

## 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 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.

  
Círcia 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

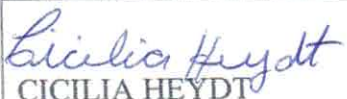

n. 306, Centro

89874-000 Maravilha-SC

Maravilha, 06 de Dezembro 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: <b>Prefeitura Municipal de Maravilha</b>				
Ordenador da Despesa: <b>Prefeita Rosimar Maldaner</b>				
Entidade Beneficiada: <b>Rede Feminina de Combate ao Câncer</b>				
Endereço: <b>Av. Araucária, 768</b>			CEP: 89874-000	
Responsável: <b>Cicilia Heydt</b>			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: 30/10/2018	Valor R\$: 4.592,70	
Histórico Fiel da Finalidade: <b>Repasse Financeiro com objetivo de custear despesas cfe.lei municipal no. 4.003, de abril de 2017.</b>				
Documento		Histórico/Credor	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
	30/10/18	Repasse	4.592,70	
	07/11/18	SAL. JULIANA		2.000,00
	30/11/18	13º Salário JULIANA		1.007,33
	07/11/18	FGTS		278,62
	07/11/18	SALARIO MARIELI		1.182,20
	30/11/18	13º Salário MARIELI		642,50
	08/11/18	INSS		300,60
	20/11/18	PIS		34,83
	07/11/18	SAL. ROSELI		2.000,00
	30/11/18	13º Salário ROSELI		1.000,00
		CONTRAPARTIDA	3.853,38	
<b>TOTAIS</b>			<b>R\$ 8.446,08</b>	<b>R\$ 8.446,08</b>
Local e Data Maravilha – SC. 06/12/2018				
 CICILIA HEYDT Presidente			 REJANE T. MATTEI Tesoureira	

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**

10/2018 Mensal

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	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.007,00	2.197,80	2.197,80	175,82	2.000,00	0,00

Parabens ! Feliz Aniversario 23/11

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Juliana Folle*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

09/11/18  
 DATA

**TABELONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
Rua Maria Helena, 107 - Centro - Maravilha/SC - 89174-000  
 Fone (51) 3364-3361 - (51) 3361-5647 - tabelonato@tbl.br

**--- AUTENTICAÇÃO Nº 0547 ---**

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

Em test. *[Assinatura]* da verdade.  
 Maravilha, 29 de novembro de 2018

**CINTIA VITÓRIA BARON - Tabelante Designada**  
 Emolumentos: Isento  
 Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
**FFV97511-SZR8**

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\*



**CÓPIA COLORIDA**

2.000,00

Dois mil reais.

Juliana C. da S. Felle.

MFI. 07 novembro 2013  
Círculo Jurídico Refane D. Mattar

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850510

VISADO  CRUZADO

DO BANCO BB

UTILIZADO PARA Pto salário da Juliana Felle  
mês de outubro.

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Círculo  
Refane



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

**Recibo de Pagamento de Salário**

Maravilha SC  
 11/2018 13o Salario Adian

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		
250	13o Salario Adiantamento	11 Avos	919,88			
252	Insal.9/Sal.Min.13o Sal.Adto.	20,00 %	87,45			
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.007,33	0,00		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.007,33</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FG.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.007,00		0,00	1.007,33	80,58	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Juliana C. Silva Folle*

DATA  
 30 11 18

**TABELONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
 C/ta Vitória Barón - Taboão das Figueiras - Maravilha/SC - 89214-000  
 Av. João Gualberto, 300, Sala 108 e 109 - Centro - Maravilha/SC - 89214-000  
 Fone: (51) 3694-3461 - (51) 3694-3467 - tablo@tabelionato.com.br

AUTENTICAÇÃO Nº 094326: Autentico e 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 dezembro de 2018

CINTIA VITÓRIA BARÓN - Tabelã Designada  
 Emolumentos: Isento - Selc Digital de Fiscalização - Selc Isento FFV97622-T2JH - Confira os dados do ato em: selc.tj.sc.jus.br

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

= 1.007,33 —

Uma mil e Sete Reais e Trinta e três cen-  
tavo

Juliana R. S. Follu Ref. 11 anos 13º Salário  
Maravilha 30 Novembro 2010

Rafael D. Mattar Cícilia Heydt

**CÓPIA DE CHEQUE Nº**

VISADO  CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA.....

