

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

Matrícula: **625547**Eventos de CadastroMapa*Cadastro Importado.*

Ultima Atualização Cadastral

Unidade: **Centrinho**Operador: **Denise**Data: **14/05/2019**

CNS: **898002305738767**
 Nome: **Camila Vitoria Cruz Hoppen(F)**
 Nascimento: **29/10/2008(11 Anos)**
 Mãe: **Terezinha Da Silva Cruz Pipper Hoppen**
 Endereço: **LINHA QUINTINO Q H LT , 278 CEP: 89700-001** Logradouro: Não Informado
 Bairro: **LOT. CENTRAL** Cidade: **CONCORDIA**
 Telefone: **(49) 99165-7752**
 ESF: **Não vinculado ao ESF.**
 Nis:

Periodo Selecionado: 27/02/2020 até 27/02/2020**Agenda Local e Absenteísmo**

Data	Hora	Unidade	Profissional	Situação
16/03/2020	12:00	Centrinho	Jose Carlos Coelli - Ortodontia	Agendado
16/03/2020	11:15	Centrinho	Nilza Cristina De Valor Goncalves Wilhelmsen - Odontologia Pediátrica	Agendado
16/03/2020	10:00	Centrinho	Romulo Mombach - Genética Clínica	Agendado
16/03/2020	09:00	Centrinho	Larissa Dobner da Rosa - Fonoaudiólogo	Agendado
16/03/2020	08:30	Centrinho	Carla Simone Rieck - Fisioterapeuta	Agendado

QLOSTECH

Módulo Unidades de Saúde - Impressão em: 27/02/2020 09:48



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA DA SAÚDE

ESTAB. AMBULATÓRIO PREFEITO LUIZ GOMES
Rua Barão Gato, 535 - Alvoradas
CEP 89203-020 - Joinville/SC
Tel. (47) 3433-1800

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos que Camila Vitória Cruz
Hoppert
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 Frankowicz
Agente Administrativa
Matrícula 36344

CÓD. 365

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 00.644.371/0001-06
Razão Social: ZELITUR TRANSPORTES RODOVIARIOS DE PASSAGEIROS LTDA
Endereço: RUA JOAO SUZIN MARINI 685 SALA 03 / NOSSA SENHORA DA SA /
CONCORDIA / SC / 89700-280

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

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

Validade: 08/03/2020 a 05/07/2020

Certificação Número: 2020030801070936712301

Informação obtida em 07/04/2020 08:52:57

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: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cargo: _____

A assinatura: _____

Lorena Zoletti Zapalal

Tesoureira - CPF-059-797.789-50



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 12228/2020

[DADOS DO CONTRIBUINTE]

Nome Razão: 256463 - ZELITUR TRANSPORTES RODOVIÁRIOS DE PASSAGEIROS LTDA
CNPJ/CPF: 00.644.371/0001-06
Endereço: RUA JOAO SUZIN MARINI, n 685
Complemento: Sala 03
Bairro: NOSSA SENHORA DA SALETE 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), 07 de abril de 2020

Concórdia, 22 / 06 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

A assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Lorena
Lorena Zoletti Zapalal
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



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

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

Nome: **ZELITUR TRANSPORTES RODOVIARIOS DE PASSAGEIROS LTDA**
 CNPJ: **00.644.371/0001-06**

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 a 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 16:50:24 do dia 27/02/2020 <hora e data de Brasília>.
 Válida até 25/08/2020.

Código de controle da certidão: **4FCF.CAEC.730D.449D**
 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Concórdia, 22/06/2020
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: _____
 Tesoureiro - CPF: 059.797.789-50

ZELITUR TRANSPORTES RODOVIÁRIOS DE PASSAGEIROS LTDA
CNPJ: 00.644.371/0001-06
RUA JOÃO SUZIN MARINI
CONCORDIA - SC

A PROFIS

Venho por meio deste, encaminhar proposta para viagem á cidade de Joinvile SC com saída de Concórdia dia 15 de Março e retorno de Joinvile dia 16 de Março de 2020.

