

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 décima segunda 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.


Eloni Catarina Carvalho de Bitencourt

Presidente

RG- 2.545.988

CPF-105.755.450-20

Avenida Euclides da Cunha

n. 259, Centro

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, 07 de Fevereiro de 2019.

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

ANEXO TC 28

Mês do Depósito: 12/2018				
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: Eloni Catarina Carvalho de Bitencourt CPF: 105.755.450-20 Nota de Empenho n.º: _____ Data: _____ Valor R\$: 4.592,70 Projeto / Atividade: _____ Item/Fonte: _____ Nota de Sub-Empenho n.º: _____ Data: 28/12/2018 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			
	28/12/18	Repasse	4.592,70	
	07/01/19	SAL. JULIANA		1.223,45
	07/01/19	FGTS		447,76
	08/01/19	SALARIO MARIELI		711,03
	17/01/19	INSS		340,67
	17/01/19	IRRF		24,37
	23/01/19	PIS		72,47
	03/01/19	SAL. ROSELI		2.000,00
		CONTRAPARTIDA	227,05	
TOTAIS			4.819,75	4.819,75
Local e Data Maravilha – SC. 07/02/2019				
 Eloni Catarina Carvalho de Bitencourt Presidente		 Rejane Mattei Tesoureira		

0235-REDE FEMININA DE COMBATE AO CANC Recibo de Pagamento de Salário
 REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA SC Maravilha SC
 CNPJ 01.959.465/0001-37 12/2018 Mensal

Código Nome do Funcionário 020 Dto. Local Data 2018 Mes 01
 118 JULIANA CARVALHO SILVA FOLLE 223505 235 1 02 01
 ENFERMEIRA Data Admissao: 01/02/2018

Qtd	Descrição	Fórmula	Valor Bruto	Valor Líquido
1	Horas Normais Diurnas	060:00	1.204,20	
62	Insalubridade S/Salario Minimo	20,00 %	114,48	
358	Horas Ferias Diurnas	040:00	802,80	
366	Insal.S/Sal.Min.Ferias	20,00 %	76,32	
386	1/3 Sobre Ferias	33,33 %	293,04	
690	Desconto Adiantamento Ferias			1.018,85
922	IRRF S/Ferias	7,50 %		24,37
950	INSS	9,00 %		95,23
952	INSS S/Ferias	11,00 %		128,94
Total do Documento:			2.490,84	1.267,39
Total de Descontos:				1.223,45
2.007,00	2.490,84	2.490,84	199,26	3.251,51

VALORES SEM RESERVA PARA IMPRIMIR EM CASO DE NECESSIDADE NESTE RECIBO

Juliana Folle
 Assinatura do Funcionário

07 01 19

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
 Rua Maria Berra - Tabela Degradado
 Av. João Goulart, 340, Sala 106 e 107, Centro - Maravilha/SC - 8874-000
 Fone (49) 3584-3461 - (49) 3584-3367 - tabtelionatomaravilha@tjsc.com.br

AUTENTICAÇÃO Nº 096603. Autêntico 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 fevereiro de 2019.

Marciane Caye
 MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
 Emolumentos: Isento - Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento FFV97667-KMT3 - Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO



= 1.223,45

Uma mil duzentos e vinte e três reais e
Quarenta e cinco centavos
Salário Prop. Juliana C.S. Falle

Maranhão 07 Janeiro 2019
Regiane T. Matta Cecília Nuytt

CÓPIA DE CHEQUE Nº **VISADO** **CRUZADO**

DO BANCO B.B
UTILIZADO PARA pag. Salário prop Juliana C. Falle

VISTOS		CAIXA	
	CONTADOR	C/ CORRENTE	
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Regiane
Cecília





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/12/2018 - 16:43:40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MA				02-DDD/TELEFONE (0049)36641231
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.597,00	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 12/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 447,76	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 447,76
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2019

858900000042 477601791901 107624050800 19594650001-3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
Carmo Vitoria Barros - Tábella Designado
Av. Américo Gonçalves, 340, Sala 106 e 107, Centro - Maravilha/SC - 89814-009
Fone: (47) 3664-3461 - (47) 3664-3462 - tabelionatomaravilha@tblm.com.br

AUTENTICAÇÃO Nº 036603: 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, 06 de fevereiro de 2019.

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
Emolumentos: Isento - Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento FFV97666-799E - 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
Carmo Vitoria Barros - Tábella Designado
Av. Américo Gonçalves, 340, Sala 106 e 107, Centro - Maravilha/SC - 89814-009
Fone: (47) 3664-3461 - (47) 3664-3462 - tabelionatomaravilha@tblm.com.br

AUTENTICAÇÃO Nº 036603: 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, 06 de fevereiro de 2019.