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

.....  
.....





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.4.0

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/11/2018 - 14:27:01

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 3.482,80	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( B ) 01.959.465/0001-37	11-COMPETÊNCIA 10/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2018

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2018\*\*

858800000024 786201791813 107622050803 195946500013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**TABELIONATO DE NOTAS**  
E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA  
Cintia Vitória Barón - Tabella Designada  
Av. Anita Garibaldi, 340, Selo 118 e 107, Centro - Maravilha/SC - 88274-000  
Fone: (49) 3664-3451 - (49) 3664-3647 - tabelionatomaravilha@tblco.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 094104---  
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. de CINTIA VITÓRIA BARON da verdade.  
Maravilha, 29 de novembro de 2018

CINTIA VITÓRIA BARON - Tabella Designada  
Emolumentos: Isento  
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
FFV97516-2G00  
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\*



07/11/2018 - BANCO DO BRASIL  
085818111  
COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85880000002-4 78620179181-3  
10762205080-3 19594650001-3

Data do pagamento 07/11/2018  
CNPJ/CEI/CPF 01959465/0001-37  
COMPETENCIA 10/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/11/2018  
VALOR DEPOSITO 278,62  
Valor Total 278,62

NR. AUTENTICACAO 8.990.63D.230.866.911



**TABELIONATO DE NOTAS**  
E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA  
Cintia Vitória Barón - Tabella Designada  
Av. Anita Garibaldi, 340, Selo 118 e 107, Centro - Maravilha/SC - 88274-000  
Fone: (49) 3664-3451 - (49) 3664-3647 - tabelionatomaravilha@tblco.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 094104---  
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. de CINTIA VITÓRIA BARON da verdade.  
Maravilha, 29 de novembro de 2018

CINTIA VITÓRIA BARON - Tabella Designada  
Emolumentos: Isento  
Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
FFV97517-WRKKP  
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\*

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

MH 07 novembro 2018  
Círcia Huydt Rejane T. Matta

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850509

VISADO  CRUZADO

DO BANCO B B

UTILIZADO PARA Pto FGTS

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Círcia  
Rejane





**Recibo de Pagamento de Salário**

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. 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	
			<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 Calc. FGTS</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Calc. 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

*Marieli Pereira*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07 11 18  
 DATA

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
 Rua João Guilherme, 240, Sala 104, 107 Centro - Maravilha/SC - 89074-009  
 Fone: (47) 3365-3301 - (47) 3364-3347 - tabelionatoscmf@proton.com.br

---AUTENTICAÇÃO N° 094104---

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

Foi test. *Cintia* da ver. *Cintia*  
 Maravilha, 29 de novembro de 2018

**CINTIA VITÓRIA BARON - Tabelã Designada**  
 Emolumentos: Isento  
 Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
**FFV97510-LXBH**  
 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\*

**CÓPIA COLORIDA**

1182,20 =

Um mil cento e oitenta e dois  
reais e vinte centavos.  
Marcieli C. Pereira.

MH. 07 novembro 2018

Cecília Hydt Regane & Matta

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850511

VISADO  CRUZADO

DO BANCO BB

UTILIZADO PARA Pto salário de Marcieli

ref. mês de outubro

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Cecília

Regane



0235-REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA SC Maravilha SC  
 REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE MARAVILHA SC Maravilha SC  
 CNPJ 01.959.465/0001-37 11/2018 13o Salario Adian

**Recibo de Pagamento de Salário**

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI  
 117 MARIELI CRISTINA PEREIRA 422105 235 1 02 01  
 SECRETARIA Data Admissao: 04/04/2016

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
250	13o Salario Adiantamento	12 Avos	642,50		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			642,50	0,00	
			<b>Valor Líquido</b> →	642,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Fábria IRRF
1.285,00	0,00	642,50	51,40	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30 11 2018

