



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

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

Nome: SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA
CNPJ: 08.215.160/0001-60

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 15:18:43 do dia 20/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/09/2020.

Código de controle da certidão: **BA52.CC7D.2001.2A13**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

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

Concórdia, 22 / 06 / 2020

Nome:


Cargo:

Assinatura:


PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

 Lorena Zoletti Zapalal
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

302

TECNOCENTER INFORMATICA GUTBIER E COSTA COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA- ME CNPJ: 08.729.393/0001-80 RUA MARECHAL DEODORO, 1350 - LOJA 02 CEP: 89700-174 - Bairro: CENTRO Município: CONCORDIA - SC Telefone: (49) 34447320 Email: michel@tecnocenterinformatica.com.br Insc. Municipal: 23239	Número da NFS-e	
	1174	
	Situação	
	Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Autenticidade	
	0180830043773377	
	Data Emissão	Hora Emissão
	01/04/2020	10:16:28

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
107	1,00	UN	108,0000	8083	2,77 %	TI	108,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: LOCAÇAO DE IMPRESORRA									
107	1,00	UN	50,0000	8083	2,73 %	TI	50,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: MANUTENCAO DE COMPUTADOR									

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
158,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	158,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computador e bancos de dados.

Legenda do local da prestação do serviço

8083 - CONCORDIA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

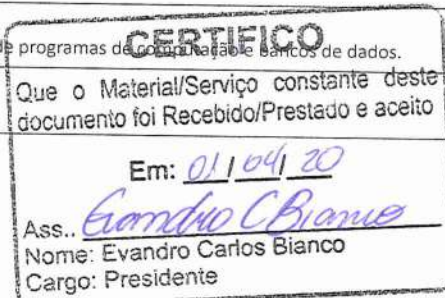
(107) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 682/2011 de 09/12/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/05/2020.

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\$ 21,25 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 5,23 (3.31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



SICOOB

756-0 | 75691.30672 01036.236048 20207.650019 7 82360000015800

VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				DATA VENCIMENTO	
INSTRUCOES (Texto de Responsabilidade do Cedente)				25/04/2020	
NAO RECEBER APOS 10 DIAS				3067/0036236-0	
PROTESTAR APOS 10 DIA					
APOS VENCMORA DIARIA DE 0.33 E ULTA D E5 %					
PAGAVEL NO AUTO-ATENDIMENTO E VIA INTERNET					
INSTRUCOES (Texto de Responsabilidade do Cedente)					
NAO RECEBER APOS 10 DIAS					
PROTESTAR APOS 10 DIA					
APOS VENCMORA DIARIA DE 0.33 E ULTA D E5 %					
PAGAVEL NO AUTO-ATENDIMENTO E VIA INTERNET					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICO

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

Em: 01/04/20

Ass. Evandro C Bianco

Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.30672 01036.236048 20207.650019 7 82360000015800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORM
Nome/Razão Social:	GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORM
CPF/CNPJ:	08.729.393/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	001255-ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS L
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43

Data do Vencimento:	25/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	07/04/2020
Valor Nominal do Boletto:	158,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	158,00
Valor Pago (R\$):	158,00
Identificação do Pagamento:	IMPRESSORA E MANUTENCAO

Data/hora da operação:	07/04/2020 11:09:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098310216
Chave de segurança:	JR4H2QM81JJ6QEET

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

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

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

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

Validade: 23/03/2020 a 21/04/2020

Certificação Número: 2020032303155960642947

Informação obtida em 06/04/2020 15:53:35

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
Lorena Zorette Zapalal
Tesoureira - CPF: 059.797.789-5



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 11826/2020

Contribuinte

me/Razão: 442046 - GUTBIER E COSTA COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA- ME
 CNPJ/CPF: 08.729.393/0001-80
 Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 1350
 Complemento: LOJA 02
 Bairro: CENTRO
 Cidade: Concórdia
 CEP: 89.700-174
 Estado: Santa Catarina

Finalidade

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

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

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

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

Válida por 60 dias a partir da data de emissão.

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

Concórdia (SC), 06 de abril de 2020 .

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

Emitido em: 06/04/2020 às 15:51:58

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.



