



Recibo do Sacado

Beneficiário SUPERLINE TELECOMUNICAÇÕES LTDA ME - CNPJ: 08.215.160/0001-60		Agência/Código Beneficiário 3067/167711	Vencimento 20/08/2019
Pagador ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO- PALATAIS		Número do Documento 0819K18574	Nosso Número 0549687-5
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 73,90
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Demonstrativo:		(=) Valor Cobrado	
(0) CDIA - FIBRA 20/5 Mbps (2018)- Período:(01/07/2019 até 31/07/2019) (R\$ 73.90)			



[756-0] 75691.30672 01016.771105 54968.750015 4 79870000007390

Local de Pagamento		Pagavel em qualquer banco ate o vencimento.			Vencimento 20/08/19
Beneficiário SUPERLINE TELECOMUNICAÇÕES LTDA ME - CNPJ: 08.215.160/0001-60					Agência/Código Beneficiário 3067/167711
Data Documento 25/07/19	Número do Documento 0819K18574	Espécie Doc. DS	ACEITE N	Data Processamento 25/07/19	Nosso Número 0549687-5
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 73,90
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO APÓS VENCIMENTO, MULTA DE 2%(R\$1,48) MAIS JUROS DE 1%(R\$0,74) AO MÊS APÓS 10 (DEZ) DIAS DE ATRASO, SUJEITO A BLOQUEIO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS TV. MARCON, 185 3º ANDAR FLORESTA Concórdia SC 89709-890 Pagador/Avalista					CNPJ:80.630.973/0001-43 Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica:

0549687-5
 QUE O CONTRA-SI, CONCORDA EM ADOPTAR
 O SERVIÇO
 DOCUMENTO FOLIO PROPRIO DO SACADO
 Em 25/07/19
 Ass: *[Assinatura]*
 Nome:
 Cargo:



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43
Nome:	ASSOC AMIGOS FISS LABIO-PALATAIS
Conta de débito:	0627 / 003 / 00001800-0

Representação numérica do código de barras:	75691.30672 01016.771105 54968.750015 4 79870000007390
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA
Nome/Razão Social:	SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ:	08.215.160/0001-60
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PA
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC AMIGOS FISS LABIO-PALATAIS
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43

Data de Vencimento:	20/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	02/08/2019
Valor Nominal do Boleto:	73,90
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	73,90
Valor Pago (R\$):	73,90
Identificação do Pagamento:	INTERNET

Data/hora da operação:	02/08/2019 14:44:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	014465298
Chave de segurança:	0LHNW0L3HHQCP8ZC

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



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 26952/2019

Contribuinte

Nome/Razão: 523773 - SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA

CNPJ/CPF: 08.215.160/0001-60

Fone/Fax: RUA ANITA GARIBALDI, 365

Complemento: SALA 105 - EDIF OFFICENTER

Bairro: CENTRO

CEP: 89.700-124

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.

Concórdia-(SC), 02 de agosto de 2019

Validar a verificação da certidão
Clique no documento via internet.

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.

Emissão em: 02/08/2019 às 14:41

Concórdia, 02 de agosto de 2019
MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
Cidade: Concórdia
Assinatura: Claudineia Saibel
Agentes Administrativos - SFP 2018

CPF

Razão Social



Certificação de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.215.160/0001-60
Razão Social: SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA ME
Endereço: R ANITA GARIBALDI 365 SALA 105 / CENTRO / CONCÓRDIA / SC / 89700-124

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

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

Validade: 25/07/2019 a 23/08/2019

Certificação Número: 2019072504003770772475

Informação obtida em 02/08/2019 14:40:45

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

*Cópia autenticada da 3ª via do
Certificado de Regularidade do FGTS - CRF
deste documento em relação
aos dados constantes na Prefeitura.*

Concórdia, 02/08/2019
 Muni: _____ PREFEITURA DE CONCÓRDIA
 Cargo: _____
 Assinatura: Claudineia Seibel



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: SUPERLINE TELECOMUNICACOES LTDA
CNPJ: 08.215.160/0001-60

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

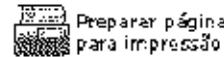
Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 14:05:45 do dia 27/05/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/11/2019.
Código de controle da certidão: **7C01.3AFC.34EF.1439**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Certifico a veracidade de este documento

deste documento via internet

Concórdia, 27/05/2019

[Handwritten signature]

PROCURADOR GERAL DA FAZENDA NACIONAL

TERMO DE CONTRATAÇÃO

Registro no Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais, Jurídicas e de Títulos e Documentação de Concordia-SC

Registro 041036, Livro 6-111, Folha 295, em 22/12/2011

Data: 27/04/2012

Empresa	SUPERLINE TELECOMUNICAÇÕES LTDA - EPP	E	299.209.054	CNPJ	08.278.168/0001-02
Endereço	RUA ANITA GARIBALDI, 144, 1541A, 150, BARRIO OFFICENTER, CENTRO			CEP	89704-124
Cidade	CONCORDIA	UF	SC	Telefone para contato	(48) 3444.2500
N.º de Autorização (ANEXO)	ATO AUTORIZADOR No. 1166 DE 15/02/2011, TERMO DE AUTORIZAÇÃO PSV/SPV No. 1352009			PROFESSOR No 825800212442005, PUBLICADO CP 11/04/2012	

Objeto do Contrato	Termo de Contratação de Serviços				12/01/2013
Obj. e Reg. Social	ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC	E	ISENTO	CNPJ	08.030.373/0001-43
Responsável	DOMINGO VALENCIO VARGAS	RG	3.157.110	CPF	933.050.429-90

Nome Comercial					
RF - Nome	RF nº		CPF		
Web Site					
Endereço	R. MARCONI, 155 3 ANSAR II BARRIO FLORESTA				Comarcado
Cidade	CONCORDIA	UF	SC	PAIS	BRASIL
Cidade - Cargo	DOMINGO VALENCIO VARGAS				
E-mail	Tel./Roteiro		(48) 3442.6644	Fax:	
Endereço Administrativo (Indique em qual endereço)	DOMINGO VALENCIO VARGAS		Fax/Telefone	(48) 32619-4512	E-mail

O presente objeto do presente TERMO DE CONTRATAÇÃO é prestado pelo CONTRATADA em favor do CLIENTE dos serviços de provimento de acesso a internet, serviços de comunicação multi-mídia, a serem disponibilizados em dependência do CLIENTE de acordo com as condições previstas no CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVIÇOS DE PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET E SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA, registrado no Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais, Jurídicas e de Títulos e Documentação de Concordia-SC, livro 6-111, Folha 294, em 22/12/2011, sendo integrante e essencial a publicação deste instrumento. O CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVIÇOS DE PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET E SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA também encontra-se disponível em: <http://www.escritorio-patrimonial.com.br>

Para garantir o TERMO DE CONTRATAÇÃO o CONTRATANTE pagará o valor de:	100 MBPS OPTICA 30 Mbps
Salvo cancelamento de qualquer modalidade	Downstream: 20 Mbps Upload: 5 Mbps
Valor fixo mensal de instalação (S/0,00) e CONTRATAÇÃO mensal de SERVIÇOS	R\$ 0,00 (ZERO)
Valor fixo de Comunicação Multimedial (CM) e CONTRATAÇÃO mensal de SERVIÇOS	R\$ 75,00 (SETENTA E CINCO REAIS NOVOZINHA E CINQUENTA CENTAVOS)
Valor fixo de Instalação e Desinstalação	R\$ 300,00 (trezentos reais) convertido em taxa de desinstalação, em caso de cancelamento dentro de 12 meses a partir da data deste termo
Custo Taxa de instalação e CONTRATAÇÃO pagará e CONTRATAÇÃO mensal de SERVIÇOS	R\$ 300,00 (trezentos reais) convertido em taxa de desinstalação, em caso de cancelamento dentro de 12 meses a partir da data deste termo
Contrato de taxa de desinstalação no valor de R\$ 300,00, mediante anulação de qualquer das seguintes condições contrárias de rescisão:	

O CLIENTE faz saber sua disponibilidade de pagamento para CONTRATAÇÃO	<input type="checkbox"/> Dinheiro <input checked="" type="checkbox"/> Cartão
Forma de pagamento (se for por depósito)	<input type="checkbox"/> Débito <input type="checkbox"/> Crédito <input type="checkbox"/> Pagaré
Divulgação dos dados bancários para depósito	
Forma de pagamento	<input type="checkbox"/> Dinheiro <input type="checkbox"/> Cartão
Para depósito em nome de quem?	Para depósito em nome de quem? Dinheiro, Débito e Crédito em nome do CONTRATANTE, para depósito em nome de quem? Dinheiro, Débito e Crédito em nome do CLIENTE de acordo com o valor de R\$ 300,00.

