

**AUTO VIAÇÃO CATARINENSE**

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111  
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC  
SAC-0800470470  
CNPJ:82.647.884/0001-35  
IE:250.513.072  
31/01/2020 16:06:58V CCF:174349 COD:496434  
RG usuário:  
NOME: I  
END:

**CUPOM FISCAL BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário  
intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVIL  
LE (SC) (COMUM) UF:..  
ORIG: JOINVILLE - SC UF:..  
DEST: CONCORDIA - SC UF:..  
PLATAFORMA: POLTRONA:00  
DATA: / / HORA: : :  
TARIFA R\$ T5 179,59¢  
Taxa 45164498D4A-TX R\$ N1 2,50¢  
TOTAL R\$ 182,09  
Dinheiro 182,09  
T5=05T12,00¢

O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM  
MD-5: 79ADDO84787B728E13002F5897BEA926  
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)  
Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv: HORARIO  
ORDINARIO Categoria:NORM  
Serie:266396 SubSerie:0004  
Bilhete:286940 Classe:CONV Bilh:T080590  
Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

NONCEPHL EHYLTEL JBTOPHOC J7HSCAFF 8EPFD08HE8JM  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105  
0000000000YIPWEEPE 31/01/2020 16:07:03V  
FAB:BE091510100011266396

**AUTO VIAÇÃO CATARINENSE**

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111  
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC  
SAC-0800470470  
CNPJ:82.647.884/0001-35  
IE:250.513.072  
31/01/2020 16:06:43V CCF:174348 COD:496432  
RG usuário:  
NOME: I  
END:

**CUPOM FISCAL BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário  
intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVIL  
LE (SC) (COMUM) UF:..  
ORIG: JOINVILLE - SC UF:..  
DEST: CONCORDIA - SC UF:..  
PLATAFORMA: POLTRONA:00  
DATA: / / HORA: : :  
TARIFA R\$ T5 179,59¢  
Taxa 45164498D4A-TX R\$ N1 2,50¢  
TOTAL R\$ 182,09  
Dinheiro 182,09  
T5=05T12,00¢

O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM  
MD-5: 79ADDO84787B728E13002F5897BEA926  
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)  
Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv: HORARIO  
ORDINARIO Categoria:NORM  
Serie:266396 SubSerie:0004  
Bilhete:286939 Classe:CONV Bilh:T080590  
Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

BEHATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105  
0000000000YIPWEEPE 31/01/2020 16:06:48V  
FAB:BE091510100011266396

**CERTIFICO**

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

Em: 31/01/20

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

**AUTO VIAÇÃO CATARINENSE**

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111  
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC  
SAC-0800470470  
CNPJ:82.647.884/0001-35  
IE:250.513.072  
31/01/2020 16:07:32V CCF:174351 COD:496438  
RG usuário:  
NOME: I  
END:

**CUPOM FISCAL BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário  
intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVIL  
LE (SC) (COMUM) UF:..  
ORIG: JOINVILLE - SC UF:..  
DEST: CONCORDIA - SC UF:..  
PLATAFORMA: POLTRONA:00  
DATA: / / HORA: : :  
TARIFA R\$ T5 179,59¢  
Taxa 45164498D4A-TX R\$ N1 2,50¢  
TOTAL R\$ 182,09  
Dinheiro 182,09  
T5=05T12,00¢

O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM  
MD-5: 79ADDO84787B728E13002F5897BEA926  
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)  
Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv: HORARIO  
ORDINARIO Categoria:NORM  
Serie:266396 SubSerie:0004  
Bilhete:286942 Classe:CONV Bilh:T080590  
Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

PONGATOO NS096EGU CEZTRETG LAGC7LDI PHS3100Q7ENP  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105  
0000000000YIPWEEPE 31/01/2020 16:07:37V  
FAB:BE091510100011266396

**AUTO VIAÇÃO CATARINENSE**

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111  
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC  
SAC-0800470470  
CNPJ:82.647.884/0001-35  
IE:250.513.072  
31/01/2020 16:07:15V CCF:174350 COD:496436  
RG usuário:  
NOME: I  
END:

**CUPOM FISCAL BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário  
intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVIL  
LE (SC) (COMUM) UF:..  
ORIG: JOINVILLE - SC UF:..  
DEST: CONCORDIA - SC UF:..  
PLATAFORMA: POLTRONA:00  
DATA: / / HORA: : :  
TARIFA R\$ T5 179,59¢  
Taxa 45164498D4A-TX R\$ N1 2,50¢  
TOTAL R\$ 182,09  
Dinheiro 182,09  
T5=05T12,00¢

