



**FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCORDIA**  
Gestão Patrimonial e Contábil  
Balancete de Prestação de contas de Recursos Antecipados AN TC - 28 -  
Recursos Antecipados  
ANEXO TC - 28  
Mês : Maio / 2018

Pág 1 / 1

<b>UNIDADE CONCEDENTE:</b> FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCORDIA					
<b>ORDENADOR DA DESPESA:</b> SIDINEI DE CASTRO SCHMIDT					
<b>ENTIDADE BENEFICIADA:</b> ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC					
<b>ENDEREÇO:</b> RUA 29 DE JULHO, N° 185, CENTRO, Concordeia, SC			<b>CEP:</b> 89700000		
<b>RESPONSÁVEL:</b> ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC			<b>CPF/CNPJ:</b> 80.630.973/0001-43		
<b>NOTA DE EMPENHO N°:</b> 651 - 0			<b>DATA:</b> 28/02/2018		<b>VALOR R\$:</b> 43.360,00
<b>PROJETO/ATIVIDADE:</b> 2103 - Ações de Média e Alta Complexidade - FMS			<b>ELEMENTO:</b> 333504199000000		
<b>FONTE DE RECURSOS:</b> 1020000 - Receitas de Impostos de Saúde					
<b>HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:</b> Conjunção de esforços no sentido de proporcionar a manutenção dos projetos da entidade, proporcionar a manutenção dos projetos da entidade, propiciando atendimento e apoio aos pacientes portadores de fissura lábio-palatais e suas famílias, para a Organização da Sociedade Civil, na forma do Plano de Trabalho apresentado.					
<b>EMPENHADO:</b> 43.360,00		<b>ANULADO:</b> 0,00		<b>LIQUIDADO:</b> 19.517,02	
				<b>LIQUIDAÇÃO N.º:</b> 1744	
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CREDOR
NÚMERO	DATA				
651 - 0	28/02/2018	Valor Recebido Conforme Nota de Empenho	5.420,00	-	-
128	02/05/2018	53 - Nota Fiscal de Prestação de Serviços - El	-	1.370,00	BONATO SOLUÇÕES IMOBILIÁRIAS LTDA
FGTS/04	02/05/2018	65 - Guia de Recolhimento	-	98,80	MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
2	02/05/2018	53 - Nota Fiscal de Prestação de Serviços - El	-	350,00	JADERSON LUIZ CHIOQUETA
245184	08/05/2018	64 - Recibo	-	2.051,28	AUTO VIAÇÃO CATARINENSE
04/2018	08/05/2018	09 - Folha de Pagamento	-	1.167,91	NATUELI ANDRIOLI BARBOSA
GPS/04	08/05/2018	65 - Guia de Recolhimento	-	382,01	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
<b>TOTAL</b>			<b>5.420,00</b>	<b>5.420,00</b>	
<b>Dados Complementares</b>					
Rendimento de Aplicações Financeiras:					
Tipo de Contrapartida: 4 - Sem contrapartida					
Valor Contrapartida:					
Descrição Contrapartida:					

Concordeia, 30 de maio de 2018

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

\_\_\_\_\_  
SIDINEI DE CASTRO SCHMIDT  
Gestor do FMS



**AUDITORIA GERAL DO MUNICÍPIO**  
**Órgão Central de Controle Interno**

**PARECER Nº 3452018**

<b>Concedente:</b>	Fundo Municipal de Saúde – FMS
<b>Convenente:</b>	Associação de Portadores de Fissuras Labiopalatais – PROFIS
<b>Responsável:</b>	Domingo Valencio Vargas
<b>Nota de Empenho:</b>	651/2018, de 28 de fevereiro de 2018, no valor de R\$ 43.360,00
<b>Ordem de Pagamento:</b>	1632/2018, de 17 de abril de 2018, no valor de R\$ 5.420,00
<b>Data da Prestação de Contas:</b>	2.5.2018

Tratam os autos da prestação de contas da terceira parcela dos recursos repassados pelo Termo de Colaboração nº **2/2018**, no valor de **R\$ 5.420,00** (cinco mil, quatrocentos e vinte reais), destinado à realização do programa de assistência aos pacientes portadores de fissuras Lábio Palatais e/ou outras Dismorfias Craniofaciais e distúrbios relacionados à audição, visão e linguagem, conforme art. 42, parágrafo único, da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações.

