

## DECLARAÇÃO

Na qualidade de representantes legais da **Rede Feminina de Combate ao Câncer de Maravilha**, estabelecida na Av. Araucária, nº 768, bairro Centro, cidade de Maravilha CEP 89874-000 (SC), inscrita no CNPJ sob o nº 01.959.465/0001-37, declaramos para os devidos fins que nos comprometemos em receber, aplicar e prestar contas da contribuição financeira, que nos foi concedido pela Lei Municipal nº 4.003, aprovada e promulgada pela Câmara de Vereadores em 3 de abril de 2017 e nos termos da Lei Federal nº 13.019, de 31 de Julho de 2014, do qual autoriza ao Poder Executivo Municipal repassar o valor de R\$ 4.500,00 (Quatro mil e quinhentos) mensais. O repasse de que trata o artigo terá início em janeiro de 2017 e seu término em dezembro de 2017. **Essa é a prestação de contas da nona parcela da contribuição.** Como prova que o valor repassado contribui financeiramente com a manutenção da Entidade, acompanha extrato bancário da conta, balancete financeiro, cópia do comprovante das despesas e essa declaração que vai assinada por nós, Presidente e Tesoureira da Entidade.

  
Cicilia Heydt

Presidente

RG- 619.384

CPF-296.224.099-20

Rua Jorge Alfredo Heydt

n. 280 B: Civemara

89874-000 Maravilha-SC

  
Rejane T. Mattei

Tesoureiro

RG- 353.302

CPF- 014.569.679-40

Rua Padre Antonio

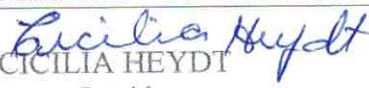
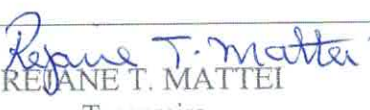
n. 306, Centro

89874-000 Maravilha-SC

Maravilha, 15 de Fevereiro de 2018.

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**  
(Adiantamentos, Subvenções Sociais, Auxílios, Contribuições, Convênios)

ANEXO TC 28

| Mês do Depósito: 12/2017   |          |   |                     |              |
|--|----------|---|---------------------|--------------|
| Unidade Concedente: <i>Prefeitura Municipal de Maravilha</i>   |          |   |                     |              |
| Ordenador da Despesa: <i>Prefeita Rosimar Maldaner</i>   |          |   |                     |              |
| Entidade Beneficiada: <i>Rede Feminina de Combate ao Câncer</i>  |          |   |                     |              |
| Endereço: <i>Av. Araucária, 768</i>  |          |   | CEP: 89874-000      |              |
| Responsável: <i>Cicilia Heydt</i>  |          |   | CPF: 296.224.099-20 |              |
| Nota de Empenho n.º:   |          | Data:   | Valor R\$: 4.500,00 |              |
| Projeto / Atividade:   |          |   | Item/Fonte:         |              |
| Nota de Sub-Empenho n.º:   |          | Data: 26/12/2017  | Valor R\$: 4.500,00 |              |
| Histórico Fiel da Finalidade: <i>Repasso Financeiro com objetivo de custear despesas cfe. lei municipal no. 4.003, de abril de 2017.</i> |          |   |                     |              |
| Documento  |          | Histórico/Credor  | Recebimentos        | Pagamentos   |
| Número   | Data     |   |                     |              |
|  | 26/12/17 | Repasso   | 4.500,00            |              |
|  | 05/01/18 | SAL. TANIA  |                     | 1.621,97     |
|  | 05/01/18 | FGTS  |                     | 558,26       |
|  | 09/01/18 | SALARIO MARIELI   |                     | 681,72       |
|  | 18/01/18 | INSS  |                     | 1.638,20     |
|  | 18/01/18 | IRRF  |                     | 203,15       |
|  | 18/01/18 | PIS   |                     | 91,14        |
|  |          | CONTRAPARTIDA   | 294,44              |              |
| TOTAIS   |          |   | R\$ 4.794,44        | R\$ 4.794,44 |
| Local e Data<br>Maravilha – SC. 15/02/2018   |          |   |                     |              |
| <br>CÍCILIA HEYDT<br>Presidente                       |          | <br>REGIANE T. MATTEI<br>Tesoureira |                     |              |

## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Rede Feminista de Combate ao Câncer de acordo com os fins Estatutários, reuniu-se, no dia 06/02/18, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 26/12/17 no valor de R\$: 4.500 (Quatro mil e quinhentos) pela Prefeitura Municipal de Maravilha-SC.