O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM  
MD-5: 79ADDO84787B728E13002F5897BEA926  
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)  
Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv: HORARIO  
ORDINARIO Categoria:NORM  
Serie:266396 SubSerie:0004  
Bilhete:286941 Classe:CONV Bilh:T080590  
Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

ATSELRJ JETGAFCT GASROJZE T9MABPD DKA5T9P4ARD  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105  
0000000000YIPWEEPE 31/01/2020 16:07:20V  
FAB:BE091510100011266396

**AUTO VIAÇÃO CATARINENSE**

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111  
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC  
SAC-0800470470  
CNPJ:82.647.884/0001-35  
IE:250.513.072  
31/01/2020 16:08:05V CCF:174353 COD:496442  
RG usuário:  
NOME: I  
END:

**CUPOM FISCAL  
BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário  
Intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVILLE (SC) (COMUM)  
ORIG: JOINVILLE - SC UF:..  
DEST: CONCORDIA - SC UF:..  
PLATAFORMA: POLTRONA:00  
DATA: / / HORA: : :  
TARIFA R\$ T5 179,59¢  
Taxa 45164498D4A-TX R\$ N1 2,50¢  
TOTAL R\$ 182,09  
Dinheiro 182,09  
T5=05T12.00%

O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM  
MD-5: 79ADD0B4787B728E13002F5B97BEA926  
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)  
Tipo Viag:00 Tar.S/P:179.59 Serv: HORÁRIO  
ORDINÁRIO Categoria:NORM  
Serie:266396 SubSerie:0004  
Bilhete:286944 Classe:CONV Bilh:T080590  
Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

MOREJLMS J9T7CN9R CCZ00PYE IFLAFJKN D6K1796N7CLP  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSAO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105  
0000000000YIPOYWE0 31/01/2020 16:08:10V  
FAB:BE091510100011266396

CCF: 174353 COD: 496442

**AUTO VIAÇÃO CATARINENSE**

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111  
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC  
SAC-0800470470  
CNPJ:82.647.884/0001-35  
IE:250.513.072  
31/01/2020 16:07:49V CCF:174352 COD:496440  
RG usuário:  
NOME: I  
END:

**CUPOM FISCAL  
BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário  
Intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVILLE (SC) (COMUM)  
ORIG: JOINVILLE - SC UF:..  
DEST: CONCORDIA - SC UF:..  
PLATAFORMA: POLTRONA:00  
DATA: / / HORA: : :  
TARIFA R\$ T5 179,59¢  
Taxa 45164498D4A-TX R\$ N1 2,50¢  
TOTAL R\$ 182,09  
Dinheiro 182,09  
T5=05T12.00%

O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM  
MD-5: 79ADD0B4787B728E13002F5B97BEA926  
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)  
Tipo Viag:00 Tar.S/P:179.59 Serv: HORÁRIO  
ORDINÁRIO Categoria:NORM  
Serie:266396 SubSerie:0004  
Bilhete:286943 Classe:CONV Bilh:T080590  
Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

MOREJLMS J9T7CN9R CCZ00PYE IFLAFJKN D6K1796N7CLP  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSAO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105  
0000000000YIPOYWE0 31/01/2020 16:07:53V  
FAB:BE091510100011266396

CCF: 174352 COD: 496440

**CERTIFICADO**

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

Em: 31/01/2020

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

**AUTO VIAÇÃO CATARINENSE**

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111  
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC  
SAC-0800470470  
CNPJ:82.647.884/0001-35  
IE:250.513.072  
31/01/2020 16:08:22V CCF:174354 COD:496444  
RG usuário:  
NOME: I  
END:

**CUPOM FISCAL  
BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário  
Intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVILLE (SC) (COMUM)  
ORIG: JOINVILLE - SC UF:..  
DEST: CONCORDIA - SC UF:..  
PLATAFORMA: POLTRONA:00  
DATA: / / HORA: : :  
TARIFA R\$ T5 179,59¢  
Taxa 45164498D4A-TX R\$ N1 2,50¢  
TOTAL R\$ 182,09  
Dinheiro 182,09  
T5=05T12.00%

O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM  
MD-5: 79ADD0B4787B728E13002F5B97BEA926  
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)  
Tipo Viag:00 Tar.S/P:179.59 Serv: HORÁRIO  
ORDINÁRIO Categoria:NORM  
Serie:266396 SubSerie:0004  
Bilhete:286945 Classe:CONV Bilh:T080590  
Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

