




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 : Setembro / 2018

Pág 1 / 1

UNIDADE CONCEDENTE: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCORDIA					
ORDENADOR DA DESPESA: PEDRO ANGELO SPERANDIO					
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC					
ENDEREÇO: RUA 29 DE JULHO, N° 185, CENTRO, Concórdia, SC			CEP: 89700000		
RESPONSÁVEL: ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC			CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43		
NOTA DE EMPENHO N°: 651 - 0			DATA: 28/02/2018	VALOR RS: 43.360,00	
PROJETO/ATIVIDADE: 2103 - Ações de Média e Alta Complexidade - FMS			ELEMENTO: 333504199000000		
FONTE DE RECURSOS: 1020000 - Receitas de Impostos de Saúde					
HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: 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 Organização da Sociedade Civil, na forma do Plano de Trabalho apresentado.					
EMPENHADO: 43.360,00		ANULADO: 0,00		LIQUIDADO: 35.777,02	
LIQUIDAÇÃO N.º: 3786					
DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CREDOR
NÚMERO	DATA				
51 - 0	28/02/2018	Valor Recebido Conforme Nota de Empenho	5.420,00	-	-
64207	26/07/2018	64 - Recibo	-	73,90	SUPERLINE TELECOMUNICAÇÕES LTDA ME
GPS	31/07/2018	65 - Guia de Recolhimento	-	382,01	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
DARF PIS	31/07/2018	65 - Guia de Recolhimento	-	12,35	MINISTÉRIO DA FAZENDA
FGTS	31/07/2018	65 - Guia de Recolhimento	-	104,23	MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
180800048	31/07/2018	64 - Recibo	-	159,39	OI S.A
201840559	31/07/2018	64 - Recibo	-	179,03	CELESC DISTRIBUIÇÃO S.A
134	01/08/2018	53 - Nota Fiscal de Prestação de Serviços - El	-	1.370,00	BONATO SOLUÇÕES IMOBILIÁRIAS LTDA ME
6	06/08/2018	53 - Nota Fiscal de Prestação de Serviços - El	-	350,00	JADERSON LUIZ CHIOQUETTA
5801	06/08/2018	52 - Nota Fiscal - Eletrônica - Estadual (NF-e)	-	100,00	RENOVA RECARGAS LTDA ME
07/2018	13/08/2018	09 - Folha de Pagamento	-	1.167,91	NATUELI ANDRIOLI BARBOSA
211	14/08/2018	61 - Conhecimento de Transporte de Cargas (-	1.521,18	RAISA TURISMO EIRELI ME
TOTAL			5.420,00	5.420,00	
Dados Complementares					
Rendimento de Aplicações Financeiras:					
Tipo de Contrapartida: 3 - Social					
Valor Contrapartida:					
Descrição Contrapartida: Propiciar atendimento e apoio aos pacientes portadores de fissura lábio-palatais e suas famílias.					

Concórdia, 11 de setembro de 2018


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


PEDRO ANGELO SPERANDIO
Secretário
CPF: 460.207.999-72
Gestor do FMS



AUDITORIA GERAL DO MUNICÍPIO
Órgão Central de Controle Interno

PARECER Nº 518/2018

Concedente:	Fundo Municipal de Saúde – FMS
Convenente:	Associação de Portadores de Fissuras Labiopalatais – PROFIS
Responsável:	Domingo Valencio Vargas
Nota de Empenho:	651/2018, de 28 de fevereiro de 2018, no valor de R\$ 43.360,00
Ordem de Pagamento:	4666/2018, de 10 de agosto de 2018, no valor de R\$ 5.420,00
Data da Prestação de Contas:	3.9.2018

Tratam os autos da prestação de contas referente a sexta 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.

Decorrente da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, foi possível observar que:

- A Entidade juntou às fls. 4, justificativa da ausência da CND relativa a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União, quando do pagamento da empresa OI S.A de fls. 31, a qual foi aceita por esta Auditoria Geral.

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.

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**.

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

Concórdia, SC, 4 de setembro de 2018.


MARCIANGO CORADI
Auditor Interno



ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

SEMUS
Fls: 01
Prefeitura d
Concórdia - S

Ofício nº 0018/2018

Prefeitura Municipal de Concórdia

Nº/Ano: 19713/2018 373Z

Requerente: ASSOCIAÇÃO PORTADORES
FISSURAS LÁBIO-PALATAIS PROFIS -
CONCÓRDIA SC

Subassunto: Prestação de Contas

Data / Hora: 27/08/2018 15:47

Assunto: Prestação de contas

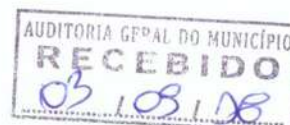
Conforme as formalidades exigidas pela Lei Federal 13.019/2017, venho por meio deste informar que a prestação de contas está sendo entregue nesta data na Prefeitura Municipal de Concórdia.

