



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 : Dezembro / 2018

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°: 3422 - 0	DATA: 06/11/2018	VALOR R\$: 14.600,00
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: Conjugação de esforços no sentido de proporcionar a manutenção dos projetos da entidade, propiciando atendimento e apoio aos pacientes portadores de fissura lábio-palatais e suas famílias, na forma do Plano de trabalho apresentado, conforme art. 42, parágrafo único, da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações.

EMPENHADO: 14.600,00 **ANULADO:** 0,00 **LIQUIDADO:** 14.600,00 **LIQUIDAÇÃO N.º:** 6022

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CREDOR
NÚMERO	DATA				
3422 - 0	06/11/2018	Valor Recebido Conforme Nota de Empenho	7.300,00	-	-
88948	27/11/2018	64 - Recibo	-	73,90	SUPERLINE TELECOMUNICAÇÕES LTDA
1812003028759	30/11/2018	64 - Recibo	-	156,03	OI S.A
2018437391707760	30/11/2018	64 - Recibo	-	246,74	CELESC DISTRIBUIÇÃO S.A
986	03/12/2018	53 - Nota Fiscal de Prestação de Serviços - Eletrônica	-	100,00	GUTBIER E COSTA COMÉRCIO DE EQUIP. DE INF. ME
154	03/12/2018	53 - Nota Fiscal de Prestação de Serviços - Eletrônica	-	1.485,80	BONATO SOLUÇÕES IMOBILIÁRIAS LTDA ME
21	05/12/2018	53 - Nota Fiscal de Prestação de Serviços - Eletrônica	-	296,25	JADERSON LUIZ CHIQUETTA
DARF PIS	11/12/2018	65 - Guia de Recolhimento	-	18,53	MINISTÉRIO DA FAZENDA
GPS	11/12/2018	65 - Guia de Recolhimento	-	382,01	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
13º/2018	11/12/2018	09 - Folha de Pagamento	-	518,70	NATUELI ANDRIOLI BARBOSA
12/2018	11/12/2018	09 - Folha de Pagamento	-	1.167,91	NATUELI ANDRIOLI BARBOSA
FÉRIAS	11/12/2018	09 - Folha de Pagamento	-	1.514,94	NATUELI ANDRIOLI BARBOSA
FGTS	12/12/2018	65 - Guia de Recolhimento	-	148,20	MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
245197	13/12/2018	64 - Recibo	-	1.190,99	AUTO VIAÇÃO CATARINENSE LTDA
TOTAL			7.300,00	7.300,00	

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, 31 de dezembro de 2018

LEANDRO BOEIRA ZORZAN
 Contador
 CRC/SC 090302/O-4

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA
 SECRETARIO (A) - EM EXERCICIO



AUDITORIA GERAL DO MUNICÍPIO
Órgão Central de Controle Interno

PARECER Nº 691/2018

Concedente:	Fundo Municipal de Saúde – FMS
Convenente:	Associação de Portadores de Fissuras Labiopalatais – PROFIS
Responsável:	Domingo Valencio Vargas
Nota de Empenho:	3422/2018, de 6 de novembro de 2018, no valor de R\$ 14.600,00
Ordem de Pagamento:	7400/2018, de 11 de dezembro de 2018, no valor de R\$ 7.300,00
Data da Prestação de Contas:	26.12.2018

Tratam os autos da prestação de contas referente a segunda parcela dos recursos repassados pelo Termo de Colaboração nº 3/2018, no valor de **R\$ 7.300,00** (sete mil e trezentos 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 contém 116 (cento e dezesseis) folhas, mas encontra-se parcialmente paginado.

Decorrente da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, vislumbra-se a realização de despesas atinentes a fatura de telefone, locação de impressora e internet, ou seja, contratações de serviços. Essas despesas deverão ser incluídas no Plano de Trabalho por meio de Apostilamento, estando descritas juntamente com as demais despesas (aluguel, funcionário, passagens, energia elétrica, etc.).

Nesta prestação de contas a quitação dessas despesas será considerada, com ressalvas, por estarem subjetivamente contempladas no Item 8 do Plano de Trabalho, como serviços a serem contratados e assim, inerentes ao custeio das atividades da Entidade.

Diante do exposto, recomenda-se a alteração deste item no plano de trabalho sanando assim o apontamento, para não haver futuras devoluções de recursos.

Ainda em relação as despesas, os documentos que devem ser certificados são as notas fiscais e não os boletos. Recomendamos que, antes do encaminhamento a baixa contábil o presidente da entidade efetue o preenchimento do carimbo atestando as prestações de serviços das notas fiscais de fls. 65, 74 e 98.

Conforme já mencionado em Parecer anterior, no que diz respeito aos atendimentos por parte da área de psicologia, a Entidade justifica que a partir do dia 11.12.2018, a psicóloga que presta serviço voluntário entrou em recesso. Essa argumentação constante às fls. 09 será considerada, porém, o cronograma físico de execução constante no Plano de Trabalho também deverá ser alterado passando de metas mensais para a totalidade de atendimentos no decorrer da vigência da parceria, possibilitando o cumprimento do proposto.




AUDITORIA GERAL DO MUNICÍPIO Órgão Central de Controle Interno

Assim, 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 providencie o preenchimento dos carimbos de certifico nas notas fiscais supracitadas, emita pronunciamento final e posteriormente encaminhe para os procedimentos de baixa contábil.

Concórdia, SC, 28 de dezembro de 2018.


MARCIANO CORADI
Auditor Interno



ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS



Ofício nº 0034/2018

Prefeitura Municipal de Concórdia
Nº/Ano: 30389/2018 1PM2
Requerente: ASSOCIAÇÃO PORTADORES
FISSURAS LÁBIO-PALATAIS PROFIS -
CONCÓRDIA SC
Subassunto: Prestação de Contas
Data / Hora: 14/12/2018 16:56

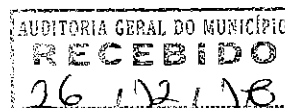
Assunto: Prestação de contas

Conforme as formalidades exigidas pela Lei Federal 13.019/2014, 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, 14 de Dezembro de 2018

Natueli Andrioli Barbosa





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

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCELA 02

03/2018

Nota de Empenho 3422/2018

Op: 7400

DEZEMBRO 2018



ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

Ofício nº 0033/2018

Concórdia – SC, 12 de Dezembro de 2018.

À Sua Excelência o(a) Senhor(a)
Pedro Ângelo Sperandio
Secretario, Municipal de Saúde Concórdia – SC

Senhor Secretario/Gestor:

Encaminhamos para vossa apreciação, a prestação de contas referente à 2ª parcela, no valor de R\$ 7.300,00 (SETE MIL E TREZENTOS REAIS), do Termo de Colaboração Nº 3/2018, recebidos na data de 11/12/2018.

Atenciosamente,

Domingo Valencio Vargas
Presidente



ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS



Ofício nº 0034/2018

Concórdia – SC, 12 de Dezembro de 2018.

À Sua Excelência o(a) Senhor(a)
Pedro Ângelo Sperandio
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\$ 152,60 (CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E SESENTA CENTAVOS).

Atenciosamente,

Domingo Valencio Vargas
Presidente

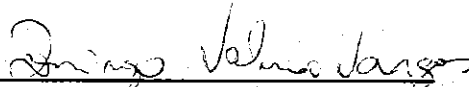


ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

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, 12 de Dezembro de 2018.


Domingo Valencio Vargas
Presidente



ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

Justificativa

Venho por meio deste justificar referente ao TED feito no dia 12/12/18 e estornado no mesmo dia conforme extrato, o ocorrido foi pelo motivo de estar com os dados da conta incorretos, os dados enviados neste mesmo TED foram para Ag: 237, C/C 2657-3 conforme comprovante em anexo, porém os dados corretos para depósito são Ag: 2657-3, conta corrente 0000784-6, onde o mesmo foi corrigido e refeito no dia 13/12/2018.

Atenciosamente

Concórdia (SC), 13 de Dezembro de 2018.

Domingo Valencio Vargas
Presidente



ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

SEMUS
fls: 06
Prefeitura de
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 no pagamento da fatura da Oi foi utilizado o valor de R\$ 3,43 (TRÊS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS), o valor de R\$ 8,15 (OITO REAIS E QUARENTA E QUINZE CENTAVOS) para pagamento da Guia do FGTS, o valor de R\$ 1,49 (UM REAL E QUARENTA E NOVE CENTAVOS) para o pagamento da fatura da Interline, o valor de R\$ 59,82 (CINQUENTA E NOVE REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS) para pagamento da Auto Viação Catarinense e o valor de R\$ 47,50 (QUARENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) para taxas de TED, a diferença de R\$ 146,82 (CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS), ficou para a manutenção da mesma.

Concórdia, 14 de dezembro de 2018.


Domingo Valencio Vargas
Presidente



ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

Justificativa

Venho por meio deste justificar que no mês de Dezembro não houve atendimento pela parte de psicologia por problemas de saúde e a partir do dia 11 de dezembro a psicóloga entrou em recesso, e por ser uma pessoa voluntaria não temos data prevista para o seu retorno.

Atenciosamente

Concórdia (SC), 13 de Dezembro de 2018.

Domingo Valencio Vargas
Presidente

Rua Anita Garibaldi, 270 – Shopping Concórdia – Sala 306 4º Pav. – Centro – 89700-000 – Concórdia – SC

Fone: (49) 3444-8398 – CNPJ: 80.630.973/0001-43 – Insc. Estadual: Isenta

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.

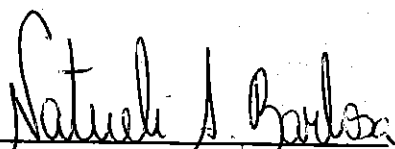


ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

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, 12 de Dezembro de 2018.