MCRBKDFG SF+FJLDS HJ#LDRB 13E7G9DA MCR9E7ADCJNF  
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSAO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105  
0000000000YDQRRRI 31/01/2020 16:08:26V  
FAB:BE091510100011266396

BR

**AUTO VIAÇÃO CATARINENSE**

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111  
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC  
SAC-0800470470  
CNPJ:82.647.884/0001-35  
IE:250.513.072  
31/01/2020 16:06:09V CCF:174346 COD:496428  
RG usuário:  
NOME: I  
END:

**CUPOM FISCAL  
BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário  
intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVIL  
LE (SC) (COMUM)  
ORIG: JOINVILLE - SC  
DEST: CONCORDIA - SC  
PLATAFORMA:  
DATA: 05/02/20 HORA: 13:15  
TARIFA R\$ T5 179,59  
Taxa 4516449804A-TX R\$ N1 2,50

TOTAL R\$ 182,09  
Dinheiro 182,09

T5-05T12.00%  
O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM

PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM

MD-5: 79AD0B4787B728E13002F5B97BEA926

ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)  
HORARIO

Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv:

ORDINARIO Categoria:NORM

Serie:266396 SubSerie:0004

Bilhete:286936 Classe:CONV Bilh:T080590

Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

FAB:BE091510100011266396

VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105

Q00000000YD1YUUY 31/01/2020 16:06:09V

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

**AUTO VIAÇÃO CATARINENSE**

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111  
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC  
SAC-0800470470  
CNPJ:82.647.884/0001-35  
IE:250.513.072  
31/01/2020 16:05:53V CCF:174345 COD:496428  
RG usuário:  
NOME: I  
END:

**CUPOM FISCAL  
BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário  
intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVIL  
LE (SC) (COMUM)  
ORIG: JOINVILLE - SC  
DEST: CONCORDIA - SC  
PLATAFORMA:  
DATA: 05/02/20 HORA: 13:15  
TARIFA R\$ T5 179,59  
Taxa 4516449804A-TX R\$ N1 2,50

TOTAL R\$ 182,09  
Dinheiro 182,09

T5-05T12.00%  
O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM

PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM

MD-5: 79AD0B4787B728E13002F5B97BEA926

ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)  
HORARIO

Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv:

ORDINARIO Categoria:NORM

Serie:266396 SubSerie:0004

Bilhete:286935 Classe:CONV Bilh:T080590

Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

FAB:BE091510100011266396

VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105

Q00000000YD1YUUY 31/01/2020 16:05:53V

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

BE091510100011266396

**CERTIFICADO**

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

Em: 31/01/2020

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

**AUTO VIAÇÃO CATARINENSE**

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111  
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC  
SAC-0800470470  
CNPJ:82.647.884/0001-35  
IE:250.513.072  
31/01/2020 16:06:26V CCF:174347 COD:496430  
RG usuário:  
NOME: I  
END:

**CUPOM FISCAL  
BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário  
intermunicipal PERCURSO:CONCORDIA (SC) - JOINVIL  
LE (SC) (COMUM)  
ORIG: JOINVILLE - SC  
DEST: CONCORDIA - SC  
PLATAFORMA:  
DATA: 04/02/20 HORA: 19:15  
TARIFA R\$ T5 179,59  
Taxa 4516449804A-TX R\$ N1 2,50

TOTAL R\$ 182,09  
Dinheiro 182,09

T5-05T12.00%  
O PASSAGEIRO MANTERA EM SEU PODER ESTE CUPOM

PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM

MD-5: 79AD0B4787B728E13002F5B97BEA926

ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIB:59,26 (33,00%)  
HORARIO

Tipo Viag:00 Tar.S/P:179,59 Serv:

ORDINARIO Categoria:NORM

Serie:266396 SubSerie:0004

Bilhete:286937 Classe:CONV Bilh:T080590

Ag: Prefixo:711-0 V.1.0.0/1-Via

FAB:BE091510100011266396

VERSÃO:01.00.02 ECF:003 LJ:0105

Q00000000YD1YUUY 31/01/2020 16:06:31V

BE091510100011266396

BE091510100011266396

Kaion  
Vale 033



**Relação de Passagens – Convênio 3/2019 de 29 outubro de 2018.**

**Empenho n° 5 / 2019 - O.P n° 6832 27 novembro de 2019.**

<b>N°</b>	<b>Origem</b>	<b>Destin</b>	<b>N°</b>	<b>Valor</b>	<b>Paciente/Acompanha</b>	<b>CPF/RG</b>	<b>Endereço</b>
01	Joinville	Concórdia	286935	R\$ 182,09	KAUAN V.B. DEDEA		
02	Joinville	Concordia	286936	R\$ 182,09	DAIANE HAIFLINGER		
03	Joinville	Concórdia	286937	R\$ 182,09	LUIS FERNANDO D. DA SILVA		
04	Joinville	Concordia	286939	R\$ 182,09			
05	Joinville	Concordia	286940	R\$ 182,09			
06	Joinville	Concordia	286941	R\$ 182,09			
07	Joinville	Concordia	286942	R\$ 182,09			
08	Joinville	Concordia	286943	R\$ 182,09			
09	Joinville	Concordia	286944	R\$ 182,09			
10	Joinville	Concordia	286945	R\$ 182,09			
		Total		R\$ 1.820,90			

Concórdia- SC 31 JANEIRO DE 2020

  
Evandro Carlos Bianco  
Presidente

  
Adlette T.C. Furlanetto  
Tessoureira

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 82.647.884/0001-35  
**Razão Social:** AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA  
**Endereço:** AV JUSCELINO K DE OLIVEIRA 111 / ESTREITO / FLORIANOPOLIS / SC / 88070-120

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:** 20/01/2020 a 18/02/2020

**Certificação Número:** 2020012001021297125050

Informação obtida em 31/01/2020 15:34:05

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: \_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 3935/2020**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 35912 - AUTO VIAÇÃO CATARINENSE  
 CNPJ/CPF: 82.647.884/0001-35  
 Endereço: AVENIDA JUCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA, 111  
 Complemento:  
 Bairro: BALNEÁRIO ESTREITO CEP: 88.070-120  
 Cidade: Florianópolis 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](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 60 dias a partir da data de emissão.

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

Concórdia (SC), 31 de janeiro de 2020 .

Concórdia, 22 / 01 / 2020  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Lorena Zibetti Zapata  
Tesoureira - 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: **AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA**  
 CNPJ: **82.647.884/0001-35**

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.

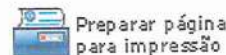
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas 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 16:58:14 do dia 23/01/2020 <hora e data de Brasília>.  
 Válida até 21/07/2020.

Código de controle da certidão: **C38F.B63E.2FDA.6A7E**  
 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 CONCORDIA  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Lorena Zóletti Zapalal  
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-50



DARF

Página 1 de 1

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	14,18
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	14,18
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA	

DARF válido para pagamento até 20/02/2020  
Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC  
**NÃO RECEBER COM RASURAS**

SicalcWeb versão 1.7.66.8083 31/01/2020 16:42:31

8560000000-5 14180064005-6 11806309730-7 00105610031-4

**CERTIFICADO**

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

Em: 31/01/20

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	14,18
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	14,18
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA	

DARF válido para pagamento até 20/02/2020  
Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC  
**NÃO RECEBER COM RASURAS**

SicalcWeb versão 1.7.66.8083 31/01/2020 16:42:31

8560000000-5 14180064005-6 11806309730-7 00105610031-4

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

<http://www31.receita.fazenda.gov.br/Darf/senda.asp>


31/01/2020



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>Conta de débito:</b>	0627 / 003 / 00001800-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/01/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	80.630.973/0001-43
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/02/2020
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 14,18
ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSU / (49) 3442-6644	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 14,18
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFC 04022020 062700300001800 00482781	

<b>Identificação da operação:</b>	DARF
<b>Data de débito:</b>	04/02/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2020 11:24:48

<b>Código da operação:</b>	00482781
<b>Chave de segurança:</b>	TMJ91GQ0JCGC0FSE

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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

DARF

Página 1 de 1

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	21/02/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	23,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	23,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA	

**DARF válido para pagamento até 21/02/2020**  
Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC  
**NÃO RECEBER COM RASURAS**

SicaicWeb versão 1.7.66.8083 31/01/2020 16:41:51

85610000000-4 23000064005-5 21806309730-5 00183010031-7

**CERTIFICADO**


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

Em: 31/01/20

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	21/02/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	23,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	23,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA	

**DARF válido para pagamento até 21/02/2020**  
Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC  
**NÃO RECEBER COM RASURAS**

SicaicWeb versão 1.7.66.8083 31/01/2020 16:41:51

85610000000-4 23000064005-5 21806309730-5 00183010031-7

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada

<http://www31.receita.fazenda.gov.br/Darf/senda.asp>


31/01/2020



**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO
<b>Conta de débito:</b>	0627 / 003 / 00001800-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/01/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	80.630.973/0001-43
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	04/02/2020
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 23,00
ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSU / (49) 3442-6644	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 23,00
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 04022020 062700300001800 00483127	

