



Extrato por período

Cliente: ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO

Conta: 0627 / 003 / 00001800-0

Data: 18/06/2020 - 17:36

Mês: Janeiro/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
				239,91 C
02/01/2020	000756	CRED TED	200,00 C	197,91 C
02/01/2020	000000	MANUT CTA	42,00 D	36.732,99 D
17/01/2020	374812	APLICACAO	36.930,90 D	197,91 C
17/01/2020	000001	CRED TED	36.930,90 C ^e	155,91 C
27/01/2020	000000	MANUT CTA	42,00 D	106,91 C
28/01/2020	122019	DB CEST PJ	49,00 D	3.520,39 D
31/01/2020	127924	ENVIO TED	3.627,30 D ^e	3.529,89 D
31/01/2020	127924	DOC/TED INTERNET	9,50 D	0,00 C
31/01/2020	727220	RESG AUTOM	3.529,89 C	

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

300,50
taxas

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC AMIGOS DE FISSURADOS LABIO

Conta: 0627 / 003 / 00001800-0

Data: 18/06/2020 - 17:35

Mês: Dezembro/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/12/2019	281034	PAG BOLETO	84,45 D	2.235,55 C
02/12/2019	368863	PAG BOLETO	350,00 D	1.885,55 C
02/12/2019	836099	PAG GPS	49,70 D	1.835,85 C
02/12/2019	196004	ENVIO TED	906,10 D	929,75 C
02/12/2019	196004	DOC/TED INTERNET	9,50 D	920,25 C
03/12/2019	000756	CRED TED	300,00 C	1.220,25 C
03/12/2019	169438	PAG BOLETO	150,00 D	1.070,25 C
03/12/2019	636144	PAG BOLETO	981,34 D	88,91 C
26/12/2019	112019	DB CEST PJ	49,00 D	39,91 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
 Associação Amigos De Fissurados
 Labiopalatal.

Banco Caixa Econômica Federal - 104 Agência: 0627 Conta : 1800-0
 SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 31/01/2020
 R\$ 97,41

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\$ 97,41
SALDO CONFORME NOSSO REGISTRO EM	31/01/2020	R\$ 97,41

Arlette T.C.Furlanetto
 CPF: 256.319.189-00



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

Justificativa

Venho por meio deste justificar que o valor de R\$ 97,41 (NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS) ficou em conta para débitos de manutenção da mesma. Não tem como zerar o extrato bancário, conforme balancete, por motivo de que sempre ficará um saldo credor na conta para manutenção da mesma, sendo valor mensal de manutenção R\$ 91,00 (NOVENTA E UM REAIS).

Concórdia, 31 de janeiro 2020.

Evandro C Bianco

Evandro Carlos Bianco
Presidente

Rua: Hercílio Agostinho Vieira, 26 - Sala 01 - Centro - 89707-003 - Bairro Nazaré -
Concórdia-SC-Fone: (49) 3442-6644 / 98409-5565 CNPJ: 80.630.973/0001-43 - insc.
Estadual: Isenta www.profisconcordia.com.br / profis_concordia@hotmail.com Utilidade Pública
Municipal - Lei nº 2511 de 15/05/1991 - Utilidade Pública Estadual - Lei nº 8.393 de 12/11/1191 - Utilidade Pública
Federal - Decreto nº 90 de 09/07/2001 - Registro no Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 003/2001
de 06/07/2001.



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

Justificativa

Venho por meio deste justificar que fevereiro virou o mês com saldo devedor de R\$ 3,09 (TRES REAIS, NOVE CENTAVOS), no mês Março foi realizado o depósito para saldar o saldo devedor e mantido o saldo credor para as despesas de manutenção de março.

Concórdia, 26 de Fevereiro 2020.

Evandro Carlos Bianco
Presidente

Rua: Hercílio Agostinho Vieira, 26 - Sala 01 – Centro – 89707-003 – Bairro Nazaré -
Concórdia-SC-Fone: (49) 3442-6644 / 98409-5565 CNPJ: 80.630.973/0001-43 – insc.
Estadual: Isenta www.profisconcordia.com.br / profis_concordia@hotmail.com Utilidade Pública
Municipal – Lei nº 2511 de 15/05/1991 – Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.393 de 12/11/1191 – Utilidade Pública
Federal – Decreto nº 90 de 09/07/2001 – Registro no Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 003/2001
de 06/07/2001.