R\$ 1.265,00 (Hum mil duzentos e sessenta e cinco reais)

00 644 371 / 0001 - 06

ZELITUR TRANSPORTES RODOVIÁRIOS
DE PASSAGEIROS LTDA.-ME

RUA JOÃO SUZIN MARINI, 685
N. SRA. SALETE - CEP 89 700-280

CONCÓRDIA-SC

ZELITUR TRANSPORTES DE PASSAGEIROS LTDA

Concórdia 12 de Março de 2020

RAISA TURISMO LTDA-ME
CNPJ 09.298.981/0001-70
IE 255.576.366
Rua Getulio Vargas Concórdia

À PROFIS

ORÇAMENTO

Venho por meio deste, encaminhar proposta para viagem à cidade de Joinville SC saída de Concórdia dia 15 de Março e retorno de Joinville dia 16 de Março de 2020.

Veículo Renault Master executiva bancos reclináveis, porta automática, Ar condicionada. Ar Quente, Radio USB TV DVD.

Valor R\$ 1.859,00 (Hum mil oitocentos e cinquenta e nove reais).



Jocelane Baldisarelli de Rossi

Raisa Turismo Ltda Me
CNPJ: 09.298.981/0001-70
Inscrição Estadual: 255.576.366
Jocelane B. de Rossi
Concórdia SC

Concórdia SC 11 de Março de 2020

TRANSPORTES DELLABONA LTDA ME

CNPJ: 07.302.500/0001-27

Endereço: Rua Mansueto Favero 711 Bairro Fontana

CEP: 89.708-072

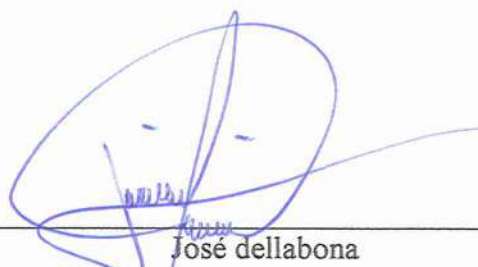
E-MAIL: jd-transportes@hotmail.com

À Profis

ORÇAMENTO

Venho por meio deste deixar minha proposta para Viagens para Joinville SC saída de Concórdia dia 15 as 23:00 horas e retorno de Joinville dia 16 de março as 15:00 horas
Veículo van executiva com 15 lugares

Valor R\$ 1.970,00 (hum mil novecentos e setenta reais)



José dellabona
800.515.709-63

07 302 500 / 0001 - 27

**TRANSPORTES DELLABONA
LTDA.-ME**RUA MANSUETO FÁVERO, 711
BAIRRO ITAÍBA - CEP 89 700-000

CONCÓRDIA-SC

Concórdia 11 de Março de 2020

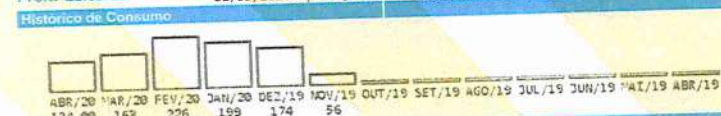
Mês/Ano - Fatura: **04/2020** N.º Unidade Consumidora: **32325572**

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS CPJ: 80630973008143
R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26 - SL 01
85787003-IMZARE - CDA-CONCORDIA-SC
Loc/Etapa/Li.: 0601.05.084935 - Medidor: 4195104 - TENSÃO NOMINAL: 220v - v - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - MONOFASICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.255 Tipo do Disjuntor: 40 AS [1.5.104.8]

Descrição de Consumo
Medidor: 4195104 Consumo Med/Fat: 134/134 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 952 Número de Dias Faturados: 29 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 818 Consumo Médio Diário (kWh): 4,62 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes **Indicadores de Continuidade**

		Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	09/03/2020	FEV/20			
Leit. Atual:	07/04/2020	DIC	5,31	10,62	21,25
Emissão/ Apresentação:	07/04/2020	FIC	3,36	6,72	13,45
Próx. Leitura:	08/05/2020	DMIC	3,03		0,35
		Conj.ANEEL:	CONCORDIA	CI (R\$): 50,25	



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	134,00		0,678358		90,90
Subtotal 1					90,90
COSIP					10,33
Subtotal 2					10,33

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

Item	Valor	Tarifas sem tributos
ENERGIA	40,02	Res. ANEEL 2436/2018
TRANSMISSÃO	3,88	TUSD
ENC. SETORIAIS	6,24	TE
DISTRIBUIÇÃO	12,80	
TRIBUTOS	27,96	
SOMA DEMONSTRATIVO	90,90	

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	90,90	25	22,72
PIS/PASEP	90,92	1,03	0,93
COFINS	90,92	4,75	4,31

Mensagens
Atendendo Lei 12.007/2009, declaramos quitadas as faturas emitidas em seu nome no(s) ano(s) de 2019, substituídas por esse recibo.
Períodos Band.Tarif.: Varde:10/03-07/04

CERTIFICO
Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito
Em: 09/04/20
Ass. Evandro Carlos Bianco
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.

