

## 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\$ 4.592,70 (Quatro mil quinhentos e noventa e dois com setenta centavos) mensais. O repasse de que trata o artigo terá início em janeiro de 2018 e seu término em dezembro de 2018. **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

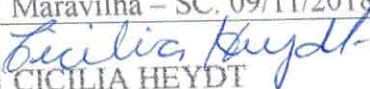
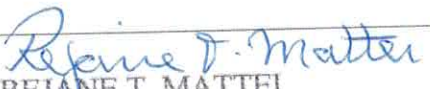
n. 306, Centro

89874-000 Maravilha-SC

Maravilha, 09 de Novembro de 2018.

00BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS  
(Adiantamentos, Subvenções Sociais, Auxílios, Contribuições, Convênios)

ANEXO TC 28

Mês do Depósito: 10/2018				
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\$: 4.592,70	
Projeto / Atividade:			Item/Fonte:	
Nota de Sub-Empenho n.º:		Data: 17/10/2018	Valor R\$: 4.592,70	
Histórico Fiel da Finalidade: <i>Repasse Financeiro com objetivo de custear despesas cfe. lei municipal no. 4.003, de abril de 2017.</i>				
Documento		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	17/10/18	Repasse	4.592,70	
	17/10/18	SAL. JULIANA		2.000,00
	04/10/18	FGTS		278,62
	17/10/18	SALARIO MARIELI		1.182,20
	04/10/18	INSS		300,60
	24/10/18	PIS		34,83
	17/10/18	SAL. ROSELI		2.000,00
		CONTRAPARTIDA	1.203,55	
TOTAIS			R\$ 5.796,25	R\$ 5.796,25
Local e Data Maravilha – SC. 09/11/2018				
 CÍCILIA HEYDT Presidente		 REJANE T. MATTEI Tesoureira		

0235-REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA SC Maravilha SC  
 REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA SC  
 CNPJ 01.959.465/0001-37 09/2018 Mensal

**Recibo de Pagamento de Salário**

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 118 JULIANA CARVALHO SILVA FOLLE 223505 235 1 02 01  
 ENFERMEIRA Data Admissao: 01/02/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	100,00	2.007,00		
62	Insalubridade S/Salario Minimo	20,00 %	190,80		
950	INSS	9,00 %		197,80	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.197,80	197,80	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.000,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.007,00	2.197,80	2.197,80	175,82	2.000,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Juliana Folle*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

17 10 18  
 DATA

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
 C/da Wilson Basso - Táb. 5º Distrito  
 Av. Alvin Guindali, 349, Set. 104, s. 107, Centro - Maravilha/SC - 89742-000  
 Fone (47) 3344-3461 - (47) 3366-5647 - tab@tblmaramavilha.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 083522---  
 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, 09 de novembro de 2018

*Marciane Caye*  
 MARCIANE CAYE - 1ª Substituta  
 Emolumentos: Isento  
 Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
 FDC48979-08K6  
 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\*



Dois mil reais

2000,00

Juliana C. da Silva Folle

MH. 17 outubro 2018

Cecilia Huydt Regina T. Matta

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850506 VISADO  CRUZADO

DO BANCO BB  
UTILIZADO PARA Juliana Folle

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR  
Cecilia  
Regina





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/10/2018 - 15:08:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MA				02-DDD/TELEFONE (0049)36641231
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.482,80	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 01.959.465/0001-37	11-COMPETÊNCIA 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 278,62	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 278,62
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018\*\*

858600000020 786201791813 007621050803 195946500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
C/ma. Viana Broom - Tábata Design  
Av. Azeite Guarulós, 340, Sala. 108 e 107, Centro - Maravilha/SC - 89874-000  
Fone: (47) 3644-3461 - (47) 3644-3467 - tabelionatomaravilha@ypho.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 083522---  
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. me da verdade.  
Maravilha, 09 de novembro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta  
Empolumentos: Isento  
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
FDC46880-LYN1  
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**  
C/ma. Viana Broom - Tábata Design  
Av. Azeite Guarulós, 340, Sala. 108 e 107, Centro - Maravilha/SC - 89874-000  
Fone: (47) 3644-3461 - (47) 3644-3467 - tabelionatomaravilha@ypho.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 083522---  
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. me da verdade.  
Maravilha, 09 de novembro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta  
Empolumentos: Isento  
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
FDC46881-G2OZ  
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\*



04/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:21:45  
085818111 0170

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85860000002-0 78620179181-3  
00762105080-3 19594650001-3

Data do pagamento 04/10/2018  
CNPJ/CEI/CPF 01959465/0001-37  
COMPETENCIA 09/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/10/2018  
VALOR DEPOSITO 278,62  
Valor Total 278,62

NR. AUTENTICACAO 9.264.4EE.690.B2B.62D

278,62 =  
Duzentos e setenta e oito reais e  
sessenta e dois centavos.  
BB.