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

Nome da Agência CONCORDIA, SC	Código 0627	Operação 5980	Emissão 05/02/2020
----------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2019	Cota em: 31/01/2020
0,2481	0,2481	4,1988	1,365862	1,369252

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

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	36.930,90C	27.001,897325
Resgates	3.529,89D	2.577,969694
Rendimento Bruto no Mês	41,50C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	33.442,51C	24.423,927630
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
17 / 01	APLICACAO	36.930,90C	27.001,897325
31 / 01	RESGATE	3.529,89D	2.577,969694
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	0,00	IRRF	0,00
-----------------	------	------	------

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

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

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Camila Lucia Romani 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

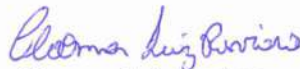
Que após análise de todos os documentos que integram a Prestação de Contas dos recursos na ordem de R\$ 36.930,90 (TRINTA E SEIS MIL, NOVENCENTOSS E TRINTA REAIS COM NOVENTA CENTAVOS) 1ª parcela do Termo de Colaboração nº 275/2020, recebidos na data de 17/01/2020, verificou-se que os mesmos foram corretamente aplicados no objeto do referido Termo de Colaboração, referente pagamento das despesas no mês de **FEVEREIRO**, no valor de R\$ 5.716,86 (CINCO MIL,SETECENTOS E DESESSEIS REAIS, OITENTA E SEIS CENTAVOS) sendo devidamente atingidas as finalidades inicialmente pactuadas.

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


Concórdia – SC, 15 de março 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

**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCORDIA**

098

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: 3335000000000000000		Transferências a instituições privadas s/ fins lucrativos	
Subelemento: 3335041990000000000		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
Tesoureiro
CPF: 069.730.719-02

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

RECIBO:

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

Concórdia, 17 de janeiro de 2020


Assinatura do Responsável

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: 20/02/2020 a 20/03/2020

Certificação Número: 2020022002322056423642

Informação obtida em 03/03/2020 06:55:44

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
Carolina
Lorena Zoletti Zapala
Tessoureira - CPF: 059.797.789-50



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 7930/2020

Contribuinte

me/Razão: 292648 - ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC
 CNPJ/CPF: 80.630.973/0001-43
 Endereço: RUA HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA, 26
 Complemento: SALA 1
 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, 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), 03 de março de 2020 .

Concórdia, 22 / 06 / 2020

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Loirena Zoletti Zapalal

Tesoureira - CPF: 059.797.789-50

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 03/03/2020 às 06:54:48



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).

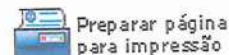
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas 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.

[Nova Consulta](#)



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

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



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

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

Natureza da Despesa	Especificações	Valor Solicitado ⁽¹⁾	Valor executado no período ⁽²⁾	Valor executado até o período ⁽³⁾
	DESPESAS PROFIS	R\$ 73.861,80	R\$ 36.930,90	R\$ 36.930,90
	Total R\$	R\$ 36.930,90	R\$ - 5.716,86	R\$ 13.585,14

- 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, 14 março DE 2020.