307



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

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

Nome: **GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA**
 CNPJ: **08.729.393/0001-80**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
 Emitida às 17:19:47 do dia 21/01/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/07/2020.

Código de controle da certidão: **6DDD.A404.E37C.D92F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página para impressão

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

Concórdia, 22 / 06 / 2020

Nome:

Cargo:

A assinatura:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Lorena
 Lorena Zoletti Zapalal
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

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



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

Referência

ABRIL/2020

Telefone

(49) 3442 6644

Vencimento

09/04/2020

Total a pagar

R\$ 160,19

Resumo da sua fatura

	OI FIXO OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS	R\$ 107,21 107,21
	OI VELOX OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL	R\$ 53,02 53,02
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS LIGACOES FIXO-FIXO LIGACOES FIXO-MOVEL OUTROS VALORES	R\$ -,04 0,00 0,00 -0,04

CERTIFICADO

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

Em: 07/04/20

Ass.
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente

LISTAS TELEFÔNICAS

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



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

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIOPAL

Número do Telefone: 49 3442 6644

Número da Fatura: 2004.012312531

Sequencial: 717551748 202004 01143

Contrato Agrupador: 717.551.748-4 - 1ª Via

84600000001 4 60190027717 4 55174820200 1 40114300000 8



Data de Vencimento 09/04/2020

Valor a pagar: 160,19

Nº Identificador para Débito Automático: 717.551.748-4

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:012.162.610 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 230506125000001
Contrato Agrupador: 717.551.748-4
Contrato Agrupado: 717.551.748-4
CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43
Data de emissão: 26/03/2020
Período de: 22/02/2020 a 21/03/2020
Telefone Agrupador: 49 3442 6644
Telefone Agrupado: 49 3442 6644
Insc. Estadual:

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

RESUMO DOS TRIBUTOS

Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS
Aliquota	115,14	0,00	0,00
Valor	25%	0%	0%
	28,78	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

5F1C.90D2.7244.94B5.ECE6.6686.0DFA.22E0

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtd	% Desconto	Aliquota	Valor
1	CREDITO POR INTERRUP DO SERV ADSL				
2	ASSINATURA OI VELOX NRES 2M	11500			
3	OI FIXO AVANÇADO	30	86,56%	25% ICMS	-0,04
	Total SERVIÇOS MENSAIS	30	64,23%	25% ICMS	37,96
					77,22
					115,14

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	20/03/2020	MIN. 0000000059,8		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	20/03/2020	MIN. 0000000077,8		
	Total SERVIÇOS LOCAIS HORARIO NORMAL				0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
6	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	21/02/2020	MIN. 0000000137,6	0%	0,00
7	FRANQUIA EM MINUTOS	21/02/2020	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	20/03/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
	Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO				0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Aliquota	Valor
9	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	20/03/2020	0%	0,00
	Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO			0,00

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
10	28/02/2020	14:15:13	00:07:14	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832246135	0%	0,00
11	03/03/2020	07:07:10	00:00:31	DDD-PR-CURITIBA	NOR	4132129209	0%	0,00
12	03/03/2020	07:09:30	00:01:29	DDD-PR-CURITIBA	NOR	4132129209	0%	0,00
13	03/03/2020	08:17:38	00:01:41	DDD-PR-CURITIBA	NOR	4132129200	0%	0,00
14	03/03/2020	08:33:43	00:00:25	DDD-PR-CURITIBA	NOR	4132129200	0%	0,00
15	03/03/2020	08:34:33	00:02:08	DDD-PR-CURITIBA	NOR	4132129224	0%	0,00
16	03/03/2020	09:49:53	00:00:30	DDD-PR-CURITIBA	NOR	4132129224	0%	0,00
17	03/03/2020	09:50:37	00:02:20	DDD-PR-CURITIBA	DIF	4132129200	0%	0,00
18	05/03/2020	08:05:54	00:23:57	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4132129200	0%	0,00
19	11/03/2020	09:02:58	00:00:28	DDD-SC-JOINVILLE	NOR	4734199450	0%	0,00
20	11/03/2020	09:05:52	00:01:41	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4734333145	0%	0,00
21	11/03/2020	09:08:58	00:00:37	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4734199450	0%	0,00
22	11/03/2020	13:25:51	00:05:32	DDD-SP-BAURU	DIF	4734199450	0%	0,00
23	17/03/2020	07:48:11	00:02:05	DDD-SC-JOINVILLE	NOR	1433668200	0%	0,00
24	17/03/2020	08:35:00	00:01:54	DDD-SC-JOINVILLE	NOR	4734199450	0%	0,00
25	17/03/2020	08:37:23	00:06:49	DDD-SC-JOINVILLE	NOR	4734199450	0%	0,00
26	17/03/2020	11:09:59	00:01:53	DDD-SC-JOINVILLE	NOR	4734199450	0%	0,00
27	17/03/2020	11:26:57	00:00:20	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4734199450	0%	0,00
	Total INTERURBANOS							0,00