MH 04 outubro 2018  
Cecilia Heydt Rejane D. Matta

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850501

VISADO  CRUZADO

DO BANCO BB  
UTILIZADO PARA Pto FGTS

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Cecilia  
Rejane



0235-REDE FEMININA DE COMBATE AO CANC  
 REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA SC Maravilha SC  
 CNPJ 01.959.465/0001-37

**Recibo de Pagamento de Salário**

09/2018 Mensal

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Sector	Seção	Fl.
117	MARIELI CRISTINA PEREIRA	422105	235	1	02			01
	SECRETARIA							

Data Admissao: 04/04/2016

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	200:00	1.285,00		
950	INSS	8,00 %		102,80	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.285,00	102,80	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.182,20</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.285,00	1.285,00	1.285,00	102,80	1.182,20	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Mariele Pereira*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

17 10 18  
 DATA

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
 Rua Vinho Branco - Taboão dos Dourados  
 Av. João Francisco, 300, Sala 108 e 107, Centro - Maravilha/SC - 88944-000  
 Fone: (47) 3664-9360 - (47) 3664-3447 - tabelionatomaravilha@juico.com.br

**AUTENTICAÇÃO Nº 093522**  
 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. *M. C. Caye* da verdade.  
 Maravilha, 09 de novembro de 2018

MARGIANE CAYE - 1ª Substituta  
 Emolumentos: isento  
 Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
 FDC46978-5LNO  
 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\*



Um mil cento e oitenta e dois  
reais e vinte centavos

1182,20 =

Marceli Cristina Pereira

MH - 17 setembro 2018

Cecilia Fuzett Regina D. Matta

8

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850505

VISADO  CRUZADO

DO BANCO BB

UTILIZADO PARA Pto Marceli


VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Cecilia  
Regina





 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	09/2018
	5 - IDENTIFICADOR	01.959.465/0001-37
	6 - VALOR DO INSS	300,60
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> 0235-REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER (49) 3664-1231 Avenida PRESIDENTE KENNEDY, 323 SALA 02 CENTRO 89.874-000 Maravilha SC	7 -	
	8 -	
<b>2 - VENCIMENTO</b> (Uso exclusivo INSS)	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
<b>ATENÇÃO:</b> 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.	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	300,60
	<b>VENCIMENTO</b> 19/10/2018	
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
 Rua Vitorino Boim - Tabela Desagradada  
 Av. Anita Garibaldi, 340, Sala 108 e 107, Centro - Maravilha/SC - 88974-000  
 Fone: (49) 3664-340 - (49) 3664-347 - tabelionatomaravilha@yolixo.com.br

--- AUTENTICAÇÃO Nº 083522 ---  
 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, 09 de novembro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta  
 Emolumentos: Isento  
 Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
**FDC46982-8TCK**  
 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**  
 Rua Vitorino Boim - Tabela Desagradada  
 Av. Anita Garibaldi, 340, Sala 108 e 107, Centro - Maravilha/SC - 88974-000  
 Fone: (49) 3664-340 - (49) 3664-347 - tabelionatomaravilha@yolixo.com.br

--- AUTENTICAÇÃO Nº 083522 ---  
 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, 09 de novembro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta  
 Emolumentos: Isento  
 Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
**FDC46983-D42L**  
 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\*

04/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:20:26  
 085818111 0166  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO 04/10/2018  
 IDENTIFICADOR 1959465000137  
 CODIGO DE PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 09/2018  
 VALOR DA CONTRIBUICAO 300,60  
 VALOR TOTAL 300,60

NR. AUTENTICACAO 0, B17, 46E, 29D, AA6, DBF  
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

300,60 =

Trezentos reais e sessenta centavos

BB

MHI 04 outubro 2018  
Cecilia Heydt Regane T. Mattar

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850502

VISADO  CRUZADO

DO BANCO BB

UTILIZADO PARA Pto INSS

VISTOS		CAIXA	
	CONTADOR	C/ CORRENTE	
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Cecilia  
Regane





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

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

**DARF - PIS**

**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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

PIS Folha BC: 3.482,80

Base Cálculo: 3.482,80

<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2018
<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	01.959.465/0001-37
<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	25/10/2018
<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	34,83
<b>08 VALOR DA MULTA</b>	0,00
<b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69</b>	
<b>10 VALOR TOTAL</b>	34,83
<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>	

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
Rua Arco-Íris, 390, Sala 106 e 107, Centro - Maravilha/SC - 88294-400  
Fone: (49) 3664-3641 - (49) 3664-3647 - tabelionatomaravilha@pfsc.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 093522---  
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 Cayé da verdade.  
Maravilha, 09 de novembro de 2018.