O processo possui 62 (sessenta e duas) folhas, enumeradas tipograficamente.

Segundo o disposto na Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, a Unidade Concedente através de servidor designado, a Gestora do Termo e Comissão de Avaliação e Monitoramento, por meio da emissão de Relatório, Parecer e Termo de Homologação, respectivamente, manifestaram-se pela possibilidade de aprovação da Prestação de Contas.

Após a análise da prestação de contas por esta Auditoria, constatou-se que:

- As Certidões Negativas juntadas aos autos deverão ter sua autenticidade confirmada pelo Gestor do Termo, após consulta nos respectivos sites;

- Nas Planilhas juntadas às fls. 10 a 13, verifica-se que em alguns atendimentos não há o nome dos pacientes, devendo ser preenchido, bem como, para as prestações de contas futuras, deverá ser observado o preenchimento integral das planilhas;

Alertamos que, antes do envio à baixa contábil, cabe ao Gestor, providenciar o saneamento dos apontamos acima e solicitar a documentação pertinente, bem como devolver os autos à Auditoria Geral, caso seja constatada qualquer irregularidade.

Analisando os autos, na forma do disposto no art. 48, § 1º, "a", da Instrução Normativa nº 14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina, nos manifestamos **desfavoráveis** à conclusão exarada pelos servidores designados, e em obediência ao disposto no art. 72, da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações, consideramos a presente prestação de contas **REGULAR COM RESSALVA.**



## AUDITORIA GERAL DO MUNICÍPIO Órgão Central de Controle Interno

E por fim, submetem-se os autos para a autoridade administrativa do órgão concedente, para pronunciamento final, e se assim entender, encaminhe para os procedimentos de baixa contábil.

Concórdia, SC, 25 de maio de 2018.

  
MARCIANO CORADI  
Auditor Interno





# ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS



Prefeitura Municipal de Concórdia  
Nº/Ano: 11044/2018 3J21  
Requerente: ASSOCIAÇÃO PORTADORES  
FISSURAS LÁBIO-PALATAIS PROFIS -  
CONCORDIA SC  
Subassunto: Prestação de Contas  
Data / Hora: 18/05/2018 09:53

*Jamila*

Ofício nº 007/2018

Assunto: Prestação de contas

Conforme as formalidades exigidas pela Lei Federal 13.019/2017, venho por meio deste informar que a prestação de contas está sendo entregue nesta data na Prefeitura Municipal de Concórdia.

Nada mais para o momento.

Concordia, SC, 18 de Maio de 2018

*Natueli S. Barbosa*  
\_\_\_\_\_  
**Natueli Andrioli Barbosa**



**ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE  
FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS**

SEMUS  
Fls: 02  
Prefeitura de  
Concórdia - SC

# **PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCELA**

## **03**

### **02/2018**

### **Nota de Empenho 651/2018**

### **Op: 2161**

## **Maio 2018**





## ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

SEMUS  
Fls: 03  
Prefeitura de  
Concórdia - SC

Ofício nº 006/2018

Concórdia – SC, 09 de maio de 2018.

À Sua Excelência o(a) Senhor(a)  
Sidnei De Castro Schmidt  
Secretario, Municipal de Saúde Concórdia – SC

Senhor Secretario/Gestor:

Encaminhamos para vossa apreciação, a prestação de contas referente à 3ª parcela, no valor de R\$ 5.420,00 (CINCO MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS), do Termo de Colaboração nº 02/2018, recebidos na data de 04/05/2018.