VALOR MENSAL (INCLUI SERVIÇOS DE SERVIÇOS)	TERMO DE CONTRATAÇÃO	PREÇO DE INSTALAÇÃO (INCLUI SERVIÇOS)	PREÇO DE DESINSTALAÇÃO (INCLUI SERVIÇOS)
R\$ 75,00	MENSAL	DOLETO	00
12 MESES (COM RENOVAÇÃO AUTOMÁTICA)			

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS:
INFORMAR BANCO, SUCDE

Nome	Endereço	Cidade	UF
Telefone	CEP		

Condições de Pagamento: 1- LINK COM GARANTIA FINANCEIRA DE 30%.

Condições Adicionais: 15% para o serviço em 98,99% (anual), termo de responsabilidade referente as solicitações de reparo nas ocorrências sendo providenciadas em até 72 (setenta e duas) horas após receber a comunicação enviada pelo usuário.

Declaração de conhecimento: O presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante 02 (duas) testemunhas das partes assinadas, com as condições e cláusulas de acordo com o presente termo de contrato, sendo uma delas entregue ao CONTRATANTE e outra ao CONTRATADO, ficando a presente certidão de registro no Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais, Jurídicas e de Títulos e Documentação de Concordia-SC, livro 6-111, Folha 295, em 22/12/2011, em conjunto com o presente TERMO DE CONTRATAÇÃO, tendo em vista a validade de ambas as partes e o cumprimento do presente termo de contrato.

Para estar lido e conhecido, o CONTRATANTE assinou e presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante 02 (duas) testemunhas das partes assinadas, com as condições e cláusulas de acordo com o presente termo de contrato, sendo uma delas entregue ao CONTRATANTE e outra ao CONTRATADO, ficando a presente certidão de registro no Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais, Jurídicas e de Títulos e Documentação de Concordia-SC, livro 6-111, Folha 295, em 22/12/2011, em conjunto com o presente TERMO DE CONTRATAÇÃO, tendo em vista a validade de ambas as partes e o cumprimento do presente termo de contrato.

Assinatura: *DOMINGO VALENCIO VARGAS* CONTRATANTE *Superline* CONTRATADO

Testemunha: *[Assinatura]* Nome: *[Nome]* CPF: *[CPF]*

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: ASSOC AMIGOS FISS LABIO-PALATAIS

Conta de débito: 0627 / 003 / 00001800-0

Representação numérica do código de barras:

858200000007 988001791908 807631050882 063097300010

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/08/2019

Competência: 07/2019

Valor recolhido: 98,80

Identificação da operação: FGTS

Data / hora: 02/08/2019 15:01:48

Data de Débito: 02/08/2019

Código da operação: 00571889

Chave de segurança: 9L69JGLV6CCTEUF2

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 01/08/2019 - 13:43:31

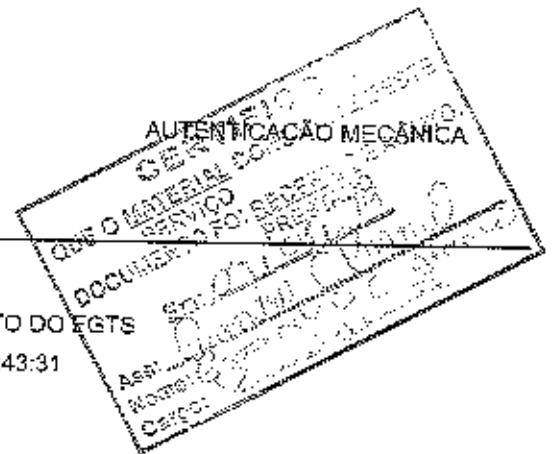
SEMUS
Fls. 20
Prefeitura de
Concórdia - SC

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA				02-DDD/TELEFONE (0049)34426644
03-FPÁS 566	04-SIMPLÉS 1	05-REMUNERAÇÃO 1.235,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 80.630.973/0001-43	11-COMPETÊNCIA 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 98,80	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 98,80
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019

858200000007 988001791908 807631050882 063097300010



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8,40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/08/2019 - 13:43:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PA				02-DDD/TELEFONE (0049)34426644
03-FPÁS 566	04-SIMPLÉS 1	05-REMUNERAÇÃO 1.235,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 80.630.973/0001-43	11-COMPETÊNCIA 07/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 98,80	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 98,80
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2019

858200000007 988001791908 807631050882 063097300010


AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC AMIGOS FISS LABIO-PALATAIS
Conta de débito:	0627 / 003 / 00001800-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSU / (49) 3442-6644	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 12,35
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 12,35
		11- AUTENTICAÇÃO BANCARIA CEPIC 05082019 062700300001800 00417465

Identificação da operação:	DARF
Data de débito:	05/08/2019
Data/hora da operação:	05/08/2019 16:11:12

Código da operação: 00417465
Chave de segurança: FKPXUSR9F2U98AAG

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

Assimilado em 17/08/2019

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Departamento de Arrecadação de Receitas Federais

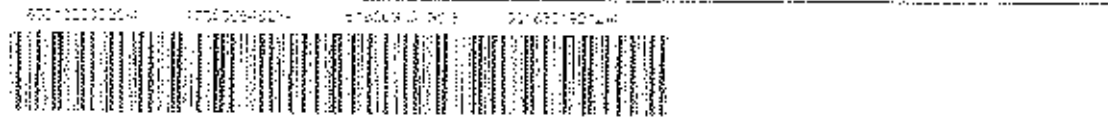
DARF

02	PERÍODO DE VALIDADE	31/07/2019
03	NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO	80.630.973/0001-43
04	CODIGO DE RECEITA	8301
05	NÚMERO DE REPRESENTAÇÃO	
06	DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
07	VALOR DE REFERÊNCIA	12,35
08	VALOR DE JUROS E MULTAS	0,00
09	VALOR DOS JUROS E MULTAS ENCARGOS DE EMENDA	0,00
10	VALOR TOTAL	12,35
11	AUTENTICAÇÃO MANUSCrita - Desembolso em 17/08/2019	

01 NOME TELEFONE
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FLORESTAS LINDA FA

DARF válida para pagamento até 23/08/2019
Não aceitar rasuras e alterações
NÃO RECEBER COM RASURAS

Desembolso em 17/08/2019



Assimilado em 17/08/2019

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Departamento de Arrecadação de Receitas Federais

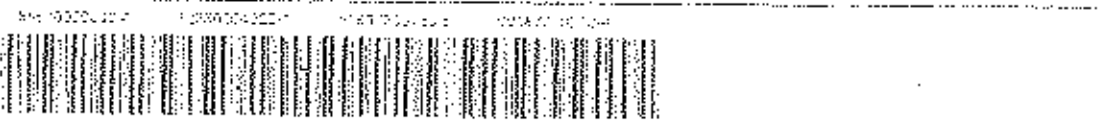
DARF

02	PERÍODO DE VALIDADE	31/07/2019
03	NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO	80.630.973/0001-43
04	CODIGO DE RECEITA	8301
05	NÚMERO DE REPRESENTAÇÃO	
06	DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
07	VALOR DE REFERÊNCIA	12,35
08	VALOR DE JUROS E MULTAS	0,00
09	VALOR DOS JUROS E MULTAS ENCARGOS DE EMENDA	0,00
10	VALOR TOTAL	12,35
11	AUTENTICAÇÃO MANUSCrita - Desembolso em 17/08/2019	

01 NOME TELEFONE
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FLORESTAS LINDA FA

DARF válida para pagamento até 23/08/2019
Não aceitar rasuras e alterações
NÃO RECEBER COM RASURAS

Desembolso em 17/08/2019



DARF em conformidade com o disposto no art. 10, inciso II, do Regulamento do Imposto de Renda de Pessoa Física (RIR/2015), aprovado pelo Conselho Superior de Receita Federal do Brasil (CSRF) em 20/11/2014, e no art. 10, inciso III, do mesmo Regulamento, aprovado pelo CSRF em 20/11/2014.

ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISCITRADOS LABIO-TALAMONIS
 CNPJ: 06.630.973/1001-43

CC: GERAL

Mensalista

Colha Mensal
 Julho de 2019

Nome: MARCELO ANDRÉ TOLE FARIOSA
 Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Admissão: 24/07/2017

Código	Descrição	Faturância	Vencimentos		Descontos
			Terceira Subvenção	Valor líquido	
995	SALARIO MENSALIDADE	220,00	1.235,00	1.169,00	99,80
998	SALARIO FAMILIAR	1,00	32,80	98,80	
	L.N.S.S.	8,00			
Total Bruto			1.267,80		
Total Líquido			1.136,20		
Saldo Bruto			1.235,00		
Saldo Líquido			1.136,20		

CERTIFICADO
 QUE O MATEMÁTICO CONSTANTE DESSE
 SERVIÇO
 DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACERTO
 PRESTADO
 Em: 24/07/2019
 Ass: *[Assinatura]*
 Nome: *[Nome]*
 Cargo: *[Cargo]*

[Assinatura]

Declara ter recebido a prestação de serviço líquido descrito neste boleto.