Evandro C Bianco
 Evandro Carlos Bianco
 Presidente

Rua: Hercílio Agostinho Vieira, 26 - Sala 01 – Centro – 89707-003 – Bairro Nazaré - Concórdia-SC-Fone: (49) 3442-6644 / 98409-5565 CNPJ: 80.630.973/0001-43 – insc. Estadual: Isenta www.profisconcordia.com.br / profis_concordia@hotmail.com Utilidade Pública Municipal – Lei nº 2511 de 15/05/1991 – Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.393 de 12/11/1191 – 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
00495944	03/03/2020	Pagamento DARF	14,18	
00118098	03/03/2020	Pagamento DARF	23,00	
00893350	03/03/2020	Pagamento GPS	103,50	
00593326	03/03/2020	Pagamento FGTS	184,00	
00118098	03/03/2020	Pagamento serviço Social	2.078,82	
00112862	03/03/2020	Auto Viação Catarinense	394,00	
065190865	05/03/2020	Defesa Monitoramento Ltda	100,00	
86	09/03/2020	Pagamento Contador	350,00	
069210679	09/03/2020	Pagamento Aluguel Coliseu móveis	1.038,06	
205919	09/03/2020	Pagamento Internet	73,90	
1166	09/03/2020	Pagamento impressora Locada	108,00	
13589	09/03/2020	Pagamento Livraria Super Interessante	59,13	
00182517	12/03/2020	Pagamento Telefonia Fixa Oi	160,23	
00183641	12/03/2020	Pagamento energia Elétrica	123,78	
005690	12/03/2020	Pagamento Pazini e Pazini Ltda	92,10	
076258996	16/03/2020	Pagamento taxas de licenc. Alvara municipal	14,16	
17074	12/03/2020	Pagamento Prestação de serviço Giovani Butka	800,00	
Total			R\$ 5.716,86	

Concórdia, SC, 15 março de 2020.

Evandro C Bianco

Evandro Carlos Bianco

Presidente

CPF: 033.937.859-07

Arlette T. C. Furlanetto

Arlette T. C. Furlanetto

Tesoureira

CPF: 256.319.189-00



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 FEVEREIRO	ACUMULADO	SALDO
Atendimento Administrativos à Pacientes	140	13	106	34
Odontologia/Ortodontia	88	08	76	12
Atendimentos de Serviços Sociais	140	13	109	31

Mês de execução: fevereiro /2020

Evandro C Bianco

Evandro Carlos Bianco

Presidente

Rua: Hercílio Agostinho Vieira, 26 - Sala 01 – Centro – 89707-003 – Bairro Nazaré - Concórdia-SC-Fone: (49) 3442-6644 / 98409-5565 CNPJ: 80.630.973/0001-43 – insc. Estadual: Isenta www.profisconcordia.com.br / profis_concordia@hotmail.com Utilidade Pública Municipal – Lei nº 2511 de 15/05/1991 – Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.393 de 12/11/1191 – Utilidade Pública Federal – Decreto nº 90 de 09/07/2001 – Registro no Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 003/2001 de 06/07/2001.



RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

ADMINISTRATIVO

DATA	INICIAIS NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO SUCINTO	RÚBRICA
03/02/20	Karion V.B.D	Entrada de perseguição para consulta 05/02/20	Lincoln P. Debes
03/02/20	José F.D.D	Entrada de perseguição para retorno pós cirurgia 05/02/20	Douane Rogy
04/02/20	José F.D.S	Encaminhamento de diagnóstico TFD p/ agendamento Março	Crabto surgio da sala
06/02/20	José F.D.D	Recebimento das perseguições e destado com parâmetros	Draizane H
06/02/20	Karion V.B.D	Recebimento das perseguições e atestado de acompanhamento	Lincoln P. Debes
06/02/20	Cláudia	Entrada de código de transação para TFD	Dilson Vin
13/02/20	Bernardo	Revisão TFD R.V	Isolene Kum
13/02/20	José V.	Entrada agendamento consulta 18/02/20	Edisonofla
17/02/20	Sérgio S.	Envio de exames por e-mail pré cirurgia	Gabriela S.
19/02/20	Camille	Retorno com resultado p/ agendamento de retorno	Jeff
24/02/20	Juane	Encaminhamento de exames R.V Hospital S. Fomelo	Juane Be.
27/02/20	Everardo G.	Solicitação de autorização para exame ultrassom	Froendes
27/02/20	Karion A.	Entrada de agendamento para 16/03/20	x kinobner Dalia



RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

SOCIAL

DATA	INICIAIS NOME PACIENTE	DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO SUCINTO	RÚBRICA
03/02/20	Júlia F. D.D	Atendimento e avaliação pré-operatório pós linfíngio	05/02/20
03/02/20	Francis V.B.D	Atendimento e avaliação pré consulta fechada	05/02/20
04/02/20	Equipe J.S	Atendimento e avaliação pré consulta 26/01/20	
06/02/20	Júlia F. D.D	Atendimento e avaliação pré consulta 05/02/20	
06/02/20	Francis V.B.D	Atendimento e avaliação pré consulta 06/02/20	
12/02/20	Elton	Atendimento e avaliação pré consulta 11/02/20 CAIF.	
13/02/20	Zenardo Vardi	Atendimento e avaliação Hospital RJ	
13/02/20	Miguel Hofer	Visita familiar pós operatório 25 de fevereiro	
17/02/20	Edmar S.	Atendimento e avaliação pós consulta 09/01/20	
19/02/20	Família	Atendimento e avaliação por ortodontia local	
24/02/20	Luciene	Abrigo e família RN Hospital São Francisco Família	
27/02/20	Emaldo G.	Atendimento com avaliação pré consulta dia 04/02/20	
27/02/20	Francis	Atendimento com orientações por avaliação pré cirurgia	


Ivanete Peres de Cassol
 Assistente Social
 Nr. 7852 / CRESS - 12ª Região



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

Justificativa

Venho por meio deste justificar que, referente as metas do prestador de odontologia e ortodontia, tem 02 (dois) atendimentos referente a janeiro incluso nas metas de fevereiro, como já justificado no mês anterior, ainda temos pacientes precisando ir até o Centrinho de Joinville para ajustar pendencias que restaram devido ao recesso de final de ano, junto com a as metas esta também incluso os agendamentos de ortodontia e odontologia no Centrinho; fator de que o prestador de serviço de Ortodontia e odontologia Dr. Giovani acompanha os pacientes antes e depois do atendimento no Centrinho.

Acreditamos que num curto prazo tudo será ajustado.

Como por exemplo, temos pacientes pós cirúrgico em enxertia óssea, que a partir da liberação passa a usar aparelho ortodôntico e somente os profissionais do Centrinho quem faz esse comando, depois segue-se por aqui.

Concórdia, 10 de março 2020.

Evandro Carlos Bianco

Presidente

Rua: Hercílio Agostinho Vieira, 26 - Sala 01 – Centro – 89707-003 – Bairro Nazaré -
Concórdia-SC-Fone: (49) 3442-6644 / 98409-5565 CNPJ: 80.630.973/0001-43 – insc.
Estadual: Isenta www.profisconcordia.com.br / profis_concordia@hotmail.com Utilidade Pública
Municipal – Lei nº 2511 de 15/05/1991 – Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.393 de 12/11/1191 – Utilidade Pública
Federal – Decreto nº 90 de 09/07/2001 – Registro no Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 003/2001
de 06/07/2001.



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS
LÁBIO - PALATAIS

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE ODONTOLOGIA E
ORTODONTIA


MÊS DE JANEIRO DE 2020.

Nome Paciente: MAICON CARNIEL DIDS DE OLIVEIRA.

Data Nascimento: 06/01/2003.

Idade: 17 anos.

Procedimentos realizados: Manutenção ortodôntica


Dr. Giovanni Luís Burka
Giovanni Luís Burka
Cirurgião Dentista

Maximiliano Zaki
Paciente



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE ODONTOLOGIA E ORTODONTIA

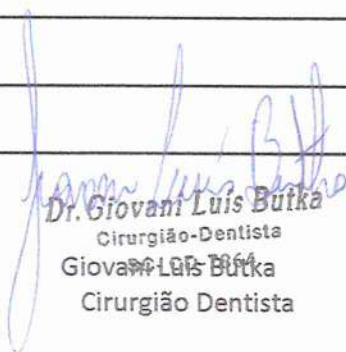
MÊS DE JANEIRO DE 2020.

Nome Paciente: CAMILLE GABRIELLE THOME

Data Nascimento: 29/08/2004

Idade: 15 anos.