Atenciosamente,

Domingo Valencio Vargas  
Presidente

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

Estado de Santa Catarina

CNPJ: 10.455.823/0001-65

Endereço: RUA DR MARURI - 1342

Telefone:

CEP: 89.700-065

Cidade: Concórdia

SEMUS  
Fls. 04  
Prefeitura de  
Concórdia - S**NOTA DE EMPENHO**

Número Empenho: <b>651/2018</b>	Espécie: Global	Data Emissão: 28/02/2018
Referência: 226	Órgão: 13	Fundo Municipal de Saude
Unidade: 001	Ação: 2103	Fundo Municipal de Saude
Funcional: 0010.0303.0062	Elemento: 3335000000000000	Ações de Média e Alta Complexidade - FMS
Subelemento: 333504199000000	Vínculo: 01020000	Ação de Média e Alta Complexidade - FMS
		Transferências a instituições privadas s/ fins lucrativos
		Outras contribuições
		Receitas de Impostos de Saúde
<b>Credor: 292648-ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC</b>		
Endereço: RUA 29 DE JULHO - 185 Sala 03	CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43	Cidade: Concórdia, SC
		Telefone: profis_concordia@hotmail.com
Dotação Inicial: 1.488.110,00	Suplementado: 0,00	Empenhado Anter.: 1.319.985,79
Anulado (-): 0,00	Total (A): 1.488.110,00	Valor deste Empenho: 43.360,00
		Total (B): 1.363.345,79
		Saldo (A - B): 124.764,21
Processo Licitação:	Modalidade:	Data do Processo:
Número do Processo:		Número do Contrato: /null
		Contrato Aditivo:
<b>Valor deste Empenho:</b>		<b>43.360,00</b>
<b>Histórico</b>		
Conjunção de esforços no sentido de proporcionar a manutenção dos projetos da entidade, proporcionar a manutenção dos projetos da entidade, propiciando atendimento e apoio aos pacientes portadores de fissura lábio-palatais e suas famílias, para a Organização da Sociedade Civil, na forma do Plano de Trabalho apresentado.		
<b>Fica Empenhado o Valor de: 43.360,00</b>		
[ QUARENTA E TRÊS MIL E TREZENTOS E SESENTA REAIS ]		

LEANDRO BOEIRA ZORZAN  
Encarregado do Serviço  
CPF: 020.583.300-48LEANDRO BOEIRA ZORZAN  
Contador  
CRC/SC 090502/O-4SIDINEI DE CASTRO SCHMIDT  
Gestor do FMS



# FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCORDIA

Estado de Santa Catarina

CNPJ: 10.455.823/0001-65

Endereço: RUA DR MARURI - 1342

Telefone:

CEP: 89.700-065

Cidade: Concórdia

SEMUS

Fls. 05

Prefeitura d

Concórdia -

## Ordem de Pagamento de Empenho

Número:	Data da Ordem:	Empenho:	Liquidação:
<b>2161</b>	04/05/2018	651 / 2018	1744 / 2018

Referência: 226	
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: 3335000000000000	Transferências a instituições privadas s/ fins lucrativos
Subelemento: 333504199000000	Outras contribuições
Vínculo: 01020000	Receitas de Impostos de Saúde

Credor: **292648 - ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC**  
 Endereço: RUA 29 DE JULHO - 185 SALA 03  
 CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43

Cidade: Concórdia, SC

Telefone: (54) 3531-1362

### Histórico

Conjunção de esforços no sentido de proporcionar a manutenção dos projetos da entidade, proporcionar a manutenção dos projetos da entidade, propiciando atendimento e apoio aos pacientes portadores de fissura lábio-palatais e suas famílias, para a Organização da Sociedade Civil, na forma do Plano de Trabalho apresentado.

Banco	Agência	Conta	Tipo Documento	Valor Pago
1	410	574726 - 0	BANCO DO BRASIL S.A. Débito Bancário	<b>5.420,00</b>
1	5236-1	48052-7	BANCO DO BRASIL S.A.	