DATA

Marieli Pereira

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
 Av. João Gonçalves, 341 - Fica, 116 e 117 - Centro - Maravilha/SC - 88974-000  
 Fone: (47) 3369-5881 - (47) 3364-5857 - tabelionatomaravilha@ptbr.com.br

ALIMENTAÇÃO Nº 054326: Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do original que me foi apresentado, com a qual conferi e dou Fé. Em fev. 06 de 2018 da verdade. Maravilha, 06 de dezembro de 2018

CINTIA VITÓRIA BARON - Tabelião Designada  
 Emolumentos: Isento - Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento FFV97621-P2G4 - Confira os dados do ato em: selo tjsc.jus.br

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

=642.50=

Seicentos e Quarenta e dois Reais e cinquenta centavos

Marieli C. Pereira 12 anos Ref. 13º Salario

Maravilha 30 Novembro 2018

Regiane T. Mattei Cecilia Heydt

CÓPIA DE CHEQUE Nº

VISADO  CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA.....

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

.....  
.....





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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	10/2018
5 - IDENTIFICADOR	01.959.465/0001-37
6 - VALOR DO INSS	300,60
7 -	
8 -	
9 - VALORES DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	300,60

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 20/11/2018

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
 Cíntia Vitória Barón - Tabelária Designada  
 Av. Anísio Gonçalves, 348, Sala 108 e 107, Centro - Maravilha/SC - 89874-000  
 Fone: (49) 3664-3461 - (49) 3664-3447 - tabelionatocmwh@tjpsc.com.br

---AUTENTICAÇÃO Nº 094104---  
 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. 09 da verdade.  
 Maravilha, 29 de novembro de 2018

CINTIA VITÓRIA BARON - Tabelária Designada  
 Emolumentos: Isento  
 Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
 FFV97512-080J  
 Confira os dados do ato em: [selo.tjpsc.jus.br](http://selo.tjpsc.jus.br)

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

08/11/2018 - BANCO DO BRASIL  
 085817497  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2018  
 IDENTIFICADOR 1959465000137  
 CODIGO DE PAGAMENTO 2305  
 COMPETENCIA 10/2018  
 VALOR DA CONTRIBUICAO 300,60  
 VALOR TOTAL 300,60

NR. AUTENTICACAO 9.78A.B19.D00.2B2.E00  
 LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
 ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
 Cíntia Vitória Barón - Tabelária Designada  
 Av. Anísio Gonçalves, 348, Sala 108 e 107, Centro - Maravilha/SC - 89874-000  
 Fone: (49) 3664-3461 - (49) 3664-3447 - tabelionatocmwh@tjpsc.com.br

**CÓPIA COLORIDA**

---AUTENTICAÇÃO Nº 094104---  
 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. 09 da verdade.  
 Maravilha, 29 de novembro de 2018

CINTIA VITÓRIA BARON - Tabelária Designada  
 Emolumentos: Isento  
 Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
 FFV97513-NT3M  
 Confira os dados do ato em: [selo.tjpsc.jus.br](http://selo.tjpsc.jus.br)

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

133  
Trezentos reais e sessenta centavos 300,60

MM. 07 novembro 2018  
Cíclia Huydt Regane T. Matta

**CÓPIA DE CHEQUE Nº** 850513  VISADO  CRUZADO

DO BANCO BB

UTILIZADO PARA Pto FNSS

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Cíclia  
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 subseqüentes, 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>	31/10/2018
<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>	23/11/2018
<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**  
 Casa Vinte e Nove - Tabellã Designada  
 Av. Anísio de Godoy, 340, Sala. 104, 107 - Centro - Maravilha/SC - 88871-400  
 Fone: (49) 3664-3365 - (49) 3664-3649 - tabelionatocaram@fars.com.br

**--- AUTENTICAÇÃO Nº 094104 ---**  
 Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do original que me foi apresentado com a qual conferi e dou Fé.

