



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 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 14:33:19 do dia 14/11/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/05/2020.
Código de controle da certidão: **1F43.3D6E.C04A.1B24**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

Certifico a verificação e autenticação
deste documento via internet:

Concórdia, 18/11/19
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: Edgar de Cruz Bissoni
Agente Administrativo

Beneficiário
JAKSON KRISTEN EPP -
80.946.293/500-40

Parcela / Plano | Vencimento
1 / 1 | 08/12/2019

Agência / Código Beneficiário
3288/1706-0

Espécie
R\$

Quantidade
316,91

(-) Valor do Documento

(-) Desconto

(-) Mora/Multa

(+) Outros Acrésc.

(=) Valor Cobrado

Nosso Número
0040095-8

Nº Documento
13045001

Pagador
ASSOC. DE AMIGOS DE FISSURADO LABIOPALATAIS-PROFIS -
80.630.973/0001-43

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE PAGAMENTO NA SICOOB - TRANSCREDI

Vencimento
08/12/2019

Beneficiário JAKSON KRISTEN EPP 80.946.293/500-40 Agência / Código Beneficiário CONCORDIA - SC 3288/1706-0

RUA LAURO MULLER - CENTRO - CONCORDIA - SC - 89700-000

Data do Documento 26/11/2019	Número do Documento 13045001	Espécie Doc. DM	Acerte Não	Data do Processamento 26/11/2019	Nosso Número 0040095-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 316,91

Condições de responsabilidade do DANFE C ARIO. Qualquer dúvida sobre este hábil, consulte o BENEFICIÁRIO

Mora: 1,00% ao mês
Multa: 2,00% ao mês

(-) Desconto / Abat. Tercio

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOC. DE AMIGOS DE FISSURADO LABIOPALATAIS-PROFIS - 80.630.973/0001-43
RUA 29 DE JULHO, 185 - SALA 103
CENTRO - 85700-038 - CONCORDIA / SC

COLLETO ENTIDO POR ASSA SISTEMAS - WWW.ASSA.SISTEMAS.COM.BR



CERTIFICO
Código de Baixa
Este Material serve como comprovante deste documento foi Recebido e está em acordo

Em: 26/11/19

Ass. Evandro Carlos Bianco
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente



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 01001.706009 04009.580012 9 08095000003169
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 Secção	
Nome/Razão Social:	013639-ASSOCDE AMIGOS DE FISSURADO LABIO
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:	06/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	28/11/2019
Valor Nominal do Boleto:	316,91
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	316,91
Valor Pago (R\$):	316,91
Identificação do Pagamento:	LIVRARIA

Data/hora da operação: 28/11/2019 11:19:30

Código da operação: 032173229

Chave de segurança: EFMGJ3WC1T2FL4TX

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 80.945.280/0001-40

Razão Social: JAKSON KIRSTEN EPP

Social:

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: 15/11/2019 a 14/12/2019

Certificação Número: 2019111517034613019198

Informação obtida em 28/11/2019 11:10:51

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

Permito a verificação de autenticidade
deste documento via internet.

Concórdia, 18/11/19
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: Edgar de Cruz Bissoni
Presidente Administrativo



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 42370/2019

Contribuinte

Nome/Razão:	234438 - JAKSON KIRSTEN EPP		
J/CPF:	80.845.280/0001-49		
Endereço:	RUA LAURO MULLER, 40		
Complemento:			
Bairro:	CENTRO	CEP:	89.700-009
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), 28 de novembro de 2019.

Artigo e verificação de autenticidade deste documento via internet

Concórdia 16/11/19

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: Edgar da Cruz Bissoni
Secretaria Administrativa



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 10:13:46 do dia 18/11/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/05/2020.

Código de controle da certidão: **44E5.3B17.47D2.0A94**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

*Certifico a verificação de autenticidade
deste documento via internet.*
Concórdia, 18/11/19
Nome: _____
Cargo: AGENTE ADMINISTRATIVO
Assinatura: Edgar da Cruz Bissoni
Agente Administrativo



SEMILO
Fis: ...
Prefeitura de
Concordia - SC

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIOPAL
R. HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA 00026 SL1
NAZARE
89707-003 CONCORDIA - SC

Referência
NOVEMBRO/2019

Telefone: (49) 3442 6644
Vencimento: 21/11/2019
Total a pagar: R\$ 210,16

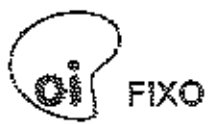
Resumo da sua fatura

	OI FIXO OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS	RS 107,21 107,21
	OI VELOX OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA ASSINATURA VELOX OI LEITURA EMPRESARIAL	RS 53,02 53,02
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ... LIGACOES FIXO-FIXO LIGACOES FIXO-MOVEL OUTROS VALORES	RS 49,93 0,00 0,00 49,93

CERTIFICO
Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito
Em: 21/11/2019
Ass.: Evandro Carlos Bianco
Nome: Evandro Carlos Bianco
Cargo: Presidente

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



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 AMIGOS DE FISSURADOS LABIOPAL

Número do Telefone: 49 3442 6644
Número da Fatura: 1911.009996313
Sequencial: 717551748 201911 01146
Contrato Agrupado: 717.551.748.4 - 1ª Via

84670000002 5 10160027717 8 55174820191 2 10114600000 1



Data de Vencimento: 21/11/2019
Valor a pagar: 210,16
Nº Identificador para Débito Automático: 717.551.748.4

Fique ligado

O débito em conta corrente contribui sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você agora a cobrança de chamadas 3CD 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 das condições da Oi, que estão disponíveis no site www.oicom.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

EXCEPCIONALMENTE NESTE MÊS, A SUA CONTA TELEFÔNICA PODERÁ SER PAGADA SEM MULTA ATÉ O DIA 21 nov 2019.

