

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08336783/0001-90
Razão Social: CELESC DISTRIBUICAO S A
Nome Fantasia: CELESC DISTRIBUICAO S A
Endereço: AV ITAMARATI 160 BLOCOS A1 B1 E B2 / ITACORUBI /
 FLORIANOPOLIS / SC / 88034-900

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: 24/10/2018 a 22/11/2018

Certificação Número: 2018102411304904959280

Informação obtida em 09/11/2018, às 09:04:08.

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, 28/11/2018
 Nome: PREFEITURA DE CONCÓRDIA
 Cargo: Claudineia Sabel
 Assinatura: Claudineia Sabel
 Agente Administrativo - SFT/SC



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 44315/2018

Contribuinte

| | | | |
|--------------|---------------------------------|---------|----------------|
| Nome/Razão: | 61867 - CELESC DISTRIBUICAO S.A | | |
| CNPJ/CPF: | 08.336.783/0001-90 | | |
| Endereço: | AVENIDA ITAMARATI, 160 | | |
| Complemento: | BLOCO A1, B1 E B2 | | |
| Bairro: | ITACORUBI | CEP: | 88.034-900 |
| 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.

Certifico a verificação de autenticidade
deste documento via internet.

Concórdia (SC), 09 de novembro de 2018.

Concórdia, 28 / 11 / 2018
Nome: _____
Cargo: Claudineia Saibel
Assinatura: Claudineia Saibel
Agente Administrativo - SEMUS



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|--------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 80.630.973/0001-43 |
| Nome: | PROFIS CDIA ASS PROM SOC |
| Conta de débito: | 0627 / 003 / 00001800-0 |

| | |
|--|---|
| Representação numérica do código de barras: | 00190.00009 02797.154008 00013.500178 2 77090000035000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO DO BRASIL S/A |
| Código do Banco: | 001 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | COOPERATIVA DE CREDITO RURAL COM INTERAC SOLID DE |
| Nome/Razão Social: | COOPERATIVA DE CREDITO RURAL COM INTERAC SOLID DE |
| CPF/CNPJ: | 07.252.614/0001-00 |
| Sacador Avalista | |
| Nome/Razão Social: | JADERSON LUIZ CHIOQUE |
| CPF/CNPJ: | 02.304.266/5000-16 |
| Beneficiário Final | |
| Nome/Razão Social: | COOPERATIVA DE CREDITO RURAL COM INTERAC SOLID DE |
| CPF/CNPJ: | 07.252.614/0001-00 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO. |
| CPF/CNPJ: | 80.630.973/0001-43 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | PROFIS CDIA ASS PROM SOC |
| CPF/CNPJ: | 80.630.973/0001-43 |

| | |
|--|------------|
| Data do Vencimento: | 15/11/2018 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 12/11/2018 |
| Valor Nominal do Boleto: | 350,00 |

SEMUS
Fls: 24
Prefeitura de
Concórdia - SC

| | |
|------------------------------------|----------|
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 350,00 |
| Valor Pago (R\$): | 350,00 |
| Identificação do Pagamento: | CONTADOR |

Data/hora da operação: 12/11/2018 14:03:06

Código da operação: 16664108

Chave de segurança: 3FXVC1H95T20W6Q0

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

Nosso Nro: 0000013500
 Beneficiário: 2036 - Cresol Paim Filho
 Pagador: 49978 - Associação Portadores Fissuras Labio-Palatais - Profis
 Agência / Conta: 731-5 / 12.903-8
 Valor: R\$ 350,00
 Vencimento: 15/11/2018
 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 0000013500 | Vencimento 15/11/2018 |
| Pagador 49978 - Associação Portadores Fissuras Labio-Palatais - Profis | CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43 | Bairro: NAZARE | | |
| Endereço: RUA 29 DE JULHO, 185 | UF: SC | | | |
| Complemento: | Cidade: CONCORDIA | | | |
| CEP: 89707-030 | | | | |
| 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 00013.500178 2 77090000035000