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário



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:	ASSOC AMIGOS FISS LABIO-PALATAIS
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\$ 1.169,00
Valor da tarifa:	Rs 9,50
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	SALARIO NATUELI
Histórico:	SALARIO MATERNIDADE

Data / Hora da operação:	02/08/2019 14:55:43
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00106315
Chave de segurança:	32GPVU614R15F4A5

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

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 n.º 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, não existindo 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 correlatas 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 convenionadas, 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	012:00	004:30
ter	013:30	017:48	004:18
qua	007:30	012:00	004:30
qui	013:30	017:48	004:18
sex	007:30	012:00	004:30
	013:30	017:48	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.

Clausula 11ª - Enquanto perdurar o presente contrato, poderão ser feitas modificações de salários, funções, cargos, adaptações 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.

Concordia, 24 de julho de 2017

NATUELI ANDRIOLI BARBOSA

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

SUFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 01/08/2019 HORA: 13:43:31

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIC PA
RUA 29 DE JULHO 185 SALA 03
CENTRO
CONCORDIA 89700-039
(0049) 34426644 SC

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

4 - COMPETÊNCIA

07/2019

5 - IDENTIFICADOR

60.630.973/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+)

0,00

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES

55,57

10 - ATUAL MONETÁRIA/
JURAS/MULTA/(-)

0,00

11 - VALOR ARRECADADO

55,57

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

SUFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 01/08/2019 HORA: 13:43:37

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIC PA
RUA 29 DE JULHO 185 SALA 03
CENTRO
CONCORDIA 89700-039
(0049) 34426644 SC

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2119

4 - COMPETÊNCIA

07/2019

5 - IDENTIFICADOR

60.630.973/0001-43

6 - VALOR DO INSS(-)

0,00

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES

55,57

10 - ATUAL MONETÁRIA/
JURAS/MULTA/(-)

0,00

11 - VALOR ARRECADADO

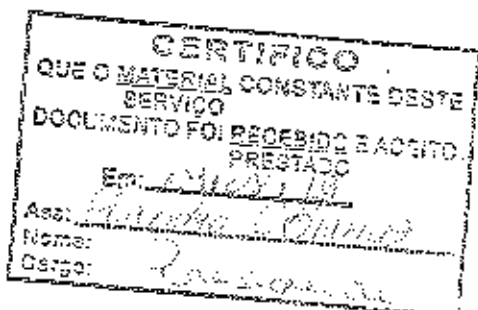
55,57

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.





**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: ASSOC AMIGOS FISS LABIO-PALATAIS
Conta de débito: 0627 / 003 / 00001800-0

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2119
	04- COMPETÊNCIA	07/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS 29 DE JULHO, 185 049-034426644	05- IDENTIFICADOR	80630973000143
	06- VALOR DO INSS	0,00
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p align="center">ATENÇÃO</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.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	55,57
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	55,57
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 02082019 062700300001800 872210		

Identificação da operação: PREVIDENCIA SOCIAL
Data/hora da operação: 02/08/2019 15:09:13
Código da operação: 00872210
Chave de segurança: HEN8CTCA9G3NH65V

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

Produtos do Pazini e Pazini Ltda se produzem constantemente na Nota Fiscal emitida no todo.

Código de Recibo: 001
 Concórdia - Assinatura do Recebedor

NFe Nº **SEMOS 000005309**
 Série **001**
 Prefeitura de **Concórdia - SC**



DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
 Entrada: 0
 N: 000005309
 Série: 001
 Folha: 1/1

Controle da Fisca



Chave de Acesso: **4219 0773 4323 1200 0148 6500 1000 0053 0912 8102 2871**
 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Pazini e Pazini Ltda - Pazini Distribuidora
 Rua Hilano Mutzberg, 442 - Sala 1 e 2 - Floresta
 98700-000 - Concórdia - SC - Fone/Fax: 49 3444 0047

Natureza da Operação
Venda a vista

Inscrição Estadual
252672810

Inscrição Estadual do J. T. do Emitente

Protocolo de Autenticação
342198109600351 - 31/07/2019 - 09:21:36

CNPJ/CPF
73.432.312/0001-48

Destinatário / Remetente

Nome Razão Social
Associação Amigos de Fissurados Labio Palatai

Endereço
Rua 29 de Julho, 165 - Sala 03

Cidade
Concórdia

Estado
SC

CNPJ/CPF
80.630.973/0001-43

Data de Emissão
31/07/2019

CEP
89700-000

Data Saida Entida
31/07/2019

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Supl.	Valor do ICMS Supl.	Valor do ICMS Subs.	Valor Acres. dos Trib. RPFT	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,90	93,41
Valor de Frete	Valor do Seguro	Taxa de Selic	Out. Desb. Aço. Soc.	Valor do IPI	Valor Discm.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,41

Transportador / Volumes Transportados

Endereço	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Transporte				
Origem	Expresso	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST/OSOM	CFOP	Red.	Quantidade	Vl. Unitário	Vl. Desconto	Vl. Total	BSI Ims	Vl. Ims	Vl. IPI	QUIL. S	Vl. Anex. Jua Trib.
215	Agua Sanitaria 5 Litro	28295611	0/01	5102	UN	1,000	3,900	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00		3,91
130	PAPEL HIG DOLLY 60 METROS	48781300	010	5102	ROL	3,000	3,500	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00		2,29
805	Sabo do Lixo 30 Lts	38222110	0101	5102	RDL	2,000	7,900	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00		541
285	Bolsa com Imposca	22052000	2101	5102	PSC	2,000	5,900	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00		4,04
287	Chalante 5 Lts	34029209	010	5102	FR	1,000	15,900	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00		5,60
288	Alcova 1,2	22071090	0101	5102	L	1,000	5,000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00		1,82
482	SABONETE 5 LITROS	34013000	2101	5102	FR	1,000	24,510	0,00	24,51	0,00	0,00	0,00		9,82

Dados Adicionais

Informações Complementares I-DOC EMITIDO PME OU EPP CPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	Informações Adicionais Fiscais
U5: A83534758A5806C99A5C19F3E371CA0A Trib Aprox. R\$ 15,61 Fed - R\$ 16,28 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome 0529CS	

CERTIFICADO
 QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA
 SERVIÇO
 DOCUMENTO FOI EXERCIDADO E ACEITO.
 PRESTADOR
 Em 31/07/2019
 Ass: *[Assinatura]*
 Nome: *[Nome]*
 Cargo: *[Cargo]*



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	Caixa Econômica Federal
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43
Nome:	ASSOC AMIGOS FISS LABIO-PALATAIS
Conta de débito:	0627 / 003 / 00001800-0

Representação numérica do código de barras:	75691.32884 01009.368802 00269.910014 6 79720000009341
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAZINI PAZINI LTDA
Nome/Razão Social:	PAZINI PAZINI LTDA
CPF/CNPJ:	73.432.312/0001-48
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	013639-ASSOC. DE PORTADORES FISSURA LABI
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC AMIGOS FISS LABIO-PALATAIS
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43

Data do Vencimento:	05/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	02/08/2019
Valor Nominal do Boleto:	93,41
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	93,41
Valor Pago (R\$):	93,41
Identificação do Pagamento:	PAZZINI

Data/hora da operação: 02/08/2019 14:32:22

Código da operação: 014448906
Chave de segurança: TK7EPRVWE4WA8JN5

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 PAZINI & PAZINI LTDA ADILIO HILÁRIO MUTZENBERG 442430 SALA 01 E 02 FLORESTA CONCÓRDIA - SC		73.432.312/0001-48	Vencimento 05/08/2019	Valor do Documento 93,41
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.		89710-064	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
			Data de Emissão 31/07/2019	(=) Valor cobrado
			Coop Contrat/Cód. Beneficiário 3288/93688	
			Nosso Número 2689-1	

Dados do Pagador			
Nome do pagador 013638-ASSOC. DE PORTADORES FISSURA LABI		Número do Documento 5309	
Endereço RUA 29 DE JULHO, 185 SALA 103			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município CONCORDIA		UF SC	CEP 89700-033
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Ficha do pagador
CERTIFICADO
 QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTES
 SERVIÇOS
 DOCUMENTO FOI RECEBIDO E AGOSTO
 PRESTADO
 EM 07/08/19
 Ass: *[Assinatura]*
 Nome: *[Nome]*
 Cargo: *[Cargo]*



756

75691.32884 01009.368302-00268.940014 E 79720000009341

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		Vencimento 05/08/2019	
Beneficiário PAZINI & PAZINI LTDA		Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3288/93688	
73.432.312/0001-48			
Data do documento 31/07/2019	N. documento 5309	Espécie DM	Acceite N
Data processamento 31/07/2019		Nosso número 2689-1	
Uso de Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00
Valor 93,41		Valor documento 93,41	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador 013638-ASSOC. DE PORTADORES FISSURA LABI RUA 29 DE JULHO, 185 SALA 103 CENTRO CONCORDIA - SC		80.630.973/0001-43	
Sacador / Avalista		89700-033	





MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 26715/2019

Contribuinte

Nome/Razão: 293875 - PAZINI & PAZINI LTDA - ME
CNPJ/CPF: 73.432.312/0001-48
Endereço: RUA ADILIO HILARIO MUTZEMBERG, 442/430
Complemento: SALAS 01/02
Bairro: FLORESTA
Cidade: Concórdia
CEP: 69.710-064
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), 01 de agosto de 2019.