Data de Vencimento	Valor Total a pagar
26/04/2020	R\$ 101,23

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 06/04/2020
37BA.736B.B41F.5E85.79F2.24AA.1188.B049

AS [1.5.104.8]



340

**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:	836700000018 012301620006 001010202057 889044321236
Empresa:	CELESC DISTRIBUICAO
Valor:	101,23
Identificação da operação:	101,23
Data de débito:	09/04/2020
Data/hora da operação:	09/04/2020 09:16:53
Código da operação:	00175853
Chave de segurança:	7CKRZ54E3MEUP1U6

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

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

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

Validade: 20/03/2020 a 17/07/2020

Certificação Número: 2020032001573866503582

Informação obtida em 09/04/2020 09:10:22

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: _____

A assinatura: _____

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



**MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 12619/2020

Contribuinte

me/Razão: 61867 - CELESC DISTRIBUICAO S.A
 CNPJ/CPF: 08.336.783/0001-90
 Endereço: AVENIDA ITAMARATI, 160
 Complemento: BLOCO A1, B1 E B2
 Bairro: ITACORUBI
 Cidade: Florianópolis
 CEP: 88.034-900
 Estado: Santa Catarina

Finalidade

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

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

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

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

Válida por 60 dias a partir da data de emissão.

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

Concórdia (SC), 09 de abril de 2020 .

Concórdia, 22 / 06 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

A assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Lorena Zoletti Zapolari

Tesoureira - CPF: 059.797.789-51

Emitido em: 09/04/2020 às 09:09:16



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 14:47:41 do dia 27/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/08/2020.


Código de controle da certidão: **AF5E.E654.411F.135A**

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
FORO MUNICIPAL DE SAÚDE
LORENA
Lorena Zoletti Zapala
Tessoureira - CPF: 059.797.789-5

BUTKA GIOVANI LUÍS BUTKA CPF: 026.478.839-71 RUA CARLOS GOMES, 101 - SALA 101 - A CEP: 89700-150 - Bairro: CENTRO Município: CONCORDIA - SC Email: giovanibutka@gmail.com Insc. Municipal: 22422	Número da NFS-e	
	1	
RG: 14C 3188861	Situação Emitido	

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Autenticidade	
	0180830044016553	
	Data Emissão	Hora Emissão
	14/04/2020	09:19:17

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia: PROFIS CONCORDIA

Razão Social: ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC

CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43

Endereço: RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA

Bairro: NAZARÉ

Número: 26

CEP: 89707-003

IE: 0

Complemento: SALA 1

Cidade - Estado: CONCORDIA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
412	1,00	UN	800,0000	8083	3.00 %	NTIFx	800,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Serviços odontológicos/ortodônticos.

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

CERTIFICADO

QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTESERVIÇO DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO. PRESTADO

Em: 14/04/2020

Ass: 

Nome: Arlete Furquendo

Cargo: Tesoureiro

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

412 - Odontologia.

Legenda do local da prestação do serviço

8083 - CONCORDIA - SC

Outras Informações

NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.

Contribuinte enquadrado como IMUNE/ISENTO de ISS ou ISS em regime estimado/fixo.

(412) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 320/2020 de 13/04/2020.