Matueli Andrioli Barbosa
Aux. Administrativa



ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

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

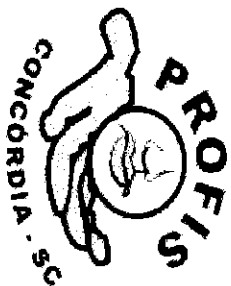
A – IDENTIFICAÇÃO

Nome da Entidade: Associação de Portadores de Fissuras Lábio-palatais - PROFIS
Termo de Colaboração: Nº 3/2018 FMS
Número da parcela: 02
Serviço socioassistencial 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	140	16	26	114
Sessões de Psicologia	90	0	7	83
Atendimentos de Serviços Sociais	140	12	22	118

Mês de execução: Dezembro/2018


Domingo Valencio Vargas
Presidente

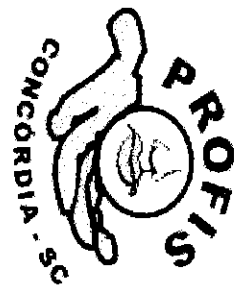


RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

Social

DATA	PACIENTE	MOTIVO	ASSINATURA
12/12/18	—	Programação rel. decaó entre amigos Joaquim	—
13/12/18	"	Programação de ben. fraternizacões	—
12/12/18	Joaquim F. da Silva	Justa demissiliar	—
04/12/18	Joaquim F. da Silva	Justa demissiliar	—
30/11/18	Joaquim F. da Silva	Assimparhamento de ben. ultas	—
30/11/18	Joaquim F. da Silva	Assimparhamento com ben. ultas	—
30/11/18	Joaquim F. da Silva	Assimparhamento de card. opediatria	—
30/11/18	Joaquim F. da Silva	Assimparhamento Amnistia	—
10/12/18	—	Reserva hotel para pacientes	—
13/12/18	Rafael J. Kalllesheim	Assimparhamento de decaó de Decente	—
13/12/18	—	Assimparhamento com Engenho para Jornalistas	—
12/12/18	Emilly Bois Morpich	Assimparhamento em Jornalistas	—

—



RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

Administrativo

DATA	PACIENTE	MOTIVO	ASSINATURA
20/11/18	Egubiele Sulenta	Juizo de consulta	[Assinatura]
20/11/18	Gabriela Sulenta	Encaminhamento consulta	[Assinatura]
20/11/18	Joaquim F. de Silva	Contato para passar receita	[Assinatura]
20/11/18	Joaquim F. de Silva	Comprimidos de consulta	[Assinatura]
20/11/18	Genivaldo J. Grande	Solicitação de transporte Famille	[Assinatura]
20/11/18	Famille Thomé	Solicitação de encaminhamento	[Assinatura]
30/11/18	Joaquim F. de Silva	Impedir que agendamentos sejam cancelados	[Assinatura]
19/11/18	Joaquim F. de Silva	Remissão de comprovantes TFD	[Assinatura]
20/11/18	Joaquim F. de Silva	Encaminhamento paciente a Curitiba	[Assinatura]
03/12/18	"	Envio de doc. para transportes TFD	[Assinatura]
04/12/18	Famille Fois Harpich	Encaminhamento consulta	[Assinatura]
04/12/18	Famille Fois Harpich	Solicitação de encaminhamento	[Assinatura]
06/12/18	"	Contato com Famille ref. reserva Hotel	[Assinatura]
10/12/18	"	Comunicar ausência Reunião consulta	[Assinatura]
10/12/18	"	Reserva Hotel para Pacientes	[Assinatura]
13/12/18	"	Previsão de contatos	[Assinatura]

PARECER DO CONSELHO FISCAL

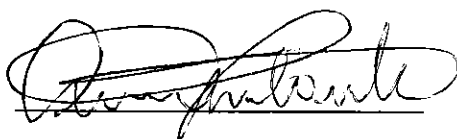
Arlette T. C. Furlanetto , brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 256.319.189-00; Rafael Dos Santos , brasileiro (a), inscrito no CPF sob nº 021.413.359-14 e Luiz Antônio Da Silva brasileiro(a), inscrito no CPF sob nº 636.911.080-91, membros do Conselho Fiscal da entidade Associação de Portadores de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

ATESTAM

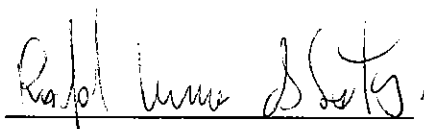
Que após análise de todos os documentos que integram a Prestação de Contas dos recursos na ordem de R\$ 7.300,00 (SETE MIL E TRECENTOS REAIS), referentes à 2ª parcela do Termo de Colaboração nº 3/2018, recebidos na data de 11/12/2018, verificou-se que os mesmos foram corretamente aplicados no objeto 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, 12 de Dezembro 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

**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: 15
Prefeitura de
Concórdia**NOTA DE EMPENHO**

Número Empenho:

3422/2018

Espécie:

Global

Data Emissão:

06/11/2018

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: 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

Dotação Inicial: 1.488.110,00

Empenhado Anter.: 1.465.445,79

Suplementado: 0,00

Valor deste Empenho: 14.600,00

Anulado (-): 0,00

Total (B): 1.480.045,79

Total (A): 1.488.110,00

Saldo (A - B): 8.064,21

Processo Licitação:

Data do Processo:

Modalidade:

Número do Contrato: /null

Número do Processo:

Contrato Aditivo:

Valor deste Empenho: 14.600,00**Histórico**

Conjugação de esforços no sentido de proporcionar a manutenção dos projetos da entidade, propiciando atendimento e apoio aos pacientes portadores de fissura lábio-palatais e suas famílias, na forma do Plano de trabalho apresentado, conforme art. 42, parágrafo único, da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações.

Fica Empenhado o Valor de: 14.600,00**[QUATORZE MIL E SEISCENTOS REAIS]**LEANDRO BOEIRA ZORZAN
Encarregado do Serviço
CPF: 020.583.300-48LEANDRO BOEIRA ZORZAN
Contador
CRC/SC 090502/O-4PEDRO ANGELO SPERANDIO
Secretário
CPF: 460.207.999-72
Gestor do FMS

**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
fis 16
Prefeitura de
Concórdia**Ordem de Pagamento de Empenho**

Número:	Data da Ordem:	Empenho:	Liquidação:
7400	11/12/2018	3422 / 2018	6022 / 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: 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: (54) 3531-1362		

Histórico

Conjugação de esforços no sentido de proporcionar a manutenção dos projetos da entidade, propiciando atendimento e apoio aos pacientes portadores de fissura lábio-palatais e suas famílias, na forma do Plano de trabalho apresentado, conforme art. 42, parágrafo único, da Lei Federal nº 13.019/2014 e alterações.

Banco	Agência	Conta	Tipo Documento	Valor Pago
1	410	574726 - 0 BANCO DO BRASIL S.A.	Débito Bancário	7.300,00
Banco	Agência	Conta		
1	5236-1	48052-7 BANCO DO BRASIL S.A.		

LEANDRO BOEIRA ZORZAN
Contador
CRC/SC 090502/O-4VANUSA SALETE CAMARGO
Tessoureira
Matrícula 903124PEDRO ANGELO SPERANDIO
Secretário
CPF: 460.207.999-72
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: SETE MIL E TREZENTOS REAIS.

Concórdia, 11 de dezembro de 2018

Assinatura do Responsável

**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: PEDRO ANGELO SPERANDIO
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LÂBIO 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 3422/2018 Data 06/11/2018 Valor 14.600,00

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE

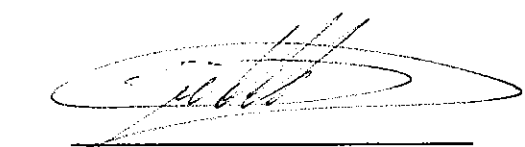
Programa de Cooperação Financeiro e Técnico – Administrativo visando contemplar os associados da entidade que necessite de atendimento especial, fora de domicílio, conforme Lei nº 4.641 de 27 de março de 2014.

DOCUMENTOS FISCAL		HISTÓRICO	DÉBITO R\$	CRÉDITO R\$
	DATA			
	11/12/2018	Valor FMS		7.300,00
00430344	11/12/2018	Guia DARF	18,53	
00830790	11/12/2018	Guia GPS	382,01	
00190771	11/12/2018	Proporcional 13 Salario	518,70	
		Recurso Próprio	9,50	
00191127	11/12/2018	Salário Funcionário	1.167,91	
		Recurso Próprio	9,50	
00190297	11/12/2018	Férias Funcionaria	1.514,94	
		Recurso Próprio	9,50	
00416368	11/12/2018	Fatura OI	152,60	
		Recurso Próprio	3,43	
00415244	11/12/2018	Celesc	246,74	
986	11/12/2018	TecnoCenter Informática	100,00	
88948	11/12/2018	Interline	73,90	
		Recurso Próprio	1,49	
154	11/12/2018	Bonatto Soluções Imobiliárias	1485,80	
		Recurso Próprio	9,50	
21	12/12/2018	Contador	350,00	
00542441	12/12/2018	Guia FGTS	148,20	
		Recurso Próprio	8,15	
00105928	13/12/2018	Auto Viação Catarinense	1140,67	
		Recurso Próprio	59,82	
		Recurso Próprio	9,50	
		Recurso Próprio		120,39
TOTAIS →			RS 7.420,39	RS 7.420,39

Concórdia, SC, 13 de Dezembro 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: Dezembro de 2018.

Natureza da Despesa	Especificações	Valor Solicitado ⁽¹⁾	Valor executado no período ⁽²⁾	Valor executado até o período ⁽³⁾
	DESPESAS PROFIS	RS 85.723,12	RS 7.300,00	RS 14.600,00
	Total RS	RS 85.723,12	RS 7.300,00	RS 14.600,00

- 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	14	02	12
TOTAL				14	02	12

Concórdia – SC, 12 de Dezembro de 2018.

Domingo Valencio Vargas
Domingo Valencio Vargas
 Presidente



CAIXA

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 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2657 / 00000000784-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AUTO VIACAO CATARINENSE
CPF/CNPJ:	82.647.884/0001-35
Valor:	R\$ 1.190,99
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PASSAGENS JOINVILLE
Histórico:	PASSAGENS DE IDA E VOLTA A JOINVILLE

Data / Hora da operação:	13/12/2018 08:28:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00105928
Chave de segurança:	5V0X4TCQZY5FL11W

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

Relação de Passagens – Convênio 3/2018 de 29 de Outubro de 2018.

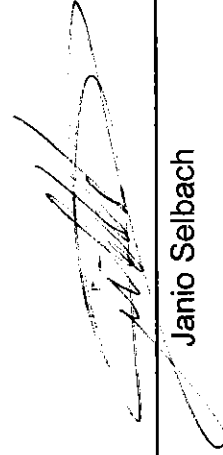
Empenho nº 3422/2018 - O.P nº 7400 11 de Dezembro de 2018.

Nº	Origem	Destin	Nº	Valor	Paciente/Acompanh	CPF/RG	Endereço
01	Concórdia	Joinville	239552	R\$ 169,52			
02	Concórdia	Joinville	239554	R\$ 169,52			
03	Concórdia	Joinville	239556	R\$ 169,52			
04	Concórdia	Joinville	239557	R\$ 169,52			
05	Concórdia	Joinville					
06	Concórdia	Joinville					
07	Concórdia	Joinville					
08	Concórdia	Joinville					
09	Concórdia	Joinville					
10	Concórdia	Joinville					
11	Concórdia	Joinville					
12	Concórdia	Joinville					
13	Concórdia	Joinville					
14	Concórdia	Joinville					
15	Concórdia	Joinville					
		Total					

Concórdia - SC 13 de Dezembro de 2018


Domingo Vargas

Presidente


Janio Selbach


Tesoureiro

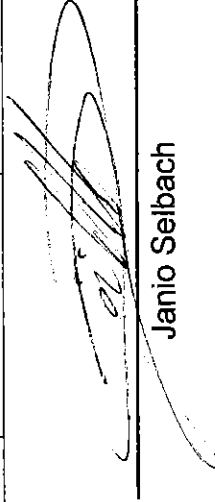
Relação de Passagens – Convênio 3/2018 de 29 de Outubro de 2018.