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
Emolumentos: Isento - Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento FFV97666-0GNS - Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

"QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO"

07/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:51:27
085813847 0511

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85890000004-2 47760179190-1
10762405080-0 19594650001-3

Data do pagamento 07/01/2019
CNPJ/CEI/CPF 01959465/0001-37
COMPETENCIA 12/2018
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2019
VALOR DEPOSITO 447,76
Valor Total 447,76

NR.AUTENTICACAO 3,0E2,2EF,37F,DEA,C5B

= 447.76 —

Quatrocentos e quarenta e sete Reais e
setenta e seis centavos — — —
Ref. a FGTS — — — — —

Mazquillo 07 Janeiro 2019
Regane T. Matta *Bicilia Huft*

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850529 VISADO CRUZADO

DO BANCO B.B
UTILIZADO PARA pag. FGTS

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR
Regane
Bicilia



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 12/2018 Mensal

Nome do Remetente: 117 MARIELI CRISTINA PEREIRA SECRETARIA
 CPF: 422105 235 1 02
 Data Admissao: 04/04/2016

Descrição	Quantidade	Valor	Valor	Valor
1 Horas Normais Diurnas	120:00	771,00		
358 Horas Ferias Diurnas	080:00	514,00		
386 1/3 Sobre Ferias	33,33 %	171,34		
890 Desconto Adiantamento Ferias				628,81
950 INSS	8,00 %			59,97
952 INSS S/Ferias	9,00 %			56,53

Salário Base	Salário Líquido	Salário Líquido	Salário Líquido	Salário Líquido
1.288,00	1.456,34	1.456,34	116,50	795,60

RECURSO TER. RECEBIDO A. MARAVILHA SC. LITURGIA. ASS. CULTURAIS. REDE FEMININA
 08 03 19
 Marielei Pereira

TABELONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TITULOS DE MARAVILHA
 Cidreira Viana Boas - Bacia Jangara
 Av. João Combaudi, 360 - Sala 105 e 107 - Centro - Maravilha/SC - 89811-400
 Fone: (47) 3664-3461 - (47) 3664-3467 - tabelonatomaravilha@pauco.com.br

AUTENTICAÇÃO Nº 056603. 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 fevereiro de 2019.

Marciane Caye
 MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
 Emolumentos: Isento - Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento FFV97668-4DW6 - Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

"QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO"



= 711.03

Setecentos e onze reais e três centavos

Ref Salário Marieli L Pereira

Karavilla 07 Janeiro 2019

Regina T. Mattei Círculo Hyatt

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850930

VISADO CRUZADO

DO BANCO BB

UTILIZADO PARA Salário Marieli Pereira

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Regina T. Mattei
Círculo Hyatt





MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
 GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	12/2018
5 - IDENTIFICADOR	01.959.465/0001-37
6 - VALOR DO INSS	340,67
7 -	
8 -	
9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	340,67

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 18/01/2019

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
 Centro Vitória Belem - Itabília, Dourados
 Av. Anísio Gonçalves, 340, Sala 106 x 107, Centro - Maravilha/SC - 89874-000
 Fone: (49) 3664-3461 - (49) 3664-3447 - tabelionatocentral@vbohs.com.br

AUTENTICAÇÃO Nº 055803: 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. 18/01/2019 de verdade. Maravilha, 06 de fevereiro de 2019.

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
 Emolumentos: Isento - Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento FFV97653-C9KO - Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO

COPIA COLORIDA

17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:29:17
 08538710 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO	17/01/2019
IDENTIFICADOR	1959465000137
CODIGO DE PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	12/2018
VALOR DA CONTRIBUICAO	340,67
VALOR TOTAL	340,67

NR. AUTENTICAÇÃO 0.3FD.70A.487.FB3.F50
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO, ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
 Centro Vitória Belem - Itabília, Dourados
 Av. Anísio Gonçalves, 340, Sala 106 x 107, Centro - Maravilha/SC - 89874-000
 Fone: (49) 3664-3461 - (49) 3664-3447 - tabelionatocentral@vbohs.com.br

AUTENTICAÇÃO Nº 055803: 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. 18/01/2019 de verdade. Maravilha, 06 de fevereiro de 2019.

