



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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

*Lorena Zoletti Zapalal*

Lorena Zoletti Zapalal  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-36

RECEBEMOS DE SUPER INTERESSANTE LIVRARIA E OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE: 13639 - ASSOC.DE AMIGOS DE FISSURADO LABIOPALATAIS-PROFIS VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO: 114,50 NF-e Nº: 13686 - 1/1452 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPER INTERESSANTE LIVRARIA E PAPELARIA LTDA**

RUA LAURO MULLER - CENTRO  
89700-009-CONCORDIA-SC  
(49) 3444-2146  
adm@superinteressante.net.br



**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

Nº: 13686  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



Chave de acesso  
4220 0480 9452 8000 0140 5500 1000 0136 8614 8917 0855

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso  
342200061585347 30/04/2020 10:38:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOC.DE AMIGOS DE FISSURADO

ENDEREÇO: RUA 29 DE JULHO, 185

MUNICÍPIO: CONCORDIA

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 89700-039

FOXE / FAX: (49) 3442-6644

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSÃO: 30/04/2020

DATA DA SAÍDA: 30/04/2020

HORA DA SAÍDA: 10:38:00

FATURA

NF13686/1 10/05/2020 114,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
114,50	19,48	0,00	0,00	114,50
VAL. FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS			VALOR TOTAL DA NOTA	
27,86			114,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0 0

ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
30123	CANETA 1.2 ROSA PINK COMPACTOR	96081000	000	5102	UN	1,000	1,400	1,40	0,00	1,40	17,00	0,24	0,00	0,00	0,53
36402	CARTAO PONTO MENSAL C/100UNI TILIBRA	48209000	000	5102	UN	1,000	16,800	16,80	0,00	16,80	17,00	2,86	0,00	0,00	3,57
2018	EXTRATOR GRAMPOS JACTO	73261900	000	5102	UN	1,000	8,000	8,00	0,00	8,00	17,00	1,36	0,00	0,00	1,06
18202	MARCA TEXTO FLUORPEN ACRILEX AMARELO	96082000	000	5102	UN	1,000	4,100	4,10	0,00	4,10	17,00	0,70	0,00	0,00	1,56
37348	MARCA TEXTO GEL AMARELO LUMINI CIS	96082000	000	5102	UN	1,000	6,900	6,90	0,00	6,90	17,00	1,17	0,00	0,00	2,61
30435	PEN DRIVE 32GB DATA TRAVELER 106 KINGSTON	85235190	000	5102	UN	1,000	45,000	45,00	0,00	45,00	17,00	7,65	0,00	0,00	7,76
42265	PROJETOR FACIAL 245X275MM 0,50MM POLIPROPILENO DEL	39269090	000	5102	UN	2,000	9,900	19,80	0,00	19,80	17,00	3,37	0,00	0,00	6,78
38944	TESOURA 8" POLEGADAS MULTIUSO 19CM PRETA ACRILEX	82130000	000	5102	UN	1,000	12,500	12,50	0,00	12,50	17,00	2,13	0,00	0,00	3,99

**CERTIFICO**

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

Em: 30/04/20

Ass. *Evandro Carlos Bianco*

Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1ª via

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LC 123/2006.

CONTAS DEPÓSITO BANCO

SICOOB TRANSURED AG:3288 CC: 913-0

BANCO BRASIL AG:0410-3 CC: 4250-1 ( COMPLEMENTO

ENDEREÇO: SALA 103 ) 13639 - PROFIS Trib aprox R\$: 20,25 Federal, 7,61 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 6A098E

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

453

Beneficiário  
 SUPER INTERESSANTE LIVRARIA -  
 TRANSCREDI - 80.945.280/0001-40

Parcela / Plano | Vencimento  
 1 / 1 | 10/05/2020

Agência / Código Beneficiário  
 3288/1706-0

Espécie | Quantidade  
 R\$ |

(=) Valor do Documento  
 114,50

(-) Desconto

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrés.