Empenho nº 3422/2018 - O.P nº 7400 11 de Dezembro de 2018.

Nº	Origem	Destin	Nº	Valor	Paciente/Acompanha	CPF/RG	Endereço
01	Joinville	Concórdia	239559	R\$ 170,97			
02	Joinville	Concórdia	239560	R\$ 170,97			
03	Joinville	Concórdia	239561	R\$ 170,97			
04	Joinville	Concórdia					
05	Joinville	Concórdia					
06	Joinville	Concórdia					
07	Joinville	Concórdia					
08	Joinville	Concórdia					
09	Joinville	Concórdia					
10	Joinville	Concórdia					
11	Joinville	Concórdia					
12	Joinville	Concórdia					
13	Joinville	Concórdia					
14	Joinville	Concórdia					
15	Joinville	Concórdia					
		Total					

Concórdia- SC 13 de Dezembro de 2018


 Domingo Vargas
 Presidente


 Janio Selbach
 Tesoureiro

CATARINENSE

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

RECIBO R\$ J.190.99

Nº 245197

Recebemos de **PROF. IS.**

a importância de **UM MIL CEMTO E NOVENTA REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS**

Correspondente **04 PASSAGENS DE IDA E VOLTAS DE VOLTA A JOIQUINELLE**

Local/Data **COMORASA 13 DE DEZEMBRO 2019**
AUTO VIAGAO CATARINENSE LTDA
FERNANDO

AUTO VIACAO CATARINENSE
AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC

SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-35
IE:250.513.072
13/12/2018 16:18:33V GNF:096279 COD:153590
GRG:075270 CER:0088

RELATORIO GERENCIAL
CUPOM EMBARQUE



1ª VIA
Empresa : AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA
Endereco : AV JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA
A
CNPJ : 82.647.884/0001-35
IE : 250.513.072
IM :
SAC : 0800-470-470
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Serviço : HORARIO ORDINARIO
Data Viagem : / / - 00:00:00
Origem : 000805 CONCORDIA UF: SC
Destino : 003472 JOINVILLE UF: SC
Poltrona :
Plataforma :
Bilhete : 239552 Sobre em:
Linha : CONCORDIA - JOINVILLE (COMUM)
Prefixo da Linha : 711-0 Tipo Serv. : 00
Modalidade : 01 Categoria: 03
Tipo Viagem : 00 Tipo Pass.: NORMAL
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Passageiro : 0
Documento : RG 0
Documento : CPF
Telefone :
Classe : CONVENCIONAL Usuario: T080590
Agencia : 80590 - FERNANDO - CONCORDIA - LGS
Vendido : 13/12/2018 17:00
CCF : 062090 COD : 159589
Serie : 266441 SubSerie : 0002
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Serie Orig. :
Tarifa : 168.47 Pedagio : 0.00
Taxa Embarq. : 1.05 Seguro : 0.00
Outros : 0.00 Desconto : 0.0
Tarif. S/Prom : 168.47 Conv/Secret. :
Valor Total : 169.52 Valor Pago : 169.52
Motivo Dcto. : 01 - Tarifa Normal - sem desconto

Forma Pag 01: 169.52 Dinheiro
ICMS : 20.22 (12.00%) Outros Trib. : 55.60
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
(33.00%)
Boleto id : 10000028023650
MD-5 : 79EE3966A182F20F7A74F3EA135B636A
Origem Imp. : Presencial

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
H7NPNAH GJCSK5M FXWMCRO G2KEAPB AFFB364KYESI
BEHATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:074 LJ:0105
00000000RUPDEPRE 13/12/2018 16:18:37V
FAB:BE091510100011266441

AUTO VIACAO CATARINENSE
AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC

SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-35
IE:250.513.072
13/12/2018 16:18:54V GNF:096280 COD:153592
GRG:075271 CER:0088

RELATORIO GERENCIAL
CUPOM EMBARQUE



1ª VIA
Empresa : AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA
Endereco : AV JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA
A
CNPJ : 82.647.884/0001-35
IE : 250.513.072
IM :
SAC : 0800-470-470
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Serviço : HORARIO ORDINARIO
Data Viagem : / / - 00:00:00
Origem : 000805 CONCORDIA UF: SC
Destino : 003472 JOINVILLE UF: SC
Poltrona :
Plataforma :
Bilhete : 239554 Sobre em:
Linha : CONCORDIA - JOINVILLE (COMUM)
Prefixo da Linha : 711-0 Tipo Serv. : 00
Modalidade : 01 Categoria: 03
Tipo Viagem : 00 Tipo Pass.: NORMAL
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Passageiro : 0
Documento : RG 0
Documento : CPF
Telefone :
Classe : CONVENCIONAL Usuario: T080590
Agencia : 80590 - FERNANDO - CONCORDIA - LGS
Vendido : 13/12/2018 17:00
CCF : 062091 COD : 159591
Serie : 266441 SubSerie : 0002
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Serie Orig. :
Tarifa : 168.47 Pedagio : 0.00
Taxa Embarq. : 1.05 Seguro : 0.00
Outros : 0.00 Desconto : 0.0
Tarif. S/Prom : 168.47 Conv/Secret. :
Valor Total : 169.52 Valor Pago : 169.52
Motivo Dcto. : 01 - Tarifa Normal - sem desconto

Forma Pag 01: 169.52 Dinheiro
ICMS : 20.22 (12.00%) Outros Trib. : 55.60
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
(33.00%)
Boleto id : 10000028023651
MD-5 : 79EE3966A182F20F7A74F3EA135B636A
Origem Imp. : Presencial

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
I8QIRHST ALNBHMT JHXZNDUJ H3HOTFC BHJACAGRBRE
BEHATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:074 LJ:0105
00000000RUPOTUOOT 13/12/2018 16:19:00V
FAB:BE091510100011266441

CERTIFICADO
QUE O DANEFIM CONCORDIA DESTE
SERVICO
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACBITO.
Em 14/12/2018
Ass: *[Signature]*
Nome: *[Name]*
Cargo: *[Cargo]*

AUTO VIACAO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC
SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-35
IE:250.513.072
13/12/2018 16:19:17V GNF:096281 COO:159594
GRG:075272 CER:0089

AUTO VIACAO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC
SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-35
IE:250.513.072
13/12/2018 16:19:58V GNF:096282 COO:159596
GRG:075273 CER:0090

RELATORIO GERENCIAL

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
CUPOM EMBARQUE

RELATORIO GERENCIAL

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
CUPOM EMBARQUE

1a VIA
Empresa : AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA
Endereco : AV JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIR
A
CNPJ : 82.647.884/0001-35
IE : 250.513.072
IM :
SAC : 0800-470-470
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Servico : HORARIO ORDINARIO
Data Viagem : / / - 00:00:00
Origem : 000805 CONCORDIA UF: SC
Destino : 003472 JOINVILLE UF: SC
Poltrona :
Plataforma :
Bilhete : 239556 Sobre em:
Linha : CONCORDIA - JOINVILLE (COMUM)
Prefixo da Linha : 711-0 Tipo Serv. : 00
Modalidade : 01 Categoria: 03
Tipo Viagem : 00 Tipo Pass.: NORMAL
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

1a VIA
Empresa : AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA
Endereco : AV JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIR
A
CNPJ : 82.647.884/0001-35
IE : 250.513.072
IM :
SAC : 0800-470-470
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Servico : HORARIO ORDINARIO
Data Viagem : / / - 00:00:00
Origem : 000805 CONCORDIA UF: SC
Destino : 003472 JOINVILLE UF: SC
Poltrona :
Plataforma :
Bilhete : 239557 Sobre em:
Linha : CONCORDIA - JOINVILLE (COMUM)
Prefixo da Linha : 711-0 Tipo Serv. : 00
Modalidade : 01 Categoria: 03
Tipo Viagem : 00 Tipo Pass.: NORMAL
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Passageiro : 0
Documento : RG 0
Documento : CPF
Telefone :
Classe : CONVENCIONAL Usuario: T080590
Agencia : 80590 - FERNANDO - CONCORDIA - LGS
Vendido : 13/12/2018 17:00
CCF : 062092 COO : 159593
Serie : 266441 SubSerie : 0002
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Serie Orig. :
Tarifa : 168.47 Pedagio : 0.00
Taxa Embarq. : 1.05 Seguro : 0.00
Outros : 0.00 Desconto : 0.0
Tarif.S/Prom : 168.47 Conv/Secret. :
Valor Total : 169.52 Valor Pago : 169.52
Motivo Dcto. : 01 - Tarifa Normal - sem desconto

Passageiro : 0
Documento : RG 0
Documento : CPF
Telefone :
Classe : CONVENCIONAL Usuario: T080590
Agencia : 80590 - FERNANDO - CONCORDIA - LGS
Vendido : 13/12/2018 17:00
CCF : 062093 COO : 159595
Serie : 266441 SubSerie : 0002
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Serie Orig. :
Tarifa : 168.47 Pedagio : 0.00
Taxa Embarq. : 1.05 Seguro : 0.00
Outros : 0.00 Desconto : 0.0
Tarif.S/Prom : 168.47 Conv/Secret. :
Valor Total : 169.52 Valor Pago : 169.52
Motivo Dcto. : 01 - Tarifa Normal - sem desconto

Forma Pag 01: 169.52 Dinheiro
ICMS : 20.22 (12.00%) Outros Trib.: 55.60
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
(33.00%)
Boleto id : 10000028023653
MD-5 : 79EE3966A182F20F7A74F3EA135B636A
Origem Imp. : Presencial

Forma Pag 01: 169.52 Dinheiro
ICMS : 20.22 (12.00%) Outros Trib.: 55.60
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
(33.00%)
Boleto id : 10000028023655
MD-5 : 79EE3966A182F20F7A74F3EA135B636A
Origem Imp. : Presencial

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
91XDPPGH FHMED9C LEYDENC 8D08GBEB 9DID3F8J88QP
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:074 LJ:0105
90000000RUP000100 13/12/2018 16:19:22V
FAB:BE091510100011266441

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
FCNEDMSP DAD2KFGT HDAPKIRO ETE94GGJ T6K1F3FR97TF
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:074 LJ:0105
90000000RUP000100 13/12/2018 16:19:44V
FAB:BE091510100011266441

CERTIFICADO
QUE O MANTENHA CONSTANTE DESTE
SERVICO
DOCUMENTO FOU RECEBIDO E ACEITO.
Em: 14/12/18
Ass: *[Signature]*
Presidente