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

VANUSA SALETE CAMARGO  
Tesoureira  
Matrícula 903124

SIDINEI DE CASTRO SCHMIDT  
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: CINCO MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS.

Concórdia, 4 de maio de 2018

Assinatura do Responsável



## PARECER DO CONSELHO FISCAL

**Arlette T. C. Furlanetto , brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 256.319.189-00; Rafael Dos Santos , brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 021.413.359-14 e Luiz Antônio Da Silva brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 636.911.080-91, membros do Conselho Fiscal da entidade Associação de Portadores de Fissuras Lábio-Palatais :**

### ATESTAM

Que após análise de todos os documentos que integram a Prestação de Contas dos recursos na ordem de R\$ 5.420,00 (CINCO MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS), referentes à 3ª parcela do Termo de Colaboração nº 2/2018, recebidos na data de 04/05/2018, verificou-se que os mesmos foram corretamente aplicados no objeto do referido Termo de Colaboração, sendo devidamente atingidas as finalidades inicialmente pactuadas.

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

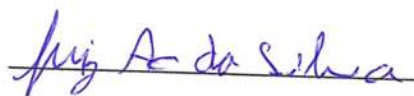
Concórdia – SC, 09 de maio de 2018.



Arlette T. C. Furlanetto Fiscal  
256.319.189-00



Rafael Dos Santos  
021.413.359-14



Luiz Antonio Da Silva  
636.911.080-91

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 DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO PALATAIS - PROFIS  
ENDEREÇO: RUA 29 DE JULHO, 185, SALA 03, CENTRO, CONCÓRDIA -SC  
RESPONSÁVEIS: Domingo Valencio Vargas e Jânio Guilherme Selbach

Nota de Empenho nº 651/2018      Data 28/02/2018      Valor 43.360,00

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			
	04/05/2018	Valor		5.420,00
28102847	08/05/2018	Bonato Soluções Imobiliárias	1.370,00	
00113843	08/05/2018	Salario Funcionaria Natueli Andrioli Barbosa	1.167,91	
183122	08/05/2018	Taxa TED	9,50	
00821273	08/05/2018	Guia GPS	382,01	
00518358	07/05/2018	Guia FGTS	98,80	
00183122	08/05/2018	Auto Viação Catarinense	2.595,76	
113843	08/05/2018	Taxa TED	9,50	
28104103	08/05/2018	Contador	350,00	
756	08/05/2018	Recurso Próprio		563,48
<b>TOTAIS</b> →			<b>RS 5.983,48</b>	<b>RS 5.983,48</b>

Concórdia, SC, 09 de Maio de 2018.

  
Domingo Valencio Vargas

CPF: 933.353.429-68

  
Jânio Guilherme Selbach

CPF: 400.640.939-72





# ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Mês: Maio de 2018.

Natureza da Despesa	Especificações	Valor Solicitado <sup>(1)</sup>	Valor executado no período <sup>(2)</sup>	Valor executado até o período <sup>(3)</sup>
	Material de Higiene e limpeza	R\$ 400,00		
	Material de expediente	R\$ 800,00		
	Outras despesas de consumo	R\$ 800,00		R\$ 45,00
Pagamento de Pessoal	Funcionária: Natueli Andrioli Barbosa	R\$ 16.000,00	R\$ 1.648,72	R\$ 4.477,70
Serviços de Terceiros	Serviço de transporte/Passagens	R\$ 8.000,00	R\$ 2.051,28	R\$ 6.500,64
	Aluguel	R\$ 12.000,00	R\$ 1.370,00	R\$ 4.110,00
	Conta de telefone	R\$ 880,00		R\$ 154,62
	Serviços Contábeis	R\$ 2.800,00	R\$ 350,00	R\$ 700,00
	Conta de luz	R\$ 1.200,00		R\$ 272,04
	Conta de internet	R\$ 480,00		
<b>Total R\$</b>		<b>R\$ 43.360,00</b>	<b>R\$ 5.420,00</b>	<b>R\$ 16.260,00</b>

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 portadores de lábio-palatais e ou outras dismorfias	Mês Parcelas	08	03	05
<b>TOTAL</b>				<b>08</b>	<b>03</b>	<b>05</b>

Concórdia - SC, 09 de maio de 2018.