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
 Emolumentos: Isento - Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento FFV97654-130L - Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO

=340.67=

Requisito Anonimato Recibido e recuenta e sete
centavos - ref. INSS

Paranaguá, 17 Janeiro 2019
Regiane T. Mattei Cicilia Kuyff

CÓPIA DE CHEQUE Nº

890532

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

B.B

UTILIZADO PARA

pag. INSS

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Cicilia
Regiane

SP



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF - IRRF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	01.959.465/0001-37
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/01/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	24,37
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	24,37
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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.



TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
Cristina Vitória Bezerra - Tabela Digitalizada
Av. Anísio de Faria, 340, Sala 108 e 107, Centro - Maravilha/SC - 89374-000
Fone: (49) 3664-3361 - (49) 3664-3367 - tabelionatomaravilha@rjrbos.com.br

AUTENTICAÇÃO Nº 096603. Autêntico 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 fevereiro de 2019.

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
Emolumentos: Isento - Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento FFV97669-1M20 - Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO

17/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:37:03
0164

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 17/01/2019
PERÍODO DE APURAÇÃO 31/12/2018
NÚMERO DO CNPJ 01.959.465/0001 37
CÓDIGO DA RECEITA 0561
NÚMERO DE REFERÊNCIA _____
DATA DO VENCIMENTO 18/01/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA _____
PERCENTUAL _____
VALOR DO PRINCIPAL 24,37
VALOR DA MULTA _____
VALOR DOS JUROS _____
VALOR TOTAL 24,37

NR.AUTENTICACAO 2.2FE.741.3B1.570.9A2

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

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
Cristina Vitória Bezerra - Tabela Digitalizada
Av. Anísio de Faria, 340, Sala 108 e 107, Centro - Maravilha/SC - 89374-000
Fone: (49) 3664-3361 - (49) 3664-3367 - tabelionatomaravilha@rjrbos.com.br

AUTENTICAÇÃO Nº 096603. Autêntico 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 fevereiro de 2019.

MARCIANE CAYE - 1ª Substituta
Emolumentos: Isento - Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento FFV97669-1M20 - Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO

24,37 =
Vinte e quatro reais e trinta e
sete centavos
BB

MH 18 01 19

Cicilia Ruydt Regane T. Matta

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850533

VISADO CRUZADO

DO BANCO BB

UTILIZADO PARA IRDARE - IRRF

VISTOS		CAIXA	
	CONTADOR	C/ CORRENTE	
		TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Cicilia
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: 7.246,83
 Base Cálculo: 7.246,83

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	01.959.465/0001-37
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	72,47
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
10 VALOR TOTAL	72,47
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
 Rua Anita Garibaldi, 300, Sala 106, 117, Centro - Maravilha/SC - 89874-008
 Fone: (49) 3664-3400 - (49) 3664-3467 - tabelionato.maravilha@pfbo.com.br

AUTENTICAÇÃO Nº 025603: 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, 06 de fevereiro de 2019.

MARCIANE CAYÉ - 1ª Substituta
 Emolumentos: Isento - Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento FFV97661-LGDA - Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO



CÓPIA AUTORIZADA

23/01/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:42:38
 0187

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	23/01/2019
PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
NÚMERO DO CNPJ	01.959.465/0001 37
CÓDIGO DA RECEITA	8301
NÚMERO DE REFERÊNCIA	_____
DATA DO VENCIMENTO	23/01/2019
RECEITA BRUTA ACUMULADA PERCENTUAL	_____
VALOR DO PRINCIPAL	72,47
VALOR DA MULTA	_____
VALOR DOS JUROS	_____
VALOR TOTAL	72,47

NR. AUTENTICACAO B.820.800.761.6BD.B3A

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

AUTENTICAÇÃO Nº 025603: 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, 06 de fevereiro de 2019.

MARCIANE CAYÉ - 1ª Substituta
 Emolumentos: Isento - Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento FFV97662-NED8 - Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO



~~=R\$ 47~~
Setenta e dois reais e Quarenta e sete -
centavos
Ref. PIS

Paranaguá 23 Janeiro 2013
Cecilia Hyatt Rejane S. Mattes

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850534

VISADO CRUZADO

DO BANCO

BIB

UTILIZADO PARA

Pto PIS


VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Cecilia
Rejane



Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)	Número do RPS	Número da nota
		19
	Data da emissão da nota	03/01/2019 15:27:46
	Data do fato gerador	03/01/2019 15:27:46
	Código de verificação	EXQMEKSQG

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: voluntariasrededefeminina@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
 Endereço: ARAUCARIA Número: 768 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000
 Complemento:
 Município: Maravilha UF: SC
 E-mail: voluntariasrededefeminina@gmail.com Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços	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\$)
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

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
 E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA
 Círculo Notarial - Tabelião Designado
 Av. Adílio Gonçalves, 340, Sala 108 e 110, Centro - Maravilha, SC - 89874-000
 Fone: (49) 3444-3463 - (49) 3444-3467 - tabelionato@maravilha.com.br

AUTENTICAÇÃO Nº 096604. A presente Autenticação foi realizada nos termos do art. 840 do Cód de Normas, tendo sua veracidade conferida.
 Maravilha, 06 de fevereiro de 2019.