TODOS OS VALORES COERADOS NESSE FATURA SÃO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL. AO LIGAR INFORME O NÚMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA.

10014 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO DE PAGAMENTO EM LOTERIA SEM A APRESENTAÇÃO DA FATURA ESTÁ SUJEITA A COBRANÇA PARA MAIS INFORMAÇÕES LIGUE 109 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LEI 08007280001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMÁTICO SOLICITADO POR VOCE ESTÁ AUTORIZADO E VÁLIDO PARA A FATURA ATUAL. SE NÃO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PRÓXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL.

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANÇA DE MULTA DE 2 POR CIENTO E JUROS DE 1 POR CIENTO AO MÊS PRO RATA DIE

SUSPENSÃO DO SERVIÇO PARCIAL 15 DIAS APÓS EMÍSSÃO DA 1ª 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 CREDITS DE PROTEÇÃO AO CREDITO EPC SERÁ 30 DIAS APÓS A SUSPENSÃO TOTAL

CLIENTES EMPRESARIAIS QUE POSSUÍM O SERVIÇO QUE PAGAM 14 REAIS TEM O JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE E QUE PAGAM 22 REAIS TEM O JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0900 Central de Relacionamento

109 Auxílio à taxa

Carregue sua conta no Internet: www.oicom.br

Sertral de Recursos: www.oicom.br ou 0300 051 0300. Para agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento, 1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor máximo de aguardamento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, dividido por 48.000 min. (20 dias).

Os códigos de seleção da prestadora da longa distância são: 51 OI, 12 CTED, 15 Fonei, 14 OI, 16 Telefônica, 16 Vacom, 17 Theset, 19 Escatel, 21 Embraer, 23 Indsig, 24 Párisia, Escolha 25 GVT, 26 IDT, 28 Alparago, 29 T-Liste, 32 Convergê, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engenox, 41 TIM, 42 OI, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Haja Telecom, 47 BT Comunicações, 53 OSTAR, 57 Itacá, 58 Voitel, 62 Onion, 63 -Glo Brasil, 67 ALCOIA, 71 Dalkabanc, 81 Sermatel, 84 EST, 85 Ashera Net, 91 IP Corp Telecom, 95 Amigo Telecom, 95 Telecom, 99, 49 Conbriga.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	28,79	0,00	0,74	3,45
Serviços Não Telecom	0,00	2,49	0,82	3,76
Outros Serviços	0,00	0,00	0,19	0,86
Total Tributos	28,79	2,49	1,75	8,13

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

CERTIFICADO

Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado em 19/11/2019

Em: 19/11/2019

Ass.:

Nome: Evandro Luiz Bianco

Cargo: Diretor



Oi S.A
Período: 02/10/2019 a 01/11/2019

SEMUS
Fis. 101
PROPOSTA DE
PREÇOS DE
CONCORDIA - S

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:009.692.987	SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIOPAL R HERCILIO AGOSTINHO VIEIRA 00026 SL1 NAZARE FARMACIA FARMA FARMA TERREO 89707-003 CONCORDIA - SC		Número do Cliente: 2850512500000 Contrato Agrupado: 777.551.748-4 Controle Agrupado: 777.551.748-4 CPF/CNPJ: 80.630.975/0001-63 Data de emissão: 05/11/2019	Período de: 02/10/2019 a 01/11/2019 Telefone Agrupado: 49 3442 6844 Telefone Agrupado: 49 3442 5644 Impo. Estadual:
Oi S.A CNPJ: 75.845.784/0022-66 IE: 25.040.734-8 Av. Madre Benedita, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA - CEP 83028-530 - Florianópolis - SC Usu. Única OFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações	RESUMO DOS TRIBUTOS		
	Base de Cálculo Alíquota Valor	ICMS 115,18 25% 28,79	ICMS 0,00 0% 0,00
			ISS 48,59 5% 2,49
RESERVADO AO FISCO 3846.A25D.034D.ACD6.A161.D049.97F1.BFC2			

SERVICOS OI

Seqüência	Descrição dos serviços	Data/Dia	% Desconto	Alíquota	Valor
1	ASSINATURA OI VELOX NRES OM	30	50,36%	25% ICMS	57,96
2	OI FIXO AVANÇADO	30	34,23%	25% ICMS	77,22
Total SERVIÇOS MENSAIS					115,18