Assinatura do Secretário Municipal de Finanças
Este documento é válido
esta documento no internet.

Concórdia, 01/08/2019
Nome: _____
Cargo: PREFEITURA DE CONCÓRDIA
Assinatura: _____
Cargo: Secretária Municipal de Finanças

Emitido em: 01/08/2019 às 11:44:01

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 73.432.312/0001-48
Razão Social: PAZINI & PAZINI LTDA ME
Endereço: RUA SEGUNDO DALLA COSTA 121 / IMPERIAL / 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: 18/07/2019 a 16/08/2019

Certificação Número: 2019071802305943036786

Informação obtida em 01/08/2019 11:43:35

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

Para a verificação de autenticidade

acesse o documento via internet

Concórdia, 01/08/2019
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: _____



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: PAZINI & PAZINI LTDA
CNPJ: 73.432.312/0001-48

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:55:39 do dia 13/06/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/12/2019.

Código de controle da certidão: **252E.ECD8.103D.722E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nova Consulta

Preparar página
para impressão

*Verificar a veracidade da certidão
deste documento na internet.*

*Verificar a veracidade da certidão
deste documento na internet.*

Concórdia, 13 de Junho de 2019

Nome: PREFEITURA DE CONCÓRDIA

Cargo: SECRETARIA DE FINANÇAS

Assinatura: Claudemara Saibel

SEMUS

SEMUS

RECEBEMOS DE JAKSON KIRSTEN EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICADOR DE APROPRIAÇÃO DE RECEBIMENTO - NOME DO TITULAR: 13639 - ASSOC. DE AMIGOS DE FISSURADO LANTOSKALATAIS-PROFIS

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: 60,90

Nº: 12423 Prefeitura de Concórdia - SC

SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO

JAKSON KIRSTEN EPP

RUA EDUARDO MULLER - CENTRO
89738-166-CONCORDIA-SC
(48) 3442-2145
147mariaosuperc@concordiasc@gmail.com

DANFE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SP/PA
2 - BUN/PA

Nº: 12423
SERIE: 1
FOLHA: 1/1

Chave de acesso: 80.945.280/0001-40

Processo de Autorização de Uso: 802190.10095325 31/07/2019 16:45:53

Arquivo Original: 251.718.069

TIPO DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/RECEBEDOR: ASSOC. DE AMIGOS DE FISSURADO

ENDEREÇO: RUA 29 DE JULHO, 185

CIDADE: CONCORDIA

UF: SC

CEP: 89700-039

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 13639

DATA DE EMISSÃO: 31/07/2019

HORA DE EMISSÃO: 16:43:00

VALOR TOTAL: 60,90

VALOR DE IMPORTE: 0,00

VALOR DE ICMST: 0,00

VALOR DE IPI: 0,00

VALOR DE IPTU: 0,00

VALOR DE ITR: 0,00

VALOR DE OUTROS: 0,00

VALOR TOTAL COM IMPOSTOS: 60,90

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Desconto	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPTU	Valor IPTU	Valor Aprox. Icos Tributos
153 ENVELOPE PLASTICO 4 FOLHAS 31x43cm CROMADO ARGENTADO	10,000	0,470	4,70	-0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15445 ENVELOPE PLASTICO SEM FOLHAS COM UM FIM	10,000	0,190	1,90	-0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56389 FITA ADHESIVA 4x8cm TRANSPARENTE PERLUBRAX	1,000	0,950	0,95	-0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
350 FITA DE TELA FINE DADO 40x50cm	1,000	0,200	0,20	-0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23388 FITA DE TELA FINE ESTERILIZADA PORT. 1m	1,000	0,250	0,25	-0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28030 PASTA A4 80g	1,000	0,250	0,25	-0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18243 FISSURA S' MOLEGIADAS MULTICOR LONA RONDAGMEX	1,000	1,000	1,00	-0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTES DOCUMENTOS FOI RECEBIDO E ACEITO.

PRESTADO

Em 31/07/2019

Ass: *[Assinatura]*

Nome: *[Nome]*

Cargo: *[Cargo]*

DADOS ADICIONAIS

1ª via

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI / L.C. 123/2006 - RESOLUÇÃO CGSN Nº 94/2011, ART. 57. CONTAS DEPÓSITO BANCO SICCOB TRANSURED AG:3288 CC: 913-0 --- BANCO BRASIL AG:0410-3 CC: 4250-1 --- BANCO SICCOB CREDIAUC AG:3067 CC:40987-1 (COMPLEMENTO ENDEREÇO: SALA 103) IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 13639 - PROFIS



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:	ASSOC AMIGOS FISS LABIO-PALATAIS
Conta de débito:	0527 / 003 / 00001800-0

Representação numérica do código de barras:	75691.32884 01001.706009 03069.830010 7 79770000006090
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	JAKSON KIRSTEN
Nome/Razão Social:	JAKSON KIRSTEN
CPF/CNPJ:	80.945.280/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	013639-ASSOC.DE AMIGOS DE FISSURADO LABI
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC AMIGOS FISS LABIO-PALATAIS
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43

Data do Vencimento:	10/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	02/08/2019
Valor Nominal do Boletó:	60,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	60,90
Valor Pago (R\$):	60,90
Identificação do Pagamento:	LIVRARIA

Data/hora da operação:	02/08/2019 14:27:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	014442240
Chave de segurança:	PELFCLTLV43YE37J

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

SICOB 1 756-0 1

EMPRESA	JACKSON KIRSTEN EPP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	3288/0001708-0
ENDEREÇO	RUA LAUREO MULLER	CIDADE	CONCORDIA - SC
CEP	89700-000	UF	SC
DATA DE EMISSÃO	10/08/2019	VALOR TOTAL	60,90
VALOR DE PAGAMENTO	60,90	VALOR EM LETRAS	SEIS E 90/100 AVANÇADOS
FORMA DE PAGAMENTO	RECIBO	TIPO DE PAGAMENTO	RECIBO
TIPO DE CÉDULA	RECIBO	VALOR EM LETRAS	SEIS E 90/100 AVANÇADOS
VALOR EM LETRAS	SEIS E 90/100 AVANÇADOS	VALOR NUMÉRICO	60,90
FORMA DE PAGAMENTO	RECIBO	TIPO DE PAGAMENTO	RECIBO
TIPO DE CÉDULA	RECIBO	VALOR EM LETRAS	SEIS E 90/100 AVANÇADOS
VALOR EM LETRAS	SEIS E 90/100 AVANÇADOS	VALOR NUMÉRICO	60,90

SICOB 1 756-0 1 RECIBO

EMPRESA	JACKSON KIRSTEN EPP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	3288/0001708-0
ENDEREÇO	RUA LAUREO MULLER	CIDADE	CONCORDIA - SC
CEP	89700-000	UF	SC
DATA DE EMISSÃO	10/08/2019	VALOR TOTAL	60,90
VALOR DE PAGAMENTO	60,90	VALOR EM LETRAS	SEIS E 90/100 AVANÇADOS
FORMA DE PAGAMENTO	RECIBO	TIPO DE PAGAMENTO	RECIBO
TIPO DE CÉDULA	RECIBO	VALOR EM LETRAS	SEIS E 90/100 AVANÇADOS
VALOR EM LETRAS	SEIS E 90/100 AVANÇADOS	VALOR NUMÉRICO	60,90

SICOB

756-0 75691.32884 01001 706009 03069.830010 7 797700000006090

EMPRESA		JACKSON KIRSTEN EPP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		3288/0001708-0	
ENDEREÇO		RUA LAUREO MULLER		CIDADE		CONCORDIA - SC	
CEP		89700-000		UF		SC	
DATA DE EMISSÃO		10/08/2019		VALOR TOTAL		60,90	
VALOR DE PAGAMENTO		60,90		VALOR EM LETRAS		SEIS E 90/100 AVANÇADOS	
FORMA DE PAGAMENTO		RECIBO		TIPO DE PAGAMENTO		RECIBO	
TIPO DE CÉDULA		RECIBO		VALOR EM LETRAS		SEIS E 90/100 AVANÇADOS	
VALOR EM LETRAS		SEIS E 90/100 AVANÇADOS		VALOR NUMÉRICO		60,90	

PAGAR/EL NO AUTO-ATENDIMENTO E VIA INTERNET

INSTRUÇÕES (Leia de Responsabilidade do Cedente)

FORMA DE PAGAMENTO	RECIBO	TIPO DE PAGAMENTO	RECIBO
TIPO DE CÉDULA	RECIBO	VALOR EM LETRAS	SEIS E 90/100 AVANÇADOS
VALOR EM LETRAS	SEIS E 90/100 AVANÇADOS	VALOR NUMÉRICO	60,90

EMPRESA

LABORATORIO DE FISIOLÓGICO LABORATORIO FROFIS

RUA 29 DE JULHO - 195 CENTRO

89130-973 CONCORDIA - SC

CEP: 89130-973

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3288/0001708-0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0030698-3

INSCRIÇÃO FEDERAL: 0030698-3

INSCRIÇÃO NACIONAL: 0030698-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3288/0001708-0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0030698-3

INSCRIÇÃO FEDERAL: 0030698-3

INSCRIÇÃO NACIONAL: 0030698-3



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CERTIFICADO

QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO

FORNECIDA POR ESTE ESTABELECIMENTO

DETERMINAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE

PRESTADO

ASS: [Assinatura]

MOBIL: [Assinatura]

DATA: [Assinatura]



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SEMUS
R. ...
Prefeitura de
Concórdia - SC

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 26716/2019

Contribuinte

Nome/Razão: 294438 - JAKSON KRSTEN EPP

CNPJ/CPF: 80.946.280/0001-40

Endereço: RUA LAURO MULLER, 40

Complemento:

Bairro: CENTRO

Cidade: Concórdia

CEP: 89.700-009

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), 01 de agosto de 2019

Assinatura e identificação do emissor.