CERTIFICO

Que o Material/Serviço constante deste documento foi recebido/prestado e aceito

Em: 07/04/20

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

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
28	21/02/2020	14:29:15	00:10:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999835102	0%	0,00

Continua na próxima página

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
29	02/03/2020	15:51:27	00:01:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999494770	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								0,00

Total Nota Fiscal OI

115,14

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 012.312.531

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
30	PACOTE DIGITAL COMPLETO	21/03/2020			29,99
Total ITENS FINANCEIROS					29,99

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Aliquota	Valor
31	OI LEITURA EMPRESARIAL	21/03/2020		0%	15,06
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					15,06

Total Documento Financeiro

45,05

Valor a pagar

160,19

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: 02/04/20
Ass.: Evandro C Bianco
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal
RED - Reduzida
SRD - Super Reduzida

VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista
DIF - Diferenciada

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.

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

NOS TERMOS DA SENTENCA ACP200972120007044 E DIREITO DOS USUARIOS SOLICITAR O DETALHAMENTO GRATUITO DAS CHAMADAS TELEFONICAS LOCAIS BASTANDO REQUERIMENTO UNICO DO USUARIO

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).

CERTIFICADO

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

Em: 07/10/20

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

Cargo: Presidente

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 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevax, 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 ALDOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	28,78	0,00	0,74	3,45
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,19	0,89
Total Tributos	28,78	0,00	0,93	4,34

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

**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:	846000000014	601900277174	551748202001 401143000008
Empresa:	BRTELECOM FIXO SC		
Valor:	160,19		
Identificação da operação:	PAGAMENTO TELEFONE OI		
Data de débito:	07/04/2020		
Data/hora da operação:	07/04/2020 10:00:59		
Código da operação:	00221066		
Chave de segurança:	WT4J9ZVCL5VU1J0U		

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: 17/03/2020 a 14/07/2020

Certificação Número: 2020031711233551436829

Informação obtida em 07/04/2020 08:18:53

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: _____
Lorena Zoletti Zapalal
Tesoureira - CPF: 059.797.789-6



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 12214/2020

Contribuinte

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

Finalidade

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

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

A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet no endereço eletrônico do município de Concórdia: www.concordia.sc.gov.br, 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), 07 de abril de 2020.

Concórdia, 22 / 06 / 2020

Nome:

Cargo:

A assinatura:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 07/04/2020 às 08:11:01



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, 22/06/2020
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: _____
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Lorena Zoletti Zapetai
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-50



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

Ofício nº 003/2020

Concórdia – SC, 10 abril de 2020.

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

Senhor Secretario/Gestor:

A PROFIS tem como fornecedor a empresa OI telefonia onde ela consta conforme anexo, sem poder tirar a certidão atualizada da União, sendo assim não podemos deixar de efetuar o pagamento da mesma, também queremos justificar que não temos contrato assinado em papel com a mesma, a contratação da linha telefônica foi feita através do telefone empresarial 0800 031 0800, o valor afirmado mensal de R\$ 160,19 (CENTO E SESSENTA REAIS, DEZENOVE CENTAVOS).


Atenciosamente,

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.