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	CHAM. LOCAIS OI	28/10/2019	MIN. 000000155,8		
4	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	28/10/2019	MIN. 000000205,4		
Total SERVIÇOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
5	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	29/09/2019	MIN. 000000052,0	0%	0,00
6	FRANQUIA EM MINUTOS	28/09/2019	MIN. 000000000,0	0%	0,00
7	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	28/10/2019	MIN. 000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
8	CHAMADAS HORARIO NORMAL - Q.QUANTIDADE DURAÇÃO MEDIA	28/10/2019	0000000000000,3	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
9	02/10/2019	11:21:13	00:15:13	DDD-SC-ITA	OIF	4934541265	0%	0,00
10	02/10/2019	18:12:15	00:01:11	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4952374951	0%	0,00
11	03/10/2019	15:21:08	00:03:16	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DEF	4952374951	0%	0,00
12	04/10/2019	16:28:22	00:01:00	DDD-SC-CHAPECO	OIF	4920458752	0%	0,00
13	08/10/2019	16:27:45	00:02:50	DDD-SC-SEARA	DIF	4934523300	0%	0,00
14	08/10/2019	16:28:05	00:00:58	DDD-SC-SEARA	OIF	4934523410	0%	0,00
15	08/10/2019	16:28:21	00:08:15	DDD-SC-SEARA	DIF	4934522410	0%	0,00
16	15/10/2019	17:22:27	00:02:39	DDD-RS-PAIM FILHO	DIF	5435311962	0%	0,00
17	15/10/2019	17:25:29	00:01:44	DDD-RS-PAIM FILHO	DIF	5435311962	0%	0,00
18	15/10/2019	17:27:53	00:00:58	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4794139450	0%	0,00
19	18/10/2019	10:58:19	00:11:50	DDD-SC-JOINVILLE	VP	4734138450	0%	0,00
20	18/10/2019	15:20:37	00:03:00	DDD-RS-PAIM FILHO	DIF	5435311352	0%	0,00
21	28/10/2019	11:05:39	00:02:43	DDD-SC-JOINVILLE	DIF	4734139450	0%	0,00
22	28/10/2019	08:35:36	00:07:25	DDD-RS-PAIM FILHO	DIF	5435311362	0%	0,00
23	31/10/2019	15:35:40	00:04:39	DDD-RS-PAIM FILHO	DIF	5435311362	0%	0,00
Total INTERURBANOS								0,00

CERTIFICADO
 Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito
 Em: 05/11/2019
 Nome: Evandro Carlos Bianco
 Cargo: Presidente

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
24	02/10/2019	10:45:23	00:08:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49984128191	0%	0,00
25	02/10/2019	17:20:03	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4998987039	0%	0,00
26	07/10/2019	08:34:28	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4998987039	0%	0,00
27	07/10/2019	08:35:36	00:07:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	499898655921	0%	0,00
28	07/10/2019	11:45:29	00:01:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	49989840351	0%	0,00

Continua na próxima página

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
28	05/10/2019	14:40:12	00:35:41	VC1-HORARIO NORMAL	VC1	4999949455	0%	0,00
29	14/10/2019	09:56:38	00:18:58	VC1-HORARIO NORMAL	VC1	4999949455	0%	0,00
31	14/10/2019	17:43:29	00:01:22	VC1-HORARIO NORMAL	VC1	4999949455	0%	0,00
32	15/10/2019	10:32:59	00:02:49	VC1-HORARIO NORMAL	VC1	4999949455	0%	0,00
33	15/10/2019	17:18:59	00:01:39	VC1-HORARIO NORMAL	VC1	4999949455	0%	0,00
34	16/10/2019	10:51:11	00:03:29	VC1-HORARIO NORMAL	VC1	4999949455	0%	0,00
35	28/10/2019	09:53:10	00:10:31	VC1-HORARIO NORMAL	VC1	4999949455	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								0,00

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
29	01/11/2019	08:08:21	00:09:42	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	49624131559	0%	0,00
Total CHAMADAS PARA MOVEL								0,00

SERVICOS EVENTUAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Aliquota	Valor
37	MUDANÇA ENDEREÇO	28/10/2019		9% ISS	49,93
Total SERVICOS EVENTUAIS					49,93

Total Nota Fiscal OI: 155,14

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 088.986.313

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
38	PACOTE DIGITAL COMPLETO	01/11/2019			29,99
Total ITENS FINANCEIROS					29,99

DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	Aliquota	Valor
39	COLETURA EMPRESARIAL	01/11/2019		0%	15,05
Total DIVERSOS - OUTRAS EMPRESAS					15,05

Total Documento Financeiro 45,05

Valor a pagar 210,16

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

CERTIFICO
 Que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/Prestado e aceito
 Em: 01/11/2019
 Ass. *Evandro Carlos Bianco*
 Nome: Evandro Carlos Bianco
 Cargo: Presidente

Descrição das siglas utilizadas		
NOR - Normal	VC1 - ligação para celular dentro da área de mesmo DDD	MIH - Misto
REC - Residua	VC2 - ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem	DIF - Diferenciada
SRE - Super Reduzida	VC3 - ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente	

**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:	846700000025	101600277178	551748201912	101146000001
Empresa:	BRTELECOM FIXO SC			
Valor:	210,16			
Identificação da operação:	TELEFONE			
Data de débito:	28/11/2019			
Data/hora da operação:	28/11/2019 11:08:28			
Código da operação:	00640697			
Chave de segurança:	5357E2URFZU5L68T			

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



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS
LÁBIO - PALATAIS

Ofício nº 013/2019

Concórdia – SC, 10 dezembro de 2019.

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

Senhor Secretario/Gestor:

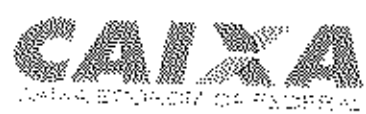
A PROFIS tem como fornecedor a empresa Oi telefonia onde ela consta conforme anexo, sem poder tirar a certidão atualizada da União, sendo assim não podemos deixar de efetuar o pagamento da mesma, também queremos justificar que não temos contrato assinado em papel com a mesma, a contratação da linha telefônica foi feita através do telefone empresarial 0800 031 0800, acordado o reajuste anual entre o mês de setembro e outubro, fixado o valor de R\$ 160,23 (CENTO E SESENTA REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS), devido a transferência de endereço tivemos a despesa de transferência de linha inclusa no valor de R\$ 49,93 (QUARENTA E NOVE REAIS COM NOVENTA E TRES CENTAVOS) Totalizando o valor em R\$ 210,16 (DUZENTOS E DEZ REAIS COM DEZESSEIS CENTAVOS). Conforme segue o balancete extrato.