AUTO VIACAO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC
SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-35
IE:250.513.072
13/12/2018 16:20:07V GNF:096283 COO:159598
GRG:075274 CER:0091

RELATORIO GERENCIAL
CUPOM EMBARQUE

1ª VIA
Empresa : AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA
Endereco : AV JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA
A
CNPJ : 82.647.884/0001-35
IE : 250.513.072
IM :
SAC : 0800-470-470
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Serviço : HORARIO ORDINARIO
Data Viagem : / / - 00:00:00
Origem : 003472 JOINVILLE UF: SC
Destino : 000805 CONCORDIA UF: SC
Poltrona :
Bilhete : 239559 Sobe em:
Linha : CONCORDIA - JOINVILLE (COMUM)
Prefixo da Linha : 711-0 Tipo Serv. : 00
Modalidade : 01 Categoria: 03
Tipo Viagem : 00 Tipo Pass.: NORMAL
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Passageiro : 0
Documento : RG 0
Documento : CPF
Telefone :
Classe : CONVENCIONAL Usuario: T080590
Agencia : 80590 - FERNANDO - CONCORDIA - LGS
Vendido : 13/12/2018 17:00
CCF : 062094 COO : 159597
Serie : 266441 SubSerie : 0002
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Serie Orig. :
Tarifa : 168.47 Pedagio : 0.00
Taxa Embarq.: 2.50 Seguro : 0.00
Outros : 0.00 Desconto : 0.0
Tarif.S/Prom: 168.47 Conv/Secret.:
Valor Total : 170.97 Valor Pago : 170.97
Motivo Dcto.: 01 - Tarifa Normal - sem desconto

Forma Pag 01: 170.97 Dinheiro
ICMS : 20.22 (12.00%) Outros Trib.: 55.60
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
(33.00%)
Boleto id : 10000028023762
MD-5 : 79EE3966A182F20F7A74F3EA135B636A
Origem Imp. : Presencial

-----NÃO É DOCUMENTO FISCAL-----
CKTLNOKR FAXDFH61 NCTQHPKX BFKGDGIL 96TCA55GF6IP
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:074 LJ:0105
00000000RUPPT00Y 13/12/2018 16:20:07V
FAB:BE091510100011266441

AUTO VIACAO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC
SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-35
IE:250.513.072
13/12/2018 16:20:24V GNF:096284 COO:159600
GRG:075275 CER:0092

RELATORIO GERENCIAL
CUPOM EMBARQUE

1ª VIA
Empresa : AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA
Endereco : AV JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA
A
CNPJ : 82.647.884/0001-35
IE : 250.513.072
IM :
SAC : 0800-470-470
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Serviço : HORARIO ORDINARIO
Data Viagem : / / - 00:00:00
Origem : 003472 JOINVILLE UF: SC
Destino : 000805 CONCORDIA UF: SC
Poltrona :
Bilhete : 239560 Sobe em:
Linha : CONCORDIA - JOINVILLE (COMUM)
Prefixo da Linha : 711-0 Tipo Serv. : 00
Modalidade : 01 Categoria: 03
Tipo Viagem : 00 Tipo Pass.: NORMAL
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Passageiro : 0
Documento : RG 0
Documento : CPF
Telefone :
Classe : CONVENCIONAL Usuario: T080590
Agencia : 80590 - FERNANDO - CONCORDIA - LGS
Vendido : 13/12/2018 17:00
CCF : 062095 COO : 159599
Serie : 266441 SubSerie : 0002
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Serie Orig. :
Tarifa : 168.47 Pedagio : 0.00
Taxa Embarq.: 2.50 Seguro : 0.00
Outros : 0.00 Desconto : 0.0
Tarif.S/Prom: 168.47 Conv/Secret.:
Valor Total : 170.97 Valor Pago : 170.97
Motivo Dcto.: 01 - Tarifa Normal - sem desconto

Forma Pag 01: 170.97 Dinheiro
ICMS : 20.22 (12.00%) Outros Trib.: 55.60
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
(33.00%)
Boleto id : 10000028023765
MD-5 : 79EE3966A182F20F7A74F3EA135B636A
Origem Imp. : Presencial

-----NÃO É DOCUMENTO FISCAL-----
EBZHCKLJ E8T76R7K KKOTJG6F DB06CKJO 84P6T6TCEIT
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:074 LJ:0105
00000000RUPPT00E 13/12/2018 16:20:29V
FAB:BE091510100011266441

CERTIFICADO
QUE O DADOS CONSTANTES DESTES
DOCUMENTOS FORAM VERIFICADOS E ACEITOS.
Em: 14.12.19
Ass: *[Assinatura]*
Nome: *[Nome]*
Cargo: *[Cargo]*

AUTO VIAÇÃO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 111
ESTREITO - FLORIANÓPOLIS - SC

SAC-0800470470

CNPJ:82.647.884/0001-35

IE:250.513.072

13/12/2018 16:20:46V GNF:098285 COO:159602

GRG:075276 CER:0093

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

RELATÓRIO GERENCIAL

CUPOM EMBARQUE



1ª VIA
Empresa : AUTO VIAÇÃO CATARINENSE LTDA
Endereço : AV JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA
A
CNPJ : 82.647.884/0001-35
IE : 250.513.072
IM :
SAC : 0800-470-470
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Serviço : HORARIO ORDINARIO
Data Viagem : / / - 00:00:00
Origem : 003472 JOINVILLE UF: SC
Destino : 000605 CONCORDIA UF: SC
Poltrona : Plataforma :
Bilhete : 239561 Sobre em:
Linha : CONCORDIA - JOINVILLE (COMUM)
Prefixo da Linha : 711-0 Tipo Serv. : 00
Modalidade : 01 Categoria: 03
Tipo Viagem : 00 Tipo Pass.: NORMAL
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Passageiro : 0
Documento : RG 0
Documento : CPF
Telefone :
Classe : CONVENCIONAL Usuario: T080590
Agencia : 80590 - FERNANDO - CONCORDIA - LGS
Vendido : 13/12/2018 17:00
CCF : 062096 COO : 159601
Serie : 266441 SubSerie : 0002
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Serie Orig. :
Tarifa : 168.47 Pedagio : 0.00
Taxa Embarq. : 2.50 Seguro : 0.00
Outros : 0.00 Desconto : 0.00
Tarif.S/Prom: 168.47 Conv/Secret.:
Valor Total : 170.97 Valor Pago : 170.97
Motivo Dcto.: 01 - Tarifa Normal - sem desconto

Forma Pag 01: 170.97 Dinheiro
ICMS : 20.22 (12.00%) Outros Trib.: 55.60
NÃO É DOCUMENTO FISCAL

(33.00%)
Boleto id : 10000028023766
ND-5 : 79EE3966A182F20F7A74F3EA135B536A
Origem Imp. : Presencial

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

BFXJCHMD CKJ8TN6U JCKSK1H AADDCPRI FGF7DA5SIB6RP
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO:01.00.02 ECF:074 LJ:0105
00000000RUPPREQIF 13/12/2018 16:20:51V
FAB:BE091510100011266441

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA
SERVIÇO
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO.
14/12/18
Ass:
Nome: Domingos J. Vargas
Cargo: Presidente



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 11:18:09 do dia 27/09/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/03/2019.

Código de controle da certidão: 70C3.4D50.C208.6DCA
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Concórdia, 19/12/2018

Nome:

CARGO: PREFEITURA DE CONCÓRDIA

Cargo:

Assinatura: *Claudimete Saibel*

Claudimete Saibel
Agente Administrativo - SEMUS



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 44327/2018

Contribuinte

Nome/Razão: 35912 - AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA
NPJ/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.

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

Concórdia (SC), 09 de novembro de 2018.

Concórdia, 10/11/2018
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: Claudinéia Saibel

Agente Administrativo - SEMUS

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 09/11/2018 às 10:09:00

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**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: 02/12/2018 a 31/12/2018

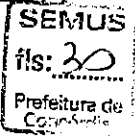
Certificação Número: 2018120202495583679043

Informação obtida em 14/12/2018, às 09:55:26.

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, 19 / 12 / 2018
Nome: PREFEITURA DE CONCÓRDIA
Cargo: Claudimera Saibel
Assinatura Agente Administrativo - SEMUS



CAIXA

Comprovante de pagamento de FGTS Via Internet Banking Caixa

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

Representação numérica do código de barras:
858800000016 563501791817 212623054880 063097300010

Cód. convênio:	0179
Data de validade:	12/12/2018
Competência:	11/2018

Valor recolhido:	156,35
-------------------------	--------

Identificação da operação:	GUIA FGTS
-----------------------------------	-----------

Data / hora:	12/12/2018 08:59:41
Data de Débito:	12/12/2018

Código da operação:	00542441
Chave de segurança:	C55QCXXE6SR31NUP

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 11/12/2018 - 17:19:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO PAL				02-DDD/TELEFONE (0049)34426644
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.852,50	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 80.630.973/0001-43	11-COMPETÊNCIA 11/2018	12-DATA DE VALIDADE 12/12/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 148,20	14-ENCARGOS 8,15	15-TOTAL A RECOLHER 156,35
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/12/2018

858800000016 563501791817 212623054880 063097300010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 11/12/2018 - 17:19:53

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO PAL				02-DDD/TELEFONE (0049)34426644
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.852,50	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 80.630.973/0001-43	11-COMPETÊNCIA 11/2018	12-DATA DE VALIDADE 12/12/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 148,20	14-ENCARGOS 8,15	15-TOTAL A RECOLHER 156,35
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/12/2018

858800000016 563501791817 212623054880 063097300010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CERTIFICADO
QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTESERVIÇO
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO.
EM 13/12/18
Ass: *[Assinatura]*
Nome: *Domínio J. Vargas*
Cargo: *Analista*




CAIXA

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	30/11/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	24/12/2018
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 18,53
ASSOCIACAO DE PORTADORES D / (49) 3442-6644	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO 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\$ 18,53
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 11122018 062700300001800 00430344	

Identificação da operação:	GUIA DARF
Data de débito:	11/12/2018
Data/hora da operação:	11/12/2018 14:42:18

Código da operação:	00430344
Chave de segurança:	ASE06VfV84RN7ERQ

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

DARF

Página 1 de 1

Aprovado pela IN/RFB nº 734/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	24/12/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	18,53
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LAB</p> <p>DARF válido para pagamento até 24/12/2018 Domínio tributário informado: CONCORDIA - SC NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	18,53
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicatelWeb versão 1.7.00.0033 05/12/2018 15:19:29	

85690000000-7 18532084835-8 61806309730-2 00183018334-7



Aprovado pela IN/RFB nº 734/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	24/12/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	18,53
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LAB</p> <p>DARF válido para pagamento até 24/12/2018 Domínio tributário informado: CONCORDIA - SC NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	18,53
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicatelWeb versão 1.7.00.0033 05/12/2018 15:19:29	