MARCIANE CAYÉ - 1ª Substituta  
Emolumentos: Isento  
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
FDC46984-QC8F

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\*



24/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:38:36  
085817497 0078

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 24/10/2018  
PERÍODO DE APURAÇÃO 30/09/2018  
NÚMERO DO CNPJ 01.959.465/0001 37  
CÓDIGO DA RECEITA 8301  
NÚMERO DE REFERÊNCIA  
DATA DO VENCIMENTO 25/10/2018  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 34,83  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 34,83

NR. AUTENTICAÇÃO 7.15C.A81.C08.18C.6CC

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

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
Rua Arco-Íris, 390, Sala 106 e 107, Centro - Maravilha/SC - 88294-400  
Fone: (49) 3664-3641 - (49) 3664-3647 - tabelionatomaravilha@pfsc.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 093522---  
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 Cayé da verdade.  
Maravilha, 09 de novembro de 2018.

MARCIANE CAYÉ - 1ª Substituta  
Emolumentos: Isento  
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
FDC46985-7F63

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\*



34,83 =  
Trinta e quatro reais e oitenta  
e três centavos.  
13 13

MH. 23 outubro 2018  
Cicilia Kydt Rejane T. Matta

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850503 VISADO  CRUZADO

DO BANCO BB  
UTILIZADO PARA Pto Pis

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR  
Cicilia  
Rejane





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS	Número da nota
	13
Data da emissão da nota	
08/11/2018 08:09:53	
Data do fato gerador	
08/11/2018 08:09:53	
Código de verificação	
62KBNGV3M	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ROSELI BONAFE RABER 77041097072  
 CPF/CNPJ: 21.039.810/0001-21 Inscrição municipal: 7593  
 Endereço: AV PADRE ANTONIO Número: 290 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento: EDIF. ROSÁLIA  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: voluntariasredefeminina@gmail.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (49) 99115-0204

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: 3664-1231  
 Nome/Razão social: REDE FEMININA COMBATE AO CANCER  
 CPF/CNPJ: 01.959.465/0001-37 Inscrição municipal: 5117 Inscrição estadual:  
 Endereço: ARAUCARIA Número: 768 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000  
 Complemento:  
 Município: Maravilha UF: SC  
 E-mail: voluntariasredefeminina@gmail.com Telefone: Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços em consultoria e assessoria referente ao mês de setembro 2018	2.000,0000	1,0000	2.000,0000	2.000,00x0,00 =	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.000,00								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 2.000,00

Valor líquido = R\$ 2.000,00

Códigos dos serviços:

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00

## TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Maravilha

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade acesse a página: [https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar\\_autenticidade.faces](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Nota de substituição referente as notas 08, 10, 11 que apresentam valores incorretos. (Valor já recebido)

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 269,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 82,20 (4,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

TABELIONATO DE NOTAS  
 OBS.: Ato de reconhecimento  
 ou autenticação no verso.

Dois mil reais.

2000,00 =

Roseli Bonafé Rauber

MH. 17 outubro 2018

Cecília Heydt Regina T. Matta

Referência  
Setembro

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850507

VISADO  CRUZADO

DO BANCO BB

UTILIZADO PARA Roseli Bonafé Rauber

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Cecília

Regina



## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da RFC C de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários, reuniu-se, no dia 06/11/18, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 17/10/18 no valor de R\$: 4.592,70 quatro mil quinhentos e noventa e dois reais e setenta e sete centavos 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, 06/11/2018.

Nadir Maria Krauspenhar

Nome: Nadir Krauspenhar

Lurdes Comparin

Nome: Lurdes Comparin

Nome: Ivanilde Brandalise

Á  
ROSIMAR MALDANER  
Prefeita Municipal

## RELATÓRIO DO MÊS DE OUTUBRO DE 2018

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, da Secretária responsável pela recepção e encaminhamento dos pacientes, e da Coordenadora de Serviços e Projetos.

No mês de outubro tivemos 313 exames coletados pela enfermeira.

No mês de outubro a Rede Feminina realizou coleta de exames nas empresas como na Aurora Jumany e Hospital (foto)



Mês da conscientização contra o câncer de mama e colo de útero, realizamos palestras em empresas e escolas, com intuito de levar informações diante do câncer.