(=) Valor Cobrado

Nosso Número  
 0040413-1

Nº Documento  
 13686001

Pagador  
 ASSOC.DE AMIGOS DE FISSURADO  
 LABIOPALATAIS-PROFIS -  
 80.630.973/0001-43

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA SICOOB ATE O VENCIMENTO					Vencimento 10/05/2020
Beneficiário SUPER INTERESSANTE LIVRARIA - TRANSCREDI RUA LAURO MULLER - CENTRO - CONCORDIA - SC -89700-009			80.945.280/0001-40	Agência / Código Beneficiário 3288/1706-0	
Data do Documento 30/04/2020	Número do Documento 13686001	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/04/2020	Nosso Número 0040413-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 114,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o vencimento cobrar juros 0,2% ao dia e multa 2% ao mês					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC.DE AMIGOS DE FISSURADO LABIOPALATAIS-PROFIS - 80.630.973/0001-43 RUA 29 DE JULHO, 185 - SALA 103 CENTRO - 89700-039 - CONCORDIA / SC					BOLETO EMITIDO POR ARPA SISTEMAS - WWW.ARPASISTEMAS.COM.BR
Sacador/Avalista:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Em: 30/04/20

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



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.32884 01001.706009 04041.310014 1 82510000011450
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SUPER INTERESSANTE LIVRARIA E PAPELARIA LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SUPER INTERESSANTE LIVRARIA E PAPELARIA LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>80.945.280/0001-40</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	013639-ASSOCDE AMIGOS DE FISSURADO LABIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	80.630.973/0001-43
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	80.630.973/0001-43

<b>Data do Vencimento:</b>	10/05/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	07/05/2020
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	114,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	114,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	114,50

<b>Data/hora da operação:</b>	07/05/2020 10:34:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	028272417
<b>Chave de segurança:</b>	KA6UMTQHJ7JMW5AY

**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:** 80.945.280/0001-40  
**Razão Social:** JAKSON KIRSTEN EPP  
**Endereço:** R LAURO MULLER 40 / 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:** 10/03/2020 a 07/07/2020

**Certificação Número:** 2020031003480838063519

Informação obtida em 06/05/2020 16:33:17

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 CONCORDIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

*Loirene*  
Loirene Zeletti Zapáta  
Tesooureira - CPF: 059.797.789-50



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 16249/2020**

**[ DADOS DO CONTRIBUINTE ]**

Nome Razão: 294438 - SUPER INTERESSANTE LIVRARIA E PAPELARIA LTDA

CNPJ/CPF: 80.945.280/0001-40

Endereço: RUA LAURO MULLER, n 40

Complemento: \*\*\*

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](http://www.concordia.sc.gov.br), ou no setor tributário da Prefeitura Municipal.

Observação: Esta Certidão é válida somente para o contribuinte acima citado.  
Válida por 90 dias a partir da data de emissão.

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

Concórdia (SC), 06 de maio de 2020

Concórdia, 22 / 06 / 2020

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

A assinatura: \_\_\_\_\_

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

*Lorena*  
Lorena Zoletti Zepalal  
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: **JAKSON KIRSTEN**  
 CNPJ: **80.945.280/0001-40**

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 10:19:50 do dia 12/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/08/2020.

Código de controle da certidão: **7422.30CD.97EB.2AEF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico a verificação de autenticidade  
 deste documento via internet.

Concórdia, 22 / 06 / 2020

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

A assinatura: \_\_\_\_\_


PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Lorena Zolerti Zapalal  
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

Impressão da Nota Fiscal	Download da Nota Fiscal
<b>BUTKA</b> 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 <b>2</b>
RG: 14C 3188861	Situação <b>Emitido</b>



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

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>	Autenticidade <b>0180830044401711</b>	
	Data Emissão <b>04/05/2020</b>	Hora Emissão <b>09:15:53</b>

#### 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
412	1,00	UN	800,0000	8083	3.00 %	NTIFx	800,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Tratamentos odontológicos/ortodônticos

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

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

412 - Odontologia.

Legenda do local da prestação do serviço

8083 - CONCORDIA - SC

Outras Informações

NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.

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

(412) Serviço Tributado no município do prestador.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/06/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.concordia.sc.gov.br](http://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.

