

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 sétima 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

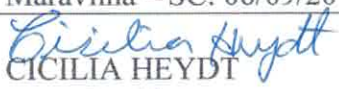

n. 306, Centro

89874-000 Maravilha-SC

Maravilha, 06 de Setembro de 2018.

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

ANEXO TC 28

Mês do Depósito: 08/2018				
Unidade Concedente: Prefeitura Municipal de Maravilha				
Ordenador da Despesa: Prefeita Rosimar Maldaner				
Entidade Beneficiada: Rede Feminina de Combate ao Câncer				
Endereço: Av. Araucária, 768			CEP: 89874-000	
Responsável: Cicilia Heydt			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: 14/08/2018	Valor R\$: 4.592,70	
Histórico Fiel da Finalidade: Repasse Financeiro com objetivo de custear despesas cfe. lei municipal no. 4.003, de abril de 2017.				
Documento		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	14/08/18	Repasse	4.592,70	
	13/08/18	SAL. JULIANA		2.000,00
	07/08/18	FGTS		278,62
	13/08/18	SALARIO MARIELI		1.182,20
	07/08/18	INSS		1.126,02
	23/08/18	PIS		34,83
	16/08/18	SAL. ROSELI		1.500,00
		CONTRAPARTIDA	1528,97	
TOTAIS			R\$ 6.121,67	R\$ 6.121,67
Local e Data Maravilha – SC. 06/09/2018				
 CICILIA HEYDT Presidente		 REJANE T. MATTEI Tesoureira		

0235-REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA SC
 REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA SC
 CNPJ 01.959.465/0001-37 07/2018 Mensal

Recibo de Pagamento de Salário

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Horas Normais Diurnas	100:00	2.007,00	
62	Insalubridade S/Salario Minimo	20,00 %	190,80	
950	INSS	9,00 %		197,80

Total de Vencimentos 2.197,80
 Total de Descostos 197,80
 Valor Líquido 2.000,00

Salário Base 2.007,00 Sal. Contr. INSS 2.197,80 Base Calc. FGTS 2.197,80 F.G.T.S. do Mês 175,82 Base Calc. IRRF 2.000,00 Fatos IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13 08 18 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Juliana Folle

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
 Rua Aron, Cidreira, 300, Sala 104, 107, Centro - Maravilha, SC - 89974-000
 Fone: (47) 364-3340 - (47) 364-3347 - tabelionatomaravilha@tblmar.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 081518---
 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. _____ da verdade.
 Maravilha, 06 de setembro de 2018
 MARCIANE CAYE, Substituta
 Emplumentos: Isento
 Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento
 FDC46864-XECU
 Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br
 QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO



Dois mil reais.

2000,00

Juliane C. S. Falle

MH. 13

agosto 2018

Cecilia Huydt

Regiane T. Mutter

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850491

VISADO

CRUZADO

DO BANCO BB

UTILIZADO PARA

Pto Juliane Falle - mês julho

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Cecilia
Regiane





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/08/2018 - 16:59:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MA				02-DDD/TELEFONE (0049)36641231	
03-PPAS 523	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.482,80	06-OTDE 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 07/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2018	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 278,62		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 278,62		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2018

85800000020 786201791805 807619050800 195946500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TABELIONATO DE NOTAS
E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
C/Av. Vinte e Nove de Abril, 107 - Centro - Maravilha/SC - 89374-000
Fone: (47) 3664-3461 - (47) 3664-3647 - tabelionatomaravilha@pfnet.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 081518---
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 de verdade.
Maravilha, 06 de setembro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
Emolumentos: Isento
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento
FDC46862-NQK9
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO



07/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:07:14
085818111 0374

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000002-0 78620179180-5
80761905080-0 19594650001-3

Data do pagamento 07/08/2018
CNPJ/CEI/CPF 01959465/0001-37
COMPETENCIA 07/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2018
VALOR DEPOSITO 278,62
Valor Total 278,62

NR.AUTENTICACAO 5.055.092.307.50F.40E

TABELIONATO DE NOTAS
E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
C/Av. Vinte e Nove de Abril, 107 - Centro - Maravilha/SC - 89374-000
Fone: (47) 3664-3461 - (47) 3664-3647 - tabelionatomaravilha@pfnet.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 081518---
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 de verdade.
Maravilha, 06 de setembro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
Emolumentos: Isento
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento
FDC46862-NQK9
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO



COPIA COLORIDA

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

BB

MH. 07 agosto 2018
Cecilia Heydt Rejane T. Matos

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850488

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 CANCER DE MARAVILHA SC
 REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA SC Maravilha SC
 CNPJ 01.959.465/0001-37 07/2018 Mensal

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Dpto. Setor Seção FI
 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			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.285,00	102,80			
			Valor Líquido	1.182,20			
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Marieli Perero*

DATA: 13 08 2018

CÓPIA COLORIDA

---AUTENTICAÇÃO Nº 081518---

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

Em 13 de me de agosto de 2018
 Maravilha, 06 de setembro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta

Emolumentos: Isento

Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento

FDC46881-P00E

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
 Rua Vitorino Lima - Taboão dos Martins
 Av. dos Carajás, 340, Sala 106 e 107 - Centro - Maravilha/SC - 89874-000
 Fone: (49) 3664-3461 - (49) 3664-3540 - tabelionatocentral@tjsc.com.br

1182,20 =

Um mil, cento e oitenta e dois
reais e vinte centavos.
Marieli C. Perera.

M.H. 13 agosto 2018
Ecilia Heydt Regiane T. Matta

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850490

VISADO CRUZADO

DO BANCO BB.


UTILIZADO PARA Pto Marc - mês julho

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Ecilia
Regiane



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4 - COMPETÊNCIA	07/2018	
	5 - IDENTIFICADOR	01.959.465/0001-37	
	6 - VALOR DO INSS	1.031,99	
	7 -		
	8 -		
	9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	94,03	
	10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	1.126,02	
	VENCIMENTO 20/08/2018	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.

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
Crista Vieira Soares - Tábata Design
Av. Ant. Gondatti, 340, Sala 106 e 107, Centro - Maravilha/SC - 89714-000
Fone: (49) 3664-3461 - (49) 3664-3547 - tabelionatomaravilha@ptv.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 081518---
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, 08 de setembro de 2018.

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
Emolumentos: isento
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento
FDC46860-5Z61
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO



07/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:07:14
085818111 0375
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO 07/08/2018
IDENTIFICADOR 1959465000137
CODIGO DE PAGAMENTO 2100
COMPETENCIA 07/2018
VALOR DA CONTRIBUICAO 1.031,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES 94,03
VALOR TOTAL 1.126,02

NR.AUTENTICACAO 6.809.B64.0CF.3F6.8B7
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.


TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
Crista Vieira Soares - Tábata Design
Av. Ant. Gondatti, 340, Sala 106 e 107, Centro - Maravilha/SC - 89714-000
Fone: (49) 3664-3461 - (49) 3664-3547 - tabelionatomaravilha@ptv.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 081518---
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, 08 de setembro de 2018.

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
Emolumentos: isento
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento
FDC46860-BT8Y
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO



1126,02

Um mil cento e vinte e seis reais e dois centavos.
B.B.

MH. 07 agosto 2018
Cecilia Hyatt Regane T. Matter

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850489 VISADO CRUZADO

DO BANCO Brasil
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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	01.959.465/0001-37
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	24/08/2018
07 VALOR DO PRINCIPAL	34,83
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	34,83
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

TABELONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
Rua Vitorino Braga - Tabela Designada
Av. Arco Católic, 340, Sala 105 e 107 - Centro - Maravilha/SC - 89374-000
Fone: (49) 3664-3461 - (49) 3664-3647 - tabelonatomaravilha@rfboc.com.br

--- AUTENTICAÇÃO Nº 091518 ---
Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do original que me foi apresentado, com qual conferi e dou Fé.