Nada mais para o momento.

Concordia, SC, 27 de Agosto de 2018



Natueli Andrioli Barbosa



Rua 29 de Julho, 185, Sala 03 – Centro – 89700-039 – Concórdia – SC - Fone: (49) 3442-6644 CNPJ:
80.630.973/0001-43 – Insc. Estadual: Isenta www.profisconcordia.com.br / profis_concordia@hotmail.com CNPJ
80.630.973/0001-43 – Utilidade Pública Municipal – Lei nº 2511 de 15/05/1991 – Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.393 de 12/11/91_ Utilidade Pública
Federal – Decreto nº 91 de 09/07/2001 – Registrado no Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob o nº003/2001 de 6/07/2001.



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

SEMUR
Fls: 02
Prefeitura
Concórdia -

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCELA 06

02/2018

Nota de Empenho 651/2018

Op: 4451

AGOSTO 2018



ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

Ofício nº 0016/2018

Concórdia – SC, 20 de Agosto 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 6ª 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 10/08/2018.

Atenciosamente,

Domingo Valencio Vargas
Presidente



ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

Ofício nº 0017/2018

Concórdia – SC, 20 de Agosto de 2018.

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

Senhor Secretario/Gestor:

A PROFIS tem como fornecedor a empresa Oi telefonia onde ela consta conforme anexo, sem poder tirar a certidão atualizada da União, sendo assim não podemos deixar de efetuar o pagamento da mesma, também queremos justificar que não temos contrato assinado em papel com a mesma, a contratação da linha telefônica foi feita através do telefone empresarial 0800 031 0800, acordado valor fixo de R\$ 150,23 (CENTO E CINQUENTA E VINTE E TRÊS CENTAVOS).

Atenciosamente,

Domingo Valencio Vargas
Presidente



ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

Justificativa

Venho por meio deste justificar que 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 o mensal de manutenção R\$ 91,00 (NOVENTA E UM REAIS), para isso precisamos ter saldo credor na conta.

Concórdia, 16 de Agosto de 2018.

Domingó Valencio Vargas
Presidente



ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

SEML
Fls: 06
Prefeitura
Concórdia

Justificativa

Venho por meio deste justificar que o valor de R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS) transferido para a conta da mesma, foi para pagamento de recurso próprio, foi utilizado o valor de R\$ 9,16 (NOVE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS) para pagamento da fatura da OI, o valor de 153,23 (CENTO E VINTE E TRÊS REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS) para o pagamento do Aluguel, o valor de 5,43 (CINCO REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS) para o pagamento da Guia FGTS, e o valor de R\$28,50 (VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) para taxas de TED, a diferença de R\$ 3,68 (TRÊS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS), ficou para a manutenção da mesma juntamente com o restante de recurso próprio que já estava em conta para a mesma finalidade.

Concórdia, 16 de agosto de 2018.

Domingo Valencio Vargas

Domingo Valencio Vargas
Presidente



ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

SEMU
Fls: 07
Prefeitura
Concórdia -

Justificativa

Venho por meio deste justificar que alguns espaços dos nomes no relatórios de atendimento não foram preenchidos pois os mesmo foram feitos em atividades internas da Associação e não para um paciente específico.

Concórdia, 20 de Agosto de 2018.


Natueli Andrioli Barbosa
Aux. Administrativa

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

Estado de Santa Catarina

CNPJ: 10.455.823/0001-65

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO - 1280

Telefone: (49) 3442-0248

CEP: 89.700-055

Cidade: Concórdia

SEMUS
Fls.: 08
Prefeitura
Concórdia**Ordem de Pagamento de Empenho**

Número:	Data da Ordem:	Empenho:	Liquidação:
4666	10/08/2018	651 / 2018	3786 / 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	Cidade: Concórdia, SC
CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43	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	5.420,00

Banco	Agência	Conta	
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

GRACE SIMIONI MENEGAT
SECRETÁRIA DE SAÚDE EM EXERCÍCIO
CPF: 046.876.849-12

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, 10 de agosto de 2018

Assinatura do Responsável

**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

NOTA DE EMPENHO

Número Empenho:	Espécie:	Data Emissão:
651/2018	Global	28/02/2018

Referência: 226	
Órgão: 13	Fundo Municipal de Saude
Unidade: 001	Fundo Municipal de Saude
Ação: 2103	Ações de Média e Alta Complexidade - FMS
Funcional: 0010.0303.0062	Ação de Média e Alta Complexidade - FMS
Elemento: 333500000000000	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

Cidade: Concórdia, SC

CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43

Telefone: profis_concordia@hotmail.com

Dotação Inicial:	1.488.110,00	Empenhado Anter.:	1.319.985,79
Suplementado:	0,00	Valor deste Empenho:	43.360,00
Anulado (-):	0,00	Total (B):	1.363.345,79
Total (A):	1.488.110,00	Saldo (A - B):	124.764,21

Processo Licitação:

Data do Processo:

Modalidade:

Número do Contrato: /null

Número do Processo:

Contrato Aditivo:

Valor deste Empenho: 43.360,00**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.

