

Para: SMS - TFD



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



1925 Camille Gabrielle Thome

Data do Retorno: 20/03/2018

Horário Inicial: 08:00

Nr.: 72107

ATENDIMENTOS

CONSULTA	HORÁRIO	PROFISSIONAL
<input type="checkbox"/> Audiologia		
<input type="checkbox"/> Bucomaxilofacial		
<input type="checkbox"/> Cirurgião Plástico		
<input type="checkbox"/> Endodontia		
<input type="checkbox"/> Enfermagem		
<input checked="" type="checkbox"/> Fisioterapia	08:00	Carlos Eduardo Pinar
<input type="checkbox"/> Fonoaudiologia		
<input type="checkbox"/> Fotos		
<input type="checkbox"/> Genética		
<input type="checkbox"/> Implantodontia		
<input type="checkbox"/> Neurologia		
<input type="checkbox"/> Odontologia		
<input type="checkbox"/> Odontopediatria		
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	09:00	Euler Teixeira Andra
<input type="checkbox"/> Otorrinolaringologia		
<input type="checkbox"/> Pediatria		
<input type="checkbox"/> Periodontia		
<input type="checkbox"/> Psicologia		
<input type="checkbox"/> Serviço Social		
<input type="checkbox"/> THD		
Exames: <input type="checkbox"/> PLACA >	<input type="checkbox"/> PROTESE PALATO >	<input type="checkbox"/> NASO >
		<input type="checkbox"/> BERA >

Endereço do Paciente:

Rua : **Charruas 146**

Bairro : **Catarina Fontana**

Cidade : **CONCÓRDIA/SC**

Email:

CEP : **89.700-000**

Telefone : **49-988766070**

Não esqueça:

-> sem a justificativa de falta, outro retorno não será agendado;

-> sempre trazer o cartão SUS. Caso não tenha, vá até a Secretaria da Saúde de sua cidade e peça o seu (levar o RG ou Certidão de Nascimento e comprovante de residência).

Handwritten mark or signature.

Para: SMS - TFD



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



2197 **Eduarda Milena Vargas**

Data do Retorno: 20/03/2018

Horário Inicial: 08:30

Nr.: 72108

ATENDIMENTOS

CONSULTA	HORÁRIO	PROFISSIONAL	
<input type="checkbox"/> Audiologia			
<input type="checkbox"/> Bucomaxilofacial			
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgião Plástico	09:00	Gerson Matias Ritz	
<input type="checkbox"/> Endodontia			
<input type="checkbox"/> Enfermagem			
<input type="checkbox"/> Fisioterapia			
<input type="checkbox"/> Fonoaudiologia			
<input type="checkbox"/> Fotos			
<input type="checkbox"/> Genética			
<input type="checkbox"/> Implantodontia			
<input type="checkbox"/> Neurologia			
<input type="checkbox"/> Odontologia			
<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria	12:30	Nilza Cristina de Va	
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	08:30	Euler Teixeira Andra	
<input type="checkbox"/> Otorrinolaringologia			
<input type="checkbox"/> Pediatria			
<input type="checkbox"/> Periodontia			
<input type="checkbox"/> Psicologia			
<input type="checkbox"/> Serviço Social			
<input type="checkbox"/> THD	:		
Exames: <input type="checkbox"/> PLACA >	<input type="checkbox"/> PROTESE PALATO >	<input type="checkbox"/> NASO >	<input type="checkbox"/> BERA >

Observação:

Endereço do Paciente:

Rua : **Rua João Anpese 1544**

Bairro : **Liberdade**

Email:

Cidade : **CONCÓRDIA/SC**

CEP : **89.700-000**

Telefone : **49-991435723**

Não esqueça:

-> sem a justificativa de falta, outro retorno não será agendado;

-> sempre trazer o cartão SUS. Caso não tenha, vá até a Secretaria da Saúde de sua cidade e peça o seu (levar o RG ou Certidão de Nascimento e comprovante de residência).

Dr



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 15901/2018

Contribuinte

Nome/Razão: 1151550 - BRANCOBUS TURISMO LTDA

PJ/CPF: 04.818.553/0001-07

Endereço: RUA LEONIDAS FAVERO, 208

Complemento: PAVMTO INFERIOR

Bairro: CENTRO

Cidade: Concórdia

CEP: 89.700-122

Estado: Santa Catarina

Finalidade

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

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

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

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

Válida por 60 dias a partir da data de emissão.

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

Concórdia (SC), 18 de abril de 2018 .

Concórdia 30/04/18
Nome: LEANDRO Z.
Cargo: CONTADOR
Assinatura: [assinatura]

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04818553/0001-07
Razão Social: BRANCOBUS TURISMO LTDA ME
Nome Fantasia: BRANCOBUS
Endereço: ROD BR 153 KM 112 SN LAGEADO PAULINO / INTERIOR /
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: 15/04/2018 a 14/05/2018

Certificação Número: 2018041503062578415540

Informação obtida em 18/04/2018, às 09:52:05.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

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

Concórdia, ____ / ____ / ____
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____



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: BRANCOBUS TURISMO LTDA
CNPJ: 04.818.553/0001-07

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 09:51:26 do dia 18/04/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/10/2018.

Código de controle da certidão: **0E23.AF87.C04F.6F8D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Concórdia _____ / _____ / _____
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____

**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:	PROFIS CDIA ASS PROM SOC
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Conta destino:	2657 / 00000000784-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AUTO VIACAO CATARINENSE
CPF/CNPJ:	82.647.884/0001-35
Valor:	R\$ 1.296,43
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PAGAMENTO PASSAGENS
Histórico:	PAGAMENTO PASSAGENS PROFIS

Data / Hora da operação:	19/04/2018 - 14:05:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149637
Chave de segurança:	CL74EP4Z7Q0CLQG9

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

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTES
SERVIÇO
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO.
PRESTADO
Em: 20/04/2018
Ass: [Signature]
Nome: [Signature]
Cargo: [Signature]

CATARINENSE

Av. Juscelino Kubitschek de Oliveira, 111
CEP 88070-120 - Florianópolis - SC
CNPJ 82.647.884/0001-35

RECIBO R\$ 1.296,43

Nº 245180

Recebemos de... **PROFIS**

a importância de **UM MIL DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS**

Correspondente... **A 5 PASSAGENS DE IDA A JOINVILLE G 3 DE JOINVILLE P/ CONCÓRDIA.**

Local/Data **CONCÓRDIA 19 DE ABRIL DE 2018**
AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA
FERNANOO



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 11:51:25 do dia 31/01/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/07/2018.

Código de controle da certidão: **8807.2A0C.263C.98A1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico a verificação de autenticidade
deste documento via internet.

Concórdia, 30/04/18
Nome: LEANDRO Z.
Cargo: CONTADOR
Assinatura:



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 82647884/0001-35
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: 28/03/2018 a 26/04/2018

Certificação Número: 2018032801503169803304

Informação obtida em 02/04/2018, às 14:15:32.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 16169/2018

Contribuinte

Nome/Razão: 35912 - AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA

Nº/J/CPF: 82.647.884/0001-35

Endereço: AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA, 111

Complemento: S/C

Bairro: 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, 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.

Concórdia (SC), 19 de abril de 2018 .