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

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\$ 107,60 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 16,64 (2.08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscaWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

BANCO DO BRASIL
 AG 046-3
 CC - 30219-8


Dr. Giovani Luis Butka
 Cirurgião-Dentista
 CR- CD-7864

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0410 / 00000030219-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIOVANI LUIS BUTKA
CPF/CNPJ:	026.478.839-71
Valor:	R\$ 800,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PRESTADOR DE ODONTOLOGIA
Histórico:	PAGTO REF. PRESTACAO DE SERVICO DE ORTODONTIA E ODONTOLOGIA

Data / Hora da operação:	14/04/2020 11:32:07
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00162478
Chave de segurança:	VJHWG8NT4XL9AYSE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/02/2020 - 11:12:43

346

01-RAZÃO SOCIAL/NOME GIOVANI LUIS BUTKA				02-DDD/TELEFONE (0049)34422606
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.431,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017990-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (9) 500232567108	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 114,48	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 114,48
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020

858700000014 144801792000 307638050959 002325671083

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MICRO MOBIL 06/03/2020



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 24/02/2020 - 11:12:43

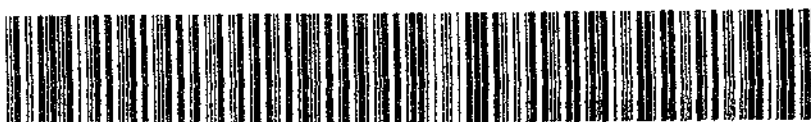
01-RAZÃO SOCIAL/NOME GIOVANI LUIS BUTKA				02-DDD/TELEFONE (0049)34422606
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.431,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017990-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (9) 500232567108	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 114,48	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 114,48
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020

858700000014 144801792000 307638050959 002325671083

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

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

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

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

Validade: 11/03/2020 a 08/07/2020

Certificação Número: 2020031117093275956268

Informação obtida em 07/04/2020 09:54:11

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, 30 / 06 / 2020
Claudinéia Saibel
Agente Administrativo - SEMUS



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 12242/2020

[DADOS DO CONTRIBUINTE]

Nome Razão: 377074 - GIOVANI LUÍS BUTKA

CNPJ/CPF: 026.478.839-71

Endereço: RUA CARLOS GOMES, n 101

Complemento: SALA 101 - A

Bairro: CENTRO

Cidade: Concórdia

Estado: SC

[FINALIDADE]

CERTIFICO, para os devidos fins que, de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, que para o contribuinte acima identificado, CONSTAM DÉBITOS PARCELADOS ou SUSPENSOS referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, estando o contribuinte acima identificado em situação REGULAR na presente data.

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

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

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

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Lorena Zoletti Zapálat
Tessoureira - CPF: 059.797.789-51

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
 Associação Amigos De Fissurados
 Labiopalatal.

Banco Caixa Econômica Federal - 104 Agencia: 0627 Conta : 1800-0
 SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 25/03/2020
 R\$ (144,00)

DATA	NUMERO	VALOR R\$
(+) DEPOSITOS NAO CONSIDERADOS PELO BANCO		
		TOTAL 0,00
(+) AVISOS DE DEBITO NAO CONSIDERADOS PELA CONTABILIDADE		
		TOTAL 0,00
(-) DEPOSITOS NAO CONSIDERADOS PELA CONTABILIDADE		
		TOTAL 0,00
(-) AVISOS DE CREDITO NAO CONSIDERADOS PELA CONTABILIDADE		
		TOTAL 0,00
(-) CHEQUES E BORDERAUX NAO CONSIDERADOS PELO BANCO		
		TOTAL 0,00
(-) RENDIMENTOS		
		TOTAL 0,00
(+) VALORES NÃO CONSIDERADO PARA ESTA PRESTAÇÃO		
	Valor referente à Manutenção da Conta	
		TOTAL R\$ 144,00
SALDO CONFORME NOSSO REGISTRO EM	25/03/2020	R\$ 144,00