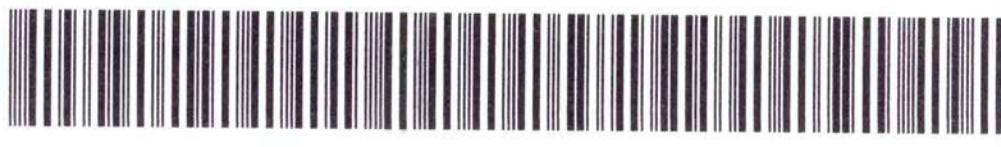
| | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------|----------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie Moeda REAL | Parcela 1 / 1 | Quantidade Moeda | Valor | Valor Documento (R\$) R\$ 350,00 |
| Data do Documento 06/11/2018 | Nº do Documento | Espécie Doc. Duplicata mercantil | Aceite Não | Data Processamento 06/11/2018 | 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 00013.500178 2 77090000035000

| | |
|---|---|
| Local de Pagamento Pagar preferencialmente na Rede Cresol ou Ascoob | Vencimento 15/11/2018 |
| Beneficiário 2036 - Cresol Paim Filho | Agência / Conta 07.252.614/0001-00 731-5 / 12.903-8 |
| Data do Documento 06/11/2018 | Nº do Documento |
| Espécie Doc. Duplicata | Aceite Não |
| Data Processamento 06/11/2018 | Nosso Número 0000013500 |
| Uso do Banco | Carteira 17 |
| Espécie Moeda Real | Parcela 1 / 1 |
| Quantidade Moeda | Valor |
| (=) Valor do Documento R\$ 350,00 | |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 2,00 ao dia. | (-) Desconto / Abatimento |
| | (-) Outras Deduções |
| | (+) Mora / Multa |
| | (+) Outros Acréscimos |
| | (=) Valor Cobrado |
| Pagador 49978 - Associação Portadores Fissuras Labio-Palatais - Profis | CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43 |
| Bairro: NAZARE | |
| Endereço: RUA 29 DE JULHO, 185 | |
| Complemento: | |
| CEP: 89707-030 | Cidade: CONCORDIA |
| | UF: SC |

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



Ficha de Compensação
 QUE O MATERIAL CONSTANTE DE
 Autenticação Mecânica
 SERVIÇO
 DOCUMENTO FOI RECEBIDO FACI
 BRESIL
 Em: 13.11.18
 Ass: *Domingo Vargas*
 Nome: Domingo J. Vargas
 Cargo: Presidente



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

| | |
|------------------------|----------------|
| Número da Nota | Fls. 26 |
| 18 | Prefeitura de |
| Data e Hora da Emissão | Concordia - SC |
| 06/11/2018 14:09 | |
| Código de Verificação | |
| 69fd-4435 | 1067 |

DADOS DO(S) SERVIÇO(S):

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

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

| |
|----------------------------|
| Discriminação dos Serviços |
| HONORÁRIOS CONTÁBEIS |

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

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

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

| |
|----------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES |
|----------------------------|

| |
|---|
| OUTRAS INFORMAÇÕES |
| A Autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site http://sistema.sinsoft.com.br/web/paimfilho-rs/NFE/NotaEletronica.aspx |
| Data e Hora da Emissão : 06/11/2018 14:09 |

| | | | |
|-------------------------|--|----------------|------------|
| Recebemos de | JADERSON LUIZ CHIOQUETTA 01258288028 | NFS-e No | 18 |
| Tomador: | ASSOCIACAO DE PORTADORES DE FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA | | |
| Data e Hora da Emissão: | 06/11/2018 14:09 | Valor Liquido: | R\$ 350,00 |

| | |
|---------------------|---|
| Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor |
|---------------------|---|

(* Empresa optante do Simples Nacional)

2304266500016369FD-443506112018



| |
|----------------------------|
| CERTIFICADO |
| QUE O MATERIAL CONSTANTE |
| SERVIÇO |
| DOCUMENTO FOI RECEBIDO E |
| PRESTADO |
| Em: 13/11/18 |
| Ass: <i>Domingo Vargas</i> |
| Nome: Domingo J. Vargas |
| Cargo: Presidente |

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 23042665/0001-63
Razão Social: JADERSON LUIZ CHIOQUETTA
Endereço: AVENIDA VIGARIO JOAO CRISOSTOMO / CENTRO / PAIM FILHO / RS / 99850-000

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

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

Validade: 25/10/2018 a 23/11/2018

Certificação Número: 2018102607043583056050

Informação obtida em 09/11/2018, às 10:00:05.