Tendo constatado a veracidade e exatidão em todos os documentos comprobatórios, quanto a correta aplicação dos recursos no objeto e ao atendimento da finalidade pactuada, manifestamos o seguinte parecer:

- Favorável  
 Favorável com restrições  
 Desfavorável

Outras Considerações:

---

---

---

Maravilha-SC, 06/02/2018.

Nadir Krauspenhar

Nome: Nadir Krauspenhar

Nome: Lurdes Comparin

Ivanilde e Brandalise

Nome: Ivanilde Brandalise

Á  
ROSIMAR MALDANER  
Prefeita Municipal



0235-REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA SC  
**Recibo de Pagamento de Salário**  
 REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA SC  
 CNPJ 01.959.465/0001-37 12/2017 Mensal

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 116 TANIA PAULA NOBREGA DA SILVEI223505 235 1 02 01  
 ENFERMEIRA Data Admissao: 21/01/2015

| Cód.         | Descrição                      | Referência      | Vencimentos                 | Descontos                 |            |
|--------------|--------------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1            | Horas Normais Diurnas          | 120:00          | 1.710,00                    |                           |            |
| 62           | Insalubridade S/Salario Minimo | 20,00 %         | 112,44                      |                           |            |
| 358          | Horas Ferias Diurnas           | 080:00          | 1.140,00                    |                           |            |
| 366          | Insal.S/Sal.Min.Ferias         | 20,00 %         | 74,96                       |                           |            |
| 386          | 1/3 Sobre Ferias               | 33,33 %         | 404,99                      |                           |            |
| 890          | Desconto Adiantamento Ferias   |                 |                             | 1.284,34                  |            |
| 922          | IRRF S/Ferias                  | 15,00 %         |                             | 157,42                    |            |
| 950          | INSS                           | 11,00 %         |                             | 200,47                    |            |
| 952          | INSS S/Ferias                  | 11,00 %         |                             | 178,19                    |            |
|              |                                |                 | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |            |
|              |                                |                 | 3.442,39                    | 1.620,42                  |            |
|              |                                |                 | <b>Valor Liquido</b> →      | 1.821,97                  |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS               | Base Calc. FGTS | FGTS. do Mês                | Base Calc. IRRF           | Faixa IRRF |
| 2.850,00     | 3.442,39                       | 3.442,39        | 275,38                      | 5.226,36                  | 15,00      |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Tania Paula Nobrega da Silveira

05 04 17

DATA

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TITULOS DE MARAVILHA**  
 Rua Wladimir, 200 - Sala 104 - 107 - Centro - Maravilha/SC - 89214-020  
 Fone (47) 3661-3361 - (47) 3661-3347 - tabelionatocombatocancer@tjpsc.jus.br

---AUTENTICAÇÃO N° 064407---

Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do original que me foi apresentado, a qual conferi e dou Fé.

Em test. Mr da verdade.  
 Maravilha, 16 de fevereiro de 2018

Marciane Caye  
 MARCIANE CAYE - 1ª Substituta  
 Emolumentos: Isento  
 Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
 EYW50984-VSCZ  
 Confira os dados do ato em: selo.tjpsc.jus.br

\*QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO\*

**CÓPIA COLEADA**

TABELIONATO DE MARAVILHA SC

1621,37

Um mil seiscentos e vinte e um  
reais e noventa e sete centavos  
Tania P. Vazaga da Silveira

MH. 05 Janeiro 2018

Lucila Aydi Regina T. Matta

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 850450 BANCO BB

VISADO  
CRUZADO

UTILIZADO PARA Pagamento Enfermeira Tania.

| VISTOS |          | CAIXA       |  |
|--------|----------|-------------|--|
|        | CONTADOR | C/ CORRENTE |  |
|        |          | TALAO       |  |
|        |          |             |  |