Assinatura do documento via internet.

Concórdia, 01 de agosto de 2019

Município de Concórdia - Santa Catarina

Assinatura: Claudinele Saiber

Agente Administrativo SEMUS

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 01/08/2019 às 11:55:6

VOLTAR

IMPRESSÃO



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 80.945.280/0001-40
Razão Social: JAKSON KIRSTEN EPP
Endereço: R LAURO MULLER 40 / 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: 23/07/2019 a 21/08/2019

Certificação Número: 2019072304431170151309

Informação obtida em 01/08/2019 11:54:29

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

Para a verificação de autenticidade...

deste documento na internet.

Concordia, 01 de Agosto de 2019
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: Claudineia Sabal



Receita Federal



CERTIDÃO



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: JAKSON KIRSTEN
CNPJ: 80.945.280/0001-40

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

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

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

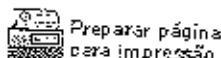
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 10:43:06 do dia 26/06/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/12/2019.

Código de controle da certidão: 743D.E70E.2262.2DC5

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



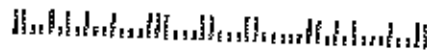
Preparar página para impressão

*Para a verificação de autenticidade
do documento na internet*

Concórdia, 26/06/2019
Nome: PREFEITURA DE CONCÓRDIA
Cargo: Procurador Geral Federal
Assinatura: Procurador Administrativo - SEMUS



OI S.A.
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz: 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-06 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
AGOSTO/2019

Telefone
(49) 3442 6644

Vencimento
20/08/2019

Total a pagar
R\$ 152,60

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\$,00 0,00 0,00 0,00

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL CONSTATADO NESTE
ESPANCO
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E AVALIADO
em 20/08/19
Ass: *[Assinatura]*
Nome: *[Nome]*
Cargo: *[Cargo]*

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: 76.535.764/0322-06 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO DE PORTADORES DE FISSURAS LAB
Número do Telefone: 49 3442 6644
Número da Fatura: 1908.008395321
Sequencial: 717551748 201908 01144
Contrato Agrupador: 717.551.748-4 - 1ª Via

8480000001 4 52600027747 2 5517482019D 4 8011240000 8



Data de Vencimento 20/08/2019
Valor a pagar: 152,60
Nº Identificador para Débito Automático: 717.551.748-4

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

Nome:	ASSOC AMIGOS FISS LABIO-PALATAIS		
Conta de débito:	0627 / 003 . 00001800-0		
Representação numérica do código de barras:	846000000014	526000277172	551748201904 801144000008
Empresa:	BRTELECOM FIXO SC		
Valor:	152,60		
Identificação da operação:	TELEFONE		
Data de débito:	08/08/2019		
Data/hora da operação:	08/08/2019 09:24:16		
Código da operação:	00635966		
Chave de segurança:	6FKLQX920UN524K4		

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

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Produz seu banco e cadastre todos os seus telefones.
 Boa notícia pra você: agora, a ocorrência de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser, na sua conta telefônica ou separadamente.
 O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Tributos e Documentos.
 EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGADA SEM MULTA ATÉ O DIA 20 ago 2014.
 TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SÃO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL.
 1351 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL. AO LIGAR INFORME O NÚMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA.
 10814 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI.
 A UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO DE PAGAMENTO EM LOTERIA SEV A APRESENTAÇÃO DA FATURA ESTÁ SUJEITA A COBRANÇA PARA MAIS INFORMAÇÕES LIGUE 10814.
 CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007280001 E CONFIRME COM BANCO SE O DÉBITO AUTOMÁTICO SOLICITADO POR VOCE ESTÁ AUTORIZADO E VÁLIDO PARA A FATURA ATUAL. SE NÃO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL.
 FIQUE ATENTO: EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANÇA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE.
 SUSPENSÃO DO SERVIÇO PARCIAL: 15 DIAS APÓS ENVIO DA 1 NOTIFICAÇÃO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO TOTAL.
 DURANTE O PERÍODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERÁ COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS.
 CANCELAMENTO E INCLUSÃO NOS CARGOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO SPC SERÁ A 30 DIAS APÓS A SUSPENSÃO TOTAL.
 LÍTIAS EMPRESARIAIS QUE POSSUEM OI LEITURA QUE PAGAM 14 REAIS TEM OI REVISTAS E OI JORNAIS BÁSICO E QUE PAGAM 22 REAIS TEM JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE E QUE PAGAM 30 REAIS TEM OI REVISTAS E JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE.

Central de atendimento à sua empresa
 0800 031 0800 Central de Relacionamento.
 *O Atendimento é 24h.
 Confira sua conta na Internet www.oi.com.br
 Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 051 0800. Para seguir o atendimento, entre em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento: 1351 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: PIS e PUST (1%) e P. C. ATTEL (0,5%) sobre valor dos serviços não repassados as tarifas.
 Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, arredado para 49,200 mil (50 dias).
 Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 Oi BC, 13 Fone, 14 Oi 15 Telefônica, 16 Vozcom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intsig, 24 Primeira, 25 Exotic, 26 GVT, 26 IOT, 28 Aimsys, 29 T-List, 32 Converg, 34 FIML, 35 Easytata, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Frigevox, 41 Tild, 42 BT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hje Telecom, 47 Bf Communications, 53 OSTARA, 57 Itapeu, 58 Vozal, 62 Opstar, 63 Hello Brazil, 67 ALOLA, 71 Dolliphone, 81 Sermael, 84 B27, 85 America Net, 91 Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 60, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom.	30,65	0,00	0,79	3,67
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,19	0,89
Total Tributos	30,65	0,00	0,98	4,56

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

CERTIFICADO
 QUE O CONTEÚDO CONSIDERADO ESSE
 DOCUMENTO AUTENTICADO E ACERTO
 EM 20/08/2014
 Ass: *[Assinatura]*
 Nome: *Charles L. Marini*
 Cargo: *Assessoria*

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 008.335.331

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
17	PACOTE DIGITAL, COMPLETO	01/08/2019			28,99
18	LOCAÇÃO DE VOCEM	01/08/2019			0,00
Total ITENS FINANCEIROS					28,99

Total Documento Financeiro 28,99

RESULTADO DA CONTESTAÇÃO ANALISADA

Protocolo	Ref	Motivo
00128316504	07/2019	VC

Total OI 0,00

Valor a pagar 152,60

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

CONTESTAÇÃO

QUE O LIGADO NÃO CONSTANTE DESTE
 DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ABERTO.
 DATA: 02/08/2019
 ASS: *[Assinatura]*
 NOME: *[Nome]*
 CARGO: *[Cargo]*

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal	VC1 - Ligação para celular dentro da área do mesmo DDD	M/S - Misto
RED - Residência	VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem	DF - Diferenciada
SRD - Super Residência	VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente	



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:008.266.527 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

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

Número do Cliente: 23050610500001
Contrato Agrupador: 777.551.748-4
Cartão Agrupado: 777.551.748-4
CPF/CNPJ: 82.650.875/0001-42
Data de emissão: 05/08/2019
Período de: 02/07/2019 a 01/08/2019
Telefone Agrupador: 49 3442 3644
Telefone Agrupado: 49 3442 9344
Insc. Estadual:

Oi S.A
CNPJ: 73.625.764/0002-06 I.E.: 25.042.754-8
Av. Madre Betelvista, 2050 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 89036-500 - Florianópolis - SC
Viz: Unica CPOP-05907
Matrícula da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS
Alíquota	122,61	0,00	0,00
Valor	25%	0%	0%
	30,65	0,00	0,00

RESERVA DO FISCO

3666.BC45.1B56.84BB.1DB9.E1BD.F24D.86C6

SERVIÇOS OI

SERVIÇOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Data/Quil	% Desconto	Alíquota	Valor
1	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS (PACOTE PROM);	20			0,00
2	ASSINATURA OI VELOCIDADES 2V	30			49,89
3	OI FIXO AVANÇADO	30	79,05%	0%	72,72
Total SERVIÇOS MENSAIS					122,61

SERVIÇOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	28/07/2019	MIN. 000000100,2		0,00
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	28/07/2019	MIN. 000000076,4		0,00
Total SERVIÇOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
2	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	28/07/2019	MIN. 000000176,6	0%	0,00
7	FRANQUIA EM MINUTOS	25/08/2019	MIN. 000004500,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	28/07/2019	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	Alíquota	Valor
6	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	28/07/2019	00000499000003,6	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor	
10	11/07/2019	09:00:02	00:10:37	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4724159450	0%	0,00	
11	25/07/2019	10:00:59	00:01:28	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4734199450	0%	0,00	
12	31/07/2019	19:52:34	00:03:34	DDD-SC-SERARA	DIF	4234622410	0%	0,00	
Total INTERURBANOS									0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor	
13	01/07/2019	17:28:51	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49684275104	0%	0,00	
14	15/07/2019	17:48:27	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49680064584	0%	0,00	
15	22/07/2019	14:32:47	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC2	49688914550	0%	0,00	
16	31/07/2019	14:52:38	00:02:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC2	496815680056	0%	0,00	
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL									0,00

Total Nota Fiscal Oi:

GOVERNADOR DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DO MEIO AMBIENTE, SANEAMENTO E RECURSOS HÍDRICOS
SECRETARIA DE ESTADO DE ECONOMIA, FINANÇAS E ADMINISTRAÇÃO
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SECRETARIA DE ESTADO DE TRANSPORTES, INFRAESTRUTURA E LOGÍSTICA
SECRETARIA DE ESTADO DE TURISMO, CULTURA E PATRIMÔNIO HISTÓRICO
SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA CONSUMIDOR
SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍTICA DE DESENVOLVIMENTO URBANO E HABITABILIDADE
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍTICA DE DESENVOLVIMENTO RURAL
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍTICA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍTICA DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍTICA DE DESENVOLVIMENTO TURÍSTICO
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍTICA DE DESENVOLVIMENTO URBANO E HABITABILIDADE
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍTICA DE DESENVOLVIMENTO RURAL
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍTICA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍTICA DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍTICA DE DESENVOLVIMENTO TURÍSTICO

122,61



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SEMUS
Fls: 01
Prefeitura de
Concórdia - SC

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 27474/2019

Contribuinte

Nome/Razão: 58912 - OI S.A.
CNPJ/CPF: 76.535.764/0001-43
Endereço: RUA DO LAVRADIO, 71
Complemento: SEGUNDO ANDAR
Bairro: CENTRO
CEP: 20.230-070
Estado: Rio de Janeiro
Cidade: 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 validade 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), 08 de agosto de 2019

Cartão a ser utilizado para validação.

Versão do documento na internet.

Concórdia, 08 de agosto de 2019
NOME: PREFEITURA DE CONCÓRDIA
Cargo: *Carla Regina Siqueira*
Assinatura: *Carla Regina Siqueira*

Emitido em: 08/08/2019 às 08:20:4

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.

SEMUS

Fls. 2/2

Prefeitura de
Concordia - SC

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 76.535.764/0001-43
Razão Social: O I S A
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.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 19/07/2019 a 17/08/2019

Certificação Número: 2019071912564117911243

Informação obtida em 08/08/2019 09:16:36

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

Para a verificação de autenticidade
deste documento na internet.

Concordia, 08/08/2019
 Mônica _____
 SECRETARIA DE CONCORDIA
 Claudinete Sordi
 Claudinete Sordi



Receita Federal



CERTIDÃO

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](#)

Para a verificação de autenticidade
deste documento na internet

2019/08/08 14:00:11
SECRETARIA DE CONCORDIA
PROCURADORIA GERAL DA FAZENDA NACIONAL
PROCURADOR GERAL DA FAZENDA NACIONAL
BRASIL



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS
LÁBIO - PALATAIS

Ofício nº 011/2019

Concórdia – SC, 09 agosto de 2019.

À Sua Excelência Senhor
Sidnei de Castro Schmidt
Secretário, Municipal de Saúde Concórdia – SC

Senhor Secretário/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,

Arlette T.C. Furlanetto
Tesoureira

CATARINENSE

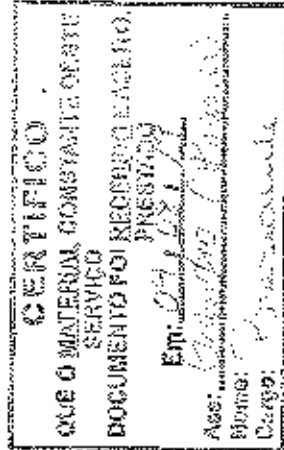
Av. Juscelino Kubitschek de Oliveira, 111
CEP 88070-120 - Florianópolis - SC
CNPJ 82.617.884/0001-35

RECIBO R\$ 1.813,65

Nº 227363

Recebemos de **ASS. AMIGOS DE FASSURROS LABIO PALATAL**
a importância de **UM MIL OITOCENTOS E TREZE REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS**

Correspondente **05 PASSADENS DE LOA E 05 DE VOLTA A JOINVILLE.**



Local/Data **Concórdia, 08 DE AGOSTO 2019**

ALTO VIACAO CATARINENSE LTDA
FERNANDO.


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:	ASSOC AMIGOS FISS LABIÓ-PALATAIS
CPF/CNPJ:	80.630.973/0001-43

Banco:	237 - BRADESCO - 60746946
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2657 / 00000007846
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AUTO VIACAO CATARINENSE
CPF/CNPJ:	82.647.884/0001-35
Valor:	R\$ 1.813,65
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	AUTO VIAO CATARINENSE
Histórico:	COMPRA DE PASSAGENS

Data / Hora da operação:	08/08/2019 10:02:06
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00126861
Chave de segurança:	40SSKEP6N50SPMCH

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



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

Justificativa

Venho por meio deste justificar que foi feito a aquisição de passagens no mês de agosto ref. A 10ª parcela do Termo de colaboração no valor total de R\$ 1.613,65 (UM MIL OITOCENTOS E TREZE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS totalizando CINCO (05) passagens, de Ida a Joinville e CINCO (05) de Volta a Concórdia, o valor de R\$ (141,91) CENTO E QUARENTA E UM REAIS COM NOVENTA E UM CENTAVOS de recurso próprio, conforme segue no balancete.

Concórdia, 09 de agosto 2019.

Evandro Carlos Bianco
Presidente

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

Empenho nº 5 / 2019 - O.P nº 4214 25 julho de 2019.

Nº	Origem	Destin	Nº	Valor	Paciente/Acompanh	CPF/RG	Endereço
01	Concórdia	Joinville	977587	180,64			
02	Concórdia	Joinville	977588	180,64			
03	Concórdia	Joinville	977590	180,64			
04	Concórdia	Joinville	977591	180,64			
05	Concórdia	Joinville	266441	180,64			
06	Concórdia	Joinville					
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
		Total		R\$ 903,20			

Concórdia-SC 09 agosto de 2019



Evandro Carlos Bianco

Presidente



Arlete T.C. Furlanetto

Tesoureira

Relação de Passagens - Convênio 3/2019 de 29 outubro de 2018.

Empenho nº 5 / 2019 - O.P nº 4214 25 de julho de 2019.

Nº	Origem	Destin	Nº	Valor	Paciente/Acompanha	CPF/RG	Endereço
01	Joinville	Concórdia	977593	182,09			
02	Joinville	Concórdia	977595	182,09			
03	Joinville	Concórdia	977596	182,09			
04	Joinville	Concórdia	977597	182,09			
05	Joinville	Concórdia	977598	182,09			
		Total		R\$ 910,45			

Concórdia-SC 09 agosto de 2019.

Evandro Carlos Bianco
Evandro Carlos Bianco
Presidente

Arlette T. C. Furlanetto
Arlette T. C. Furlanetto
Tessoureira

AUTO VIACAO CARIACINENSE

AV. JOSCELINO N. DE LACERDA 111
ESTREITO - FLORESTA - SC
SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-85
TE:250.518.072
08/08/2019 12:39:43V...

CUPOM FISCAL
BILHETE DE PASSAGEM

Intermunicipal PERCURSO: CONCORDIA - JOINVILLE (C
GRUPO)
ORIG: CONCORDIA - SC
DEST: JOINVILLE - SC
PLATAFORMA: PALTOINHO CO

TOTAL R\$ 19,64
Dinheiro 19,64

FASSAGEIRO... PARA FINS DE FISCALIZACAO...
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIBUTOS: 0,00 (0,00%)
Tipo Viag:00 Tar. S/P:179,58 Sem...

DATA DE EMISSAO...
SERVIDOR...
VERSÃO:01.00.02

AUTO VIACAO CARIACINENSE

AV. JOSCELINO N. DE LACERDA 111
ESTREITO - FLORESTA - SC
SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-85
TE:250.518.072
08/08/2019 12:39:43V...