Atenciosamente,

Evandro Carlos Bianco
Presidente

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: 19/11/2019 a 18/12/2019

Certificação Número: 2019111912212935824187

Informação obtida em 28/11/2019 10:53:01

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

Certifico a verificação de autenticidade deste documento via internet.

Concórdia: 16/12/19
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____
GAB. da Cruz Blisson
Gerente Administrativo



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 42358/2019

Contribuinte

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

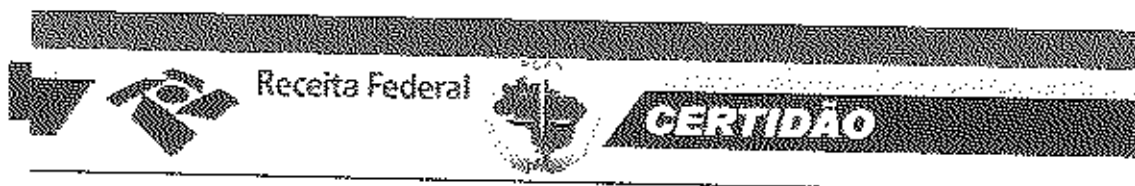
Válida por 60 dias a partir da data de emissão.

Certifico a verificação da autenticidade
deste documento via internet.
Concórdia (SC), 28 de novembro de 2019.

Concórdia, 28/11/19
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: Edgar da Cruz Bissoni
Agente Administrativo

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.

Emitido em: 28/11/2019 às 13:43:02



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, 08/07/20
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: Edgar de Cruz Blissoni
Agente Administrativo

Voltar

Imprimir

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

Inscrição: 60.630.973/0001-43
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: 15/11/2019 a 14/12/2019

Certificação Número: 2019111517030161183057

Informação obtida em 27/11/2019 09:52:18

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

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

Concórdia, 12/11/19
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: Edgar de Cruz Bissoni
 Agente Administrativo



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SEMUS
Prefeitura de
Concórdia - SC

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 42255/2019

Contribuinte

Nome/Razão: 292648 - ASSOCIACAO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS PROFIS - CONCORDIA SC
CNPJ/CPF: 80.830.673/0001-43
Endereço: RUA 29 DE JULHO, 125
Complemento: SALA 03
Bairro: CENTRO CEP: 80.700-039
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), 27 de novembro de 2019.

Certifico a verificação de autenticidade
deste documento na internet.

Concórdia, 18/12/19

Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: Edgar da Cruz Bissoni
Agente Administrativo

Emitido em: 27/11/2019 às 09:40:53

Validade: 60 dias a partir da data de emissão.



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: ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LABIO-PALATAIS
CNPJ: 80.630.973/0001-43

Ressalvado o direito da 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 23:33:30 do dia 28/07/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/01/2020.

Código de controle da certidão: 96E7.E614.CF3B.41E9

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico a verificação de autenticidade
deste documento via internet.

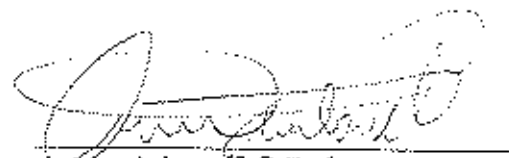
Concórdia, 18/12/19
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: Edgar da Cruz Blissoni
Agente Administrativo

2019/03
Pis. 11/1
Prefeitura de
Concórdia - SC

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
Associação Amigos De Fissurados
Labiopalatal.

Banco Caixa Econômica Federal - 104 Agência: 0627 Conta : 1800-0
SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 03/12/2019
R\$ 88,91

DATA	NUMERO	VALOR R\$
(+) DEPOSITOS NAO CONSIDERADOS PELO BANCO		
		TOTAL 0,00
(+) AVISOS DE DEBITO NAO CONSIDERADOS PELA CONTABILIDADE		
		TOTAL 0,00
(-) DEPOSITOS NAO CONSIDERADOS PELA CONTABILIDADE		
		TOTAL 0,00
(-) AVISOS DE CREDITO NAO CONSIDERADOS PELA CONTABILIDADE		
		TOTAL 0,00
(-) CHEQUES E BORDERAUX NAO CONSIDERADOS PELO BANCO		
		TOTAL 0,00
(-) RENDIMENTOS		
		TOTAL 0,00
(+) VALORES NAO CONSIDERADO PARA ESTA PRESTACAO		
	Valor referente à Manutenção da Conta	
		TOTAL R\$ 88,91
SALDO CONFORME NOSSO REGISTRO EM	03/12/2019	R\$ 88,91


Arlette T.C. Furlanetto
CPF: 256.319.189-00

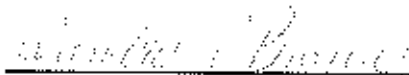


ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

Justificativa

Venho por meio deste justificar que o valor de R\$ 88,91 (OITENTA E OITO REAIS COM NOVENTA E CENTAVOS), ficou em conta para débitos de manutenção da mesma. 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 mensal de manutenção R\$ 91,00 (NOVENTA E UM REAIS).

Concórdia, 12 de dezembro 2019.