Procedimentos realizados: MANUTENÇÃO DO APARELHO
ORTODONTICO


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


Paciente



Matrícula: **885112**

CNS: **705207435009575**

Nome: **Everaldo Inesio Grando(M)**

Nascimento: **17/11/1991(28 Anos)**

Mãe: **Lourdes Grando**

Endereço: **RUA MANSUETO FAVERO , 453 CEP: 89708-072** Logradouro: Não Informado

Bairro: **CATARINA FONTANA** Cidade: **CONCORDIA**

Telefone: **(49) 3342-3865**

ESF: **Não vinculado ao ESF.**

Nis:

[Eventos de Cadastro](#)

[Mapa](#)

Cadastro Importado.

Ultima Atualização Cadastral

Unidade: **Centrinho**

Operador: **Josue**

Data: **03/04/2019**

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

Agenda Local e Absenteísmo

Data	Hora	Unidade	Profissional	Situação
04/02/2020	11:00	Centrinho	Larissa Dobner da Rosa - Fonoaudiólogo	Agendado
04/02/2020	09:30	Centrinho	Carla Simone Rieck - Fisioterapeuta	Agendado
04/02/2020	09:00	Centrinho	Catia Miranda De Souza - Psicólogo	Agendado
04/02/2020	08:30	Centrinho	Jose Carlos Coelli - Ortodontia	Agendado
04/02/2020	08:00	Centrinho	Ana Carolina Xavier - Fonoaudiólogo	Agendado
03/02/2020	10:20	Centrinho	Larissa Dobner da Rosa - Fonoaudiólogo	Transferido



Prefeitura de Joinville
Secretaria Municipal de Saúde - SUS

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

Matrícula: **875892**

CNS: **898004539557051**

Nome: **Kauan Vitor Burcoski Dedeia(M)**

Nascimento: **10/01/2015(4 Anos)**

Mãe: **Cleoni Santina Burcoski**

Endereço: **RUA MOGNO , 91 CEP: 88080-360** Logradouro: Não Informado

Bairro: **ARVOREDO** Cidade: **CONCORDIA**

Telefone: **(49) 98808-0360 4934449168**

ESF: **Não vinculado ao ESF.**

Nis:

Cadastro Importado.

Última Atualização Cadastral

Unidade: **Centrinho**

Operador: **Raphael**

Data: **18/04/2019**

Periodo Selecionado: 03/01/2020 até 03/01/2020

Agenda Local e Absenteísmo

Data	Hora	Unidade	Profissional	Situação
05/02/2020	12:30	Centrinho	Maria Paula Marques Lunardi - Odontologia Pediátrica	Agendado
05/02/2020	12:00	Centrinho	Monica Paola Schroeder - Fonoaudiólogo	Agendado
05/02/2020	11:00	Centrinho	Larissa Dobner da Rosa - Fonoaudiólogo	Agendado
05/02/2020	07:15	Centrinho	Eduardo Augusto De Oliveira Henrique Paulo - Otorrinolaringologia	Agendado

OLOSTECH

Módulo Unidades de Saúde - Impressão em: 03/01/2020 10:48



**ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS
LÁBIO - PALATAIS**

**RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE ODONTOLOGIA E
ORTODONTIA**

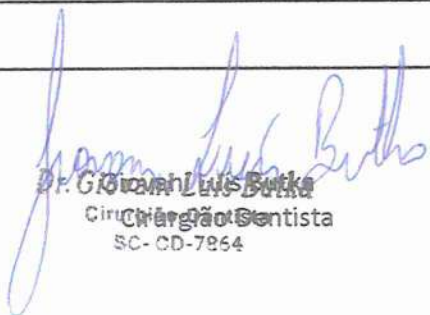
MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.


Nome Paciente: DNA LAURA RUIVÃO

Data Nascimento: 23/10/2017

Idade: 2,3 anos.

Procedimentos realizados: CONSULTA DE AVALIAÇÃO
E CONDICIONAMENTO


Dr. Giovanni Luis Butka
Cirurgião Dentista
SC-CD-7864



Paciente



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE ODONTOLOGIA E ORTODONTIA

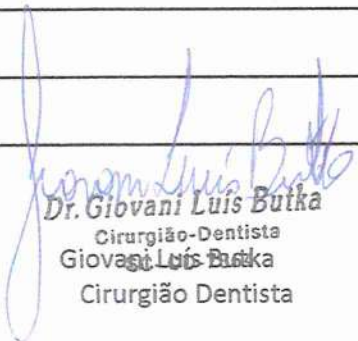
MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

Nome Paciente: DAVI LUIZ VALCARENCHI

Data Nascimento: 04/11/2015

Idade: _____ anos.