Em test. me da verdade.
Maravilha, 06 de setembro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
Emolumentos: Isento
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento
FDC48857-3T0F
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

QUALQUER EMENDA OU RISURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO

23/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:06:05
085818111 0012

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 23/08/2018
PERÍODO DE APURACAO 31/07/2018
NUMERO DO CNPJ 01,959,465/0001 37
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 24/08/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 34,83
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 34,83

NR. AUTENTICACAO 0.476.6BA,AE3,6A3,6F3

CÓPIA AUTENTICADA
MARAVILHA - SC TABELONATO

--- AUTENTICAÇÃO Nº 091518 ---
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, 06 de setembro de 2018

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
Emolumentos: Isento
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento
FDC48858-HIS2
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

QUALQUER EMENDA OU RISURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO

TABELONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
Rua Vitorino Braga - Tabela Designada
Av. Arco Católic, 340, Sala 105 e 107 - Centro - Maravilha/SC - 89374-000
Fone: (49) 3664-3461 - (49) 3664-3647 - tabelonatomaravilha@rfboc.com.br

Reptição ~~Trinta e quatro reais e~~ Trinta e quatro reais e oitenta e três centavos. 34,83

MH
Lucilia Huydt 20 agosto 2018
Regiane T. Mattar

CÓPIA DE CHEQUE Nº

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....


UTILIZADO PARA.....

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

.....
.....



 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota
	Data da emissão da nota	
	Data do fato gerador	
	Código de verificação	
9		
11/09/2018 10:25:11		
11/09/2018 10:25:11		
CAIB47ISB		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: ROSELI BONAFE RABER 77041097072
 CPF/CNPJ: 21.039.810/0001-21 Inscrição municipal: 7593 Inscrição estadual: _____
 Endereço: AV PADRE ANTONIO Número: 290 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000 Telefone: (49) 99115-0204
 Complemento: EDIF. ROSÁLIA
 Município: Maravilha UF: SC Site: _____
 E-mail: voluntariasrededefeminina@gmail.com

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 Telefone: _____ Celular: _____
 E-mail: voluntariasrededefeminina@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços em consultoria e assessoria referente ao mês de maio.	1.500,0000	1,0000	1.500,0000	1.500,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.500,00								

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\$ 1.500,00			Valor líquido = R\$ 1.500,00		

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	1.500,00	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
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Esta nota esta substituindo a nota fiscal 7, pois esta emitida com o valor incorreto, a nota de numeração 9 e referente serviços prestados no mês de maio, valor já recebido.
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 201,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 61,65 (4,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT


 Verificar autenticidade

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TITULOS DE MARAVILHA
 Criação Nota Fiscal - Besseli Dagnolo
 Av. Anita Garibaldi, 340, Sola, 10a e 107, Centro - Maravilha/SC - 89974-400
 Fone: (49) 3349-3360 - (49) 3349-3361 - tabelionatoinvivo@peba.com.br

... AUTENTICAÇÃO Nº 081664 ...

A presente Autenticação foi realizada nos termos do art. 840 do Cód de Normas, tendo sua veracidade conferida.

Maravilha, 11 de setembro de 2018.

Marciane Caye
 MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
 Emolumentos: isento
 Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento FDC46866-AF9P
 Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br



QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS	Número da nota
Data da emissão da nota 16/08/2018 08:43:19	
Data do fato gerador 16/08/2018 08:43:19	
Código de verificação ICCQ200K0	

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 Inscrição estadual:
 E-mail: voluntariasredefeminina@gmail.com Site: Telefone: (49) 99115-0204

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	Valor unitário	Ctd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços em consultoria e assessoria referente ao mês de maio	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	1.800,00				

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\$ 1.800,00			Valor líquido = R\$ 1.800,00		

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.

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.800,00	0,00

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Maravilha

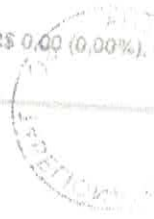
OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 3.731/2014 regulamentada pelo Decreto 106/2014. Para verificar a autenticidade desse a página: https://e-gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 242,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 73,98 (4,11%), com base na Lei 741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



me
 (ABELIONATO DE NOTAS
 OBS.: Ato de reconhecimento
 1 Autenticação no verso.