*Domingo Valencio Vargas*  
**Domingo Valencio Vargas**  
Presidente



1 – Associação de Portadores de Fissuras Lábio-Palatais – PROFIS

A - IDENTIFICAÇÃO

Nome da Entidade: Associação de Portadores de Fissuras Lábio-palatais - PROFIS
Termo de Colaboração: Nº 002/2018 FMS
Número da parcela: 03
Serviço socio assistencial realizado pela Entidade: Prestar assistência aos portadores de fissuras lábio palatais e/ou outras dismorfias craniofaciais e distúrbios relacionados a audição, visão e linguagem, atuando no desenvolvimento de programas de apoio, bem como cursos e seminários sobre o assunto, disponibilização de serviços de assistência através de convênios com Entidades Públicas e privadas e a realização de intercâmbios dos pacientes com os Hospitais de Reabilitação. Dar condições aos pacientes na ressocialização, ingresso ao mercado de trabalho e bem estar na sociedade. Orientar as famílias sobre o problema e facilitar o tratamento aos pacientes em situação de vulnerabilidade.

DESCRIÇÃO	META TOTAL	EXECUTADO MÊS Maio/2018	ACUMULADO	SALDO
Atendimento Administrativos à Pacientes	80	19	42	38
Sessões de Psicologia	50	6	21	29
Atendimentos de Serviços Sociais	80	12	33	47

Mês de execução: Maio/2018



Ivanete Teresinha Cassol  
Assistente Social



Natueli Andrioli Barbosa  
Aux. Administrativa



Salete Negretti  
Psicóloga



## RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

DATA	PACIENTE	MOTIVO	ASSINATURA
19/04/18	Altair Engel	Quintas sobre a documentação	Altair Engel
30/04/18	Gabriela Silveira	Atendimento Pós-operatório	Gabriela Silveira
03/05/18	Altair Engel	Exame de laboratório e cirurgia	Altair Engel
04/05/18	João Gabriel B. Branco	Cancelamento cirurgia	Camilla Branco
04/05/18	Altair Engel	Contuga documentação médica.	Altair Engel
10/05/18	Altair Engel	Contuga documentação médica.	Altair Engel
12/05/18	Altair Engel	Assimbleio Ordinária	Altair Engel
15/05/18	Mathias Zuchni	Exame de implantes pós-operatório.	Colleen Capelletti
15/05/18	João das Graças	Exame de implantes Gerais	Sociedade Grande
04/05/18	Jandré Kist	Exame de implantes Gerais	Jandré Kist
10/05/18	Jandré Kist	Exame de implantes Gerais	Jandré Kist
12/05/18	André Kist	Exame de implantes Gerais	Jandré Kist