Arlette T.C.Furlanetto
 CPF: 256.319.189-00



Extrato por período

Cliente: ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO

Conta: 0627 / 003 / 00001800-0

Data: 17/06/2020 - 21:00

Mês: Março/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/03/2020	495944	PAG DARF	14,18 D	14,18 D
03/03/2020	496171	PAG DARF	23,00 D	37,18 D
03/03/2020	593326	DEB P FGTS	184,00 D	221,18 D
03/03/2020	893350	PAG GPS	103,50 D	324,68 D
03/03/2020	112862	ENVIO TED	394,00 D	718,68 D
03/03/2020	118098	ENVIO TED	2.078,82 D	2.797,50 D
03/03/2020	112862	DOC/TED INTERNET	9,50 D	2.807,00 D
03/03/2020	118098	DOC/TED INTERNET	9,50 D	2.816,50 D
03/03/2020	727220	RESG AUTOM	2.816,50 C	0,00 C
05/03/2020	190865	PAG BOLETO	100,00 D	100,00 D
05/03/2020	727220	RESG AUTOM	100,00 C	0,00 C
09/03/2020	210679	PAG BOLETO	1.038,06 D	1.038,06 D
09/03/2020	212466	PAG BOLETO	73,90 D	1.111,96 D
09/03/2020	215955	PAG BOLETO	350,00 D	1.461,96 D
09/03/2020	218921	PAG BOLETO	108,00 D	1.569,96 D
09/03/2020	220783	PAG BOLETO	59,13 D	1.629,09 D
09/03/2020	727220	RESG AUTOM	1.629,09 C	0,00 C
12/03/2020	182517	PAG FONE	160,23 D	160,23 D
12/03/2020	183641	PG LUZ/GAS	123,78 D	284,01 D
12/03/2020	256009	PAG BOLETO	92,10 D	376,11 D
12/03/2020	152073	ENVIO TED	800,00 D	1.176,11 D
12/03/2020	152073	DOC/TED INTERNET	9,50 D	1.185,61 D
12/03/2020	727220	RESG AUTOM	1.185,61 C	0,00 C
16/03/2020	000756	CRED TED	300,00 C	300,00 C
16/03/2020	258996	PAG BOLETO	14,16 D	285,84 C
16/03/2020	000020	MANUT CAD	36,50 D	249,34 C

25/03/2020	022020	DB CEST PJ	49,00 D	200,34 C
25/03/2020	000000	MANUT CTA	42,00 D	158,34 C

352

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



Extrato por período

Cliente: ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO

Conta: 0627 / 003 / 00001800-0

Data: 15/04/2020 - 15:50

Mês: Abril/2020

Período: 1 - 15

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	158,34 C
07/04/2020	221066	PAG FONE	160,19 D <i>e</i>	1,85 D
07/04/2020	301685	PAG BOLETO	52,00 D <i>e</i>	53,85 D
07/04/2020	302633	PAG BOLETO	60,00 D <i>e</i>	113,85 D
07/04/2020	308725	PAG BOLETO	350,00 D <i>e</i>	463,85 D
07/04/2020	309389	PAG BOLETO	1.038,06 D <i>e</i>	1.501,91 D
07/04/2020	310216	PAG BOLETO	158,00 D <i>e</i>	1.659,91 D
07/04/2020	310961	PAG BOLETO	73,90 D <i>e</i>	1.733,81 D
07/04/2020	482535	PAG DARF	14,18 D <i>e</i>	1.747,99 D
07/04/2020	482939	PAG DARF	23,00 D <i>e</i>	1.770,99 D
07/04/2020	588982	DEB P FGTS	184,00 D <i>e</i>	1.954,99 D
07/04/2020	889084	PAG GPS	103,50 D <i>e</i>	2.058,49 D
07/04/2020	150200	ENVIO TED	2.087,50 D <i>e</i>	4.145,99 D
07/04/2020	727220	RESG AUTOM	4.145,99 C	0,00 C
09/04/2020	109089	PAG BOLETO	1.265,00 D <i>e</i>	1.265,00 D
09/04/2020	175853	PG LUZ/GAS	101,23 D <i>e</i>	1.366,23 D
09/04/2020	727220	RESG AUTOM	1.366,23 C	0,00 C
14/04/2020	162478	ENVIO TED	800,00 D <i>e</i>	800,00 D
14/04/2020	162478	DOC/TED INTERNET	9,50 D	809,50 D
14/04/2020	727220	RESG AUTOM	809,50 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

354

Nome da Agência CONCORDIA, SC	Código 0627	Operação 5980	Emissão 07/04/2020
----------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FI RENDA FIXA SIMPLES LONGO P	CNPJ do Fundo 22.791.329/0001-50	Início das Atividades do Fundo 15/10/2015
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/02/2020	Cota em: 31/03/2020
0,1659	0,5947	3,7959	1,371709	1,373986