Procedimentos realizados: PROFILAXIA


Dr. Giovani Luis Butka
Cirurgião-Dentista
Giovani Luis Butka
Cirurgião Dentista



Paciente



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE ODONTOLOGIA E ORTODONTIA

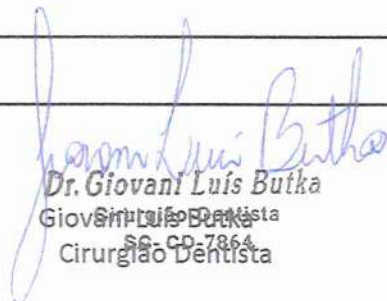
MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

Nome Paciente: ANDRÉ LUIZ RIST

Data Nascimento: 07/03/1985

Idade: 34 anos.

Procedimentos realizados: REST. CA III 2!


Dr. Giovanni Luis Butka
Giovanni Luis Butka
SS - CO-7864
Cirurgião Dentista


Paciente



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE ODONTOLOGIA E ORTODONTIA

MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

Nome Paciente: CLETTON NUNES KLEIN

Data Nascimento: 28/09/1997

Idade: 22 anos.

Procedimentos realizados: MANUTENÇÃO ORTODONTICA

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

Cletton Klein
 Paciente



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE ODONTOLOGIA E ORTODONTIA

MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

Nome Paciente: JOÃO GABRIEL BIANCO

Data Nascimento: 04/11/2017

Idade: 3 anos.

Procedimentos realizados: CONSENTA AVALIAÇÃO INICIAL

Dr. Giovanni Luis Butka
Cirurgião-Dentista
Cirurgião Dentista

Paciente



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DE ODONTOLOGIA E ORTODONTIA

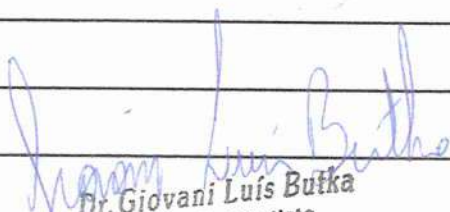
MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

Nome Paciente: MAICON CARNEIA DIAS DE OLIVEIRA

Data Nascimento: 06/01/2003

Idade: 17 anos.

Procedimentos realizados: MANUTENÇÃO ORTODONTICA


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


Paciente

ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS

CNPJ: 80.630.973/0001-43

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2020

Código Nome do Funcionário
2 IVANETE TERESINHA CASSOL
ASSISTENTE SOCIAL
CBO 251605 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/12/2019

119

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
998	I.N.S.S.	150,00	2.300,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,00		207,00	
		7,50		14,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.300,00	221,18	
			Valor Líquido →	2.078,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	2.300,00	2.300,00	184,00	2.093,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

06/03/2020

Data

CERTIFICADO
Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito
Em: 05/03/20
Ass. *[Assinatura]*
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente
CBO 251605 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/12/2019

ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS
CNPJ: 80.630.973/0001-43
CC: GERAL
Ass. *[Assinatura]*
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente
CBO 251605 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/12/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
998	I.N.S.S.	150,00	2.300,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,00		207,00	
		7,50		14,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.300,00	221,18	
			Valor Líquido →	2.078,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	2.300,00	2.300,00	184,00	2.093,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

06/03/2020

Data

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3288 / 00000002456-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	IVANETE TERESINHA CASSOL
CPF/CNPJ:	623.365.689-34
Valor:	R\$ 2.078,82
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SALARIO SERVICO SOCIAL
Histórico:	PAGTO SALARIO SERVICO SOCIAL

Data / Hora da operação:	03/03/2020 08:48:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação: 00118098**Chave de segurança:** GRT26X29R4KNMJJ8

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