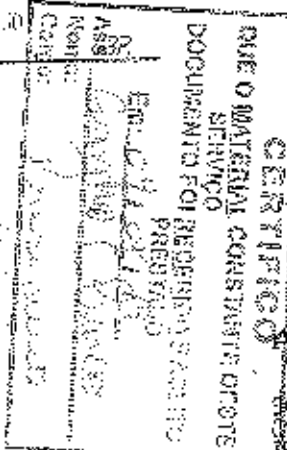
CUPOM FISCAL
BILHETE DE PASSAGEM

Intermunicipal PERCURSO: CONCORDIA - JOINVILLE (C
GRUPO)
ORIG: CONCORDIA - SC
DEST: JOINVILLE - SC
PLATAFORMA: PALTOINHO CO

TOTAL R\$ 19,64
Dinheiro 19,64

FASSAGEIRO... PARA FINS DE FISCALIZACAO...
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIBUTOS: 0,00 (0,00%)
Tipo Viag:00 Tar. S/P:179,58 Sem...

DATA DE EMISSAO...
SERVIDOR...
VERSÃO:01.00.02



AUTO VIACAO CARIACINENSE

AV. JOSCELINO N. DE LACERDA 111
ESTREITO - FLORESTA - SC
SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-85
TE:250.518.072
08/08/2019 12:39:43V...

RELATORIO GERCENCIA
CUPOM FISCAL

1ª VIA
Empresa : AUTO VIACAO CARIACINENSE LTDA
Endereço : AV. JOSCELINO N. DE LACERDA 111 - ESTREITO - FLORESTA - SC
CNPJ : 82.647.884/0001-85
TE : 250.518.072
SAC : 0800-470-470
Serviço :
Data Viagens : // // (0,00)
Origem : 00895 CONCORDIA UF: SC
Destino : 00872 JOINVILLE UF: SC
Plataforma :
Bilhete : 977551
Linha : CONCORDIA - JOINVILLE - GRUPO
Prefixo da Linha : 711-0
VidaLidade : 01
Tipo Viagem : 00
Passageiro : 0
Documento : RG
Documento : CPF
Telefone :
Classe : COM ENTORNO
Agência : 30550 - FLORESTA - 01 00 00 - LGS
Verificado : 08/08/2019 12:39:43
CPF : 980075

AUTO VIACAO CARIACINENSE

AV. JOSCELINO N. DE LACERDA 111
ESTREITO - FLORESTA - SC
SAC-0800470470
CNPJ:82.647.884/0001-85
TE:250.518.072
08/08/2019 12:39:43V...

CUPOM FISCAL
BILHETE DE PASSAGEM

Intermunicipal PERCURSO: CONCORDIA - JOINVILLE (C
GRUPO)
ORIG: CONCORDIA - SC
DEST: JOINVILLE - SC
PLATAFORMA: PALTOINHO CO

TOTAL R\$ 19,64
Dinheiro 19,64

FASSAGEIRO... PARA FINS DE FISCALIZACAO...
ICMS:21,55 (12,00%) OUTROS TRIBUTOS: 0,00 (0,00%)
Tipo Viag:00 Tar. S/P:179,58 Sem...

DATA DE EMISSAO...
SERVIDOR...
VERSÃO:01.00.02

AUTO VIACAO CATARINENSE
AV. JUSCELINO K. LE. INTERMUN. 11
ESTREITO - FLOPIMÓPOLIS - SC

SAC-0800470470
CNPJ-32.647.884/0001-35
IE-250.513.072
08/08/2019 12:09:59V 08/08/2019 12:09:59V 300003775
BRG:097567 CER:0036

RELATÓRIO GERENCIAL
CUPOM FISCAL



1ª VIA
Empres : AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA
Endereço : AV. JUSCELINO K. LE. INTERMUN. DE FLORIPA
A
CNPJ : 32.647.884/0001-35
IE : 250.513.072
IN :
SAC : 0800-470-470
Serviço : NAD E DOCUMENTO FISCAL
Data Viagem : 08/08/2019 00:09:00
Origem : 000805 CONCORDIA UF: SC
Destino : 000472 JARAGUÁ DO SUL UF: SC
Ponteira : Piatã UF: SC
Bilhete : 097567
Linha : CONCORDIA - JARAGUÁ DO SUL
Prefixo da Linha : 711-0
Modalidade : 01 Categoria: 48
Tipo Viagem : 00 Tipo Pass.: NOVA
NAD E DOCUMENTO FISCAL

Passageiro : 0
Documento : RG
Documento : CPF
Telefone :
Classe : CONVENCIONAL
Agencia : 0050 - FLOPIMÓPOLIS - 08/08/2019 - LGS
Vendido : 08/08/2019 11:55
CPF : 056677-03

CERTIFICADO
QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA
SERVIÇO
DOCUMENTO FISCAL SE ENCONTRA
PRESTADO
Em 08/08/2019
Ass: *[Assinatura]*
Nome:
Cargo:

AUTO VIACAO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 11
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC
SAC-0800470470
CNP J: 82.847.884/0001-85
TE: 250.513.072
08/08/2019 12:10:55V... 003103778
RG: 097859 CER: 0038

RELATORIO GERENCIAL
CUPOM FISCAL

1a VIA
Empresa : AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA
Endereco : AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 11 - ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC
CNPJ : 82.847.884/0001-85
TE : 250.513.072
IR : 3300-470-400
SAC : 0800-470-400
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Serviço : HONORARIO PRO. BANC. J
Data Viagem : / / 00:00 00
Origem : 003472 JOINVILLE UF: SC
Destino : 000805 CONCORDIA UF: SC
Poltrona :
Bilhete : 927595
Linha : CONCORDIA - JOINVILLE - CONCO
Prefixo da Linha : 711-0
Modalidade : 01 Categoria: 08
Tipo Viagem : 00 Tipo Pass: NORMA
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Passageiro : 0
Documento : RG
Documento : CPF
Telefone :
Classe : CONVENCIONAL
Agencia : 30580 - FIDELIDADE - CONV. 08/08/2019 - 08/08/2019
Vendido : 08/08/2019 11:38
CPF : 980079 CER : 20378

Fls. 95 Prefeitura de SEMUS

AUTO VIACAO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 11
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC
SAC-0800470470
CNP J: 82.847.884/0001-85
TE: 250.513.072
08/08/2019 12:10:10V... 003103778
RG usuário:
NOME: 0
SNE:

CUPOM FISCAL BILHETE DE PASSAGEM

Município: PERCUPORACIA - JOINVILLE (C) (MUN)
ORIG: JOINVILLE - SC
DEST: CONCORDIA - SC
PLATAFORMA:
DATA: / HORA:
TARIFA:
Taxa 45164493072-T4 179 556
TOTAL R\$: 2.502
Dinheiro 12 08
R\$ 05712 00x 12 08
PASSAGERO PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO DE VIAGEM
ID-5: 79ADD00478767256
ICMS: 21,55 (12 00x)
Tipo Viagem: 00 Tar. S/P: 179 556 (12 00x)
SROINARTO Categoria: 08
Série: 260441 SubSeriado:
Bilhete: 477595 Classe: 01 L. 411.30 80
4º Prefixo: 711-0 V. L. 071-01
REMESSA: 00000000/00000000
REMESSA: 00000000/00000000
REMESSA: 00000000/00000000
REMESSA: 00000000/00000000
FAB: BE081510100011263441

QUE O MATERIAL CONSIDERADO DOCUMENTO FOI RECEBIDO EM 08/08/2019
PRESENTE
Em 08/08/2019
Ass: [Signature]
Nome: [Name]
Cargo: [Cargo]

AUTO VIACAO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 11
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC
SAC-0800470470
CNP J: 82.847.884/0001-85
TE: 250.513.072
08/08/2019 12:10:55V... 003103785
RG: 097871 CER: 0040

RELATORIO GERENCIAL
CUPOM FISCAL

1a VIA
Empresa : AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA
Endereco : AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 11 - ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC
CNPJ : 82.847.884/0001-85
TE : 250.513.072
IR : 3300-470-400
SAC : 0800-470-400
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Serviço : HONORARIO PRO. BANC. J
Data Viagem : / / 00:00 00
Origem : 003472 JOINVILLE UF: SC
Destino : 000805 CONCORDIA UF: SC
Poltrona :
Bilhete : 927597
Linha : CONCORDIA - JOINVILLE - CONCO
Prefixo da Linha : 711-0
Modalidade : 01 Categoria: 08
Tipo Viagem : 00 Tipo Pass: NORMA
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Passageiro : 0
Documento : RG
Documento : CPF
Telefone :
Classe : CONVENCIONAL
Agencia : 30580 - FIDELIDADE - CONV. 08/08/2019 - 08/08/2019
Vendido : 08/08/2019 11:38
CPF : 980081 CER : 20378

AUTO VIACAO CATARINENSE

AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 11
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC
SAC-0800470470
CNP J: 82.847.884/0001-85
TE: 250.513.072
08/08/2019 12:10:57V... 003103781
RG: 097870 CER: 0039

