intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVILLE (SC) (COMUM)
UF:.. UF:..
ORIG:CONCORDIA - SC UF:..
DEST:JOINVILLE - SC UF:..
PLATAFORMA: POLTRONA:00
DATA: / / HORA: : :
TARIFA R\$ T5 179,59¢
Taxa 44984516D4A-TX R\$ N1 1,05¢
TOTAL R\$ 180,64
Dinheiro 180,64
T5=05T12.00Z
O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM
MD-5: 79AD00B4787B728E13002F5B97BEA926
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)
Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv: HORARIO
ORDINARIO Categoria:NORM
Serie:266396 SubSerie:0004
Bilhete:286929 Classe:CONV Bilh:T080590
Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

JMTDEFUK RE+FRGEY LNTVLNFG FDN9DBSE EBR9CCBUR8M J
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105
0000000000YI1R0PEI 31/01/2020 16:04:16V
FAB:BE091510100011266396

AUTO VIAÇÃO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC
SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-35
IE:250.513.072
31/01/2020 16:03:57V CCF:T74338 COD:4964T2
RG usuário:
NOME: I
END:

CUPOM FISCAL BILHETE DE PASSAGEM

rodoviário
intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVILLE (SC) (COMUM)
UF:.. UF:..
ORIG:CONCORDIA - SC UF:..
DEST:JOINVILLE - SC UF:..
PLATAFORMA: POLTRONA:00
DATA: / / HORA: : :
TARIFA R\$ T5 179,59¢
Taxa 44984516D4A-TX R\$ N1 1,05¢
TOTAL R\$ 180,64
Dinheiro 180,64
T5=05T12.00Z
O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM
MD-5: 79AD00B4787B728E13002F5B97BEA926
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)
Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv: HORARIO
ORDINARIO Categoria:NORM
Serie:266396 SubSerie:0004
Bilhete:286926 Classe:CONV Bilh:T080590
Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

VERSAO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105
0000000000YI1WEDUR 31/01/2020 16:04:01V
FAB:BE091510100011266396

CERTIFICADO

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

Em: 31/01/20

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

AUTO VIAÇÃO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC
SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-35
IE:250.513.072
31/01/2020 16:04:46V CCF:T74341 COD:4964T8
RG usuário:
NOME: I
END:

CUPOM FISCAL BILHETE DE PASSAGEM

rodoviário
intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVILLE (SC) (COMUM)
UF:.. UF:..
ORIG:CONCORDIA - SC UF:..
DEST:JOINVILLE - SC UF:..
PLATAFORMA: POLTRONA:00
DATA: / / HORA: : :
TARIFA R\$ T5 179,59¢
Taxa 44984516D4A-TX R\$ N1 1,05¢
TOTAL R\$ 180,64
Dinheiro 180,64
T5=05T12.00Z
O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM
MD-5: 79AD00B4787B728E13002F5B97BEA926
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)
Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv: HORARIO
ORDINARIO Categoria:NORM
Serie:266396 SubSerie:0004
Bilhete:286931 Classe:CONV Bilh:T080590
Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105
0000000000YI1U10Y 31/01/2020 16:04:51V
FAB:BE091510100011266396

AUTO VIAÇÃO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC
SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-35
IE:250.513.072
31/01/2020 16:04:30V CCF:T74340 COD:4964T6
RG usuário:
NOME: I
END:

CUPOM FISCAL BILHETE DE PASSAGEM

rodoviário
intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVILLE (SC) (COMUM)
UF:.. UF:..
ORIG:CONCORDIA - SC UF:..
DEST:JOINVILLE - SC UF:..
PLATAFORMA: POLTRONA:00
DATA: / / HORA: : :
TARIFA R\$ T5 179,59¢
Taxa 44984516D4A-TX R\$ N1 1,05¢
TOTAL R\$ 180,64
Dinheiro 180,64
T5=05T12.00Z
O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM
MD-5: 79AD00B4787B728E13002F5B97BEA926
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)
Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv: HORARIO
ORDINARIO Categoria:NORM
Serie:266396 SubSerie:0004
Bilhete:286930 Classe:CONV Bilh:T080590
Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105
0000000000YI1TPPW 31/01/2020 16:04:35V
FAB:BE091510100011266396

AUTO VIAÇÃO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC

SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-35
IE:250.513.072
31/01/2020 16:05:20V CCF:174343 COO:496422
R0 usuário:
NOME: I
END:

CUPOM FISCAL BILHETE DE PASSAGEM

intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVIL
LE (SC) (COMUM)
ORIG:CONCORDIA - SC UF:..
DEST:JOINVILLE - SC UF:..
PLATAFORMA: POLTRONA:00
DATA: / / HORA: : :
TARIFA R\$ T5 179,59¢
Taxa 44984516D4A-TX R\$ N1 1,05¢

TOTAL R\$ 180,64
Dinheiro 180,64
T5=05T12,00%

O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM
MD-5: 79ADDO84787B728E13002F5B97BEA926
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)
Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv: HORARIO
ORDINARIO Categoria:NORM
Serie:266396 SubSerie:0004
Bilhete:286933 Classe:CONV Bilh:T080590
Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

BE091510100011266396
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105
0000000000Y100RWR 31/01/2020 16:05:24V
FAB:BE091510100011266396

AUTO VIAÇÃO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC

SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-35
IE:250.513.072
31/01/2020 16:05:02V CCF:174342 COO:496420
R0 usuário:
NOME: I
END:

CUPOM FISCAL BILHETE DE PASSAGEM

intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVIL
LE (SC) (COMUM)
ORIG:CONCORDIA - SC UF:..
DEST:JOINVILLE - SC UF:..
PLATAFORMA: POLTRONA:00
DATA: / / HORA: : :
TARIFA R\$ T5 179,59¢
Taxa 44984516D4A-TX R\$ N1 1,05¢

TOTAL R\$ 180,64
Dinheiro 180,64
T5=05T12,00%

O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM
MD-5: 79ADDO84787B728E13002F5B97BEA926
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)
Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv: HORARIO
ORDINARIO Categoria:NORM
Serie:266396 SubSerie:0004
Bilhete:286932 Classe:CONV Bilh:T080590
Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

BE091510100011266396
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105
0000000000Y110YWF 31/01/2020 16:05:07V
FAB:BE091510100011266396

CERTIFICADO

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

Em: 31/01/20 CCF: 174342 COO: 496420

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

AUTO VIAÇÃO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC

SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-35
IE:250.513.072
31/01/2020 16:05:36V CCF:174344 COO:496424
R0 usuário:
NOME: I
END:

CUPOM FISCAL BILHETE DE PASSAGEM

intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVIL
LE (SC) (COMUM)
ORIG:CONCORDIA - SC UF:..
DEST:JOINVILLE - SC UF:..
PLATAFORMA: POLTRONA:00
DATA: / / HORA: : :
TARIFA R\$ T5 179,59¢
Taxa 44984516D4A-TX R\$ N1 1,05¢

TOTAL R\$ 180,64
Dinheiro 180,64
T5=05T12,00%

O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM
MD-5: 79ADDO84787B728E13002F5B97BEA926
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)
Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv: HORARIO
ORDINARIO Categoria:NORM
Serie:266396 SubSerie:0004
Bilhete:286934 Classe:CONV Bilh:T080590
Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

BE091510100011266396
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105
0000000000Y10EWETI 31/01/2020 16:05:41V
FAB:BE091510100011266396