Contamos também com as doações de cabelos os quais serão feito perucas para uso de mulheres no tratamento do câncer.



Realizamos também o Chá Rosa o qual reuniu em média 450 pessoas.



**Cliente**

Nome

REDE FC CANCER MH SUBVENC

Agência

0858-3

Conta

188.874-9

**Movimento**

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
25/09/2018		Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2018	0858-3	CHEQUE	850.500	2.865,46 D	2.865,46 D
03/10/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 03/10/2018	862.761.200.127.597	4,60 D	2.870,06 D
03/10/2018		BB AUTOMATICO	2	2.870,06 C	0,00 C
04/10/2018	0858-3	DEPOSITO	8.581.811.100.162	1.400,00 C	1.400,00 C
04/10/2018	0858-3	CHEQUE	850.501	278,62 D	1.121,38 C
04/10/2018	0858-3	CHEQUE	850.502	300,60 D	820,78 C
04/10/2018		TARIF FORNEC CH Tarifa referente a 03/10/2018	812.770.700.021.949	19,80 D	800,98 C
04/10/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 04/10/2018	862.771.200.146.428	4,60 D	796,38 C
04/10/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 04/10/2018	862.771.200.146.429	4,60 D	791,78 C
04/10/2018		BB AUTOMATICO	2	791,78 D	0,00 C
05/10/2018		TAR PACOTE SERV Tarifa referente a 05/10/2018	802.781.000.791.129	48,00 D	48,00 D
05/10/2018		BB AUTOMATICO	2	48,00 C	0,00 C
17/10/2018	0858-3	TRANSF RECEBIDA 17/10 0858 16880-7 PM MARAVILHA -	550.858.000.016.880	4.592,70 C	4.592,70 C
17/10/2018		BB AUTOMATICO	2	4.592,70 D	0,00 C
18/10/2018	0858-3	CHEQUE	850.507	2.000,00 D	2.000,00 D
18/10/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 18/10/2018	862.911.200.328.114	4,60 D	2.004,60 D
18/10/2018		BB AUTOMATICO	2	2.004,60 C	0,00 C
22/10/2018	0858-3	CHEQUE	850.505	1.182,20 D	1.182,20 D
22/10/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 22/10/2018	832.951.200.531.136	4,60 D	1.186,80 D
22/10/2018		BB AUTOMATICO	2	1.186,80 C	0,00 C
24/10/2018	0858-3	CHEQUE	850.503	34,83 D	34,83 D
24/10/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 24/10/2018	862.971.200.396.202	4,60 D	39,43 D
24/10/2018		BB AUTOMATICO	2	39,43 C	0,00 C
25/10/2018		RECEB DIVERSOS CELESC DISTRIBUICAO SA	180.075	60,50 C	60,50 C
25/10/2018		BB AUTOMATICO	2	60,50 D	0,00 C
30/10/2018	0858-3	TRANSF RECEBIDA 30/10 0858 2273-X PREF MUN DE MA	550.858.000.002.273	4.592,70 C	4.592,70 C
30/10/2018		BB AUTOMATICO	2	4.592,70 D	0,00 C
31/10/2018		SALDO			0,00 C

**Cliente**

Nome

**REDE FC CANCER MH SUBVENC**

Agência

0858-3

Conta

188.874-9

**Movimento**

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
25/10/2018		Saldo Anterior			0,00 C
30/10/2018	0858-3	TRANSF RECEBIDA	550.858.000.002.273	4.592,70 C	4.592,70 C
		30/10 0858 2273-X PREF MUN DE MA			
30/10/2018		BB AUTOMATICO	2	4.592,70 D	0,00 C
06/11/2018		TAR PACOTE SERV	893.101.101.006.235	48,00 D	48,00 D
		Tarifa referente a 06/11/2018			
06/11/2018	1981-X	CHEQ COMPENSADO	850.508	4.830,00 D	4.878,00 D
06/11/2018		BB AUTOMATICO	2	4.878,00 C	0,00 C
07/11/2018	0858-3	CHEQUE	850.506	2.000,00 D	2.000,00 D
07/11/2018		SALDO			2.000,00 D

invest.com Resgate Autom.

7.152,86 C

Saldo

-5.152,86 C

Juros \*

0,00

Data de Debito de Juros

30/11/2018

IOF \*

0,00

Data de Debito de IOF

03/12/2018

(\*) Apurados de acordo com o somatório dos saldos devedores diários no mês anterior ao débito.

**Saldo de Investimentos**

BB Automático

7.155,81 C

**TOTAL**

7.155,81 C

(\*) Saldo atualizado ate 06.11.2018

**Informações Adicionais**