RELATORIO GERENCIAL
CUPOM FISCAL

1a VIA
Empresa : AUTO VIACAO CATARINENSE LTDA
Endereco : AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA, 11 - ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC
CNPJ : 82.847.884/0001-85
TE : 250.513.072
IR : 3300-470-400
SAC : 0800-470-400
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Serviço : HONORARIO PRO. BANC. J
Data Viagem : / / 00:00 00
Origem : 003472 JOINVILLE UF: SC
Destino : 000805 CONCORDIA UF: SC
Poltrona :
Bilhete : 927598
Linha : CONCORDIA - JOINVILLE - CONCO
Prefixo da Linha : 711-0
Modalidade : 01 Categoria: 08
Tipo Viagem : 00 Tipo Pass: NORMA
NÃO É DOCUMENTO FISCAL
Passageiro : 0
Documento : RG
Documento : CPF
Telefone :
Classe : CONVENCIONAL
Agencia : 30580 - FIDELIDADE - CONV. 08/08/2019 - 08/08/2019
Vendido : 08/08/2019 11:38
CPF : 980080 CER : 20378

Ocupação: [Occupation] - [Address] - [City] - [State] - [Zip]

07/05/89

AUTO VIAGEM CATARINENSE

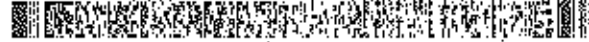
AV. JOSÉ CELINO M. DE OLIVEIRA, 115
ESTREITO - FLORENÓPOLIS - SC

SAC-0800470470
CNPJ-22.647.864/0001-98
IE-250.513.072

08/05/2019 12:11:32V 08/05/2019 00:00:00
ARG-097672 CER-0041

RELATÓRIO GERENCIAL

CUPOM ELETRÔNICO



TARVIA
 Empresa : AUTO VIAGEM CATARINENSE LTDA
 Endereço : AV. JOSÉ CELINO M. DE OLIVEIRA, 115
 A
 CNPJ : 22.647.864/0001-98
 IE : 250.513.072
 TR :
 SAC : 0800-470-470
 NAD E DOCUMENTO FISCAL

Serviço : NOVAS REDES
 Data Viagem : // / 00:00:00
 Origem : 003472 JOIQUILÉ UF: SC
 Destino : 000805 CONCORDIA UF: SC
 Poltrona :
 Paltforma : Plataforma
 Situação : 077508 Situação
 Linha : CONCORDIA JOIQUILÉ CONV
 Prefixo da Linha : 711-0
 Modalidade : 01 : Categoria: 00
 Tipo Viagem : 00 : Tipo Pass.: 00394
 NAD E DOCUMENTO FISCAL

Passageiro : 0
 Documento : RG
 Documento : CPF
 Telefone :
 Classe : CONVENCIONAL : Assento: 78050
 Agência : 80560 - FONE: 4930 - CONCORDIA - LGS
 Vendido : 08/08/2019 10:55
 CCF : 080082 CFE : 208720
 Série : 286441 - Situação : 0302
 NAD E DOCUMENTO FISCAL

SEMUS
Fls. 16
Prefeitura de
Concordia - SC

CERTIFICADO
 QUE O EMPRESARIAL CONSTANTE DESTES
 SERVIÇO
 DOCUMENTO FISCAL ELETRÔNICO FISCAL
 PRESTADO
 Em 22/05/2019
 Ass: [Assinatura]
 Nome:
 Cargo:



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SEMUS
Fis. 174
Prefeitura de
Concórdia - SC

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 27477/2019

Contribuinte

Nome/Razão: 35912 - AUTO VIAÇÃO CATARINENSE
CNPJ/CPF: 82.647.884/0001-35
Endereço: AVENIDA JUCELINO KUSITSCHKE DE OLIVEIRA, 111
Complemento:
Bairro: BALNEÁRIO ESTREITO CEP: 88.078-120
Cidade: Florianópolis Estado: Santa Catarina

Finalidade

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

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

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

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

Válida por 60 dias a partir da data de emissão.

Concórdia, 08 de agosto de 2019

Concórdia (SC), 08 de agosto de 2019

Este documento via internet

Concórdia, 08 de agosto de 2019
Município: PREFEITURA DE CONCÓRDIA

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.

Delegado: CRISTINA SANTI
Assessor: CRISTINA SANTI

Emitido em: 08/08/2019 às 09:41:5

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 82.547.884/0001-35
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: 06/08/2019 a 04/09/2019

Certificação Número: 2019080603003686410155

Informação obtida em 08/08/2019 10:29:48

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

Cópia autenticada de acordo com o sistema de validação de documentos.

Cópia do documento via internet.

Concórdia, 08/08/2019
 Nome: PREFEITURA DE CONCÓRDIA
 Cargo: SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
 Assinatura: CRISTINA SÁBES



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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 de 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 17:38:54 do dia 31/05/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/11/2019.

Código de controle da certidão: **3F9C.1233.B957.B7EC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

Verifique e valide este documento
esta certidão na internet

Concórdia, 31/05/2019
 Nome: PREFEITURA DE CONCÓRDIA
 Cargo: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
 Assinatura: Claudemira Giseli

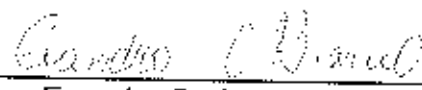
1 - Associação Amigos de Fissurados Labiopalatal – PROFIS

A – IDENTIFICAÇÃO

Nome da Entidade: Associação Amigos de Fissurados Labio-Palatais - PROFIS
Termo de Colaboração: Nº 3/2018 FMS
Número da parcela: 10
<p>Serviço socó assistencial realizado pela Entidade: Prestar assistência aos portadores de fissuras lábio palatais e/ou outras dismorfias craniofaciais e distúrbios relacionados a audição, visão e linguagem, atuando no desenvolvimento de programas de apoio, bem como cursos e seminários sobre o assunto, disponibilização de serviços de assistência através de convênios com Entidades Públicas e privadas e a realização de intercâmbios dos pacientes com os Hospitais de Reabilitação. Dar condições aos pacientes na ressocialização, ingresso ao mercado de trabalho e bem-estar na sociedade. Orientar as famílias sobre o problema e facilitar o tratamento aos pacientes em situação de vulnerabilidade.</p>

DESCRIÇÃO	META TOTAL	EXECUTADO MÊS	ACUMULADO	SALDO
Atendimento Administrativos à Pacientes	140	14	163	+23
Sessões de Psicologia	90	12	89	01
Atendimentos de Serviços Sociais	140	15	159	-19

Mês de execução: Agosto /2019


 Evandro Carlos Bianco
 Presidente



RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

PSICOLOGIA

DATA	PACIENTE	MOTIVO	ASSINATURA
21/01/14	Cláudia	Consulta	Rosane Zibordi
22/01/14	Cláudia	Consulta	Rosane Zibordi
23/01/14	Thomaz	Consulta	Amiranda T.
24/01/14	Thomaz	Consulta	Amiranda T.
25/01/14	Thomaz	Consulta	Amiranda T.
26/01/14	Thomaz	Consulta	Amiranda T.
27/01/14	Thomaz	Consulta	Amiranda T.
28/01/14	Thomaz	Consulta	Amiranda T.
29/01/14	Thomaz	Consulta	Amiranda T.
30/01/14	Thomaz	Consulta	Amiranda T.
31/01/14	Thomaz	Consulta	Amiranda T.



RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

SOCIAL

DATA	PACIENTE	MOTIVO	ASSINATURA
12/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
13/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
14/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
15/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
16/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
17/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
18/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
19/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
20/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
21/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
22/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
23/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
24/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
25/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
26/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
27/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
28/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
29/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
30/07/19	Adriana Aparecida de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

Justificativa

Venho por meio deste justificar que na execução de metas pactuadas o do Administrativo já se cumpriu a meta destinada no Plano de trabalho 03/2019, está positivo com 23 (VINTE E TRE) metas e no Serviço Social também já se cumpriu com as metas destinadas no Plano de trabalho com 19 (DEZENOVE) metas, conforme segue a planilha e a descrição das metas.

Concórdia, 09 de agosto 2019.

Evandro Carlos Bianco
Presidente



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SEMUS
Fis. 303
Prefeitura de
Concórdia - SC

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 26701/2019

Contribuinte

Nome/Razão: 282648 - ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS 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.

Concórdia (SC), 01 de agosto de 2019

Certifique a verificação de autenticidade
deste documento na internet

Concedida em 01/08/2019
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 01/08/2019 às 11:08:3



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 80.630.973/0001-43
Razão Social: ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO PALATAIS
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: 23/07/2019 a 21/08/2019

Certificação Número: 2019072304422607552091

Informação obtida em 01/08/2019 11:02:32

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

Este documento não possui validade jurídica.

Este documento não possui validade jurídica.

Concórdia, 01/08/2019
 Município: _____
 Estado: _____
 Assinatura: _____
 Nome: _____
 Cargo: _____