Evandro Carlos Bianco
Presidente

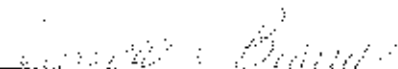


ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

Justificativa

Venho por meio deste justificar que no extrato aparece uma transação com estorno. Na transferência do valor de compra das passagens houve um erro de digitalização no dígito da conta, onde o valor foi creditado para a mesma, em seguida estornou o valor para a conta da associação, só gerou uma taxa a mais que foi arcado com recurso próprio. Tendo em consideração que a Associação arcou com recurso próprio na diferença de valor na compra de passagens, foi creditado o valor de R\$ 500,00 (QUINHENTOS REAIS) na conta da Caixa Econômica em nome da Associação.

Concórdia, 13 de dezembro 2019.


Evandro Carlos Bianco
Presidente

Rua: Hercílio Agostinho Vieira, 26 - Sala 01 - Centro - 89707-003 - Bairro Nazaré -
Concórdia-SC-Fone: (49) 3442-6644 / 98409-5565 CNPJ: 80.630.973/0001-43 - Insc.
Estadual: Isenta www.profisconcordia.com.br / profis_concordia@hotmail.com Utilidade Pública
Municipal - Lei nº 2511 de 15/05/1991 - Utilidade Pública Estadual - Lei nº 8.393 de 12/11/1991 - Utilidade Pública
Federal - Decreto nº 90 de 09/07/2001 - Registro no Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 003/2001
de 06/07/2001.



Extrato por período

Cliente: ASSOC AMIGOS FISS LABIO-PALATAIS

Conta: 0627 / 003 / 00001800-0

Data: 12/12/2019 - 11:22

Mês: Novembro/2019

Período: 25 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	104,31 C
25/11/2019	102019	DB CEST PJ	49,00 D	55,31 C
25/11/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	13,31 C
27/11/2019	000001	CRED TED	7.823,12 C	7.836,43 C
27/11/2019	138287	DEVOL TED	3.263,12 C	11.099,55 C
27/11/2019	138287	ENVIO TED	3.263,12 D	7.836,43 C
27/11/2019	161395	ENVIO TED	3.263,12 D	4.573,31 C
27/11/2019	138287	DOC/TED INTERNET	9,50 D	4.563,81 C
27/11/2019	161395	DOC/TED INTERNET	9,50 D	4.554,31 C
28/11/2019	173229	PAG BOLETO	316,91 D	4.237,40 C
28/11/2019	186565	PAG BOLETO	153,90 D	4.083,50 C
28/11/2019	622513	PG LUZ/GAS	43,84 D	4.039,66 C
28/11/2019	640697	PAG FONE	210,16 D	3.829,50 C
28/11/2019	130548	ENVIO TED	1.700,00 D	2.129,50 C
28/11/2019	130548	DOC/TED INTERNET	9,50 D	2.120,00 C
29/11/2019	000756	CRED TED	200,00 C	2.320,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: ASSOC AMIGOS FISS LABIO-PALATAIS

Conta: 0627 / 003 / 00001800-0

Data: 12/12/2019 - 11:22

Mês: Dezembro/2019

Período: 1 - 12

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.120,00 C
29/11/2019	000756	CRED TED	200,00 C	2.320,00 C
02/12/2019	281034	PAG BOLETO	84,45 D	2.235,55 C
02/12/2019	368863	PAG BOLETO	350,00 D	1.885,55 C
02/12/2019	836099	PAG GPS	49,70 D	1.835,85 C
02/12/2019	196004	ENVIO TED	906,10 D	929,75 C
02/12/2019	196004	DOC/TED INTERNET	9,50 D	920,25 C
03/12/2019	000756	CRED TED	300,00 C	1.220,25 C
03/12/2019	169438	PAG BOLETO	150,00 D	1.070,25 C
03/12/2019	636144	PAG BOLETO	981,34 D	88,91 C

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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Mês: dezembro de 2019.

Natureza da Despesa	Especificações	Valor Solicitado ⁽¹⁾	Valor executado no período ⁽²⁾	Valor executado até o período ⁽³⁾
	DESPESAS PROFIS	R\$ 85.723,12	R\$ 7.823,12	R\$ 85.723,12
Total R\$		R\$ 85.723,12	R\$ 7.823,12	R\$ 85.723,12

- 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 pacientes com fissura de labiopalatal e ou outras anomalias.	Mês Parcelas	14	14	
TOTAL				14	14	00

Concórdia – SC, 13 dezembro de 2019.

Evandro Carlos Bianco
Presidente

Rua: Hercílio Agostinho Vieira, 26 - Sala 01 – Centro – 89707-003 – Bairro Nazaré -
Concórdia-SC-Fone: (49) 3442-6644 / 98409-5565 CNPJ: 80.630.973/0001-43 – insc.
Estadual: isenta www.profisconcordia.com.br / profis_concordia@hotmail.com Utilidade Pública
Municipal – Lei nº 2511 de 15/05/1991 – Utilidade Pública Estadual – Lei nº 8.393 de 12/11/1191 – Utilidade Pública
Federal – Decreto nº 90 de 09/07/2001 – Registro no Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 003/2001
de 06/07/2001.