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, 28/11/2018
Nome: PREFEITURA DE CONCÓRDIA
Cargo: Claudinéia Saibel
Assinatura: Claudinéia Saibel
Agente Administrativo - SEMUS



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 44324/2018

Contribuinte

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

Finalidade

| |
|--|
| |
|--|

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

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

A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet no endereço eletrônico do município de Concórdia: www.concordia.sc.gov.br, 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), 09 de novembro de 2018.

Concórdia, 09/11/2018
Nome: _____ PREFEITURA DE CONCÓRDIA
Cargo: _____
Assinatura: *Claudineia Saibel*
Agente Administrativo - SEMUS



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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:02:15 do dia 09/11/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/05/2019.

Código de controle da certidão: **BACC.CC4F.3162.71D3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico a verificação de autenticidade
deste documento via internet.

Concórdia, 28/11/2018
Nome: PREFEITURA DE CONCÓRDIA
Cargo: Claudineia Saibel
Assinatura: Claudineia Saibel
Responsável Administrativo - GEMUS

Modelo Básico de Contrato de Prestação de Serviços Contábeis

Contrato de Prestação de Serviços Profissionais

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Prestação de Serviços Contábeis, de um lado Associação Portadores Fissuras Labio-Palatais com sede na, Rua 29 de Julho, 185, sala 03, Bairro Nazaré, Concórdia, CEP: 89.707-030, inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 80.630.973/0001-43, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada pelo seu sócio(a) titular Domingo Valencio Vargas, brasileiro(a), casado(a), empresário(a), residente e domiciliado(a) na Rua Fioravante Ângelo Mussolini, Cidade Concórdia, Estado de Santa Catarina, carteira de identidade n.º 3.157.910, expedida pela e -SC do CPF n.º 933.353.429.68, e o JADERSON LUIZ CHIOQUETTA 01258288028, Escritório Contábil Chioquetta com sede na Avenida Vigário João Crisóstomo, 366, centro Cidade Paim Filho, Estado RS, inscrito CNPJ n.º 23.042.665/0001-63, neste ato representada pelo seu sócio(a) titular Jaderson Luiz Chioquetta, brasileiro(a), solteiro, contador, residente e domiciliado(a) na Avenida Vigário João Crisóstomo, 366, centro, Paim Filho, RG: 7083805833 e CPF n.º 012.582.880-28, doravante CONTRATADO(A), mediante as cláusulas e condições seguintes, tem justo e contratado que se segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA. O profissional contratado obriga-se a prestar seus serviços profissionais ao contratante, nas seguintes áreas:

FISCAL, CONTABIL, DEPARTAMENTO PESSOAL, PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS PÚBLICOS, ASSESSORIA TRIBUTÁRIA.

1. CONTABILIDADE

- 1.1. Elaboração da Contabilidade de acordo com as Normas Brasileiras de Contabilidade.
- 1.2. Emissão de balancetes.
- 1.3. Elaboração de Balanço Patrimonial e demais Demonstrações Contábeis obrigatórias.

2. OBRIGAÇÕES FISCAIS

- 2.1. Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes, sejam federais, estaduais ou municipais.
- 2.2. Elaboração dos registros fiscais obrigatórios, eletrônicos ou não, perante os órgãos municipais, estaduais e federais, bem como as demais obrigações que se fizerem necessárias.
- 2.3. Atendimento às demais exigências previstas na legislação, bem como aos eventuais procedimentos fiscais.

3. DEPARTAMENTO DE PESSOAL

- 3.1. Registros de empregados e serviços correlatos.

Valencio

Jaderson