<b>Identificação da operação:</b>	DARF
<b>Data de débito:</b>	04/02/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2020 11:22:31

<b>Código da operação:</b>	00483127
<b>Chave de segurança:</b>	R29CHLH9KK5888K9

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

**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

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 31/01/2020 HORA: 15:41:49

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA  
RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA 26 SALA 1  
NAZARE  
CONCORDIA  
(0049) 34426644

89707-003  
SC

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2119

4 - COMPETÊNCIA 01/2020

5 - IDENTIFICADOR 80.630.973/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 0,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 103,50

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 103,50

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 31/01/2020 HORA: 15:41:49

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA  
RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA 26 SALA 1  
NAZARE  
CONCORDIA  
(0049) 34426644

89707-003  
SC

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2119

4 - COMPETÊNCIA 01/2020

5 - IDENTIFICADOR 80.630.973/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 0,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 103,50

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 103,50

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO






## Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

**Nome:** ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO  
**Conta de débito:** 0627 / 003 / 00001800-0

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS  PREVIDÊNCIA SOCIAL <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2119
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	01/2020
	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	80630973000143
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 049-034426644	<b>06- VALOR DO INSS</b>	0,00
	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	103,50
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
	<b>11- VALOR TOTAL</b>	103,50
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEPIC 04022020 062700300001800 886256		

**Identificação da operação:** GPS  
**Data/hora da operação:** 04/02/2020 11:17:04

**Código da operação:** 00886256  
**Chave de segurança:** HK9Z37FY48A2P2V1

**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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 31/01/2020 - 15:41:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA				02-DDD/TELEFONE (0049)34426644
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.300,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 80.630.973/0001-43	11-COMPETÊNCIA 01/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 184,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 184,00
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020\*\*

858100000013 840001792008 207637050886 063097300010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## CERTIFICADO

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

Em: 31/01/20

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 31/01/2020 - 15:41:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA				02-DDD/TELEFONE (0049)34426644
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.300,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 80.630.973/0001-43	11-COMPETÊNCIA 01/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 184,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 184,00
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020\*\*

858100000013 840001792008 207637050886 063097300010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

<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>			
858100000013	840001792008	207637050886	063097300010
<b>Cód. convênio:</b>	0179		
<b>Data de validade:</b>	07/02/2020		
<b>Competência:</b>	01/2020		
<b>Valor recolhido:</b>	184,00		
<b>Identificação da operação:</b>	FGTS		
<b>Data / hora:</b>	04/02/2020 11:13:38		
<b>Data de Débito:</b>	04/02/2020		
<b>Código da operação:</b> 00586276			
<b>Chave de segurança:</b> HR1F9EM2T7T6XC63			

**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



ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS CC: GERAL  
 CNEPJ: 80.630.973/0001-43 Mensalista  
 Folha Mensal Janeiro de 2020

Nome do Funcionario: IVANETTE TERESINHA CASSOL  
 Cargo: ASSISTENTE SOCIAL  
 CBO: 251605  
 Admissao: 01/12/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.300,00	207,00
998	I.N.S.S.	9,00		14,18
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
			Valor Líquido	
			2.300,00	2.078,82
			⇒	
			2.093,00	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 06/02/2020  
 Data  
 Assinatura do Funcionario

**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>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3288 / 00000002456-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	IVANETE TERESINHA CASSOL
<b>CPF/CNPJ:</b>	623.365.689-34
<b>Valor:</b>	R\$ 2.078,82
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	04 - Pagamento de Salários
<b>Identificação da operação:</b>	SALARAIO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	04/02/2020 11:19:53
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00155207
<b>Chave de segurança:</b>	9Z50JX4KV6922GCS

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

# Copiativ Relógio de Ponto

Matrícula Nome Mês/Ano  
049  
Bonete Cassol 12/2019

Departamento Cargo  
Serviços Sociais

Horário de Trabalho

Observações

## 1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2	07:00	11:33			13:29	18:30	
3	08:00	11:45			13:30	18:45	
4	08:15	11:52			13:35	18:15	
5	07:16	11:50			13:40	18:41	
6	07:21	11:30			13:16	18:05	
7							
8							
9	06:30	11:30			13:18	19:03	
10	06:50	11:43			13:30	18:54	
11	07:11	11:30			14:00	19:08	
12	07:32	11:59			13:15	18:22	
13	07:40	11:51			13:23	18:44	
14							
15							

## Cartão de Ponto

# Copiativ Relógio de Ponto

Matrícula Nome Mês/Ano  
049  
Bonete Cassol 12/2019

Faltas

Extras 55,28

Horas Naturais

DSR

## 2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	06:40	12:05			14:00	19:25	
17	Atestado						
18	07:46	11:55			13:41	18:39	
19	07:50	11:33			13:30	18:54	
20	08:10	11:49			13:36	18:29	
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30	07:26	11:45			14:00	18:15	
31							

Confirmando os horários registrados neste cartão.

