



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Executiva de Serviços Públicos

Alvará de Licença para Localização e/ou Funcionamento

Autorizamos o Contribuinte abaixo caracterizado a se estabelecer nesta cidade com a(s) atividade(s) abaixo relacionada(s).

Nome / Razão Social

UNIMED GRANDE FPOLIS - COOPER DE TRAB MEDICO

Endereço

RUA DOM JAIME CAMARA 94

Atividade(s)

Descrição

Código

6550200

PLANOS DE SAUDE

***** FIM DA LISTA DE ATIVIDADES *****

CMC

019.801-3

Processo Lanç.

753372

Data Registro.

12/04/1972

Válido Para

2022

Data Início Ativ.

12/04/1972

Horário

dias úteis: 0700-2200 sábado: 0700-2000 domingo: -

1. Este alvará só é válido se acompanhado do comprovante de pagamento (DAM) da respectiva Taxa de Expediente (referente a emissão do alvará do mesmo ano).

2. O licenciado se sujeita às leis fiscais desta municipalidade inclusive a sustentação do presente alvará.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda de Florianópolis na Internet, no endereço <<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>>, Serviços - Serviços on-line - link Verificação de Documentos Eletrônicos informando o nº de documento 4580579 e código de segurança 4A344E07.

Assinatura Digital: 4A344E0784DB5418162CC9664C296F9D7790C651

Data: 25/01/2022 16:14:31 - Protocolo: 20094430 - Documento: 4580579

Documento autenticado digitalmente





PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda



104-0 CAIXA

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento
EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA OU LOTERICA ATE O VENCIMENTO. APOS, SOMENTE NA CAIXA.					28/12/2022
Cedente					Código Cedente
PREF. DE FLORIANOPOLIS - CNPJ:82-892.282/0001-43 - DIVERSOS/2022 PRC: IMPR. ALVARA					1877 / 294932-6
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/01/2022	019801-3	DV	N	07/01/2022	14001422766692001-6
Parcela	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor dos Tributos
00	RG	REAL			9,44
Instruções (Campo de Responsabilidade do Cedente) IMPRESSAO ALVARA 0198013					(-) Descontos
					(+) Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Tipo Lei/Artigo Valor					
T EXP LC007/97 9,44					
SUB-TOTAL					9,44
TOTAL					9,44
Numero do DAM: 22766692-00-1					
CPF/CNPJ: 77.858.611/0001-08					Autenticação Mecânica
Sacado					
UNIMED GRANDE FPOLIS - COOPER DE TRAB MEDICO					
RUA DOM JAIME CAMARA, 94					
CENTRO - FLORIANOPOLIS - 88.015-120					



104-0 CAIXA

10492.94935 26001.142244 76669.200107 2 92130000000944

Local de Pagamento					Vencimento
EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA OU LOTERICA ATE O VENCIMENTO. APOS, SOMENTE NA CAIXA.					28/12/2022
Cedente					Código Cedente
PREF. DE FLORIANOPOLIS - CNPJ:82-892.282/0001-43 - DIVERSOS/2022 PRC: IMPR. ALVARA					1877 / 294932-6
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/01/2022	019801-3	DV	N	07/01/2022	14001422766692001-6
Parcela	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor dos Tributos
00	RG	REAL			9,44
Instruções (Campo de Responsabilidade do Cedente) T EXP LC007/97 9,44 Multa: vencido ate 30 dias: 2%. apos 30 dias: 5%. Juros: SELIC conf. Legislacao Municipal.					(-) Descontos
					(+) Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
SUB-TOTAL					9,44
Numero do DAM: 22766692-00-1					
CPF/CNPJ: 77.858.611/0001-08					
Sacado					
UNIMED GRANDE FPOLIS - COOPER DE TRAB MEDICO					
RUA DOM JAIME CAMARA, 94					
CENTRO - FLORIANOPOLIS - 88.015-120					

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

03/02/2022

13:14:47

UNICRED

OUVIDORIA UNICRED 0800.940.0602

Comprovante de Pagamento de Título

Conta: 16245-0

Usuário: ARQUIVO

Cooperado: UNIMED GRANDE FLORI C T MEDICO

Código de Barras: 10492.94935 26001.142244
76669.200107 2 92130000000944

Data de Vencimento: 17/01/2022

Data do Pagamento: 17/01/2022

Valor do Título: R\$ 9,44

Valor dos Acréscimos: R\$ 0,00

Valor dos Descontos: R\$ 0,00

Valor Recebido: R\$ 9,44

Autenticação Documento:

215181612237231586212

Empresa Pagadora:

Nome: UNIMED GRANDE FLORI C T MEDICO
CNPJ: 77.858.611/0001-08
Banco: 136 - Unicred do Brasil
Agência: 1109-6
Conta: 16245-0

Controle de Pagamento

Favorecido: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS
CPF / CNPJ: 82.892.282/0001-43
Controle: 0000000000000254220
Observações: Cod. Barras: 10492921300000009442949326001142247666920010
Data de Pagamento: 17/01/2022
Operador: Incluído via carga de arquivos
Arquivo retorno: 0515_IEDPAG_0162450_220507_CONSOLIDADO.RET 18/01/2022 06:48:54
Autorizado Por: Claudio Francisco Goldacker 14/01/2022 19:40:39
Waldemar de Souza Junior 16/01/2022 21:00:32