Conta para depósito/transferência em nome de Giovani Luís Butka

Banco do Brasil

Ag: 0410-3

CC: 30.219-8

#### CERTIFICO

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

Em: 04/05/20

Ass.: *Evandro C. Bianco*

Nome: Evandro Carlos Bianco

Cargo: Presidente





459

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0410 / 00000030219-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	GIOVANI LUIS BUTKA
<b>CPF/CNPJ:</b>	026.478.839-71
<b>Valor:</b>	R\$ 800,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	ORTODONTIA ODONTOLOGIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	07/05/2020 10:50:42
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00176781
<b>Chave de segurança:</b>	WW90HL61QPU085VU

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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 23/04/2020 - 15:33:44

PLANO DE CARGA HORÁRIA DO EMPREGADO DO SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

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

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2020\*\*

858900000018 201801792003 507640050955 002325671083 |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 23/04/2020 - 15:33:44

PLANO DE CARGA HORÁRIA DO EMPREGADO DO SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

*UNICRIS ROBERTO 04/05/20*

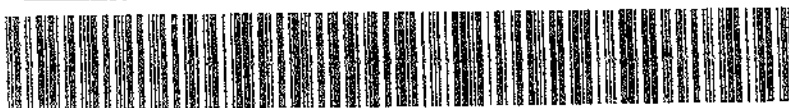
01-RAZÃO SOCIAL/NOME GIOVANI LUIS BUTKA				02-DDD/TELEFONE (0049)34422606	
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.502,28	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017990-1	10-INSCRIÇÃO TIPO (9) 500232567108	11-COMPETÊNCIA 04/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2020	

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2020\*\*

858900000018 201801792003 507640050955 002325671083 |

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



04/05/2020

13:17:51

UNICRED DESBRAVADORA SUL  
OUVIDORIA UNICRED 0800 940 06 02

## Comprovante de Pagamento de Tributos

Conta: 617342                                  Usuário: BUTKA  
Cooperado: GIOVANI LUIS BUTKA-----  
Código de Barras: 858900000019.201801792003  
507640050955.002325671083

Id. do Documento:                                  FGTS

Data do Pagamento:                                  04/05/2020

Valor Nominal:    R\$ 120,18

Valor dos Descontos:                                  R\$ 0,00

Valor Total:    R\$ 120,18

-----  
Autenticação Documento:  
D.19E.C9A.030.424.EF5-----  
Cooperado Unicred, utilize o Débito  
Automático para pagamento de suas contas

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

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

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

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

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

**Certificação Número:** 2020031117093275956268

Informação obtida em 06/05/2020 14:43:31

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

Certifico a verificação de autenticidade  
deste documento via internet.  
Concórdia, 30/06/2020  
*Claudineia Saibel*  
Claudineia Saibel  
Agente Administrativo - SEMUS



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 16214/2020**

**[ 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](http://www.concordia.sc.gov.br), ou no setor tributário da Prefeitura Municipal.

Observação: Esta Certidão é válida somente para o contribuinte acima citado.  
Válida por 90 dias a partir da data de emissão.

Certifico a verificação de autenticidade  
deste documento via internet.

Concórdia (SC), 06 de maio de 2020

Concórdia, 22 / 06 / 2020

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
Lorena Zoletti Zapalal  
Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA  
 Associação Amigos De Fissurados  
 Labiopalatal.

Banco Caixa Econômica Federal - 104 Agencia: 0627 Conta 1800-0  
 SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 14/04/2020  
 R\$ ( 75,50 )

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\$ 75,50
SALDO CONFORME NOSSO REGISTRO EM	14/04/2020	R\$ 75,50

Arlette T.C.Furlanetto  
 CPF: 256.319.189-00



**Extrato por período**

Cliente: ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO

Conta: 0627 / 003 / 00001800-0

Data: 14/05/2020 - 10:23

Mês: Abril/2020

Período: 14 - 30

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
14/04/2020	162478	ENVIO TED	800,00 D	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
27/04/2020	032020	DB CEST PJ	49,00 D	49,00 D
27/04/2020	727220	RESG AUTOM	49,00 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 por período