Recebemos de Pazini e Pazini Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: Associação Amigos de Fissurados Labio Palatal - Rua Hercilio Agostinho Vieira, 026 - Sala 01 Nazare - Concordia/SC		Data de Emissão	06/04/2020	NFe N°	0000005745
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	52,00	Série	001

 <p>Pazini e Pazini Ltda - Pazini Distribuidora Rua Hilario Mutzberg, 442 - Sala 1 e 2 - Floresta 89700-000 - Concordia - SC - Fone/Fax: 49 3444 0047</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 1 Entrada: 0 N 0000005745 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de Acesso</p> <p>4220 0473 4323 1200 0148 5500 1000 0057 4512 3303 5011</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
<p>Natureza de Operação</p> <p>Venda a vista</p>		<p>Protocolo de Autorização</p> <p>342200050017281 - 06/04/2020 - 16:18:17</p>
<p>Inscrição Estadual</p> <p>252672810</p>	<p>Inscrição Estadual Sub. Tributária</p>	<p>CNPJ/CPF</p> <p>73.432.312/0001-48</p>

Destinatário / Remetente			CNPJ/CPF	80.630.973/0001-43	Data de Emissão	06/04/2020
Nome/Razão Social			Associação Amigos de Fissurados Labio Palatal		Data Saída/Entrada	06/04/2020
Endereço			CEP	89707-003	Hora Saída/Entrada	
Rua Hercilio Agostinho Vieira, 026 - Sala 01			Bairro/Distrito	Nazare	16:01:00	
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual			
Concordia		SC				

Cálculo dos Impostos							
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00
				Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	3,23	Valor Total dos Produtos	
						52,00	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00
				Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
						Valor Total da Nota	
						52,00	

Transportador / Volumes Transportados			Frete por Conta	9-Sem Transporte	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Razão Social			Município		UF	Inscrição Estadual		
Endereço			Nazare		UF			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido			

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	Aliq. %		Vlr Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
1 482	Desinfetante 5Lts	38089419	0101	5102	UN	1,0000	22,0000	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1,97
2 202	Agua Sanitaria 5Lts Ramalet. colorida	28289011	0101	5102	GL	1,0000	30,0000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1,26

Dados Adicionais						Informações Adicionais do Fisco					
<p>Informações Complementares</p> <p>I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 0,41 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 1,86% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.</p> <p>MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 3,23 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E</p>						<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>CERTIFICO</p> <p>Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito</p> <p>Em: 06/04/20</p> <p>Ass.: <i>Evandro C. Bianco</i></p> <p>Nome: Evandro Carlos Bianco Cargo: Presidente</p> </div>					



Beneficiário PAZINI & PAZINI LTDA ADÍLIO HILÁRIO MUTZENBERG 442430 SALA 01 E 02 FLORESTA CONCÓRDIA - SC	73.432.312/0001-48 89710-064	Vencimento 10/04/2020	Valor do Documento 52,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 06/04/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3288/93688	
		Nosso Número 3015-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO AMIGOS DE FIS.LABIO PALATAL		Número do Documento 5745	
Endereço RUA: HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 026			
Bairro / Distrito NAZARE			
Município CONCORDIA		UF SC	CEP 89700-039
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

CERTIFICADO

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

Em: 06/04/20

Ass.:

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

00301510012 7 82210000005200



756

75691.32884 01009.368802

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/04/2020
Beneficiário PAZINI & PAZINI LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3288/93688
73.432.312/0001-48					
Data do documento 06/04/2020	N. documento 5745	Espécie DM	Accite N	Data processamento 06/04/2020	Nosso número 3015-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 52,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3288 SICOOB - TRANSCREDI					
Pagador ASSOCIACAO AMIGOS DE FIS.LABIO PALATAL					(+) Outros acréscimos
RUA: HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 026					
NAZARE					
CONCORDIA - SC					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.32884 01009.368802 00301.510012 7 82210000005200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAZINI PAZINI LTDA
Nome/Razão Social:	PAZINI PAZINI LTDA
CPF/CNPJ:	73.432.312/0001-48
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO AMIGOS DE FIS.LABIO PALATAL
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:	10/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	07/04/2020
Valor Nominal do Boletó:	52,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	52,00
Valor Pago (R\$):	52,00
Identificação do Pagamento:	MATERIAL HIGIENE E LIMPEZ

Data/hora da operação:	07/04/2020 11:01:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098301685
Chave de segurança:	KJZWXX3CE7S05HKQ

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: 73.432.312/0001-48
Razão Social: PAZINI & PAZINI LTDA ME
Endereço: RUA SEGUNDO DALLA COSTA 121 / IMPERIAL / CONCORDIA / SC / 89700-000