Fica Empenhado o Valor de: 43.360,00

[QUARENTA E TRÊS MIL E TREZENTOS E SESENTA REAIS]

LEANDRO BOEIRA ZORZAN
Encarregado do Serviço
CPF: 020.583.300-48

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

SIDINEI DE CASTRO SCHMIDT
Gestor do FMS

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			
	10/08/2018	Valor FMS		5.420,00
491854	13/08/2018	Guia DARF	12,35	
593610	13/08/2018	Guia FGTS	104,23	
893590	13/08/2018	Guia GPS	382,01	
128494	13/08/2018	Salario Funcionaria	1.167,91	
	13/08/2018	Envio TED	9,50	
302040	15/08/2018	Fatura Oi	159,39	
302652	15/05/2018	Celesc	179,03	
337909	15/08/2018	Renova Cartuchos	100,00	
338505	15/08/2018	Contador	350,00	
341291	15/08/2018	Inteline	73,90	
161509	15/08/2018	Bonatto Soluções Imobiliarias	1.370,00	
	15/08/2018	Envio TED	9,50	
161523	16/08/2018	Raisa Turismo	1.689,00	
	16/08/2018	Envio TED	9,50	
756	16/08/2018	Recurso Próprio		196,32
TOTAIS →			RS 5.616,32	RS 5.616,32

Concórdia, SC, 20 de agosto 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

SEN
Fls:.....
Prefeit
Concór

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA


Mês: Agosto de 2018.

Natureza da Despesa	Especificações	Valor Solicitado ⁽¹⁾	Valor executado no período ⁽²⁾	Valor executado até o período ⁽³⁾
	DESPESAS PROFIS	R\$ 43.360,00	R\$ 5.420,00	R\$ 35.520,00
Total RS		R\$ 43.360,00	R\$ 5.420,00	R\$ 35.520,00

- 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	06	02
TOTAL				08	06	02

Concórdia – SC, 21 de agosto de 2018.


Domingo Valencio Vargas
 Presidente

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 :

A T E S T A M

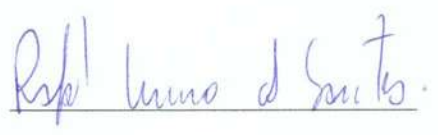
Que após análise de todos os documentos que integram a Prestação de Contas dos recursos na ordem de R\$ 5.420,00 (CINCO MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS), referentes à 6ª parcela do Termo de Colaboração nº 2/2018, recebidos na data de 10/08/2018, verificou-se que os mesmos foram corretamente aplicados 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, 20 de Agosto 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

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

A - IDENTIFICAÇÃO

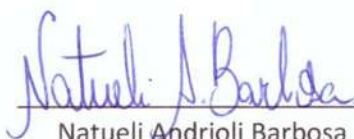
Nome da Entidade: Associação de Portadores de Fissuras Lábio-palatais - PROFIS
Termo de Colaboração: Nº 002/2018 FMS
Número da parcela: 06
Serviço socio assistencial realizado pela Entidade: Prestar assistência aos portadores de fissuras lábio palatais e/ou outras dismorfias craniofaciais e distúrbios 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	ACUMULADO	SALDO
Atendimento Administrativos à Pacientes	80	11	80	0
Sessões de Psicologia	50	4	46	4
Atendimentos de Serviços Sociais	80	17	74	6

Mês de execução: Agosto/2018



Ivanete Teresinha Cassol
Assistente Social



Natueli Andrioli Barbosa
Aux. Administrativa



Salete Negretti
Psicóloga



RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

Administrativo

DATA	PACIENTE	MOTIVO	ASSINATURA
23/07/18	João Gabriel Coatana Bianco	Agendamento de consulta familiar	Evair C. Bianco
30/07/18	João Gabriel C. Bianco	Entrega de Passagens	Evair C. Bianco
30/07/18	Paquim L. Da Silva	Encaminhamento Documentos para Regional	Evair C. Bianco
04/08/18	Paquim L. Da Silva	Documentos Regional	Evair C. Bianco
11/08/18	"	Enviar Beneficiário PROFIS	Evair C. Bianco
10/08/18	"	Anexo de consulta em favorável	Evair C. Bianco
15/08/18	Mathews Zucchi	Agendamento consulta favorável	Evair C. Bianco
16/08/18	"	Anexo de Preparação de Recuperação da Inclusão	Evair C. Bianco
16/08/18	"	Prestação de contas Secretaria	Evair C. Bianco
16/08/18	"	Prestação de contas Prefeitura	Evair C. Bianco
20/08/18	"	Anexo dos dados que irão entrar no Diário de Inclusão	Evair C. Bianco



RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

Social


DATA	PACIENTE	MOTIVO	ASSINATURA
19/10/18	Camille Thomé	Dia de inclusão	<i>[Signature]</i>
19/10/18	Leuzinha Hoppen	Dia de inclusão	<i>[Signature]</i>
19/10/18	Protheus Zucchi	Dia de inclusão	<i>[Signature]</i>
15/10/18	"	Reunião Conselho	<i>[Signature]</i>
26/10/18	"	Congresso Abs Jussuradas em SP	<i>[Signature]</i>
27/10/18	"	Congresso Abs Fuzuradas em SP	<i>[Signature]</i>
28/10/18	"	Congresso Abs Fuzuradas em SP	<i>[Signature]</i>
29/10/18	"	Congresso Abs Fuzuradas em SP	<i>[Signature]</i>
24/10/18	Jaquim Barro da Silva	Contato com Regional rel. Transporte	<i>[Signature]</i>
24/10/18	Jaquim L. da Silva	Contato com TFA rel. Transporte	<i>[Signature]</i>
24/10/18	João Gabriel C. Bianco	Acondicionamento Neurológico familiar	<i>[Signature]</i>
24/10/18	Jaquim L. da Silva	Contato com os pais rel. transportes	<i>[Signature]</i>
23/10/18	João Gabriel C. Bianco	Contato com família rel. tratamento	<i>[Signature]</i>
24/10/18	João Gabriel C. Bianco	Contato rel. Transporte p/ família	<i>[Signature]</i>
24/10/18	Jaquim L. da Silva	Ajuda de custo	<i>[Signature]</i>
08/08/18	"	Fotos inclusão	<i>[Signature]</i>
11/08/18	"	fantar Beneficiário PROFIS	<i>[Signature]</i>



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:	PROFIS CDIA ASS PROM SOC
Conta de débito:	0627 / 003 / 00001800-0

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	07/2018
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE ASSOCIACAO DE PORTADORES DE FISS 29 DE JULHO 185 SALA 03 049-034426644	05- IDENTIFICADOR	80630973000143
	06- VALOR DO INSS	326,44
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</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>	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	55,57
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	382,01
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 13082018 062700300001800 893590		

Identificação da operação:	GUIA GPS
Data/hora da operação:	13/08/2018 09:18:04

Código da operação:	00893590
Chave de segurança:	T174V7SRXQYCUR1K

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. 36,0 DATA: 31/07/2018 HORA: 15:07:50

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO PAL
RUA 26 DE JULHO 185 SALA 03
CENTRO 89700-039
CONCORDIA SC
(0049) 34426644

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 2100

4 - COMPETÊNCIA 07/2018

5 - IDENTIFICADOR 80.630.973/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 326,44

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 55,57

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

11 - VALOR ARRECADADO 382,01

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 31/07/2018 HORA: 15:07:50

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO PAL
RUA 26 DE JULHO 185 SALA 03
CENTRO 89700-039
CONCORDIA SC
(0049) 34426644

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 2100

4 - COMPETÊNCIA 07/2018

5 - IDENTIFICADOR 80.630.973/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 326,44

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 55,57

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

11 - VALOR ARRECADADO 382,01

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO


CERTIFICADO
QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTES
SERVIÇO
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E VALIDADO
PELO PRESTADOR
Em: 20/08/18
Ass: *Vargas*
Nome: Domingos J. Vargas
Cargo: Presidente



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	PROFIS CDIA ASS PROM SOC
Conta de débito:	0627 / 003 / 00001800-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	24/08/2018
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 12,35
ASSOCIACAO DE PORTADORES D / (49) 3442-6644	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</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>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 12,35
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEFIC 13082018 062700300001800 00491854

Identificação da operação:	GUIA DARF
Data de débito:	13/08/2018
Data/hora da operação:	13/08/2018 09:21:23


Código da operação:	00491854
Chave de segurança:	X4YF0A77JSHKP33N

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LAB</p> <p>DARF válido para pagamento até 24/08/2018 Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.6.66.8083</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	24/08/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	12,35
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	12,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


06/08/2018 09:19:23

85630000000-2 12350064823-3 61806309730-6 00183018212-5



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LAB</p> <p>DARF válido para pagamento até 24/08/2018 Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.6.66.8083</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	24/08/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	12,35
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	12,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

06/08/2018 09:19:23

85630000000-2 12350064823-3 61806309730-6 00183018212-5



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

CERTIFICO	
QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTESERVIÇO	
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO.	
Em: 20/08/18	
Ass: <i>[Assinatura]</i>	
Nome: Domingos V. Vargas	
Cargo: Presidente	