Cliente: ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO

Conta: 0627 / 003 / 00001800-0

Data: 11/05/2020 - 17:25

Mês: Maio/2020

Período: 1 - 11

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/05/2020	411146	PAG DARF	34,50 D e	34,50 D
06/05/2020	411567	PAG DARF	14,88 D e	49,38 D
06/05/2020	516347	DEB P FGTS	276,00 D e	325,38 D
06/05/2020	817020	PAG GPS	736,19 D e	1.061,57 D
06/05/2020	974571	PAG BOLETO	1.038,06 D e	2.099,63 D
06/05/2020	727220	RESG AUTOM	2.099,63 C	0,00 C
07/05/2020	269611	PAG BOLETO	60,00 D e	60,00 D
07/05/2020	272417	PAG BOLETO	114,50 D e	174,50 D
07/05/2020	274327	PAG BOLETO	195,66 D e	370,16 D
07/05/2020	277383	PAG BOLETO	108,00 D e	478,16 D
07/05/2020	307435	PAG BOLETO	350,00 D e	828,16 D
07/05/2020	308633	PAG BOLETO	73,90 D e	902,06 D
07/05/2020	161797	ENVIO TED	3.237,50 D e	4.139,56 D
07/05/2020	176781	ENVIO TED	800,00 D e	4.939,56 D
07/05/2020	176781	DOC/TED INTERNET	10,00 D	4.949,56 D
07/05/2020	727220	RESG AUTOM	4.949,56 C	0,00 C

### Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
11/05/2020	111723	PAG FONE	166,84 D e	166,84 D
11/05/2020	111724	PG LUZ/GAS	65,05 D e	231,89 D

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



07/05/2020

SIDMF


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

Nome da Agência CONCORDIA, SC	Código 0627	Operação 5980	Emissão 07/05/2020
----------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,0848	No Ano(%) 0,6801	Nos Últimos 12 Meses(%) 3,4746	Cota em: 31/03/2020 1,373988	Cota em: 30/04/2020 1,375152
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**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 04/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	23.464,77C	17.077,877845
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	6.370,72D	4.637,704071
Rendimento Bruto no Mês	13,08C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	17.107,13C	12.440,173774
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07/04	RESGATE	4.145,99D	3.018,178133
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
09/04	RESGATE	1.366,23D	994,666531
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14/04	RESGATE	809,50D	589,209740
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27/04	RESGATE	49,00D	35,649665
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

Rendimento Base

IRRF

**Informações ao Cotista**

0,00

0,00

**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: <a href="http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco">http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

## 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 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, NOVENCENTOSS 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 Maio, no valor de R\$ 9.825,95 (NOVE MIL OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS, NOVENTA E CINCO 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 Ruviaro  
CPF: 068.258.689-77

Cleomar Luiz Ruviaro  
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: maio.

Natureza da Despesa	Especificações	Valor Solicitado <sup>(1)</sup>	Valor executado no período <sup>(2)</sup>	Valor executado até o período <sup>(3)</sup>
	DESPESAS PROFIS	R\$ 73.861,80	R\$ 36.930,90	R\$ 36.930,90
Total R\$		R\$ 36.930,90	R\$ 9.825,95	R\$ 37.152,73

- 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](http://www.profisconcordia.com.br) / [profis\\_concordia@hotmail.com](mailto: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
00471997	08/06/2020	Pagamento DARF	14,88	
00471680	08/06/2020	Pagamento DARF	23,00	
008873136	08/06/2020	Pagamento GPS	793,50	
00573208	08/06/2020	Pagamento FGTS	184,00	
00124474	09/06/2020	Pagamento Serviço Social	2.087,50	
3102	08/06/2020	Defesa Monitoramento Ltda	60,00	
98	08/06/2020	Pagamento Contador	350,00	
060538188	08/06/2020	Pagamento Aluguel Coliseu móveis	1.038,06	
34646/2431	08/06/2020	Pagamento Internet	75,00	
31				
1201	09/06/2020	Pagamento Impressora Locada	108,00	
604 / 1181	09/06/2020	Pagamento Conserto Informática Tecno Center	391,33	
00472302	10/06/2020	Pagamento Telefonia Fixa Oi	97,80	
00049892	08/06/2020	Pagamento Energia Elétrica	66,55	
13905	12/06/2020	Pagamento Super Interessante	252,75	
5856	08/06/2020	Pagamento Material De Limpeza e \Higiene	401,10	
3	00125670	Pagamento Prestação Serviço Giovani LuizButka	800,00	
00194627	16/06/2020	Pagamento auto Viação Catarinense	3.082,48	37,73
<b>Total</b>			<b>RS 9.825,95</b>	<b>RS 9.825,95</b>