Fabricado por: 11.9.1.346.000190



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/01/2018 - 15:37:09

|  |                    |                        |                       |                     |  |
|--|--------------------|------------------------|-----------------------|---------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME                     |                    |                        |                       | 02-DDD/TELEFONE     |  |
| REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MA |                    |                        |                       | (0049)36641231      |  |
| 03-FPAP                                  | 04-SIMPLES         | 05-REMUNERAÇÃO         | 06-QTDE TRABALHADORES | 07-ALÍQUOTA FGTS    |  |
| 523                                      | 1                  | 6.978,25               | 2                     | 8                   |  |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO                      | 09-ID RECOLHIMENTO | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( # ) | 11-COMPETÊNCIA        | 12-DATA DE VALIDADE |  |
| 115                                      | 017980-9           | 01.959.465/0001-37     | 12/2017               | 07/01/2018          |  |

|                              |             |                     |
|------------------------------|-------------|---------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL | 14-ENCARGOS | 15-TOTAL A RECOLHER |
| 558,26                       | 0,00        | 558,26              |

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2018\*\*

858700000057 582601791807 107612050800 195946500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE AMARAÍLIA**  
Rua Manoel Ribero - Sobádi Desagradá

---AUTENTICAÇÃO Nº 064407---  
Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do original que me foi apresentado, com a qual conferi e dou Fé.

Em test. MC da verdade.  
Maravilha, 15 de fevereiro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta  
Emolumentos: Isento  
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
EYW50983-ZFS2  
Confira os dados do ato em: [selo.tjsc.jus.br](http://selo.tjsc.jus.br)

\*QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO\*



**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE AMARAÍLIA**  
Rua Manoel Ribero - Sobádi Desagradá

---AUTENTICAÇÃO Nº 064407---  
Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do original que me foi apresentado, com a qual conferi e dou Fé.

Em test. MC da verdade.  
Maravilha, 16 de fevereiro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta  
Emolumentos: Isento  
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
EYW50982-4ZVB  
Confira os dados do ato em: [selo.tjsc.jus.br](http://selo.tjsc.jus.br)

\*QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO\*



05/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:04:37  
085813273 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85870000005-7 58260179180-7  
10761205080-0 19594650001-3

Data do pagamento 05/01/2018  
CNPJ/CEI/CPF 01959465/0001-37  
COMPETENCIA 12/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/01/2018  
VALOR DEPOSITO 558,26  
Valor Total 558,26

NR.AUTENTICACAO 1,42F,357,CAD,40C,2CA

558,26 =

Quinhentos e cinquenta e oito reais  
e vinte e seis centavos.

Banco do Brasil

MH 09 Janeiro 2018

Cicilia Huet

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850446 BANCO B.B.

VISADO  
CRUZADO

UTILIZADO PARA Pto FGTS - Jan-2018.

| VISTOS |          | CAIXA       |  |
|--------|----------|-------------|--|
|        | CONTADOR | C/ CORRENTE |  |
|        |          | TALÃO       |  |

Telefone: (11) 546-0001



0235-REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA SC  
**Recibo de Pagamento de Salário**  
 REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA SC Maravilha SC  
 CNPJ: 01.959.465/0001-37 12/2017 Mensal

| Código | Nome do Funcionário                    | CBO    | Emp. Local | Deplo. | Setor | Seção | Fl. |
|--------|--|--------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 117    | MARIELI CRISTINA PEREIRA<br>SECRETARIA | 422105 | 235        | 1      | 02    |       | 01  |

Data Admissao: 04/04/2016

| Cód.         | Descrição                    | Referência     | Vencimentos                 | Descontos                 |            |
|--------------|------------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1            | Horas Normais Diurnas        | 120:00         | 741,00                      |                           |            |
| 358          | Horas Férias Diurnas         | 080:00         | 494,00                      |                           |            |
| 386          | 1/3 Sobre Férias             | 53,33 %        | 164,66                      |                           |            |
| 890          | Desconto Adiantamento Férias |                |                             | 605,97                    |            |
| 950          | INSS                         | 8,00 %         |                             | 59,28                     |            |
| 952          | INSS S/Ferías                | 8,00 %         |                             | 52,69                     |            |
|              |                              |                | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |            |
|              |                              |                | 1.399,66                    | 717,94                    |            |
|              |                              |                | <b>Valor Líquido</b> →      | 681,72                    |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS             | Base Cál. FGTS | FG.T.S. do Mês              | Base Cál. IRRF            | Faixa IRRF |
| 1.235,00     | 1.399,66                     | 1.399,66       | 111,97                      | 2.701,63                  | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