Em 29 de novembro de 2018 da verdade.  
 Maravilha, 29 de novembro de 2018

CINTIA VITÓRIA BARON - Tabellã Designada  
 Emolumentos: isento  
 Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
**FFV97514-1YFT**  
 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\*

20/11/2018 - BANCO DO BRASIL  
 085817497

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMP

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

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

DATA DO PAGAMENTO 20/11/2018  
 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/10/2018  
 NÚMERO DO CNPJ 01.959.465/0001 37  
 CÓDIGO DA RECEITA 8301  
 NÚMERO DE REFERÊNCIA  
 DATA DO VENCIMENTO 23/11/2018  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 34,83  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 34,83

NR. AUTENTICAÇÃO 1.E1D.185.C6E.41B.30F

**TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS DE MARAVILHA**  
 Casa Vinte e Nove - Tabellã Designada  
 Av. Anísio de Godoy, 340, Sala. 104, 107 - Centro - Maravilha/SC - 88871-400  
 Fone: (49) 3664-3365 - (49) 3664-3649 - tabelionatocaram@fars.com.br

**--- AUTENTICAÇÃO Nº 094104 ---**  
 Autentico a presente cópia fotostática por ser uma reprodução fiel do original que me foi apresentado com a qual conferi e dou Fé.

Em 29 de novembro de 2018 da verdade.  
 Maravilha, 29 de novembro de 2018

CINTIA VITÓRIA BARON - Tabellã Designada  
 Emolumentos: isento  
 Selo Digital de Fiscalização - Selo Isento  
**FFV97515-M1DS**  
 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  
& três centavos.  
BB

MH 20 novembro 2018

Cicilia Hufdt Regina D. Mattar

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850514 VISADO  CRUZADO

DO BANCO BB  
UTILIZADO PARA pto Pis

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

Cicilia  
Regina







PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS	Número da nota
	14
Data da emissão da nota	
19/11/2018 10:01:49	
Data do fato gerador	
19/11/2018 10:01:49	
Código de verificação	
DENQVAQV0	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ROSELI BONAFE RABER 77041097072

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 21.038.810/0001-21

Inscrição municipal: 7593

Telefone: (49) 99115-0204

Endereço: AV PADRE ANTONIO Número: 290 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000

Complemento: EDIF. ROSÁLIA

Município: Maravilha

UF: SC

E-mail: voluntariasrededefeminina@gmail.com

Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: 3554-1231

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: voluntariasrededefeminina@gmail.com

Telefone:

Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Consultoria e prestação de serviços referente ao mês de Outubro 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.bahia.com.br/nfs-nota/verificar\\_autenticidade.faces](https://e-gov.bahia.com.br/nfs-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 apresentavam valores incorretos. (Valor já recebido)

Valor aproximado de 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 Bona Fé Rauber

MH. 07 novembro 2018  
Cicilia Reydt Regina T. Mattar

CÓPIA DE CHEQUE Nº

850512

VISADO

CRUZADO

DO BANCO

BB.

UTILIZADO PARA

Pto Salário de Roseli Bonafé  
ref. mês de outubro 2018

VISTOS

CAIXA

CONTADOR

C/ CORRENTE

TALÃO

CHEQUE ASSINADO POR

Cicilia  
Reydt





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHA

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Número do RPS	Número da nota
	15
Data da emissão da nota	
05/12/2018 11:06:59	
Data do fato gerador	
05/12/2018 11:06:59	
Código de verificação	
ZLEMWUSLK	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ROSELI BONAFE RABER 77041097072

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 21.039.810/0001-21

Inscrição municipal: 7593

Telefone: (49) 99115-0204

Endereço: AV PADRE ANTONIO Número: 290 Bairro: CENTRO CEP: 89874-000

Complemento: EDIF. ROSÁLIA

Município: Maravilha

UF: SC

E-mail: voluntariasredefeminina@gmail.com

Site:

## 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
Consultoria e serviços	1.000,0000	1,0000	1.000,0000	1.000,00x0,00 =	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.000,00								

## 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
<b>Valor bruto = R\$ 1.000,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 1.000,00</b>		

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	1.000,00	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\$ 134,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 41,10 (4,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

= 1.000,00

Um mil Real

Ref. 12 anos 13º salário Roseli B. Rabeir

Maravilha 30 Novembro 2018

Regime D. Motta Sicília Hyftt

CÓPIA DE CHEQUE Nº

VISADO

CRUZADO

DO BANCO.....