Concórdia, SC, 15 de junho 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**

471

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

**NOTA DE EMPENHO**

Número Empenho:

Espécie:

Data Emissão:

**275/2020**

Global

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 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 SESSENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS ]**LEANDRO BOEIRA ZORZAN  
Encarregado do Serviço  
CPF: 020.583.300-48LEANDRO BOEIRA ZORZAN  
Contador  
CRC/SC 090502/O-4SIDINEI DE CASTRO SCHMIDT  
Secretário  
CPF: 073.188.179-65  
Gestor do FMS


**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

**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  
Tesoreroiro  
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****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**

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:** 10/03/2020 a 07/07/2020

**Certificação Número:** 2020031003451208361533

Informação obtida em 01/06/2020 15:51:54

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: \_\_\_\_\_  
LORETTA ZOTETTI ZAPPALÀ  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
Tesoureira - CPF: 059.797.789-50





MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA  
ESTADO SANTA CATARINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 19817/2020

Contribuinte

Nome/Razão: 292648 - ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCÓRDIA SC  
CNPJ/CPF: 80.630.973/0001-43  
Endereço: RUA HERCÍLIO AGOSTINHO VIEIRA, 26  
Complemento: SALA 1  
Bairro: NAZARÉ  
Cidade: Concórdia  
CEP: 89.707-003  
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 todos 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](http://www.concordia.sc.gov.br), ou no setor tributário da Prefeitura Municipal.

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

Válida por 90 dias a partir da data de emissão.

Certifico a verificação de autenticidade  
deste documento via internet.

Concórdia (SC), 01 de junho de 2020.

Concórdia, 22 / 06 / 2020  
Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Lorena Zoletti Zapala  
Tessoureira - CPF: 059.799-789-50

Validade: 90 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 01/06/2020 às 15:48:21



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 CONCORDIA  
FUNÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE  
*Lorena*  
Lorena Zoletti Zapalal  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



## ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

### METAS PACTUADAS 1º SEMESTRE 2020

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 Maio	ACUMULADO	SALDO
Atendimento Administrativos à Pacientes	140	21	74	53
Odontologia/Ortodontia	88	10	63	25
Atendimentos de Serviços Sociais	140	15	62	78

Mês de execução: maio /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](http://www.profisconcordia.com.br) / [profis\\_concordia@hotmail.com](mailto:profis_concordia@hotmail.com) Utilidade Pública Municipal – Lei nº 2511 de 15/05/1991 – Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.393 de 12/11/1191 – Utilidade Pública Federal – Decreto nº 90 de 09/07/2001 – Registro no Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 003/2001 de 06/07/2001.



# RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

Social

DATA	NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO SUCINTO	ASSINATURA
07/05/20	Camille Th.	Atendimento e/ avaliação paciente pi seu comprometimento Osteodentário	<i>Adriana</i>
08/05/20	Maiton J.	Visita domiciliar	<i>Mairimê</i>
10/05/20	Juêi A. D. S.	Atendimento com avaliação pi Odontologia	<i>Daviane H</i>
11/05/20	Juêi F. D. S.	Atendimento com avaliação familiar e paciente em aula online/ dificuldade de avaliação	<i>Daviane</i>
11/05/20	Mariele Zotti	Atendimento e/ avaliação m. exames familiar e LA.	<i>Mairimê</i>
12/05/20	Andressa F.	Atendimento e/ avaliação paciente em aula online/ trabalho (iniciativo)	<i>Mafalda</i>
13/05/20	Camille H	Atendimento e/ avaliação paciente e/ dificuldade de diagnóstico	<i>Adriana S.S.P.H. 114</i>
13/05/20	Andressa S.	Atendimento e/ avaliação s/ exame RX Panorâmico Mandibular	<i>Mafalda</i>
15/05/20	Juêi F. D. S.	Atendimento e/ avaliação pós agendamento e/ odontológico	<i>Daviane</i>
15/05/20	Gabriela J.	Visita domiciliar/ companhia do agendamento de trabalhos	<i>Resiane G.</i>
15/05/20	Kaaron S. Mattos	Visita domiciliar/ companhia de agendamento/ trabalho	<i>Camille S. S. Mattos</i>
18/05/20	Kaaron S. M.	Visita domiciliar/ entrega de alimentos	<i>Camille S. S. Mattos</i>
18/05/20	Maiton E. D. U.	Visita domiciliar e/ atendimento de trabalhos/ agendamentos	<i>Mairimê Zotti</i>
19/05/20	Kaaron S. M.	Atendimento e/ avaliação pi odontológico.	<i>Camille</i>
29/05/20	Juêi G. B.	Atendimento e/ avaliação para tratamento dentário/ trabalho.	<i>Adriana</i>
			<i>Adriana</i>
			<i>Adriana</i>
			<i>Adriana</i>
			<i>Adriana</i>

Iwantele  
 Tel: 51 3611 3113  
 Assistente Social  
 Nº: 7852 / CRP-SC



# RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

Administrativo

DATA	NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO SUCINTO	ASSINATURA
27/05/20	Eduardo M. V.	Solicitação exames de Radiodontia por e-mail por Leutricho	Domingo Vargo
29/05/20	João G. P. B.	Comunicado o atendimento p/ Leutricho p/ mail.	Carvalho Branco



# RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

## Administrativo

DATA	NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO SUCINTO	ASSINATURA
07/05/20	Comelli M.	Entrega de encaminhamento p/ ortodontia.	+ Mairim Zotti
08/05/20	Mairim Z.	Encaminhamento de encaminhamento para cadastro / Atos Social	Mairim Zotti
10/05/20	Guin F. D.	Impressão trabalhos p/ aula on-line.	Daiane H
11/05/20	Guin F. D.	Impressão trabalhos p/ aula on-line / Termo de Enticheck qdch	Daiane H
12/05/20	Guin F. D.	Aguardamento com odontólogo/paciente p/ den.	Daiane H
12/05/20	Mairim Camilz.	Solicitação de exames p/ paciente S.A	Mairim Zotti
12/05/20	Juchis G.	Impressão de trabalhos p/ paciente aula on-line / inventivo.	Mairim Zotti
13/05/20	Camilo Kop.	Impressão de trabalhos p/ paciente aula on-line (inventivo)	Mairim Zotti
13/05/20	Andrie G.	Solicitação de exames Exame Panorâmico Lateralizado.	Mairim Zotti
14/05/20	Andrie G.	Aguardamento exame Odonto. radiológico	Mairim Zotti
15/05/20	Guin F. D. D.	Entrega de impressão material aula.	Daiane
15/05/20	Gibiele J.	Entrega de placa companho do aparelho.	Rosiane G.
15/05/20	Karen S. Mattos	Entrega de placas companho aparelho	Gisela D. S. K.
18/05/20	Guin F. D. S.	Entrega de aparelho	Daiane
18/05/20	Guin F. D. S.	Impressão de trabalhos exames	Daiane
18/05/20	Karen S. D. M.	Impressão material trabalhos exames.	Gisela D. S. K.
19/05/20	Karen S. D. M.	Aguardamento p/ Odontologia	Gisela D. S. K.
20/05/20	Eduardo V. U.	Solicitação Guia exame por e-mail Lateralizado	Guin Zotti
25/05/20	Eduardo V. U.	Entrega do guia de exames paciente Panorâmico Tomografia	Guin Zotti