MARCIANE CAYE - T. Substituta
 Emolumentos: Isento - Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento FFV97667-WMDV -
 Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br



QUALQUER EMENDA OU RASURA SERÁ CONSIDERADO COMO INDÍCIO DE ADULTERAÇÃO

= 3 dec 10

Dois mil reais

Ref. Salario Roseli B Rauber
Karamella 03 famins 2019
Regane T. Mattos Cicilia Mattos

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850528

VISADO CRUZADO

DO BANCO B13

UTILIZADO PARA Pto Roseli B Rauber

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Cicilia
Regane



PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Rede Feminina de Combate ao Câncer - MH, de acordo com os fins Estatutários, reuniu-se, no dia 04/02/2019, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 28/12/18 no valor de R\$: 4.592,70 (Quatromil quinhentos e noventa e dois reais com setenta 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, 07/02/2019.

Ada Dela Justina Gotardo

Nome: Ada Gotardo

Adiles Maria Cembranel

Nome: Adiles Cembranel

Elsa Roversi

Nome: Elsa Roversi

À
ROSIMAR MALDANER
Prefeita Municipal

Cliente

Nome

REDE FC CANCER MH SUBVENC

Agência

0858-3

Conta

188.874-9

Movimento

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
30/11/2018		Saldo Anterior			0,00 C
03/12/2018	0858-3	CHEQUE	850.515	1.007,33 D	1.007,33 D
03/12/2018		BB AUTOMATICO	2	1.007,33 C	0,00 C
04/12/2018		TAR PROCES CHEQ	843.371.300.052.603	4,60 D	4,60 D
		Tarifa referente a 03/12/2018			
04/12/2018		BB AUTOMATICO	2	4,60 C	0,00 C
05/12/2018		TAR PACOTE SERV	803.391.100.032.469	48,00 D	48,00 D
		Tarifa referente a 05/12/2018			
05/12/2018		BB AUTOMATICO	2	48,00 C	0,00 C
07/12/2018	0858-3	DEPOSITO	8.581.384.700.135	300,00 C	300,00 C
07/12/2018	0858-3	TRANSF RECEBIDA	550.858.000.016.880	4.592,70 C	4.892,70 C
		07/12 0858 16880-7 PM MARAVILHA -			
07/12/2018	0858-3	CHEQUE	850.518	410,61 D	4.482,09 C
07/12/2018	0858-3	CHEQUE	850.519	2.000,00 D	2.482,09 C
07/12/2018	0858-3	CHEQUE	850.521	1.182,00 D	1.300,09 C
07/12/2018		TAR PROCES CHEQ	813.411.300.226.009	4,60 D	1.295,49 C
		Tarifa referente a 07/12/2018			
07/12/2018		TAR PROCES CHEQ	813.411.300.226.010	4,60 D	1.290,89 C
		Tarifa referente a 07/12/2018			
07/12/2018		TAR PROCES CHEQ	813.411.300.226.011	4,60 D	1.286,29 C
		Tarifa referente a 07/12/2018			
07/12/2018		BB AUTOMATICO	2	1.286,29 D	0,00 C
10/12/2018	0858-3	DEP CH BB LIQ	1.591.452.303	212,00 C	212,00 C
10/12/2018	0858-3	DEPOS.ONLINE	2.793.987.609	1.500,00 C	1.712,00 C
10/12/2018		BB AUTOMATICO	2	1.712,00 D	0,00 C
11/12/2018	0858-3	CHEQUE	850.522	2.000,00 D	2.000,00 D
11/12/2018		TAR PROCES CHEQ	863.451.200.280.390	4,60 D	2.004,60 D
		Tarifa referente a 11/12/2018			
11/12/2018		BB AUTOMATICO	2	2.004,60 C	0,00 C
18/12/2018	0858-3	CHEQUE	850.523	300,60 D	300,60 D
18/12/2018		TAR PROCES CHEQ	863.521.200.353.309	4,60 D	305,20 D
		Tarifa referente a 18/12/2018			
18/12/2018		BB AUTOMATICO	2	305,20 C	0,00 C
20/12/2018	0858-3	DEPOSITO	8.581.371.000.151	7.000,00 C	7.000,00 C
20/12/2018	0858-3	CHEQUE	850.526	1.000,00 D	6.000,00 C
20/12/2018	0858-3	CHEQUE	850.527	318,94 D	5.681,06 C
20/12/2018		TAR PROCES CHEQ	863.541.200.647.909	4,60 D	5.676,46 C
		Tarifa referente a 20/12/2018			
20/12/2018		TAR PROCES CHEQ	863.541.200.647.910	4,60 D	5.671,86 C
		Tarifa referente a 20/12/2018			
20/12/2018		BB AUTOMATICO	2	5.671,86 D	0,00 C
21/12/2018	0858-3	CHEQUE	850.524	3.409,70 D	3.409,70 D
21/12/2018	0858-3	CHEQUE	850.525	2.098,84 D	5.508,54 D
21/12/2018		TAR PROCES CHEQ	863.551.200.638.468	4,60 D	5.513,14 D
		Tarifa referente a 21/12/2018			