Assinatura do Funcionário

**Lopialic Relógio de Ponto**

Matrícula                      Nome Joanete Cassol Mês/Ano 01/2020

Faltas                       
 Extras 54.57 - 12 Comp.  
 Horas Noturnas 42.57  
 DSR                     

**2ª Quinzena**

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	08:03	11:49			13:30	18:43	
17	08:53	11:30			14:00	20:45	
18							
19							
20	09:00	11:00			13:35	18:23	
21	07:51	12:07					
22	06:20	12:52			13:00	18:28	
23	07:30	12:43			14:00	18:20	
24	08:10	11:58			13:30	17:58	
25							
26							
27	07:39	11:53			14:00	18:10	
28	06:51	11:40			13:50	17:50	
29					13:03	18:45	
30	Atestado				6C Biana		
31					13:00	18:10	

Confirmando os horários registrados neste cartão.

*Joanete Cassol*

Assinatura do Funcionário

**Lopialic Relógio de Ponto**

Matrícula                      Nome Joanete Cassol Mês/Ano 01/2020 050

Departamento                      Cargo Serviço Social  
 Horário de Trabalho                       
 Observações                     

**1ª Quinzena**

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2	07:55	12:10			13:21	17:30	
3	07:59	12:52			13:35	16:18	
4							
5							
6	08:01	11:37			14:05	18:30	
7	06:39	11:43			13:18	18:24	
8	07:48	11:32			13:12	18:43	
9	08:11	11:45			13:56	16:41	
10	Horas Compensadas						
11							
12							
13	Horas Compensadas						
14	-	-			13:15	18:21	
15	08:05	11:35			13:04	18:16	



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

Número da Nota	79	051
Data e Hora da Emissão	31/01/2020 16:47	
Código de Verificação	c882-43d3	4961

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

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

Tomador de Serviços			
Razão Social	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS		
Endereço:	R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA		
Município:	concordia		
UF:	sc		
CEP:	89707003		
CPF / CNPJ	Inscrição Municipal	Telefone	
80630973000143		4934426644	
Email	profis_concordia@hotmail.com		

Discriminação dos Serviços	<b>CERTIFICADO</b> Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito Em: 31/01/20 Ass. <i>Evandro Carlos Bianco</i> Nome: Evandro Carlos Bianco Cargo: Presidente
Honorários Contábeis	

Classificação dos Serviços	17.19	Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.
----------------------------	-------	--

Valor dos Serviços (R\$)	Valor Dedução (R\$)	Descontos Incondicionais (R\$)	Base de Calculo (R\$)
R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor do ISS Retido (RS)	Descontos Condicionais (R\$)
3,00	R\$ 10,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES
A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <a href="http://sistema.sinsoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx">http://sistema.sinsoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx</a>
Data e Hora da Emissão : 31/01/2020 16:47

Recebemos de	JADERSON LUIZ CHIOQUETTA 01258288028	NFS-e No	79
Tomador:	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS	Valor Liquido:	R\$ 350,00
Data e Hora da Emissão:	31/01/2020 16:47		
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional )

23042665000163C882-43D331012020



Nosso Nro: 0000015814  
 Beneficiário: Cresol Conf. - JADERSON LUIZ CHIOQUETTA  
 Pagador: 49978 - ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-  
 Agência / Conta: 731-5 / 12.903-8  
 Valor: R\$ 350,00 Vencimento: 15/02/2020  
 Sacador / Avalista: 23.042.665/0001-63 JADERSON LUIZ CHIOQUETTA

Recebi este boleto em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura



Recibo do Pagador

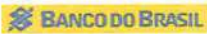
Beneficiário Cresol Conf. - JADERSON LUIZ CHIOQUETTA	07.252.614/0001-00	Agência / Conta 731-5 / 12.903-8	Nosso Número 0000015814	Vencimento 15/02/2020
Pagador 49978 - ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS -	CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43	Bairro: NAZARE		
Endereço: R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26	UF: SC	Cidade: CONCORDIA		
Complemento: SALA 01	CEP: 89707-003			
Texto de responsabilidade do beneficiário (instruções). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 2,00 ao dia.		Texto de responsabilidade do beneficiário (informações). protestar após 7 dia do vencimento		