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

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

Validade: 21/03/2020 a 18/07/2020

Certificação Número: 2020032103304392502229

Informação obtida em 06/04/2020 17:05:49

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 Zoletti Zepalal
Tesoureira - CPF: 059.797.789-50



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 11836/2020

[DADOS DO CONTRIBUINTE]

Nome Razão: 283975 - PAZINI & PAZINI LTDA - ME

CNPJ/CPF: 73.432.312/0001-48

Endereço: RUA ADILIO HILARIO MUTZEMBERG, n 442/430

Complemento: SALAS 01/02

Bairro: FLORESTA

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 60 dias a partir da data de emissão.

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

Concórdia (SC), 06 de abril de 2020

Concórdia, 22 / 06 / 2020

Nome:

Cargo:

A assinatura:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Costino
.....
Lorena Zolatti Zapáal
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: **PAZINI & PAZINI LTDA**
 CNPJ: **73.432.312/0001-48**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 15:21:31 do dia 05/12/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/06/2020.

Código de controle da certidão: **5036.E2CE.9562.A039**

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 CONCORDIA
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Lorena Zofetti Zapata
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

ZELITUR - TURISMO

RUA TRAVESSA JOSEPHA ZANFERRARI - 525



CENTRO

CEP: 89700-000 - CONCORDIA - SC

CNPJ: 00644371000106

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253038537

TELEFONE: 4934441175

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços

MODAL
RODOVIÁRIO

MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 1070	FL 1/1	DATA E HORA EMISSÃO 07/04/2020 08:25
---------------------	-------------------	-----------------------	------------------	--

INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO

Código de Barra da Chave Acesso



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br ou da Sefaz Autorizadora
4220 0400 6443 7100 0106 6700 1000 0010 7010 0010 8092

Protocolo de autorização de uso

342200038409825



TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL
CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5357 - Prestação de serviço de transporte a não-contribuinte	

INÍCIO DA PRESTAÇÃO CONCORDIA - SC	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO JOINVILLE - SC
--	---------------------	---

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO: ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS MUNICÍPIO: CONCORDIA CEP: 89707-003
 ENDEREÇO: RUA HERCÍLIO AGOSTINHO VIEIRA 26 NAZARE
 CNPJ/CPF: 80630973000143 INSC. EST.: ISENT0 FONE: 11111111111 UF: SC PAÍS: BRASIL EMAIL:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE 0,00	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO Transporte de passageiros
---------------------------	---

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nº	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
1	1.113,20	ICMS	151,80			1.265,00
						VALOR A RECEBER 1.265,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 0 - Tributada integralmente (Nacional)	BASE DE CÁLCULO 1265	AL ICMS (%) 12,00%	VALOR ICMS 151,80	% RED. BC. CÁLC. 0%	ICMS ST 0,00
--	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------

OBSERVAÇÕES

Lei da Transparência: Valor dos Tributos (16.06%) R\$ 0,00 FONTE IBPT
 Alíquota de ICMS 12% Cfe Artigo 26, Inciso III, alínea C do RICMS/SC-01

SEGURO DA VIAGEM

NOME DA SEGURADORA ESSOR SEGUROS S.A	RESPONSÁVEL EMITENTE	NÚMERO DA APÓLICE 1002306065904
--	--------------------------------	---

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PRETAMENTO	Nº DO REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO QJR-9900	RENAVAN DO VEÍCULO 1102912732	UF DE LICENCIAMENTO DO VEÍCULO SC	CNPJ/CPF 00644371000106
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------------	---	---	-----------------------------------

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e OS

CERTIFICADO

RESERVADO AO FISCO

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

Em: 07/04/20

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/04/2020 10:49:05 movtrans_haresc

Sistema Movtrans

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Nome:	Assinatura / Carimbo	Término da prestação: Data/Hora	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CT-e OS</div> Nº. 1070 Série. 1
RG:		Início da prestação: Data/Hora	