85690000000-7 18532084835-8 61806309730-2 00183018334-7

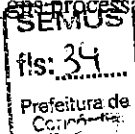


DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTESERVIÇO
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E AGUARDADO O PRESTÍCIO
Ass: *[Assinatura]*
Nome: *Demings J. Vargas*
Cargo: *Presidente*

<http://www31.receita.fazenda.gov.br/Darf/enda.asp>

05/12/2018



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

<p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	11/2018
	05- IDENTIFICADOR	80630973000143
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISS RUA 29 DE JULHO 185 CENTRO 049-034426644	06- VALOR DO INSS	326,44
	07-	
	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	55,57
<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>	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	382,01
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEFIC 11122018 062700300001800 830790		

Identificação da operação:	GUIA GPS
Data/hora da operação:	11/12/2018 14:44:26

Código da operação:	00830790
Chave de segurança:	7CLLC253ESYPNJOP

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: 29/11/2018 HORA: 15:48:36

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 11/2018

ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO PAL

RUA 29 DE JULHO 185 SALA 03

CENTRO

89700-039

CONCORDIA

SC

(0049) 34426644

5 - IDENTIFICADOR 80.630.973/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 326,44

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 55,57

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 382,01

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 29/11/2018 HORA: 15:48:36

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 11/2018

ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO PAL

RUA 29 DE JULHO 185 SALA 03

CENTRO

89700-039

CONCORDIA

SC

(0049) 34426644

5 - IDENTIFICADOR 80.630.973/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 326,44

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

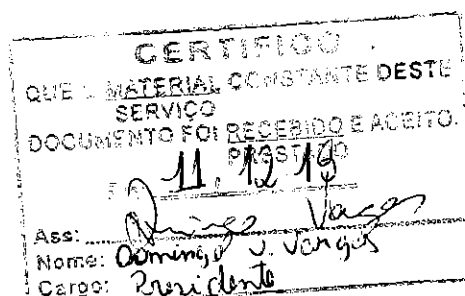
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 55,57

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 382,01

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



**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:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3288 / 00000013525-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATUELI ANDRIOLI BARBOSA
CPF/CNPJ:	095.566.199-41
Valor:	R\$ 518,70
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	PROPORCIONAL 13 SALARIO
Histórico:	PROPORCIONAL 13 SALARIO

Data / Hora da operação:	11/12/2018 14:39:06
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00190771
Chave de segurança:	KXL557CG19WFPQHA

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

ASSOCIAÇÃO PORTADORES FISSURAS LABIO-PAL
 CNPJ: 80.630.973/0001-43
 CC: GERAL
 Mensalista
 13o. Integral
 Dezembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Fiscal
1	NATUELI ANDRIOLI BARBOSA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	1	1
		Admissão:	24/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.235,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	617,50		617,50	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		98,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			1.235,00	716,30	
			Valor Líquido →	518,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.235,00	1.235,00	617,50	49,40	1.136,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIAÇÃO PORTADORES FISSURAS LABIO-PAL
 CNPJ: 80.630.973/0001-43
 CC: GERAL
 Mensalista
 13o. Integral
 Dezembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Fiscal
1	NATUELI ANDRIOLI BARBOSA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	1	1
		Admissão:	24/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.235,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	617,50		617,50	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		98,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			1.235,00	716,30	
			Valor Líquido →	518,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.235,00	1.235,00	617,50	49,40	1.136,20	0,00

CERTIFICADO
 QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA
 SERVIÇO
 DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
 PRESTADO
 Em: 11.12.2018
 Ass: *[Assinatura]*
 Nome: Domingos J. Valério
 Cargo: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Natueli A. Barbosa

11.12.2018

Data



CAIXA

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:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3288 / 00000013525-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATUELI ANDRIOLI BARBOSA
CPF/CNPJ:	095.566.199-41
Valor:	R\$ 1.167,91
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO FUNCIONARIA
Histórico:	SALARIO FUNCIONARIA

Data / Hora da operação:	11/12/2018 14:40:24
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00191127
Chave de segurança:	9XRQQVERA8K1QYMQ

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	NATUELI ANDRIOLI BARBOSA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	1	1
		Admissão:	24/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.235,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71		
998	I.N.S.S.	8,00		98,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.266,71	98,80	
			Valor Líquido ⇨	1.167,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.235,00	1.235,00	1.235,00	98,80	1.136,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	NATUELI ANDRIOLI BARBOSA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	1	1
		Admissão:	24/07/2017	

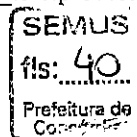
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.235,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71		
998	I.N.S.S.	8,00		98,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.266,71	98,80	
			Valor Líquido ⇨	1.167,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.235,00	1.235,00	1.235,00	98,80	1.136,20	0,00

CERTIFICADO
 QUE O MATERIAL CONSTANTE DEST
 SERVIÇO
 DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACUM
 PRESTADO
 Em: 11/12/18
 Ass: *[Assinatura]*
 Nome: Domingos J. Vargas
 Cargo: *[Assinatura]*

Assinatura do Funcionário
Natueli A. Barbosa

Data
 11/12/18

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



CAIXA

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:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3288 / 00000013525-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	NATUELI ANDRIOLI BARBOSA
CPF/CNPJ:	095.566.199-41
Valor:	R\$ 1.514,94
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	FERIAS FUNCIONARIA
Histórico:	FERIAS FUNCIONARIA

Data / Hora da operação:	11/12/2018 14:36:52
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00190297
Chave de segurança:	A8QQH23M3WNCEV8G

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

SEMUS
fls: 41
Prefeitura de
Concordia

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado NATUELI ANDRIOLI BARBOSA	Número Carteira Profissional 5880976	Série 00030
--	--	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 24/07/2017 A 23/07/2018	De Gozo das Férias 17/12/2018 A 15/01/2019 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 0	Média Valores: 0,00
Salário Base: 1.235,00	Outras Vantagens: 0,00
Média Horas: 0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO: 1.235,00

PROVENTOS	DESCONTOS
Férias: 1.235,00	Desconto da Previdência: 131,73
1/3 das Férias: 411,67	Desconto do Imposto de Renda: 0,00
Abono de Férias: 0,00	
1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
do Dobro das Férias: 0,00	
Salário Família: 0,00	
1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS: 1.646,67	TOTAL DOS DESCONTOS: 131,73
TOTAL LIQUIDO: 1.514,94	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.514,94 (um mil quinhentos e quatorze reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Natueli A. Barbosa

Data: 16/11/2018

NATUELI ANDRIOLI BARBOSA

ASSOCIAÇÃO PORTADORES FISSURAS LABIO-PAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO PORTADORES FISSURAS LABIO-PAL, estabelecida a RUA 29 DE JULHO, 185 em CONCORDIA a importância de R\$ 1.514,94 (um mil quinhentos e quatorze reais e noventa e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/12/2018
CONCORDIA

Natueli A. Barbosa
NATUELI ANDRIOLI BARBOSA

CERTIFICADO

QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTESERVIÇO
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E AGUI

Em: 11.12.18

Ass: [Assinatura]

Nome: Domingo J. Varga

Cargo: Presidente

A V I S O D E F E R I A S
=====

CONCORDIA, 16 de Novembro de 2018

Sra.: NATUELI ANDRIOLI BARBOSA

C.T.P.S.: 5880976 Serie: 00030

Nos termos das disposicoes legais vigentes, suas ferias serao concedidas conforme o demonstrativo abaixo:


Periodo Aquisitivo.....: 24/07/2017 - 23/07/2018

Periodo de Gozo.....: 17/12/2018 - 15/01/2019

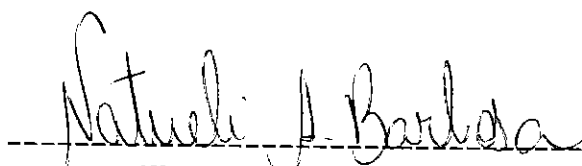
Retorno ao trabalho.....: 16/01/2019

A remuneracao correspondente as ferias, e se for o caso, ao abono pecuniario e ao adiantamento da gratificacao de natal encontra-se no caixa e podera ser recebida em 14/12/2018.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdencia Social ao Departamento de Pessoal para as anotacoes necessarias.



ASSOCIAÇÃO PORTADORES FISSURAS LABIO-PAL



NATUELI ANDRIOLI BARBOSA

CONTRATO DE TRABALHO

Por este instrumento particular, que entre si fazem a empresa ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC, neste ato denominada simplesmente "Empregadora" e o(a) Sr.(a) NATUELI ANDRIOLI BARBOSA, portador(a) da Carteira de Trabalho nº 5880976, série 00030 SC, doravante chamada de "Empregado", justo e acertado o presente contrato individual de trabalho, regido pelas seguintes cláusulas:

Cláusula 1ª - Este contrato é firmado por um período de experiência de 45 dias, a contar da data de sua assinatura, findo o qual, inexistindo manifestação em contrário por qualquer das partes e continuando a prestação de serviços, considerar-se-á, a experiência, automaticamente prorrogada por mais 45 dias, durante os quais as partes testarão a aptidão e a adaptação para as funções previstas na cláusula 3ª.

Cláusula 2ª - Ocorrendo afastamento do EMPREGADO por motivo de auxílio doença, o tempo de afastamento não será computado na contagem do prazo para a respectiva terminação do tempo de experiência, conforme permite o artigo 472, § 2º, da CLT.

Cláusula 3ª - O Empregado trabalhará na função de AUXILIAR ADMINISTRATIVO e demais atribuições que lhe forem correlatadas ou que com ela guardarem qualquer afinidade, inclusive concordando e, expressando sua disponibilidade para realizar eventuais viagens em decorrência da necessidade dos serviços. Compromete-se, ainda, ao fiel cumprimento das ordens de serviço, verbais e/ou escritas, que lhe forem dadas.

Cláusula 4ª - O Empregado perceberá o salário inicial de R\$ 1.235,00 por mês, pagável de forma Mensal e autoriza a Empregadora a depositar em organização bancária de sua escolha, salários e quaisquer outros vencimentos que se refiram à sua remuneração.

Cláusula 5ª - A Empregadora fica autorizada, a descontar da remuneração ou de quaisquer outros direitos de natureza trabalhista do Empregado, as contribuições legais e/ou convencionadas, os eventuais adiantamentos e empréstimos concedidos, outros valores devidamente autorizados, e também qualquer prejuízo ou dano causado ao seu patrimônio, por culpa ou dolo, inclusive os advindos de extravio, perda ou quebra de equipamentos e ferramentas de trabalho, uniformes, vestimentas, equipamento de proteção individual ou outros materiais de qualquer natureza, postos sob sua responsabilidade.