1500,00 =

Um mil e quinhentos reais

Roseli Bonafe

11.11.14 agosto 2018
Cecilia Huydt Rejane Matta

CÓPIA DE CHEQUE Nº

850492

VISADO

CRUZADO

DO BANCO BB

UTILIZADO PARA pto Rose Bonafe

VISTOS			CAIXA
	CONTADOR		C/ CORRENTE
			TALÃO

CHEQUE ASSINADO POR

Cecilia
Rejane



PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Rede F. de Combate ao Câncer, de acordo com os fins Estatutários, reuniu-se, no dia 04/09/18, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 14/08/18 no valor de R\$: 4592,00 (Quatro mil quinhentos e noventa e dois reais) 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, 04/09/2018.

Nadir Maria Krauspenhar

Nome: Nadir Krauspenhar

Lurdes Comparin

Nome: Lurdes Comparin

Nome: Ivanilde Brandalise

RELATÓRIO DO MÊS DE AGOSTO 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 Agosto tivemos 127 exames coletados pela enfermeira.

No dia 14 de agosto a Rede Feminina de Maravilha realizou a coleta do exame Papanicolau no Lar de Idosos Coração de Maria, foram realizados a coleta de 7 idosas.



No dia 09 de Agosto a Rede Feminina participou da inauguração da Ala Oncológica na cidade de São Miguel do Oeste.



No dia 29 de Agosto as voluntárias da RFCC de Maravilha ajudaram a realizar a Feijoada direcionada ao Vicenzo Comparin, esse anjinho nasceu com uma condição rara chamada de "Craniostenose" e precisa realizar uma cirurgia de alto custo.



Cliente

Nome

REDE FC CANCER MH SUBVENC

Agência

0858-3

Conta

188.874-9

Movimento

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
17/07/2018		Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2018		TAR PACOTE SERV Tarifa referente a 06/08/2018	802.181.000.616.397	48,00 D	48,00 D
06/08/2018		BB RF LP 100	2	48,00 C	0,00 C
07/08/2018	0858-3	DEPOSITO	8.581.811.100.369	1.500,00 C	1.500,00 C
07/08/2018	0858-3	CHEQUE	850.488	278,62 D	1.221,38 C
07/08/2018	0858-3	CHEQUE	850.489	1.126,02 D	95,36 C
07/08/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 07/08/2018	822.191.300.094.374	4,60 D	90,76 C
07/08/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 07/08/2018	822.191.300.094.375	4,60 D	86,16 C
07/08/2018		BB RF LP 100	2	86,16 D	0,00 C
08/08/2018	0858-3	DEPOSITO	8.581.749.700.074	150,00 C	150,00 C
08/08/2018		BB RF LP 100	2	150,00 D	0,00 C
14/08/2018	0858-3	TRANSF RECEBIDA 14/08 0858 16880-7 PM MARAVILHA -	550.858.000.016.880	4.592,70 C	4.592,70 C
14/08/2018	0858-3	CHEQUE	850.490	1.182,20 D	3.410,50 C
14/08/2018	0858-3	CHEQUE	850.491	2.000,00 D	1.410,50 C
14/08/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 14/08/2018	822.261.200.277.172	4,60 D	1.405,90 C
14/08/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 14/08/2018	822.261.200.277.173	4,60 D	1.401,30 C
14/08/2018		BB RF LP 100	2	1.401,30 D	0,00 C
15/08/2018	0858-3	CHEQUE	850.492	1.500,00 D	1.500,00 D
15/08/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 15/08/2018	862.271.200.113.986	4,60 D	1.504,60 D
15/08/2018		BB RF LP 100	2	1.504,60 C	0,00 C
23/08/2018	0858-3	CHEQUE	850.493	34,83 D	34,83 D
23/08/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 23/08/2018	862.351.200.387.232	4,60 D	39,43 D
23/08/2018		BB RF LP 100	2	39,43 C	0,00 C
27/08/2018		RECEB DIVERSOS CELESC DISTRIBUICAO SA	180.074	56,50 C	56,50 C
27/08/2018		RENOV CADASTRO Tarifa referente a 06/08/2018	842.390.801.003.210	49,45 D	7,05 C
31/08/2018	0858-3	TRANSF RECEBIDA 31/08 0858 16880-7 PM MARAVILHA -	550.858.000.016.880	4.592,70 C	4.599,75 C
31/08/2018		BB RF LP 100	2	4.599,75 D	0,00 C
31/08/2018		S A L D O			0,00 C