Beneficiário ZELITUR TRANSPORTES RODOVIARIOS DE PASSAGEIROS LTD 00.644.371/0001-06 JOÃO SUZIN MARINI 685 SALA 03 NOSSA SENHORA DA SALETE CONCÓRDIA - SC 89700-280	Vencimento	09/04/2020	Valor do Documento	1.265,00
	(+) Outros acréscimos		(+) Mora / Multa	
	(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções	
	Data de Emissão	07/04/2020	(=) Valor cobrado	
Coop Contr/Cód. Beneficiário 3288/37095		Nosso Número 1347-5		

Dados do Pagador

Nome do pagador	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS			Número do Documento	PROFIS
Endereço	RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA				
Bairro / Distrito	NAZARÉ				
Município	CONCORDIA				
Mensagem Pagador	Em: 08/04/20 Ass.: Evandro Carlos Bianco Nome: Evandro Carlos Bianco Cargo: Presidente			UF	CEP
				SC	89707-003

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

Local de pagamento					Vencimento	09/04/2020
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	
ZELITUR TRANSPORTES RODOVIARIOS DE PASSAGEIROS LTD 00.644.371/0001-06					3288/37095	
Data do documento	N. documento	Espécie	Accite	Data processamento	Nosso número	
07/04/2020	PROFIS	DM	N	07/04/2020	1347-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento	
	1	R\$	0,00		1.265,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/04/2020 Juros 0,07%/dia A partir 10/04/2020 multa de 1,50% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3288 SICOOB - TRANSREDI					(+)	
Pagador					(+)	
ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS 80.630.973/0001-43					Outros acréscimos	
RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA						
NAZARÉ						
CONCORDIA - SC 89707-003					(-) Valor cobrado	
Sacador / Avalista						





325

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.32884 01003.709506 00134.750017 5 82200000126500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZELITUR TRANSPORTES RODOVIARIOS DE PASSAGEIROS LTD
Nome/Razão Social:	ZELITUR TRANSPORTES RODOVIARIOS DE PASSAGEIROS LTD
CPF/CNPJ:	00.644.371/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS
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:	09/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	09/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	1.265,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.265,00
Valor Pago (R\$):	1.265,00
Identificação do Pagamento:	TRANSPORTE ZELITUR

Data/hora da operação:	09/04/2020 09:03:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000109089
Chave de segurança:	VHLQCE7LQHLK1ESR

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

Lista de passageiros para Joinville

☒ Paciente: Teolides Ruppenthal ;	CPF: 727.210.309-49 ✓
☒ Paciente: Camilla Hoppen	CPF: 119.649.919-51
☒ Acompanhante: Terezinha Hoppen	CPF: 054.170.209-23
☒ Paciente: Kauan Vitor Dedea	CPF: 123.513.679-52
☒ Acompanhante: Lindomar Dedea	CPF: 021.947.449-40

Endereço CENTRINHO JOINVILLE;

CENTRINHO PREFEITO LUIZ GOMES; RUA BORBA, 685 BAIRRO ATIRADORES JOINVILLE-SC

HOSPITAL Infantil Dr. JESER Amarante farias; rua ARARANGUA, 554 BAIRRO América, Joinville.

Saída as 18:00hs

Fone contato Iva 9-84095565

Para: SMS - TFD

90282



COMUNICAÇÃO DE RETORNO
CENTRINHO PREFEITO LUIZ GOMES
Núcleo de Pesquisa e Reabilitação de Lesões Lábio Palatais
Rua: Borba Gato, 685 - Atiradores - Joinville/SC
CEP: 89.203-020 Fone: (47) 3433-1800

**3836 Kauan Vitor Burcoski Dedéa**Cidade : **CONCÓRDIA/SC**Endereço :
Rua Mógno, 91Bairro :
Arvoredo

Email :

Telefone :
49-988080360

Data Pré-Operatório: 16/03/2020 às 07:00 horas, no Centrinho Prefeito Luiz Gomes

Data da Cirurgia : 07/04/2020 interna às 06:00 no Hospital Infantil Dr Jeser Amarante Faria

Cirurgião 1: Marco Aurélio Lopes

Cirurgião 2:

Tipo de Cirurgia : / Lábio /

ATENDIMENTOS PRÉ-OPERATÓRIO

CONSULTA	HORÁRIO	PROFISSIONAL
<input type="checkbox"/> Audiologia		
<input type="checkbox"/> Bucomaxilofacial		
<input checked="" type="checkbox"/> Enfermagem	09:30	Jeane Regina Vanzuit
<input checked="" type="checkbox"/> Fisioterapia	11:30	Carla Simone Rieck
<input checked="" type="checkbox"/> Fonoaudiologia	12:30	Mônica Paola S. Le B
<input type="checkbox"/> Fotos		
<input type="checkbox"/> Odontologia		
<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria	10:30	
<input type="checkbox"/> Otorrinolaringologia		
<input checked="" type="checkbox"/> Pediatria	10:00	Fatima Mucha Bueno
<input checked="" type="checkbox"/> Psicologia	enc	Catia Miranda de Sou
<input checked="" type="checkbox"/> Serviço Social	12:00	Josué Fernandes
<input type="checkbox"/> Anestesiista	:	

Orientações:

- 1 - A cirurgia será **cancelada** se:
 - a criança estiver fazendo uso de bicos/chupetas e/ou mamadeira;
 - se apresentar febre, tosse, pediculose (pioelho), escabiose (sarna), lesões de pele, micoses, crises de asma ou bronquite, infecções de ouvido ou garganta;
 - se estiver em uso de antibiótico;
 - **paciente deverá vir com tratamento odontológico em dia, sem cáries. Trazer carta do dentista da cidade liberando para cirurgia**
 - qualquer dúvida ligar para o Centrinho com até 24 horas de antecedência e falar com agendamento de cirurgia (47) 3433-1800.
- 2 - O pré-operatório são consultas com vários profissionais durante todo o período da manhã;
- 3 - Será permitida somente 1 (um) acompanhante por paciente.
- 4 - Responsabilidades do TFD (Tratamento Fora do Domicílio) para o pré-operatório:
 - Transporte até o Centrinho para o pré-operatório;
 - Transporte para avaliação com o anestesiista;
 - Transporte até o hospital;
 - Estadia durante todo o procedimento.
- 5 - Não esquecer:
 - Exames pré-operatório, documentos de identidade do acompanhante, documento de identidade do paciente ou certidão de nascimento (originais);
 - Carteira de vacinação;
 - Trazer medicação para o pós operatório conforme prescrição médica



Prefeitura Municipal de Joinville
Secretaria da Saúde - SUS
CENTRINHO NRLP NUCLEO DE REABILITACAO LABIO PALATAL



328

Atestado para acompanhante Nº 6573868

Acompanhante de: **Kauan Vitor Burcoski Dedea**
Matrícula: **875892**

Atesto para os devidos fins, que **Sr. Lindomar Paulo Dedea** foi acompanhante do paciente **Kauan Vitor Burcoski Dedea** (Matrícula: 875892), no dia 16/03/2020 às 10:21 horas, necessitando afastar-se do trabalho por um período de 1 Dia

C.O. 0360

Fátima Mucha
Médica Pediatra
CRM 7483

Fátima Mucha - CRM/SC: 7483

O presente documento pode ser validado no site: <https://www.joinville.sc.gov.br/servicos/verificar-autenticidade-de-atestado>

OLOSTECH

Consultório Informatizado - Impressão em: 16/03/2020 10:28

Lindomar P. Dedea

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.

Última Atualização Cadastral

Unidade: **Centrinho**

Operador: **Josue**

Data: **26/08/2019**

Período Selecionado: 27/02/2020 até 27/02/2020

Agenda Local e Absenteísmo

Data	Hora	Unidade	Profissional	Situação
16/03/2020	11:00	Centrinho	Vivian Amaral Nogueira Cavalheri - Fonoaudiólogo	Agendado
16/03/2020	07:00	Centrinho	Carlos Eduardo Pina Rel Arruda - Odonto Protese	Agendado

OLOSTECH



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA DA SAÚDE

SENADOR PREFEITO LUIZ GOMES
Rua Santa Gato, 665 - Altradores
CEP 89203-020 - Joinville/SC
Tel. (47) 3433-1500

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos que Teolides Engel Roppenthal

compareceu nesse ambulatório às 07:00 às 12:00

horas, para consultas

Joinville, 16, 03, 20

Carimbo e Assinatura

PREFEITURA DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Lia Maria Pankowski
Agente Administrativa
Matrícula 3694

CÓD. 365