09 de 18

Mairieli Pereira

**TABELONATO DE NOTAS E FRAÇÕES DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
 Rua: 1100, Rua: Tabali, Despeda  
 Av. Américo de Oliveira, 300, São João, 117, Fone: Maravilha, SC - 89274-000  
 Fone: (51) 3561-340 - (51) 3561-347 - mairieliperreira@tblsc.com.br

**---AUTENTICAÇÃO Nº 084407---**  
 Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do original que me foi apresentado, com qual conferi e dou Fé.

Em test. da verdade.  
 Maravilha, 16 de fevereiro de 2018.

MARCIANE CAYE - Substituta  
 Emolumentos: Isento  
 Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
 EYW50984-QWTQ  
 Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

\*QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO\*

**CÓPIA COLADA**

SELLO DE MARAVILHA

EM BRANCO




681,72  
Seicentos e oitenta e um reais  
e oitenta e dois centavos.  
Marceli C. Pereira

11/11 09 Janeiro 20  
Lilica Huydt Ryan Y. Mat

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850448 BANCO BB  
UTILIZADO PARA Pto Marceli C. Pereira

VISADO  
CPLIZADO

| VISTOS |          | CAIXA       |  |
|--------|----------|-------------|--|
|        | CONTADOR | C/ CORRENTE |  |
|        |          | TALÃO       |  |

|   |                                 |                    |
|---|---------------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO         | 2100               |
|   | 4 - COMPETÊNCIA                 | 12/2017            |
|   | 5 - IDENTIFICADOR               | 01.959.465/0001-37 |
|   | 6 - VALOR DO INSS               | 1.507,4            |
|   | 7 -                             |                    |
|   | 8 -                             |                    |
|   | 9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES | 130,73             |
|   | 10 - ATM / MULTA E JUROS        | 0,00               |
|   | 11 - TOTAL                      | 1.638,20           |
|   | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA      |                    |

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

0235-REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER (49) 3664-1231  
Avenida PRESIDENTE KENNEDY, 323 SALA 02  
CENTRO 89.874-000  
Maravilha SC

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

VENCIMENTO 19/01/2018



**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
Cristina Vieira Baion - Tabelião Designada  
Av. Anita Garibaldi, 340, Sala 106 e 107, Centro - Maravilha/SC - 89874-000  
Fone: (49) 3664-3461 - (49) 3664-3647 - tabelionato@maravilha.tj.sc.gov.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 084407---

Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do original que me foi apresentado, com qual conferi e dou Fé.

Em test. MC da verdade.  
Maravilha, 16 de fevereiro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta  
Emolumentos: Isento  
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
EYW50986-CPVE  
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

\*QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO\*

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
Cristina Vieira Baion - Tabelião Designada  
Av. Anita Garibaldi, 340, Sala 106 e 107, Centro - Maravilha/SC - 89874-000  
Fone: (49) 3664-3461 - (49) 3664-3647 - tabelionato@maravilha.tj.sc.gov.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 084410---

Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do original que me foi apresentado, com a qual conferi e dou Fé.

Em test. MC da verdade.  
Maravilha, 16 de fevereiro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta  
Emolumentos: Isento  
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
EYW50989-1DY5  
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

\*QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO\*



18/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:11:51  
085813273 0032  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2018  
IDENTIFICADOR 1959465000137  
CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100  
COMPETENCIA 12/2017  
VALOR DA CONTRIBUICAO 1.507,47  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 130,73  
VALOR TOTAL 1.638,20

NR. AUTENTICAÇÃO A.403.90B.DD3.512.19A  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

1638,20 =

Um mil seiscentos e trinta e oito  
reais e vinte centavos. —

Banco do Brasil

MH. 18 janeiro 2018

Luís Roberto de Jesus Mattar

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 85041 BANCO BB  VISADO  
UTILIZADO PARA Pagamento INSS - JAV.  CRUZADO

| VISTOS |  | CAIXA       |  |
|--------|--|-------------|--|
|        |  | C/ CORRENTE |  |
|        |  | TALÃO       |  |
|        |  |             |  |