1 - Associação Amigos de Fissurados Labiopalatal – PROFIS

A – IDENTIFICAÇÃO

Nome da Entidade: Associação Amigos de Fissurados Labiopalatais - PROFIS
Termo de Colaboração: N° 3/2018 FMS
Número da parcela: 14ª
Serviço socó assistencial realizado pela Entidade: Prestar assistência aos portadores de fissuras lábio palatais e/ou outras anomalias 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	19	260	+120
Sessões de Psicologia	90	00	122	-22
Atendimentos de Serviços Sociais	140	17	242	-102

Mês de execução: dezembro /2019

Evandro Carlos Bianco

Evandro Carlos Bianco
 Presidente



RELATORIO DE ATENDIMENTOS NA SEDE DA PROFIS

2014

ASSINATURA

DATA	PACIENTE	MOTIVO	ASSINATURA
20/09/2014	Adriana de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
21/09/2014	Adriana de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
22/09/2014	Adriana de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
23/09/2014	Adriana de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
24/09/2014	Adriana de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
25/09/2014	Adriana de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
26/09/2014	Adriana de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
27/09/2014	Adriana de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
28/09/2014	Adriana de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
29/09/2014	Adriana de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]
30/09/2014	Adriana de Souza	Atendimento de rotina	[Assinatura]

SEMIUS
 Prefeitura de
 Concórdia - S.

Assistente Social
 Inamante e Letícia Cassol
 CRP 12852 / 12853 / 12854



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DE FISSURADOS LÁBIO - PALATAIS

Justificativa

Venho por meio deste justificar que na execução de metas pactuadas o do Administrativo já se cumpriu as metas destinada no Plano de trabalho 03/2019, está positivo com 120 (CENTO E VINTE) metas e no Serviço Social também já se cumpriu com as metas destinadas no Plano de trabalho, positivo com 102 (CENTO E DOIS) metas, na Psicologia cumpriu-se as metas, e está positivo com 22 (VINTE E DOIS) metas.

Informamos que a psicóloga só retornara as atividades no ano de 2020, sem data prevista ainda; por ser um trabalho voluntario, não poderemos exigir nada mais do que é disponível do voluntariado.

Resumido:


Administrativo com 120 metas acima do estipulado no Plano de Trabalho.

Psicologia com 22 metas acima do estipulado no Plano de Trabalho.

Serviço Social 102 metas acima do estipulado no Plano de Trabalho.

Conforme segue a planilha e a descrição das metas.

Concórdia, 10 dezembro 2019.


Evandro Carlos Blanco
Presidente

MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO TÉCNICO

Nome da Entidade: Associação Associação de Portadores de Fissuras Lábio-Palatais - PROFIS

Número do Termo de colaboração: Número 03/2018

Mês de execução: novembro de 2019

Serviço realizado pela entidade: Atendimento e serviços aos pacientes com fissuras lábio-palatais.

I – Descrição sumária das atividades e metas estabelecidas:

O termo de colaboração número 03/2018 prevê a prestação de serviços e atendimentos a portadores de fissuras Lábio Palatais e/ou outras dimorfias craniofaciais e distúrbios relacionados a audição, visão e linguagem, bem como orientações individuais e familiares.

II- Análise das atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do projeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados pelo plano de trabalho:

As atividades realizadas junto a PROFIS são pautadas em orientações e encaminhamentos para outras cidades, realizados a pacientes portadores de fissuras Lábio Palatais e/ou outras dimorfias craniofaciais e distúrbios relacionados a audição, visão e linguagem.

A) **Atividades:** Serviço socioassistencial realizado pela Entidade: Prestar assistência aos portadores de fissuras lábio palatais e/ou outras dimorfias 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. Equipe Técnica: possui uma psicóloga e uma assistente social, ambas voluntárias, conforme termo de adesão do serviço voluntário e quadro técnico apresentado pela entidade.

B) **Estrutura Física:** A PROFIS encontra-se locada em lugar centralizado e de fácil acesso.

C) Publicação do Termo de Colaboração: Consta no site do Município, conforme link: <https://concordia.atende.net/#!/tipo/pagina/valor/1030>.

III- Valores efetivamente transferidos pela administração pública:

O valor total do termo é de R\$ 85.723,12 ano e o valor mensal de RS 5.600,00, conforme ordem de pagamento número 6832 de 27/11/2019.

VI- Análise de eventuais auditorias realizadas pelo controle interno e externo no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias.

Não tivemos informações de que houve auditorias na entidade.

V – Análise da prestação de contas

No que tange ao objeto e as metas estabelecidas pela entidade no plano de trabalho, foram apresentados relatórios que constam a relação de 19 atendimentos administrativos (entre os dias 04/11/2019 a 25/11/2019) e não foram listados atendimentos de psicologia. Quanto aos atendimentos de serviço social, foram informados 17 atendimentos (do dia 04/11/2019 a 26/11/2019), conforme tabela com assinatura dos pacientes e descrição dos atendimentos, anexada a esta prestação de contas. Sendo que, a entidade, já cumpriu as metas gerais de atendimentos estipulados no plano de trabalho para o ano de 2019.

Ainda, foi custeado transporte para pacientes, com destino a Joinville, com fim de realização consultas e acompanhamento de saúde, conforme recibos apresentados e declarações de consultas.

A entidade cumpriu as metas que constam descritas no plano de trabalho, quanto aos atendimentos administrativos, de Psicologia e Serviço Social, apresentadas na ocasião da assinatura do termo de colaboração.

Era o que tínhamos para o momento,

Concórdia, 18 de dezembro de 2019


Simone Dalberto
Assistente Social
CRESS – SC 7165



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Comissão de Monitoramento e Avaliação

SEMUS
Fls. 120
Prefeitura de
Concórdia - SC

Processo nº: 7251/2019

Entidade: ASSOC. DE PORTADORES DE FISSURAS LÁBIO-PALATAIS - PROFIS

Objeto: A 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, para a Organização da Sociedade Civil.