Cláusula 6ª - O horário de trabalho a ser cumprido pelo Empregado é o seguinte:

Dia	Entrada	Saída	Horas
seg	007:30 013:30	012:00 017:48	004:30 004:18
ter	007:30 013:30	012:00 017:48	004:30 004:18
qua	007:30 013:30	012:00 017:48	004:30 004:18
qui	007:30 013:30	012:00 017:48	004:30 004:18
sex	007:30 013:30	012:00 017:48	004:30 004:18

Cláusula 7ª - O Empregado concorda em cumprir jornadas de trabalho, em dias a serem determinados pela Empregadora e na forma por ela estabelecida, para fins de compensações de folgas eventuais já estabelecidas ou futuras.

Cláusula 8ª - O Empregado gozará de proteção trabalhista e previdenciária, e se obriga a respeitar os regulamentos internos de trabalho, defendendo os interesses da Empregadora, agindo com correção, dedicação, lealdade e solicitude, não só com seus superiores hierárquicos, como também, com colegas de trabalho, terceiros e todos que, em decorrência deste, com ele mantiverem contato.

Cláusula 9ª - O Empregado concorda expressamente para todos os fins e efeitos legais, notadamente o artigo 469 e seus parágrafos da CLT, em ser transferido deste para qualquer outro estabelecimento da Empregadora, situado nesta ou em qualquer outra praça ou Unidade da Federação, independente de vantagens ou remunerações não expressas neste contrato.

Cláusula 10ª - As invenções decorrentes das atribuições do Empregado, originadas de pesquisa pura e aplicada, bem como aquelas oriundas de estudos efetuados com utilização das instalações e equipamentos do local de trabalho, são de propriedade exclusiva da Empregadora.

Cláusula 11ª - Enquanto perdurar o presente contrato, poderão ser feitas modificações de salários, funções, cargos, horários à adaptação ao emprego, conforme suas características individuais, desde que não resultem em prejuízos ao Empregado.

E por estarem justos e contratados, o Empregado e o Representante legal da empregadora, firmam o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e para o mesmo fim, na presença das testemunhas.

Concórdia, 24 de julho de 2017



NATUELI ANDRIOLI BARBOSA



ASSOCIACAO DE PORTADORES DE FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 47534/2018

Contribuinte

Nome/Razão: 292648 - ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC
CNPJ/CPF: 80.630.973/0001-43
Endereço: RUA 29 DE JULHO, 185
Complemento: SALA 03
Bairro: CENTRO CEP: 89.700-039
Cidade: Concórdia 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), 06 de dezembro de 2018 .

Concórdia, 10 / 12 / 2018
Nome: PREFEITURA DE CONCÓRDIA
Cargo: Claudineia Saibel
Assinatura Claudineia Saibel
Agência Administrativa SEMUS

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 06/12/2018 às 09:10:16

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 80630973/0001-43
Razão Social: ASSOC PORT FISSURAS LABIO PALATAIS PROFIS CONCORDIA SC
Nome Fantasia: PROFIS CONCORDIA
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: 18/11/2018 a 17/12/2018

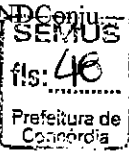
Certificação Número: 2018111804101229370910

Informação obtida em 06/12/2018, às 09:09:55.

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

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

Concórdia, 19/12/2018
 Nome: _____
 Cargo: PREFEITURA DE CONCORDIA
 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: ASSOCIACAO DE PORTADORES DE FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC
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 09:11:30 do dia 06/12/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/06/2019.

Código de controle da certidão: **CAFA.C57C.7958.1F2C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Verifico a verificação de autenticidade deste documento via internet.

Concórdia, 19 / 12 / 2018

Nome: PREFEITURA DE CONCÓRDIA

Cargo: Agente Administrativo - SEMUS

Assinatura: Claudimere Saibel
Agente Administrativo - SEMUS

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	PROFIS CDIA ASS PROM SOC
Conta de débito:	0627 / 003 . 00001800-0
Representação numérica do código de barras:	846600000018 560300277178 551748201813 201148000007
Empresa:	BRTELECOM FIXO SC
Valor:	156,03
Identificação da operação:	FATURA OI
Data de débito:	11/12/2018
Data/hora da operação:	11/12/2018 14:45:44
Código da operação:	00416368
Chave de segurança:	0FQX08MHLW1R4MQ0

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



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



ASSOCIACAO DE PORTADORES DE FISSURAS LAB
R 29 DE JULHO 00185 S 03 CENTRO COMERCIAL
CENTRO
89700-039 CONCORDIA - SC

Referência
DEZEMBRO/2018

Telefone: (49) 3442 6644
Vencimento: 04/12/2018
Total a pagar: R\$ 156,03

Resumo da sua fatura

	OI FIXO OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS	R\$ 102,71 102,71
	OI VELOX OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX	R\$ 49,89 49,89
	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ... LIGACOES FIXO-FIXO LIGACOES FIXO-MOVEL OUTROS VALORES	R\$ 3,43 0,00 0,00 3,43

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA
SERVIÇO
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E AGUI
PRESTADO
Em: 11/12/18
Ass: [Signature]
Nome: Demunio J. Vargem
Cargo: Presidente

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FACIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?
Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



Oi S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO DE PORTADORES DE FISSURAS LAB
Número do Telefone: 49 3442 6644
Número da Fatura: 1812.003028759
Sequencial: 717551748 201812 01148
Contrato Agrupador: 717.551.748-4 - 1ª Via

8466000001 8 56030027717 8 55174820181 3 20114800000 7

Data de Vencimento: 04/12/2018
Valor a pagar: 156,03
Nº Identificador para Débito Automático: 717.551.748-4





Oi S.A
Período: 18/10/2018 a 17/11/2018



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:003.033.224 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02	
ASSOCIACAO DE PORTADORES DE FISSURAS LAB R 29 DE JULHO 00185 S 03 CENTRO COMERCIAL CENTRO 89700-039 CONCORDIA - SC		Número do Cliente: 230508125000001 Contrato Agrupador: 717,551.748-4 Contrato Agrupado: 717,551.748-4 CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43 Data de emissão: 22/11/2018	
		Período de: 18/10/2018 a 17/11/2018 Telefone Agrupador: 49 3442 6844 Telefone Agrupado: 49 3442 6844 Insc. Estadual:	
Oi S.A CNPJ: 76.536.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		RESUMO DOS TRIBUTOS	
		Base de Cálculo	122,61
		Aliquota	25%
		Valor	30,65
		ICMS	0,00
		ICMS	0,00
		ISS	0,00
		ISS	0,00
		ISS	0,00
RESERVADO AO FISCO 1B30.E60E.B85E.05AA.2952.987A.4D12.5EC4			

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtd	% Desconto	Aliquota	Valor
1	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS (PACOTE PROM)	30		0%	0,00
2	ASSINATURA OI VELOX NRES 2M	30		0%	0,00
3	OI FIXO AVANÇADO	30	79,05%	25% ICMS	49,88
Total SERVICOS MENSAIS					72,72
					122,61

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	16/11/2018	MIN. 000000109,1		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	16/11/2018	MIN. 000000070,2		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
6	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	17/10/2018	MIN. 000000179,3	0%	0,00
7	FRANQUIA EM MINUTOS	17/10/2018	MIN. 000004500,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	16/11/2018	MIN. 000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
9	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	16/11/2018	0000081/000002,1	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
10	23/10/2018	08:36:20	00:01:36	DDD-PR-CURITIBA	NOR	4132471137	0%	0,00
11	23/10/2018	08:38:47	00:03:24	DDD-PR-CURITIBA	NOR	4132471137	0%	0,00
12	24/10/2018	07:58:47	00:01:22	DDD-SC-JOINVILLE	NOR	4734331800	0%	0,00
13	31/10/2018	15:19:59	00:04:58	DDD-RS-PAIM FILHO	DIF	5435311362	0%	0,00
14	05/11/2018	07:35:25	00:02:25	DDD-SC-JOINVILLE	NOR	4734331800	0%	0,00
15	06/11/2018	08:08:27	00:02:54	DDD-RS-PAIM FILHO	NOR	5435311362	0%	0,00
Total INTERURBANOS								0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
16	09/10/2018	17:08:22	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4999998705	0%	0,00
17	17/10/2018	16:17:00	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49988223926	0%	0,00
18	17/10/2018	17:53:01	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999035049	0%	0,00
19	18/10/2018	09:05:10	00:01:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49988378944	0%	0,00
20	18/10/2018	13:43:28	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49988001551	0%	0,00
21	22/10/2018	09:15:40	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49988001551	0%	0,00
22	22/10/2018	13:31:59	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49988001551	0%	0,00
23	22/10/2018	14:12:16	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4999987058	0%	0,00
24	22/10/2018	16:19:46	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49988223926	0%	0,00
25	25/10/2018	15:58:19	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49988223926	0%	0,00
26	25/10/2018	15:58:50	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4998827500	0%	0,00
27	25/10/2018	16:04:22	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4998827500	0%	0,00
28	26/10/2018	09:16:09	00:01:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49988378944	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								0,00

Continua na próxima página

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
29	29/10/2018	17:09:47	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999606442	0%	0,00
30	30/10/2018	13:45:00	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999120348	0%	0,00
31	30/10/2018	18:57:45	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999449910	0%	0,00
32	05/11/2018	17:40:40	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999987058	0%	0,00
33	07/11/2018	09:37:13	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999449910	0%	0,00
34	08/11/2018	13:29:49	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49988001551	0%	0,00
35	08/11/2018	14:51:29	00:01:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999987058	0%	0,00
36	09/11/2018	11:32:40	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999449910	0%	0,00
37	12/11/2018	10:50:29	00:01:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49984354253	0%	0,00
38	12/11/2018	13:51:47	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999236025	0%	0,00
39	14/11/2018	07:51:15	00:06:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999606442	0%	0,00
40	14/11/2018	09:36:43	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999035049	0%	0,00
41	16/11/2018	09:47:08	00:01:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49999233554	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								0,00

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
42	29/10/2018	13:29:04	00:01:07	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998585267	0%	0,00
Total CHAMADAS PARA MOVEL								0,00

Total Nota Fiscal OI

122,61

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 003.028.759

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
43	ATUALIZACAO DE VALORES	15/11/2018			0,26
44	MULTA DE CONTA	15/11/2018	20181104/20181109		3,17
45	PACOTE DIGITAL COMPLETO	17/11/2018	20181104/20181109		29,99
46	LOCACAO DE MODEM	17/11/2018			0,00
Total ITENS FINANCEIROS					33,42

Total Documento Financeiro

33,42

Valor a pagar

156,03

Ter você como oferte é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal	VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD	MIS - Mista
RED - Reduzida	VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem	DIF - Diferenciada
SRD - Super Reduzida	VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente	



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 47595/2018

Contribuinte

Nome/Razão: 58912 - OI S.A.
CNPJ/CPF: 76.535.764/0001-43
Endereço: RUA DO LAVRADIO, 71
Complemento: SEGUNDO ANDAR
Bairro: CENTRO
Cidade: Rio de Janeiro
CEP: 20.230-070
Estado: Rio de Janeiro

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), 06 de dezembro de 2018 .