Social





## RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

DATA	PACIENTE	MOTIVO	ASSINATURA
19/04/18	Altair Engel	Documentos	Administrativo
30/04/18	Gabriele Sulenta	Entrega de Passagem e comprovante	Altair Engel
03/05/18	Altair Engel	Previdenciamento	Gabriele Sulenta
03/05/18	João Gabriel de Biazze	Retirada dos passagens	Leandro Engel
04/05/18	João Gabriel de Biazze	Pré operatório família	Leandro Biazze
08/05/18	Gamilla Hoppen	Retirada dos passagens	Leandro Biazze
07/05/18	Gamilla Hoppen	Análise de consulta	Juarez de S. G. P. Hoppen
09/05/18	Judrei Galante	Análise de consulta	Juarez de S. G. P. Hoppen
08/05/18	Judrei Galante	Solicitação de reagendamento de consulta	Marcelo P. da Silva
08/05/18	"	"	Marcelo P. da Silva
09/05/18	Gabriele Sulenta	Reagendamento duplas	GF
09/05/18	Matthews Zuechi	Análise consulta família dia 16/05/18	Gabriele Sulenta
09/05/18	Altair Engel	Análise consulta família dia 16/05/18	Leandro Engel
10/05/18	Gamilla Hoppen	Entrega com pr. para providenciamento do flauto.	-
11/05/18	Entrega dos passagens	Entrega com pr. para providenciamento do flauto.	Juarez de S. G. P. Hoppen
11/05/18	Matthews Zuechi	Entrega com pr. para providenciamento do flauto.	Juarez de S. G. P. Hoppen
10/05/18	Matthews Zuechi	Entrega com pr. para providenciamento do flauto.	GF
15/05/18	Judrei Kist	Passagens consulta	GF
		Passagens consulta	Leandro Engel
		Passagens consulta	Juarez de S. G. P. Hoppen





# RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

DATA	PACIENTE	MOTIVO	ASSINATURA
25/04/18	Rosiane Gehardt	Psicóloga	Rosiane Gehardt
25/04/18	Mathius Zucchi	Psicóloga	Eleonara Gehardt
02/05/18	Rosiane Gehardt	Psicóloga	Rosiane Gehardt
02/05/18	Mathius Zucchi	Psicóloga	Eleonara Gehardt
09/05/18	Rosiane Gehardt	Psicóloga	Rosiane Gehardt
09/05/18	Mathius Zucchi	Psicóloga	Eleonara Gehardt

Psicóloga

ASSINATURA



## 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>	PROFIS CDIA ASS PROM SOC
<b>Conta de débito:</b>	0627 / 003 / 00001800-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02797.154008 00012.481172 4 75250000035000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PROFIS CDIA ASS PROM SOC
<b>CPF/CNPJ:</b>	80.630.973/0001-43

<b>Data do Vencimento:</b>	15/05/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/05/2018
<b>Valor Nominal do Boletto:</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>	CONTADOR

<b>Data/hora da operação:</b>	08/05/2018 09:05:54
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	28104103
<b>Chave de segurança:</b>	HZMLM7KNHZ8SQFVC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



SEMUS  
Fls: 34  
Prefeitura de  
Concordia - SC

Nosso Nro: 0000012481  
 Beneficiário: 2036 - Cresol Paim Filho  
 Pagador: 49978 - Associação Portadores Fissuras Labio-Palatais -  
 Agência / Conta: 731-5 / 12.903-8  
 Valor: R\$ 350,00  
 Vencimento: 15/05/2018  
 Sacador / Avalista: 23.042.665/0001-63 JADERSON LUIZ CHIOQUETTA

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

Assinatura

**BANCO DO BRASIL** **CRESOL**

**BANCO DO BRASIL** **CRESOL**

Recibo do Pagador

Beneficiário 2036 - Cresol Paim Filho	07.252.614/0001-00	Agência / Conta 731-5 / 12.903-8	Nosso Número 0000012481	Vencimento 15/05/2018
Pagador 49978 - Associação Portadores Fissuras Labio-Palatais - Profis		CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43		
Endereço: RUA 29 DE JULHO, 185		Bairro: NAZARE		
Complemento:		UF: SC		
CEP: 89707-030		Cidade: CONCORDIA		
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 00012.481172 4 75250000035000

Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda REAL	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$)
						R\$ 350,00
Data do Documento 02/05/2018	Nº do Documento	Espécie Doc. Duplicata mercantil	Aceite Não	Data Processamento 02/05/2018	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