00190.00009 02797.154008 00015.814171 6 81660000035000

Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda REAL	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$) R\$ 350,00
Data do Documento 31/01/2020	Nº do Documento	Espécie Doc. Duplicata mercantil	Aceite Não	Data Processamento 31/01/2020	Valor Cobrado (R\$)	
Desconto / Abatimento (R\$)	Outros Abatimentos (R\$)	Mora / Multa (R\$)		Outros Acréscimos (R\$)		

Sacador / Avalista: 23.042.665/0001-63 JADERSON LUIZ CHIOQUETTA

Autenticação Mecânica



|001|

00190.00009 02797.154008 00015.814171 6 81660000035000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente na Rede Cresol ou Ascoob						Vencimento 15/02/2020
Beneficiário Cresol Conf. - JADERSON LUIZ CHIOQUETTA	07.252.614/0001-00					Agência / Conta 731-5 / 12.903-8
Data do Documento 31/01/2020	Nº do Documento	Espécie Doc. Duplicata	Aceite Não	Data Processamento 31/01/2020	Nosso Número 0000015814	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda Real	Parcela	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 350,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 2,00 ao dia.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 49978 - ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS -	CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43					
Endereço: R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26	Bairro: NAZARE					
Complemento: SALA 01	UF: SC					
CEP: 89707-003	Cidade: CONCORDIA					

**CERTIFICADO**

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

Em: 31/01/20

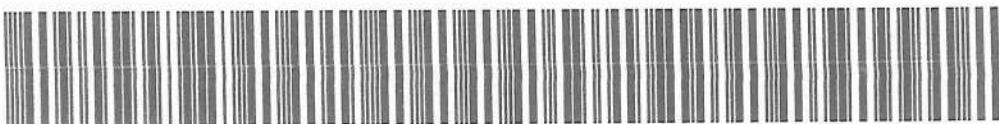
Ass. *Evandro Carlos Bianco*

Nome: Evandro Carlos Bianco  
Cargo: Presidente

Ficha de Compensação

Sacador / Avalista: 23.042.665/0001-63 JADERSON LUIZ CHIOQUETTA

Autenticação Mecânica





## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CADXA

<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>	00190.00009 02797.154008 00015.814171 6 8166000035000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COOPERATIVA DE CREDITO RURAL COM INTERAC SOLID DE
<b>Nome/Razão Social:</b>	COOPERATIVA DE CREDITO RURAL COM INTERAC SOLID DE
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.252.614/0001-00
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	JADERSON LUIZ CHIOQUE
<b>CPF/CNPJ:</b>	23.042.665/0001-63
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	COOPERATIVA DE CREDITO RURAL COM INTERAC SOLID DE
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.252.614/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS 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>	15/02/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/02/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	350,00
<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>	350,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	350,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	CONTABILIDADE

<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2020 11:48:24
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	035335037
<b>Chave de segurança:</b>	RF9C090GHRJR4WZV

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 23.042.665/0001-63  
**Razão Social:** JADERSON LUIZ CHIOQUETTA  
**Endereço:** AVENIDA VIGARIO JOAO CRISOSTOMO / CENTRO / PAIM FILHO / RS / 99850-000

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

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

**Validade:** 28/01/2020 a 26/02/2020

**Certificação Número:** 2020012805192498092279

Informação obtida em 04/02/2020 11:52:23

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: 059.797.789-56





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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 4205/2020**

**Contribuinte**

Nome/Razão: 1256190 - ESCRITORIO CONTABIL CHIOQUETTA  
 CNPJ/CPF: 23.042.665/0001-63  
 Endereço: AVENIDA VIGARIO JOÃO CRISOSTOMO, 366  
 Complemento:  
 Bairro: CENTRO CEP: 99.850-000  
 Cidade: Paim Filho Estado: Rio Grande do Sul

**Finalidade**

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

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

A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet no endereço eletrônico do município de Concórdia: [www.concordia.sc.gov.br](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 60 dias a partir da data de emissão.

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

Concórdia (SC), 04 de fevereiro de 2020.

Concórdia, 22 / 06 / 2020

Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Assinatura: Lotena Zoletti Zapata  
Lotena Zoletti Zapata  
 Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 04/02/2020 às 11:40:05



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

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

**Nome: JADERSON LUIZ CHIOQUETTA 01258288028**  
**CNPJ: 23.042.665/0001-63**

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

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

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

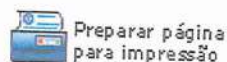
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 19:10:54 do dia 03/10/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/03/2020.