Valor Mensal: R\$ 5.600,00

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

A Comissão de Monitoramento e Avaliação, designada pelo Decreto Municipal nº 192/2017, de quatorze de fevereiro de dois mil e dezessete e suas alterações através do Decreto Municipal nº 658/2017, de quatorze de fevereiro de dois mil e dezessete, composta pelos servidores públicos municipais: Claudinéia Saibel, Leandro Boeira Zorzan e Solange Benachio Rogelin, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, a vista do parecer conclusivo do gestor do Termo, resolve HOMOLOGAR o Relatório Técnico.

Diante do exposto, encaminhamos a prestação e contas à Auditoria Geral do Município para apreciação da documentação comprobatória.

É o entendimento da Comissão de Monitoramento e Avaliação da Secretaria Municipal de Saúde, a juízo da autoridade competente.

Concórdia/SC, 27 de dezembro de 2019.

Claudinéia Saibel
CLAUDINÉIA SAIBEL
Membro

Leandro Boeira Zorzan
LEANDRO BOEIRA ZORZAN
Membro

Solange Benachio Rogelin
SOLANGE BENACHIO ROGELIN
Membro



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**RELATÓRIO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE
CONTAS DA ASSOCIAÇÃO DE PORTADORES DE FISSURAS
LÁBIO-PALATAIS – PROFIS**

Relatório nº 14/2019

Assunto: Análise e relatório referente à documentação para Prestação de Contas da Associação de Portadores de Fissuras Lábio-palatais – PROFIS

Interessado: Comissão de monitoramento e avaliação

De acordo com o Art. 61, da Lei 13.019/2014, o Gestor da parceria de Termo de Colaboração deverá, entre outros, emitir um parecer técnico conclusivo de análise de prestação de contas da entidade referida.

Essa prestação de contas refere-se à 14ª parcela com Ordem de Pagamento de Empenho 6832 de 27/11/2019 no valor de R\$ 7.823,12 (sete mil, oitocentos e vinte e três reais e doze centavos).

O objetivo do convênio firmado é o custeio das despesas da entidade quanto ao auxílio aos pacientes em tratamento, manutenção da sala da entidade, material de expediente, licenças e taxas para manutenção da entidade, tudo discriminado no plano de trabalho e adendo apresentados. Assim realizamos a análise dos relatórios emitidos pela entidade acerca dos documentos comprobatórios dos referidos pagamentos.

A destinação do recurso da 14ª parcela recebida pela Associação de Portadores de Fissuras Lábio-palatais – PROFIS, está descrita na planilha, totalizando o valor de R\$ 8.159,52 (oito mil, cento e cinquenta e nove reais e cinquenta e dois centavos). A entidade utilizou recurso próprio no valor de R\$ 336,40 (trezentos e trinta e seis reais e quarenta centavos). Verificamos que a entidade efetuou um pagamento à Tecnocenter Informática no valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), no entanto a nota fiscal e o boleto de cobrança estão no valor de

R\$ 100,00 (cem reais), contudo, considerando o uso de recurso próprio, não interfere à esta Prestação de Contas.

A Entidade apresentou relatório das atividades desenvolvidas no período. Destacamos que a entidade já cumpriu as metas estabelecidas no plano de trabalhos apresentado na assinatura do Termo de Colaboração.

Também foram analisados documentos obrigatórios apresentados conforme check list proposto pelo convênio.

Os documentos apresentados demonstram a consistência da Prestação de Contas da Entidade.

A gestão da parceria, avaliando a prestação de contas e os documentos comprobatórios apresentados, conclui pela possibilidade de aprovação da Prestação de Contas da parcela do termo. Reitera-se a conclusão do repasse de recurso do presente Termo firmado.

É o entendimento da gestão da parceria.

Concórdia/SC, 19 de dezembro de 2019.


ROSELI BUSSOLARO MAGRO
Gestor da Parceria

MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SEMUS
Fls. 13/2
Prefeitura de
Concórdia - SC

**PARECER TÉCNICO FUNDAMENTADO DE PRESTAÇÃO DE
CONTAS DE TERMO DE FOMENTO**

Unidade Concedente: **Fundo Municipal de saúde de Concórdia - SC**

Servidor Responsável: **Geovani Bedin**

Nota de Empenho: **5/2019** - Data: **02/01/2019** - Valor: **R\$ 71.123,12**

Ordem de Pagamento: **6832** - Data: **27/11/2019** - Valor: **RS 7.823,12**

Data Prestação de Contas: **27/12/2019**

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados pelo do Termo de Fomento N° 3/2018.

A necessidade de emissão do presente Parecer está configurada no artigo 47 da Instrução Normativa n° TC-14/2012, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina e no item 54 e subitens, do Anexo Único, da Instrução Normativa n° 1/2014, da Auditoria Geral do Município, que também define os critérios e documentos a serem analisados, bem como a forma de conclusão.

DA ANÁLISE:

Os recursos foram regularmente aplicados na finalidade objeto da liberação?

SIM () NÃO

Se NÃO, quais as restrições?

Foram observados os princípios da legalidade, legitimidade, economicidade, impessoalidade e demais normas?

SIM () NÃO

Se NÃO, quais as restrições?

O plano de trabalho foi cumprido em sua íntegra?