**BANCO DO BRASIL** |001| 00190.00009 02797.154008 00012.481172 4 75250000035000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente na Rede Cresol ou Ascob						Vencimento 15/05/2018
Beneficiário 2036 - Cresol Paim Filho						Agência / Conta 731-5 / 12.903-8
Data do Documento 02/05/2018						Nosso Número 0000012481
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie Moeda Real	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor
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 - Associação Portadores Fissuras Labio-Palatais - Profis		CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43		Bairro: NAZARE		
Endereço: RUA 29 DE JULHO, 185		Complemento:		Cidade: CONCORDIA		
CEP: 89707-030						

**CERTIFICO**  
 QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTESERVIÇO  
 DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 Em: 15/05/18 UF: SC  
 Ass: *Domènico P. Jansen*  
 Nome: Domènico P. Jansen  
 Cargo: Autenticação Mecânica  
*Residência*

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







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

Número da Nota	2	Fls.	1
Data e Hora da Emissão	02/05/2018 11:18		
Código de Verificação	b0ea-44f1	51	

**DADOS DO(S) SERVIÇO(S):**

Competência maio de 2018	Exigibilidade Exigível	Município de Incidência do ISS PAIM FILHO-RS
Nome/Razão Social <b>JADERSON LUIZ CHIOQUETTA 01258288028</b> Nome de Fantasia <b>ESCRITÓRIO CHIOQUETTA</b> Endereço <b>AV VIGARIO JOAO CRISOSTOMO</b> Município Prestador <b>PAIM FILHO</b> UF <b>RS</b> CEP <b>99850000</b> Cpf / Cnpj <b>23042665000163</b> Inscrição Municipal <b>_____</b> Inscrição Estadual <b>_____</b> Telefone <b>_____</b> Email <b>j_chioquetta@hotmail.com</b>		

**Tomador de Serviços**

Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PORTADORES DE FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA</b>	UF: <b>sc</b>	CEP: <b>89700039</b>
Endereço: <b>R 29 DE JULHO</b>	Inscrição Municipal <b>_____</b>	Telefone <b>4934426644</b>
Município: <b>concordia</b>		
CPF / CNPJ <b>80630973000143</b>		
Email <b>profis_concordia@hotmail.com</b>		

**Discriminação dos Serviços**

<b>HONORARIOS CONTABEIS</b>	<b>CERTIFICADO</b> QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA SERVIÇO DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO. PRESTADO EM: <u>15/05/18</u> Ass: <u>Domingo V. Vargas</u> Nome: <b>PROFIS</b> Cargo: <b>_____</b>
<b>Classificação dos Serviços</b>	
<b>17.19</b> Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.	

Valor dos Serviços (R\$) R\$ 350,00	Valor Dedução (R\$) R\$ 0,00	Descontos Incondicionais (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$ 0,00
Aliquota (%) 3.00	Valor do ISS (R\$) R\$ 10,50	Valor do ISS Retido (R\$) R\$ 0,00	Descontos Condicionais (R\$) R\$ 0,00
<b>Retenções Federais</b>			
Imposto de Renda (R\$) R\$ 0,00	PIS (R\$) R\$ 0,00	COFINS (R\$) R\$ 0,00	CSLL (R\$) R\$ 0,00
			INSS (R\$) R\$ 0,00
			Outras Retenções (R\$) R\$ 0,00
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS (R\$)</b> R\$ 350,00	<b>VALOR DOS DESCONTOS (R\$)</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DAS RETENÇÕES (R\$)</b> R\$ 0,00	<b>VALOR LIQUIDO (R\$)</b> R\$ 350,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <http://sistema.sinsoft.com.br/web.paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx>  
 Data e Hora da Emissão : 02/05/2018 11:18

Recebemos de Tomador: Data e Hora da Emissão:	JADERSON LUIZ CHIOQUETTA 01258288028 ASSOCIACAO DE PORTADORES DE FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA 02/05/2018 11:18	Valor Liquido: R\$ 350,00	NFS-e No 2
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		

(\* Empresa optante do Simples Nacional)

23042665000163B0EA-44F102052018