Fabricada por: 11.911.546/0001-10





**MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF - IRRF**

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
| 01 NOME/TELEFONE<br>REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA<br>SC (49) 3664-1231  | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO                              | 31/12/2017         |
|   | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ                            | 01.959.465/0001-37 |
| É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. | 04 CÓDIGO DA RECEITA                                | 0561               |
|   | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA                             |                    |
|   | 06 DATA DE VENCIMENTO                               | 19/01/2018         |
|   | 07 VALOR DO PRINCIPAL                               | 203,15             |
|   | 08 VALOR DA MULTA                                   | 0,00               |
|   | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69         |                    |
|   | 10 VALOR TOTAL                                      | 203,15             |
|   | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) |                    |

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
Cintia Vetrina Baroni - Tabela Designada  
Av. Anita Garibaldi, 340, Sala 104, 107 - Centro - Maravilha/SC - 89374-000  
Fone (49) 3664-3461 - (49) 3664-3647 - tabelionatomaravilha@yahoo.com.br

--- AUTENTICAÇÃO Nº 084407 ---  
Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do original que me foi apresentado, com a qual conferi e dou Fé.

Em test. Marciane Caye da verdade.  
Maravilha, 15 de fevereiro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta  
Emolumentos: isento  
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
EYW50980-0IRW  
Confira os dados do ato em: [selo.tjsc.jus.br](http://selo.tjsc.jus.br)

\*QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO\*

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
Cintia Vetrina Baroni - Tabela Designada  
Av. Anita Garibaldi, 340, Sala 104 e 107, Centro - Maravilha/SC - 89374-000  
Fone (49) 3664-3461 - (49) 3664-3647 - tabelionatomaravilha@yahoo.com.br

--- AUTENTICAÇÃO Nº 084407 ---  
Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do original que me foi apresentado, com a qual conferi e dou Fé.

Em test. Marciane Caye da verdade.  
Maravilha, 15 de fevereiro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta  
Emolumentos: isento  
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
EYW50979-0X1T  
Confira os dados do ato em: [selo.tjsc.jus.br](http://selo.tjsc.jus.br)

\*QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO\*

18/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:11:21  
085813273 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:  
AGENCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 0858 - AGENCIA MARAVILHA SC  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2018  
PERÍODO DE APURAÇÃO 31/12/2017  
NÚMERO DO CNPJ 01.959.465/0001 37  
CÓDIGO DA RECEITA 0561  
NÚMERO DE REFERÊNCIA  
DATA DO VENCIMENTO 19/01/2018  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 203,15  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 203,15

NR. AUTENTICAÇÃO E.524.6E3.878.122.99B

294,29 =  
Duzentos e noventa e quatro reais  
e vinte e nove centavos.  
B.B.

MH. 18 Janeiro 2018  
Lucileide Mijdt Regina F. Matos

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 850449 BANCO B.B.  
UTILIZADO PARA IRRE e PIS - Jan 2018

VISADO  
 CRUZADO

| VISTOS |          | CAIXA       |
|--------|----------|-------------|
|        | CONTADOR | C/ CORRENTE |
|        |          | TALÃO       |



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF - PIS**

|   |                    |
|---|--------------------|
| 02 PERÍODO DE APURAÇÃO                              | 31/12/2017         |
| 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ                            | 01.959.465/0001-37 |
| 04 CÓDIGO DA RECEITA                                | 8301               |
| 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA                             |                    |
| 06 DATA DE VENCIMENTO                               | 25/01/2018         |
| 07 VALOR DO PRINCIPAL                               | 91,14              |
| 08 VALOR DA MULTA                                   | 0,00               |
| 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69         |                    |
| 10 VALOR TOTAL                                      | 91,14              |
| 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) |                    |

01 NOME/TELEFONE  
REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA  
SC (49) 3664-1231

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

PIS Folha BC: 9.114,45

Base Cálculo: 9.114,45

**TABELIONATO DE NOTAS**  
E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA  
Cintia Vitoria Barros - Tabelista Designada  
Av. Anjo Gabriel, 340, Sala 106 a 107, Centro - Maravilha/SC - 89014-000  
Fone: (49) 3664-3461 - (49) 3664-3647 - tabelionatomaravilha@yaho.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 084407---

Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do original que me foi apresentado, com a qual conferi e dou Fé.