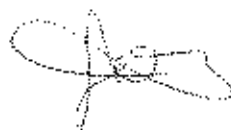
SIM () NÃO

Se NÃO, quais as restrições?

Os documentos comprobatórios de despesas e da Prestação de Contas estão regulares?

SIM () NÃO

Se NÃO, quais as restrições?



MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Houve a execução total e/ou parcial do objeto de acordo com o termo de ajuste?

TOTAL PARCIAL

Houve a aplicação, total ou parcial, da contrapartida?

TOTAL PARCIAL SEM CONTRAPARTIDA

Houve perda financeira em razão da não aplicação dos recursos?

SIM NÃO

Houve devolução regular de eventual saldo de recursos não utilizados no objeto?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Houve a execução física e o atendimento de todos os objetos do repasse?

SIM NÃO

DA CONCLUSÃO:

Decorrente da análise do referido processo de prestação de contas, conclui-se pela:

REGULARIDADE da Prestação de Contas.

REGULARIDADE COM RESSALVA da Prestação de Contas.

IRREGULARIDADE da Prestação de Contas.

Concórdia, 27 de dezembro de 2019.


Geovani Bedin
CPF 066.895.899-51



SICOOB : 756-0 PAGADOR

ENTRADA EM DEBITO

NUMERO DA COMPANHIA DE CREDITO COOPERATIVA DE ECONOMIA MISTA

CONTRATO DE CREDITO

NUMERO DO CONTRATO

DATA DO PAGAMENTO

VALOR DO PAGAMENTO

150,00

308700362410

4201973,0

1136001

308700362410

24/12/2019

4201973,0

SICOOB : 756-0 : 75691.30672 01036.236048 20197.300013 6 81 130000015000

ENTRADA EM DEBITO

NUMERO DA COMPANHIA DE CREDITO COOPERATIVA DE ECONOMIA MISTA

CONTRATO DE CREDITO

NUMERO DO CONTRATO

DATA DO PAGAMENTO

VALOR DO PAGAMENTO

150,00

308700362410

4201973,0

1136001

308700362410

24/12/2019

4201973,0

CERTIFICO

Que o Membro/Serviço constante deste documento foi Revogado/Prescrito e aceito

EMPRESARIO

Nome: *Carlos Branco*

Cargo: *Presidente*

INFORMACOES DO ASSOCIADO / SERVIÇO / Membro / Membro

Nome: *Carlos Branco*

Cargo: *Presidente*

PAGAMENTO DO ASSOCIADO / SERVIÇO / Membro / Membro

Nome: *Carlos Branco*

Cargo: *Presidente*



ATUALIZAÇÃO DE CÁLCULO - FICHA DE COMPENSAÇÃO

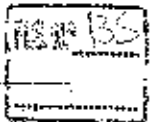
Realizado via email

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCÓRDIA

Elisângela de Souza Stringhini

Elisângela de Souza Stringhini

Agente de Controle Interno



TECNOCENTER INFORMATICA OUTSOURCING COSTA COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMATICA LTDA-ME CNPJ: 08.713.749/0001-20 RUA MARCELO DEODORO 135V - LINDA 11 CEP: 88.000-000 - Lages, SC Município: COMODORO - SC Telefone: 49-33447400 E-mail: tecnico@tecnocenter.com.br Ins. Municipal: 00000	Número de NFS-e 1136 Situação Emitida	
--	---	--

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE COMODORO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Inscrição 010263004069510
	Data Emissão: 02/02/2025 Período de Validade: 05/02/2025

FORNecedor DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: **TECNOCENTER**
 Nome Real: **TECNOCENTER INFORMATICA**
 CNPJ: **08.713.749/0001-20**
 Endereço: **RUA MARCELO DEODORO 135V - LINDA 11 - COMODORO - SC**
 CEP: **88.000-000**
 Município: **COMODORO - SC**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Base	Alíquota	Valor ICMS	Valor Total	Valor ICMS	Valor Total
1,00	UN	130,00	130,00	130,00	0%	0,00	130,00	0,00	130,00
Descrição do Serviço: MANUTENÇÃO EM APLICATIVOS DE CONTABILIDADE									
1,00	UN	130,00	130,00	130,00	0%	0,00	130,00	0,00	130,00
Descrição do Serviço: MANUTENÇÃO DE APLICATIVOS									

Valor Total	Valor Base	Valor ICMS	Valor Total
130,00	130,00	0,00	130,00
130,00	130,00	0,00	130,00

Data Emissão: 02/02/2025
 Valor Total: 130,00
 Valor Base: 130,00
 Valor ICMS: 0,00

Descrição do Serviço: **MANUTENÇÃO EM APLICATIVOS DE CONTABILIDADE**
 Descrição do Serviço: **MANUTENÇÃO DE APLICATIVOS**

Valor Total: 130,00
 Valor Base: 130,00
 Valor ICMS: 0,00

Valor Total: 130,00
 Valor Base: 130,00
 Valor ICMS: 0,00

CERTIFICADO

Este documento comprova a prestação de serviços de acordo com o contrato nº 001/2025, celebrado entre a Prefeitura Municipal de Comodoro e a empresa TECNOCENTER INFORMATICA.

Em: 02/02/2025
 Ass: *Evandro Carlos Bianco*
 Nome: **Evandro Carlos Bianco**
 Cargo: **Presidente**

PREFEITURA MUNICIPAL DE COMODORO
 Elisângela de Souza
 Agente de Controle Interno