*Certifico a verificação de autenticidade
deste documento via internet.*
Concórdia, 19 / 12 / 2018
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura *Claudinéia Saibel*
Claudinéia Saibel
Agente Administrativo - SEMUS

Validade: 60 dias a partir da data de emissão

Emitido em: 06/12/2018 às 14:49:20

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 76535764/0001-43
Razão Social: O I S A
Nome Fantasia: OI
Endereço: RUA DO LAVRADIO, 71 ANDAR 2 / CENTRO / RIO DE JANEIRO / RJ / 20230-070

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: 19/11/2018 a 18/12/2018

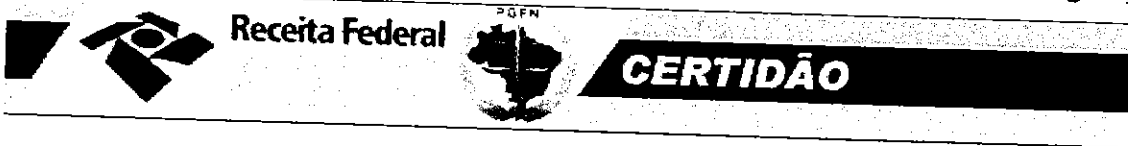
Certificação Número: 2018111909242821531847

Informação obtida em 06/12/2018, às 14:51:19.

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.*

Concordia, 19 / 12 / 2018
Nome: _____
Cargo: PREFEITURA DE CONCORDIA
Assinatura: Claudineia Saibel
Agente Administrativo - SEMUS



Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB e na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional - PGFN sobre o contribuinte 76.535.764/0001-43 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.

Para consultar sua situação fiscal, acesse [Centro Virtual de Atendimento e-CAC](#).

[Nova Consulta](#)

Certifico a verificação de autenticidade deste documento via internet.

Concórdia, 19/12/2019
Nome: PREFEITURA DE CONCÓRDIA
Cargo: Claudineia Saibel
Assinatura: Claudineia Saibel
Agente Administrativo - SEMUS

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	PROFIS CDIA ASS PROM SOC
Conta de débito:	0627 / 003 . 00001800-0
Representação numérica do código de barras:	836500000028 467401620001 001010201844 373917077605
Empresa:	CELESC DISTRIBUICAO
Valor:	246,74
Identificação da operação:	CELESC
Data de débito:	11/12/2018
Data/hora da operação:	11/12/2018 14:46:48
Código da operação:	00415244
Chave de segurança:	MEUAQCSAS7Z881NK

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

Celesc
Distribuição S.A.

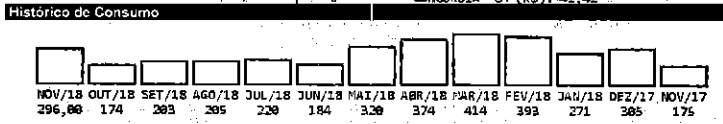
FAT-01-20184373917077-60
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 15155332

Mês/Ano - Fatura Nº. Unidade Consumidora
11/2018 42381217

Dados do Consumidor
ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFESSOR - 800000000143
R 29 DE JULHO, 185 - SL 03
85700039 - CENTRO / CONCORDIA - CONCORDIA - SC
Loc/Estapa/Liv:0601,10,004909 - Medidor: 2706734 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.253 Tipo de Disjuntor: 40 AS [1.5.81.9]

Descrição de Consumo
Medidor: 2706734 Consumo Med/Fat: 296/296 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 31018 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 30722 Consumo Médio Diário (kWh): 9,87 Fator de Potência:
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade				
Leitura Anterior:	17/10/2018	SET/18	Mensal	Trím	Anual	Realizado
Leit. Atual:	16/11/2018	DIC	5,31	10,62	21,25	0,00
Emissão/Apresentação:	16/11/2018	FIC	3,42	6,85	13,70	0,00
Próx. Leitura:	14/12/2018	DMIC	3,03			0,00
		Conf.ANEEL:	CONCORDIA OI (R\$): 41,42			



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	296,00		0,735168		217,61
ADICIONAL BAND. AMARELA					2,22
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					9,74
Subtotal 1					229,57
COSIP					17,17
Subtotal 2					17,17

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	100,05	DISTRIBUIÇÃO 27,05
TRANSMISSÃO	8,03	TRIBUTOS 67,04
ENC. SETORIAIS	27,41	SOMA DEMONSTRATIVO 229,57
		TUSD 0,208720
		TE 0,31177

Tributos (Incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	229,57	25	67,37
PIS/PASEP			1,72
COFINS			7,95

Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:18/10-31/10 Amarela:01/11-16/11

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTESERVIÇO
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
Em: 11/12/18
Ass: Domingos Vargas
Nome: Domingos Vargas
Cargo: Presidente

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO

	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IGPM (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	15/12/2018	R\$ 246,74

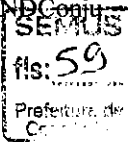
Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/11/2018
8451.A48C.1C5A.9ECB.63E2.5F95.05D8.BACD

Celesc
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação
Autenticação no verso
3101829600000100832
Mês/Ano - Fatura Data de Vencimento
11/2018 15/12/2018

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20184373917077-60	42381217	R\$ 246,74





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: CELESC DISTRIBUICAO S.A
CNPJ: 08.336.783/0001-90

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 09:24:42 do dia 02/08/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/01/2019.

Código de controle da certidão: **7A8A.39B4.3C56.DAB7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Concórdia, 19/11/2018
Nome: _____
Cargo: PREFEITURA DE CONCÓRDIA
Assinatura: Claudineia Saibel
Claudineia Saibel
Agente Administrativo - SEMUS



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 47594/2018

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.

Concórdia (SC), 06 de dezembro de 2018 .

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

Concórdia, 19/12/2018
Nome: _____
Cargo: _____
PREFEITURA DE CONCÓRDIA

Validade: 60 dias a partir da data de emissão

Assinatura Claudineia Garbel
Claudineia Garbel
Agente Administrativo - SEMUS

Emitido em: 06/12/2018 às 14:46:33

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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: 01/12/2018 a 30/12/2018

Certificação Número: 2018120101454857585141

Informação obtida em 06/12/2018, às 14:46:10.

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

Para a verificação de autenticidade
deste documento via internet.

Concórdia, 19/12/2018
Nome: PREFEITURA DE CONCÓRDIA
Cargo: Claudineia Saibel
Assinatura: Claudineia Saibel
Agente Administrativo - SEMUS



Comprovante de Pagamento de Boletó

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:	75691.30672 01036.236048 20150.910014 5 77490000010000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TECNOCENTER INFORMATICA
Nome/Razão Social:	GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORM
CPF/CNPJ:	08.729.393/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	001255-PROFIS CONCORDIA
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:	25/12/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	11/12/2018
Valor Nominal do Boletó:	100,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	100,00



Valor Pago (R\$): 100,00
Identificação do Pagamento: ALUGUEL IMPRESSORA

Data/hora da operação: 11/12/2018 15:10:26

Código da operação: 45470120
Chave de segurança: A0TZ2C32YU43UV02

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

BENEFICIÁRIO		GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQU.	
PARCELA/PLANO	VENCIMENTO	DE INFOLITDA	
1/1	25/12/2018		
AGENCIACAO DO BENEFICIÁRIO		3067/0036236-0	
ESPECIE	QUANTIDADE	REAL	
		100,00	
VALOR DO DOCUMENTO			
(-) DESCONTO / ABATIMENTO			
(+) MORA / MULTA / JUROS			
(+) OUTROS ACRESCIMOS			
(-) VALOR COBRADO			
NOSSO NÚMERO			
4201509.1			
NÚMERO DO DOCUMENTO			
3439001			
PAGADOR			
1255-PROFIS CONCORDIA 80.630.973/0001-43 /			
RUA 29 DE JULHO-185 CENTRO / 89700-000 -			
CONCORDIA SC Fone: (48)442-8644 -			
Sacador/Avulista			
FICHA CEDENTE			

BENEFICIÁRIO		GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQU. DE INFOLITDA	
PARCELA/PLANO	VENCIMENTO	DE INFOLITDA	
1/1	25/12/2018		
AGENCIACAO DO BENEFICIÁRIO		3067/0036236-0	
ESPECIE	QUANTIDADE	R\$	
		100,00	
VALOR DO DOCUMENTO			
(-) DESCONTO			
(+) OUTROS ACRESCIMOS			
(+) MORA / MULTA / JUROS			
(-) VALOR COBRADO			
NOSSO NÚMERO			
4201509.1			
NÚMERO DO DOCUMENTO			
3439001			
PAGADOR			
1255-PROFIS CONCORDIA 80.630.973/0001-43 /			
RUA 29 DE JULHO-185 CENTRO / 89700-000 -			
CONCORDIA SC Fone: (48)442-8644 -			
Sacador/Avulista			
BOLETO EMITIDO POR APPA SISTEMAS - WWW.APPASISTEMAS.COM.BR			
www.appasistemas.com.br			

LOCAL DE PAGAMENTO		ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	
BENEFICIÁRIO		GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQU. DE INFOLITDA	
PARCELA/PLANO	VENCIMENTO	DE INFOLITDA	
1/1	25/12/2018		
AGENCIACAO DO BENEFICIÁRIO		3067/0036236-0	
ESPECIE	QUANTIDADE	R\$	
		100,00	
VALOR DO DOCUMENTO			
(-) DESCONTO / ABATIMENTO			
(+) MORA / MULTA / JUROS			
(+) OUTROS ACRESCIMOS			
(-) VALOR COBRADO			
NOSSO NÚMERO			
4201509.1			
NÚMERO DO DOCUMENTO			
3439001			
PAGADOR			
1255-PROFIS CONCORDIA 80.630.973/0001-43			
RUA 29 DE JULHO-185 CENTRO			
89700-000 - CONCORDIA SC Fone: (48)442-8644 -			
Sacador/Avulista			
BOLETO EMITIDO POR APPA SISTEMAS - WWW.APPASISTEMAS.COM.BR			
www.appasistemas.com.br			

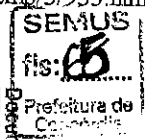
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Cedente)
NÃO RECEBER APOS 10 DIAS
APOS 10 DIAS SERA PROTESTADO
APOS VENCIMENTO MULTA DE 3%
APOS VENCIMENTO MULTA DE MORA DIARIA 0,33%