Código de controle da certidão: **48B8.F962.8E5B.5507**

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 Zorette Zapalal  
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



## Uliano e Uliano Ltda

Rua Gelúlio Vargas, 235, 2º Andar, Centro, Concórdia, SC, 89700-079

CNPJ: 74042771000188

Fone: 34420712

### DADOS DO CONTRATO

**LOCATÁRIO:** ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO-PALATAIS  
**CPF/CNPJ:** 80630973000143  
**PROPRIETÁRIO:** JANDIRA SECCHI  
**CPF/CNPJ:** 22009400925  
**CONTRATO:** 240  
**IMÓVEL:** 98 (Sala)  
**ENDEREÇO:** Rua Hercílio Agostinho Vieira, 26, Sala 02, Nazaré, Concórdia, SC, 89707-003  
**INÍCIO:** 01/10/2019  
**TÉRMINO:** 30/09/2021  
**ÚLT. REALISTE**

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

HISTÓRICO	DESCRIÇÃO DO HISTÓRICO	VALOR
ALUGUEL	Ref. a 01/12/2019 ate 31/12/2019	1.000,00
AGUA	Água	66,70
OUTROS	Serviços	1,35
		<b>1.068,05</b>

### CERTIFICO

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

Em: 31/01/20

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

RECIBO DO PAGADOR

www.AtodaSistemas.com.br

VISCOB 756-0 75691.32884 01017.613306 00648.310035 1 81610000106805

DATA DO DOCUMENTO	VENCIMENTO	NR DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC	AGENTE	DATA PROCESSAMENTO	AGÊNCIA/CODIGO DO BENEFICIÁRIO	VALOR
15/01/2020	10/02/2020	0000117507	DS	N	15/01/2020	3288-176133	
USO DO BANCO	PARCELA	CARTERA	ESPECIE MOEDA	OUTRE MOEDA			00064831
0018	3/12	1	R\$				1.068,05

Recebo do Pagador ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS CPF/CNPJ 80630973000143

Autenticação Mecânica

VISCOB 756-0 75691.32884 01017.613306 00648.310035 1 81610000106805

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DO VENCIMENTO

REFERENCIO: ULLANO E ULLANO LTDA 74042771000188 Concórdia-SC

DATA DO DOCUMENTO	NR DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC	AGENTE	DATA PROCESSAMENTO	MOEDA	VALOR
15/01/2020	0000117507	DS	N	15/01/2020		
USO DO BANCO	CARTERA	ESPECIE MOEDA	OUTRE MOEDA			
0018	1	R\$				

INSTRUÇÕES (Texto da responsabilidade do beneficiário)

CONCEDER DESCONTO DE 100,00 ATÉ 10/02/2020.

APOS VENCITO MULTA DE 10,00% (106,81) E JUROS DE MORIA 1,00% AM (0,36 AO DIA).

ATENÇÃO SR CAIXA: NÃO RECEBER ESTA PRESTACÃO APOS DIA 15/02/2020

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS CPF/CNPJ 80630973000143

RUA HERCULIO AGOSTINHO VIEIRA, 26, SALA 02, NAZARÉ, CONCÓRDIA, SC, 89707-003

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Sacador/Avaliada

Ullano e Ullano Ltda - 74042771000188 - Rua Getúlio Vargas, 236, 2º Andar, Centro, Concórdia, SC, 89700-079

**CERTIFICO**

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

Em: 31/01/20

Ass.: *Evandro Carlos Bianco*

Nome: Evandro Carlos Bianco

Cargo: Presidente



## 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 01017.613306 00648.310035 1 08161000010685
<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>	ULIANO ULIANO LTDA
<b>Nome/Razão Social:</b>	ULIANO ULIANO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	74.042.771/0001-88
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA
<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>	10/02/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	04/02/2020
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.068,05
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	100,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	968,05
<b>Valor Pago (R\$):</b>	968,05
<b>Identificação do Pagamento:</b>	ALUGUEL

<b>Data/hora da operação:</b>	04/02/2020 11:49:28
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	035336492
<b>Chave de segurança:</b>	GW835ASN5CXZV2QV

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

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

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

**Validade:** 01/02/2020 a 01/03/2020

**Certificação Número:** 2020020102440407561140

Informação obtida em 03/02/2020 18:18:21

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  
Tessoureira - CPF: 059.797.769-50