Cliente

Nome

REDE FC CANCER MH SUBVENC

Agência

0858-3

Conta

188.874-9

Movimento

Data	Dep. origem	Histórico	Documento	Valor	Saldo
28/12/2018		Saldo Anterior			0,00 C
04/01/2019	0858-3	CHEQUE	850.528	2.000,00 D	2.000,00 D
04/01/2019		TAR PROCES CHEQ	860.041.200.118.158	4,60 D	2.004,60 D
		Tarifa referente a 04/01/2019			
04/01/2019		BB AUTOMATICO	2	2.004,60 C	0,00 C
07/01/2019	0858-3	DEP.BL.1D UTIL	8.581.384.700.515	125,00 *	0,00 C
07/01/2019	0858-3	DEP CH BB LIQ	8.581.384.700.515	120,00 C	120,00 C
07/01/2019	0858-3	CHEQUE	850.529	447,76 D	327,76 D
07/01/2019		TAR PACOTE SERV	890.071.004.144.438	48,00 D	375,76 D
		Tarifa referente a 07/01/2019			
07/01/2019		BB AUTOMATICO	2	375,76 C	0,00 C
08/01/2019	0858-3	CHEQUE	850.530	711,03 D	711,03 D
08/01/2019		TAR PROCES CHEQ	810.080.700.260.083	4,60 D	715,63 D
		Tarifa referente a 07/01/2019			
08/01/2019		TAR PROCES CHEQ	820.081.300.092.072	4,60 D	720,23 D
		Tarifa referente a 08/01/2019			
08/01/2019		BB AUTOMATICO	2	595,23 C	125,00 D
08/01/2019		DESSL. DEPOSITO	8.581.384.700.515	125,00 C	0,00 C
14/01/2019	0858-3	CHEQUE	850.531	1.223,45 D	1.223,45 D
14/01/2019		TAR PROCES CHEQ	860.141.300.095.769	4,60 D	1.228,05 D
		Tarifa referente a 14/01/2019			
14/01/2019		BB AUTOMATICO	2	1.228,05 C	0,00 C
17/01/2019	0858-3	CHEQUE	850.532	340,67 D	340,67 D
17/01/2019	0858-3	CHEQUE	850.533	24,37 D	365,04 D
17/01/2019		TAR PROCES CHEQ	860.171.200.274.892	4,60 D	369,64 D
		Tarifa referente a 17/01/2019			
17/01/2019		TAR PROCES CHEQ	860.171.200.274.893	4,60 D	374,24 D
		Tarifa referente a 17/01/2019			
17/01/2019		BB AUTOMATICO	2	374,24 C	0,00 C
23/01/2019	0858-3	CHEQUE	850.534	72,47 D	72,47 D
23/01/2019		TAR PROCES CHEQ	870.231.200.122.664	4,60 D	77,07 D
		Tarifa referente a 23/01/2019			
23/01/2019		BB AUTOMATICO	2	77,07 C	0,00 C
25/01/2019		RECEB DIVERSOS	180.077	67,00 C	67,00 C
		CELESC DISTRIBUICAO SA			
25/01/2019		BB AUTOMATICO	2	67,00 D	0,00 C
31/01/2019		SALDO			0,00 C

Impresso em 01.02.2019 às 10:58:17

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001
 Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722
 Ouvidoria BB - 0800 729 5678
 Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088