PAGÁVEL NO AUTO-ATENDIMENTO E VIA INTERNET

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACERTO
Em: 11/12/18
Ass: *Domício J. Vargas*
Nome: *Domício J. Vargas*
Cargo: *Presidente*



Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

TECNOCENTER INFORMATICA GUTBIER E COSTA COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA- ME CNPJ: 08.729.393/0001-80 RUA MARECHAL DEODORO, 1350 - LOJA 02 CEP: 89700-174 - Bairro: CENTRO Município: CONCORDIA - SC Telefone: (49) 34447320 Email: michel@tecnocenterinformatica.com.br Insc. Municipal: 23239	Número da NFS-e 986	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Autenticidade 0180830032477388	
	Data Emissão 03/12/2018	Hora Emissão 10:50:39

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia PROFIS CONCORDIA	
Razão Social ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC	
Endereço RUA 29 DE JULHO	Número 185
Bairro CENTRO	CEP 89700-039
CPF/CNPJ 80.630.973/0001-43	
Complemento SALA 03	
Cidade - Estado CONCORDIA - SC	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
107	1,00	UN	100,0000	8083	2.77 %	TI	100,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: LOCAÇÃO DE IMPRESORRA

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
100,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	100,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Legenda do local da prestação do serviço
8083 - CONCORDIA - SC

Outras Informações
TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de JPI

(107) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 682/2011 de 09/12/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2019.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.concordia.sc.gov.br >> Portal de Serviços On Line >> Consulta Autenticidade de NFS-e.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 13,45 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 3,31 (3.31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 47611/2018

Contribuinte

Nome/Razão: 442046 - GUTBIER E COSTA COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA- ME
CNPJ/CPF: 08.729.393/0001-80
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 1350
Complemento: LOJA 02
Bairro: CENTRO CEP: 89.700-174
Cidade: Concórdia 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), 06 de dezembro de 2018 .

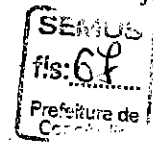
Concórdia, 19/12/2018
Nome: _____
Cargo: PREFEITURA DE CONCÓRDIA
Assinatura: Claudiméria Saibel
Claudiméria Saibel
Agente Administrativo - SEMUS

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 06/12/2018 às 16:26:26



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: GUTBIER E COSTA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
CNPJ: 08.729.393/0001-80**

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 16:24:04 do dia 06/12/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/06/2019.

Código de controle da certidão: **BEB2.6BCB.A046.BB5F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Concórdia, 10/12/2018

Nome: _____

Cargo: PREFEITURA DE CONCÓRDIA

Assinatura: Claudineia Saibel

Agente Administrativo - SEMUS

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08729393/0001-80
Razão Social: GUTBIER E COSTA COM DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Nome Fantasia: TECNOCENTER INFORMATICA
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO 1350 LOJA 02 / CENTRO / 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: 04/12/2018 a 02/01/2019

Certificação Número: 2018120403205342822136

Informação obtida em 06/12/2018, às 16:15:45.

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, 06/12/2018
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: Claudineia Sarber
 Agente Administrativo - SEMUS

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMPRESSORA

fls: 69
Presidente de
Concórdia

LOCADOR: **Tecnocenter Informática CNPJ:08.729.393/0001-80**, representado por Michel Costa, domiciliado a rua **Marechal Deodoro 1356 Sala 02 centros de Concórdia S.C.**

LOCATÁRIA:, contratam a locação de equipamento abaixo especificado, mediante as condições contidas nas cláusulas a seguir:

1 - O Objeto desta locação é o seguinte equipamento: **Multifuncional Epson EcoTank L380 Tanque de Tinta.**

2 - O equipamento constante da cláusula anterior será instalado na: **Profis Concórdia**, localizada na rua 29 de julho nº185 sala03, Centro, Concórdia, CNPJ80.630.973/0001-43, TEL (49)3442-6644 (Domingos Valencio Vargas).

3 - A Locatária pagará mensalmente, durante 24 meses, contados a partir da data de instalação do equipamento, aluguel mensal de R\$ 100,00 com direito a 1000 páginas mês e o excedente R\$0,45 por página a soma não e acumulativa para meses subsequentes, renovando-se automaticamente por prazo indeterminado, salvo manifestação expressa da Locatária com antecedência mínima de 90 (noventa) dias do termo final ajustado.

Parágrafo Primeiro: A Locatária obriga-se pelos pagamentos do aluguel estipulado neste contrato até o final do prazo ajustado, na forma do parágrafo único do artigo nº 1.193 do Código Civil Brasileiro.

4 - O valor de locação estipulado neste contrato será reajustado com base na variação do IGP-M (Índice Geral de Preços de Mercado), variação esta a ser aplicada sempre na menor periodicidade admitida em lei, em qualquer época de vigência deste contrato. Na hipótese de suspensão, extinção ou vedação do uso do IGP-M como índice de atualização de preços, fica desde já eleito o índice que oficialmente vier a substituí-lo.

7 - A Locadora, pelo presente, se obriga a manter o equipamento em perfeitas condições de funcionamento, sem qualquer ônus para a Locatária, até o final do presente contrato de locação, prorrogado ou não.

8 - No preço mensal da locação, durante a vigência do contrato, encontra-se incluído, exclusivamente para uso no equipamento descrito na cláusula 1, o fornecimento de certos materiais de consumo, até a quantidade máxima definida para cada material relacionado em **ANEXO-01** e que passa a fazer parte deste instrumento. Excetua-se, desde logo, de tal fornecimento, qualquer outro material de consumo que lá não esteja relacionado.

Parágrafo Primeiro: Fica desde já estabelecido que, caso seja necessário o fornecimento de quaisquer materiais de consumo objeto deste instrumento em número maior que o definido na lista anexa, a diferença de unidades a maior será cobrada da Locatária, com base nos preços à época vigentes na tabela da Locadora.

10 - A Locadora entregará e instalará o equipamento no local indicado pela Locatária, em perfeitas condições de servir ao uso a que se destina. As despesas de preparação das instalações elétricas, entretanto, são de responsabilidade exclusiva da Locatária, a qual receberá da Locadora as especificações correspondentes.

11 - É de responsabilidade da Locadora, por si ou por terceiros por ela credenciados, em ambas as hipóteses sem qualquer ônus para a Locatária, os serviços técnicos e manutenção e reparo do equipamento, substituindo, também por sua conta, todas as peças que se fizerem necessárias em decorrência do uso normal. Esses serviços serão prestados exclusivamente no Território Nacional e durante o horário normal de expediente comercial da Locadora. Se necessário que estes serviços sejam prestados fora desse horário normal, a pedido da Locatária, um aviso prévio por escrito deve ser apresentando pelo Locador.

12 - A Locadora aplicará no equipamento, quando necessária a substituição de partes e peças originais, adequadas, novas ou, quando não, que mantenham as especificações técnicas do fabricante, para o que fica, desde logo, autorizada pela Locatária.

13 - É de responsabilidade da Locatária:

a) Usar o equipamento corretamente e não sublocar, ceder nem transferir a locação, total ou parcial;

b) Manter o equipamento no local exato da instalação. Qualquer mudança só será permitida mediante o prévio consentimento por escrito da Locadora, ficando a critério exclusivo desta a mudança de uma cidade para outra. Quaisquer despesas decorrentes dessas mudanças de local, inclusive mas não exclusivamente, transporte, montagem, colocação do equipamento no novo local indicado e novas instalações elétricas, correm por conta exclusiva da Locatária;

c) Não introduzir modificações de qualquer natureza no equipamento;

d) Defender e fazer valer todos os direitos de propriedade e de posse da Locadora sobre o equipamento, inclusive impedindo sua penhora, seqüestro, arresto, arrecadação, etc., por terceiros, notificando-os sobre os direitos de propriedade e de posse da Locadora sobre o equipamento;

Comunicar imediatamente à Locadora qualquer intervenção ou violação por terceiros de qualquer dos seus direitos em relação ao equipamento;

SEML
fls: 90
Prefeitura
Concórdia

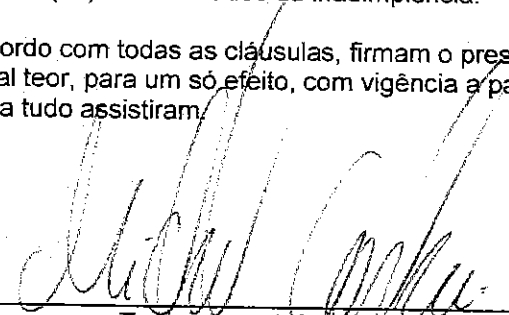
- f) Permitir o acesso de pessoal autorizado da Locadora para realização da manutenção ou reparos do equipamento e, ainda, para o seu desligamento ou remoção, nas hipóteses cabíveis;
- g) Responsabilizar-se por qualquer dano, prejuízo ou inutilização do equipamento, ressalvadas as hipóteses de casos fortuitos ou de força maior, bem como pelo descumprimento de qualquer de suas obrigações previstas neste contrato ou em lei;
- h) Não permitir que terceiros não autorizados ou credenciados pela Locadora intervenham nas partes e nos componentes internos do equipamento.

14 - A Locatária obriga-se a pagar pontualmente os aluguéis e as faturas de fornecimento de materiais de consumo, em banco(s) indicado(s) pela Locadora e do(s) qual(is) será a Locatária devidamente avisada, ou em outros locais, ou ainda a cobradores da Locadora, quando esta assim o admitir por prévio aviso à Locatária. As faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas da variação do IGP-M, aplicada pelos dias de atraso, cominada, também, multa de dois por cento (2%) e juros de mora de um por cento (1%) ao mês ou fração, sem prejuízo das demais sanções aplicáveis, dentre as quais o desligamento temporário do equipamento, a suspensão da Assistência Técnica ou a rescisão deste contrato.


19 - A infração, por qualquer das partes, das obrigações assumidas no presente contrato dará à outra o direito de rescindi-lo, independentemente de intimação judicial ou extrajudicial, o pagamento de 3 meses referentes, para isso, aviso por escrito, com prazo de noventa (90) dias contados da inadimplência.

E por estarem de pleno e comum acordo com todas as cláusulas, firmam o presente instrumento, por si e eventuais sucessores, em duas (2) vias de igual teor, para um só efeito, com vigência a partir da data de sua assinatura, na presença de duas testemunhas que a tudo assistiram.

Concórdia, 22 agosto de 18



Tecnocenter Informática
CNPJ: 08.729.393/0001-80
Locador



Profis Concórdia, localizada na rua 29 de julho nº185 sala03, Centro, Concórdia, CNPJ80.630.973/0001-43
TEL (49)3442-6644 (Domingos Valencio Vargas).

ANEXO - 01

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE MAXIMA /mês
01	Multifuncional Epson EcoTank L380 Tanque de Tinta	