UTILIZADO PARA.....

VISTOS			CAIXA	
		CONTADOR	C/ CORRENTE	
			TALÃO	

CHEQUE ASSINADO POR

.....  
.....



## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da RFCC de Maravilha, de acordo com os fins Estatutários, reuniu-se, no dia 04/12/18, com a finalidade de verificar a PRESTAÇÃO de CONTAS, bem como a respectiva documentação do repasse efetuado na data de 30/10/18 no valor de R\$: 4.592,70 (quatro mil quinhentos e noventa e dois reais com oitenta 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, 04/12/2018.

Nadir Krauspenhar

Nome: Nadir Krauspenhar

Lurdes Comparin

Nome: Lurdes Comparin

Nome: Ivanilde Brandalise

À  
ROSIMAR MALDANER  
Prefeita Municipal

## RELATÓRIO DO MÊS DE NOVEMBRO 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 Novembro tivemos 136 exames coletados pela enfermeira.

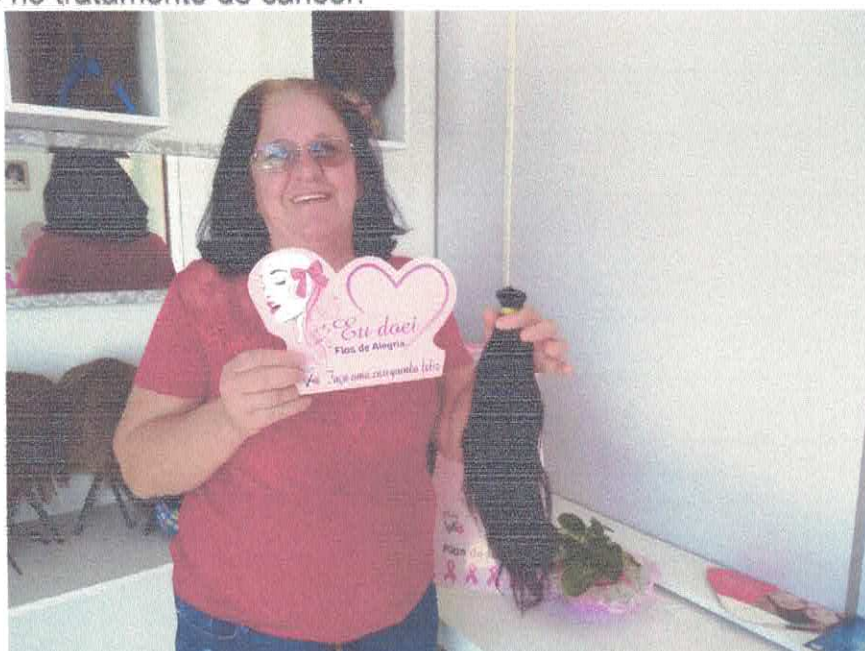
No dia 24 de Novembro as voluntárias da Rede Feminina participaram de um congresso envolvendo todas as Redes, na cidade de Juiz de Fora em Minas Gerais.



No mês de Novembro também foi realizado a caminhada Outubro Rosa junto a caminhada Novembro azul, levando conscientização as mulheres e aos homens sobre a importância da realização de exames.



Também recebemos a doações de cabelos de mulheres que residem no nosso município, os cabelos serão utilizados na confecção de perucas para mulheres no tratamento do câncer.



No dia 27 de Novembro realizamos o encerramento das atividades com as vitoriosas/acometidas, foi realizado um jantar de confraternização.