Em test. *MC* da verdade.  
Maravilha, 16 de fevereiro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta  
Emolumentos: Isento  
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
EYW50978-LYY8

Confira os dados do ato em: [selo.tjsc.jus.br](http://selo.tjsc.jus.br)

\*QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO\*



**TABELIONATO DE NOTAS**  
E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA  
Cintia Vitoria Barros - Tabelista Designada  
Av. Anjo Gabriel, 340, Sala 106 a 107, Centro - Maravilha/SC - 89014-000  
Fone: (49) 3664-3461 - (49) 3664-3647 - tabelionatomaravilha@yaho.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 084407---


Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do original que me foi apresentado, com a qual conferi e dou Fé.

Em test. *MC* da verdade.  
Maravilha, 16 de fevereiro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta  
Emolumentos: Isento  
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
EYW50977-K175

Confira os dados do ato em: [selo.tjsc.jus.br](http://selo.tjsc.jus.br)

\*QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO\*



18/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:10:45  
005813273 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE:  
AGÊNCIA: 0000-0 CONTA: 0-0

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 0858 - AGENCIA MARAVILHA SC  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2018  
PERÍODO DE APURAÇÃO 31/12/2017  
NÚMERO DO CNPJ 01.959.465/0001 37  
CÓDIGO DA RECEITA 8301  
NÚMERO DE REFERÊNCIA  
DATA DO VENCIMENTO 25/01/2018  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 91,14  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 91,14

NR. AUTENTICAÇÃO E.030.49C.954.800.1F4

Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.



294,29 =

Dezentos e noventa e quatro reais  
e vinte e nove centavos.

B. B.

M.H. 18 Janeiro 2018  
Eduardo Hujdt Rejane F. Matos

CÓPIA DE CHEQUE Nº. 850449 BANCO B B.  
UTILIZADO PARA IRRE e PIS - Jan' 2018

VISADO  
CRUZADO

| VISTOS |          | CAIXA       |
|--------|----------|-------------|
|        | CONTADOR | C/ CORRENTE |
|        |          | TALAO       |