Administradora

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

Cliente

Nome ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO	CPF/CNPJ 80.630.973/0001-43	Conta Corrente 003.00001800-0	Mês/Ano 03/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	29.154,53C	21.254,167187
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	5.731,20D	4.176,289341
Rendimento Bruto no Mês	41,44C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	23.464,77C	17.077,877845
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Date	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 03	RESGATE	2.816,50D	2.052,848615
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 03	RESGATE	100,00D	72,872460
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09 / 03	RESGATE	1.629,09D	1.186,932705
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12 / 03	RESGATE	1.185,61D	863,635559
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista**

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

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:


A T E S T A M

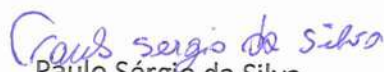
Que após análise de todos os documentos que integram a Prestação de Contas dos recursos na ordem de R\$ 36.930,90 (TRINTA E SEIS MIL, NOVECIENTOS E TRINTA REAIS COM NOVENTA CENTAVOS) 1ª parcela do Termo de Colaboração nº 275/2020, recebidos na data de 17/01/2020, verificou-se que os mesmos foram corretamente aplicados no objeto do referido Termo de Colaboração, referente pagamento das despesas no mês de **Abril**, no valor de R\$ 7.271,08 (SETE MIL DUZENTOS E SETENTA E UM REAIS COM OITO CENTAVOS) sendo devidamente atingidas as finalidades inicialmente pactuadas.

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

Concórdia – SC, 14 de abril 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



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

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

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\$ 7.271,08	R\$ 27.326,78

- 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, 11 DE MAIO DE 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 12/11/1991 – 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

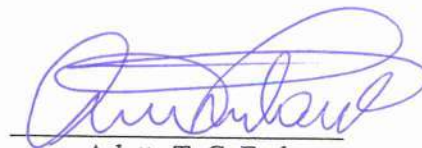
Programa de Cooperação Financeiro e Técnico – Administrativo visando contemplar os associados da entidade que necessite de atendimento especial, fora de domicílio, conforme Lei nº 4.641 de 27 de março de 2014.

DOCUMENTOS FISCAL		HISTÓRICO	DÉBITO R\$	CRÉDITO R\$
	DATA			
43	17/01/2020			36.930,90
00411567	06/05/2020	Pagamento DARF	14,88	
00411146	06/05/2020	Pagamento DARF	34,50	
00817020	06/05/2020	Pagamento GPS	736,19	
00516347	06/05/2020	Pagamento FGTS	276,00	
00161797	07/05/2020	Pagamento Serviço Social	2.087,50	
00161797	07/05/2020	Pagamento 13º Salario Proporcional	1.150,00	
3059	07/05/2020	Defesa Monitoramento Ltda	60,00	
93	07/05/2020	Pagamento Contador	350,00	
027974571	06/05/2020	Pagamento Aluguel Coliseu móveis	1.038,06	
235345	07/05/2020	Pagamento Internet	73,90	
1188	07/05/2020	Pagamento Impressora Locada	108,00	
604 / 1181		Pagamento Conserto Informática Tecno Center	195,66	
00934548	11/05/2020	Pagamento Telefonia Fixa Oi	166,84	
009935547	11/05/2020	Pagamento Energia Elétrica	65,05	
13686	07/05/2020	Pagamento Material Escolar	114,50	
		Pagamento Prestação Serviço Giovani LuizButka	800,00	
Total			RS 7.271,08	RS 7.271,08

Concórdia, SC, 13 abril de 2020.



Evandro Carlos Bianco
 Presidente
 CPF: 033.937.859-07



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

**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

Telefone:

Cidade: Concórdia

358

Ordem de Pagamento de Empenho

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

Referência: 223	
Orgão: 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:

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
Banco	Agência	Conta		
104	627-0	1800-0 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		

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

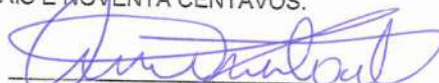
EDGAR DA CRUZ BISSONI
Teseureiro
CPF: 069.730.719-02

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

DOC ou TED Eletrônico

359

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

**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

360

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:
 Modalidade:
 Número do Processo:

Data do Processo:
 Número do Contrato: /null
 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 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.

Fica Empenhado o Valor de: 73.861,80**[SETENTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E SESENTA 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