**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	862.761.200.127.597	4,60 D	2.870,06 D
		Tarifa referente a 03/10/2018			
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	812.770.700.021.949	19,80 D	800,98 C
		Tarifa referente a 03/10/2018			
04/10/2018		TAR PROCES CHEQ	862.771.200.146.428	4,60 D	796,38 C
		Tarifa referente a 04/10/2018			
04/10/2018		TAR PROCES CHEQ	862.771.200.146.429	4,60 D	791,78 C
		Tarifa referente a 04/10/2018			
04/10/2018		BB AUTOMATICO	2	791,78 D	0,00 C
05/10/2018		TAR PACOTE SERV	802.781.000.791.129	48,00 D	48,00 D
		Tarifa referente a 05/10/2018			
05/10/2018		BB AUTOMATICO	2	48,00 C	0,00 C
17/10/2018	0858-3	TRANSF RECEBIDA	550.858.000.016.880	4.592,70 C	4.592,70 C
		17/10 0858 16880-7 PM MARAVILHA -			
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	862.911.200.328.114	4,60 D	2.004,60 D
		Tarifa referente a 18/10/2018			
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	832.951.200.531.136	4,60 D	1.186,80 D
		Tarifa referente a 22/10/2018			
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	862.971.200.396.202	4,60 D	39,43 D
		Tarifa referente a 24/10/2018			
24/10/2018		BB AUTOMATICO	2	39,43 C	0,00 C
25/10/2018		RECEB DIVERSOS	180.075	60,50 C	60,50 C
		CELESC DISTRIBUICAO SA			
25/10/2018		BB AUTOMATICO	2	60,50 D	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
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
30/10/2018		Saldo Anterior			0,00 C
06/11/2018		TAR PACOTE SERV Tarifa referente a 06/11/2018	893.101.101.006.235	48,00 D	48,00 D
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	0858-3	CHEQUE	850.509	278,62 D	2.278,62 D
07/11/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 06/11/2018	813.110.700.029.263	2,50 D	2.281,12 D
07/11/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 07/11/2018	863.111.200.179.956	4,60 D	2.285,72 D
07/11/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 07/11/2018	863.111.200.179.957	4,60 D	2.290,32 D
07/11/2018		BB AUTOMATICO	2	2.290,32 C	0,00 C
08/11/2018	0858-3	DEPOSITO	8.581.749.700.088	800,00 C	800,00 C
08/11/2018	0858-3	CHEQUE	850.510	2.000,00 D	1.200,00 D
08/11/2018	0858-3	CHEQUE	850.512	2.000,00 D	3.200,00 D
08/11/2018	0858-3	CHEQUE	850.513	300,60 D	3.500,60 D
08/11/2018		TARIF FORNEC CH Tarifa referente a 07/11/2018	823.120.700.025.721	19,80 D	3.520,40 D
08/11/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 08/11/2018	853.121.200.170.295	4,60 D	3.525,00 D
08/11/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 08/11/2018	853.121.200.170.296	4,60 D	3.529,60 D
08/11/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 08/11/2018	853.121.200.170.297	4,60 D	3.534,20 D
08/11/2018		BB AUTOMATICO	2	3.534,20 C	0,00 C
12/11/2018	0858-3	CHEQUE	850.511	1.182,20 D	1.182,20 D
12/11/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 12/11/2018	823.161.300.411.107	4,60 D	1.186,80 D
12/11/2018		BB AUTOMATICO	2	1.186,80 C	0,00 C
20/11/2018	0858-3	CHEQUE	850.514	34,83 D	34,83 D
20/11/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 20/11/2018	863.241.200.313.531	4,60 D	39,43 D
20/11/2018		BB AUTOMATICO	2	39,43 C	0,00 C
26/11/2018		RECEB DIVERSOS CELESC DISTRIBUICAO SA	180.076	74,50 C	74,50 C
26/11/2018		BB AUTOMATICO	2	74,50 D	0,00 C
29/11/2018	0858-3	DEP.BL.1D UTIL	8.581.749.700.438	1.036,00 *	0,00 C
29/11/2018	0858-3	DEPOSITO	8.581.749.700.438	1.630,00 C	1.630,00 C
29/11/2018		BB AUTOMATICO	2	1.630,00 D	0,00 C
30/11/2018	0858-3	CHEQUE	850.516	642,50 D	642,50 D
30/11/2018	0858-3	CHEQUE	850.517	1.000,00 D	1.642,50 D
30/11/2018		TAR PROCES CHEQ Tarifa referente a 30/11/2018	863.341.200.608.722	4,60 D	1.647,10 D