Fabricado por 11.911.545/0001-10

**Cliente**

Nome

REDE FC CANCER MH SUBVENC

Agência

0858-3

Conta

188.874-9

**Movimento**

| Data       | Dep. origem | Histórico                         | Documento           | Valor      | Saldo      |
|------------|-------------|-----------------------------------|---------------------|------------|------------|
| 30/11/2017 |             | Saldo Anterior                    |                     |            | 0,00 C     |
| 05/12/2017 |             | TAR PACOTE SERV                   | 803.391.200.603.186 | 42,00 D    | 42,00 D    |
|            |             | Tarifa referente a 05/12/2017     |                     |            |            |
| 05/12/2017 |             | BB RF LP 100                      | 2                   | 42,00 C    | 0,00 C     |
| 07/12/2017 | 0858-3      | CHEQUE                            | 850.438             | 512,68 D   | 512,68 D   |
| 07/12/2017 |             | TAR PROCES CHEQ                   | 823.411.300.202.500 | 4,35 D     | 517,03 D   |
|            |             | Tarifa referente a 07/12/2017     |                     |            |            |
| 07/12/2017 |             | BB RF LP 100                      | 2                   | 517,03 C   | 0,00 C     |
| 08/12/2017 | 0858-3      | CHEQUE                            | 850.439             | 2.657,56 D | 2.657,56 D |
| 08/12/2017 | 0858-3      | CHEQUE                            | 850.440             | 1.136,20 D | 3.793,76 D |
| 08/12/2017 |             | TAR PROCES CHEQ                   | 863.421.200.204.260 | 4,35 D     | 3.798,11 D |
|            |             | Tarifa referente a 08/12/2017     |                     |            |            |
| 08/12/2017 |             | TAR PROCES CHEQ                   | 863.421.200.204.261 | 4,35 D     | 3.802,46 D |
|            |             | Tarifa referente a 08/12/2017     |                     |            |            |
| 08/12/2017 |             | BB RF LP 100                      | 2                   | 3.802,46 C | 0,00 C     |
| 18/12/2017 | 0858-3      | DEPOSITO                          | 8.581.190.400.114   | 7.530,00 C | 7.530,00 C |
| 18/12/2017 | 0858-3      | CHEQUE                            | 850.441             | 1.445,47 D | 6.084,53 C |
| 18/12/2017 | 0858-3      | CHEQUE                            | 850.442             | 88,45 D    | 5.996,08 C |
| 18/12/2017 |             | TAR PROCES CHEQ                   | 823.521.300.430.953 | 4,35 D     | 5.991,73 C |
|            |             | Tarifa referente a 18/12/2017     |                     |            |            |
| 18/12/2017 |             | TAR PROCES CHEQ                   | 823.521.300.430.954 | 4,35 D     | 5.987,38 C |
|            |             | Tarifa referente a 18/12/2017     |                     |            |            |
| 18/12/2017 | 1981-X      | CHEQ COMPENSADO                   | 850.443             | 4.585,83 D | 1.401,55 C |
| 18/12/2017 |             | BB RF LP 100                      | 2                   | 1.401,55 D | 0,00 C     |
| 19/12/2017 |             | TAR PROCES CHEQ                   | 813.530.700.055.574 | 2,35 D     | 2,35 D     |
|            |             | Tarifa referente a 18/12/2017     |                     |            |            |
| 19/12/2017 |             | BB RF LP 100                      | 2                   | 2,35 C     | 0,00 C     |
| 20/12/2017 | 0858-3      | DEP CH BB LIQ                     | 8.581.106.200.152   | 120,00 C   | 120,00 C   |
| 20/12/2017 | 0858-3      | DEPOSITO                          | 8.581.106.200.152   | 1.880,00 C | 2.000,00 C |
| 20/12/2017 | 0858-3      | CHEQUE                            | 850.445             | 1.445,47 D | 554,53 C   |
| 20/12/2017 |             | TAR PROCES CHEQ                   | 863.541.300.219.320 | 4,35 D     | 550,18 C   |
|            |             | Tarifa referente a 20/12/2017     |                     |            |            |
| 20/12/2017 |             | BB RF LP 100                      | 2                   | 550,18 D   | 0,00 C     |
| 22/12/2017 | 0858-3      | CHEQUE                            | 850.444             | 2.033,63 D | 2.033,63 D |
| 22/12/2017 |             | TAR PROCES CHEQ                   | 873.561.200.185.503 | 4,35 D     | 2.037,98 D |
|            |             | Tarifa referente a 22/12/2017     |                     |            |            |
| 22/12/2017 |             | BB RF LP 100                      | 2                   | 2.037,98 C | 0,00 C     |
| 26/12/2017 |             | RECEB DIVERSOS                    | 180.069             | 89,50 C    | 89,50 C    |
|            |             | CELESC DISTRIBUICAO SA            |                     |            |            |
| 26/12/2017 |             | TRANSF AGENDADA                   | 85.800.000.016.880  | 4.500,00 C | 4.589,50 C |
|            |             | 26/12 0858 16880-7 PM MARAVILHA - |                     |            |            |
| 26/12/2017 |             | BB RF LP 100                      | 2                   | 4.589,50 D | 0,00 C     |
| 31/12/2017 |             | S A L D O                         |                     |            | 0,00 C     |

- A TARIFA DESTES EXTRATOS NAO SERA COBRADA

## RELATÓRIO DO MÊS DE JANEIRO DE 2017

A Rede Feminina de Combate ao Câncer de Maravilha inscrita no CNPJ 01.959.465/0001-37 vem por meio deste relatório, descrever os gastos relacionados ao repasse mandado pela Prefeitura Municipal de Maravilha, o qual foi direcionando ao pagamento do salário da Enfermeira que é responsável pela coleta do exame Papanicolau e da Secretária responsável pela recepção e encaminhamento dos pacientes.

No mês de Janeiro tivemos 79 exames coletados pela enfermeira.

Contamos com serviços voluntários na área da saúde com a professora de Yoga Tamires Gerhardt, a qual se disponibiliza todas as segundas-feiras de manhã para trazer alegria e descontração para as acometidas do câncer de mama.





