



**PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES**  
**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**CONTROLADORIA INTERNA**

**PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS**  
**VOLUNTÁRIAS Nº 022/2021**

<b>Beneficiário:</b>	Associação Nova Vida
<b>Empenho:</b>	292 - 001
<b>Valor:</b>	1.500,00

No cumprimento das atribuições estabelecidas nos Art. 31 e 74 da Constituição Federal, inciso XXVII, art. 4º e em de acordo com a Instrução Normativa 14/2012 do TCE/SC, trata da manifestação da Controladoria do Município a cerca da prestação de contas de recursos repassados e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão, segue:

**TÍTULO:** Parecer Associação Nova Vida

**ASSUNTO:**

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos a título de Termo de Colaboração/Fomento/Cooperação repassados à entidade mediante Empenho nº 292 no valor de R\$ 1.500,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

**DOS FATOS:**

Da análise do processo de prestação de contas, após análise pelo concedente encaminhados à esta Controladoria, foram encontradas as seguintes ressalvas:

- Não ter sido efetuado o pagamento diretamente ao credor: Comércio de Gêneros Alimentícios Niterói

**CONCLUSÃO:**

Sendo assim, emito parecer pela **REGULARIDADE COM RESSALVAS** da prestação de contas. Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação da autoridade administrativa competente para pronunciamento e posterior encaminhamento ao setor de Contabilidade para providências necessárias.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Vitor Meireles, 26 de Outubro de 2021

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

**André Luís Rinaldi**

005.\*\*\*.\*\*\*.\*\*

26/10/2021 14:50:59hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

**André Luís Rinaldi**



PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

**PARECER TÉCNICO DO GESTOR**

Parecer Nº 1	Nº Processo 04/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 05/08/2021
De: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial –		<input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 04/2021	Período a que se refere a prestação de contas: Julho/2021	Período de Vigência 01/07/2021 a 30/06/2022
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA		
Objeto da parceria: Prestação de serviços de acolhimento de pessoas em idade adulta, inclusive idosos, com transtornos decorrentes do uso, abuso ou dependência de substâncias psicoativas, para atender ao interesse público do município de Vitor Meireles - SC		
Valor total da parceria (R\$) 18.000,00	Valor da parcela repassado (R\$) 1.500,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 2.005,35
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 505,35	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social</b> obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input type="checkbox"/> aprovação <input checked="" type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 16/08/2021	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor 





PREFEITURA MUNICIPAL

# Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

## PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 1	Nº Processo 04/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 05/08/2021
De: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial – <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final		
Número da Parceria: 04/2021	Período a que se refere a prestação de contas: Julho/2021	Período de Vigência 01/07/2021 a 30/06/2022
Nome da organização: ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA		
Objeto da parceria: Prestação de serviços de acolhimento de pessoas em idade adulta, inclusive idosos, com transtornos decorrentes do uso, abuso ou dependência de substâncias psicoativas, para atender ao interesse público do município de Vitor Meireles - SC		
Valor total da parceria (R\$) 18.000,00	Valor da parcela repassado (R\$) 1.500,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 2.005,35
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 505,35	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social</b> obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input type="checkbox"/> aprovação <input checked="" type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 24/06/2021	OSMAEL ERN Membro da Comissão	
Data 24/06/2021	TEILOR PETERSEN Membro da Comissão	
Data 24/06/2021	MARCELO ANDRÉ AGOSTINI Membro da Comissão	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

## PARECER CONTÁBIL


Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 004/2021, no valor de R\$ 1.500,00, empenho n.º 292/001 de 01/07/2021, pago em 09/07/2021, em conformidade com a Lei 4.320/64, e a Instrução Normativa TC – 14/2012, o setor de Contabilidade constatou que a entidade apresentou a prestação de contas de acordo com as normas vigentes.

Considerando todos os quesitos analisados o Parecer é pela **APROVAÇÃO COM RESALVA**, da prestação de contas da ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA, devido ao pagamento **não ter sido efetuado diretamente ao credor** Comercio de Gêneros Alimentícios Niteroi.

A reincidência no erro acarretará a rejeição da prestação de contas.

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 16 de Agosto de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
LUIS CARLOS BOING  
Contador  
CRC 23.187/O-6



## ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 011/2021

Presidente Getúlio, 05 de agosto de 2021

De: Agnaldo Alves de Souza

Para: Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Assunto: Prestação de contas referente à primeira parcela do Convênio do Termo de Colaboração da Associação Nova Vida com a Prefeitura de Vitor Meireles.

Prezados(s) Sr(a).

Vimos por meio deste encaminhar a prestação de contas referente ao termo de colaboração entre a Associação Nova Vida e a Prefeitura Municipal de Vitor Meireles, parcela nº 01, referente ao mês de julho no valor de R\$ 1500,00, recebida em 09 de julho de 2021.

Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail [pgassociacaonovavida@gmail.com](mailto:pgassociacaonovavida@gmail.com).

Agnaldo Alves de Souza

CPF nº 029.377.859-05





## EXTRATO

Período 01/07/2021 a 30/07/2021

Nome: ASSOCIACAO NOVA VIDA

Cooperativa: VIACREDIALTOVALE | Banco: 085 | Agência: 0115-5 | Conta: 408271

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				8,18
09/07/2021	CREDITO TED - MUNICIPIO DE VITOR MEIRELES	9418.484	1.500,00		1.508,18
29/07/2021	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	1.042,98		2.551,16
30/07/2021	TR.INTERNET - INGETRAUT SCHULZE	15.523.3		-2.005,35	545,81
30/07/2021	TR.INTERNET I - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0		-545,81	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>2.542,98</b>	<b>-2.551,16</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 30/07/2021 às 16:20 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00

02 08 2021

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	40.827.1 - ASSOCIACAO NOVA VIDA
Tipo Conta	Não informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	24.624.316/0001-12

### DADOS DO REMETENTE

Banco	085
Agência	0115
Conta/DV	21.891.0 - ASSOCIACAO NOVA VIDA
Tipo Conta	Não Informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	24.624.316/0001-12

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	29/07/2021 17:46:05
Valor	1.042,98

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

02 08 2021





## COMPROVANTE PIX

30/07/2021 16:04:37

## RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento 22173603

ID/Transação

E1677974120210730190428743592458

Data 30/07/2021 16:04:28

Valor Pix R\$ 2.005,35

Valor da Tarifa R\$ 0,00

Valor Total R\$ 2.005,35

Protocolo

## DADOS DO PAGADOR

Pagador INGETRAUT SCHULZE

CPF \*\*\*.273.119-\*\*

Instituição CCLA VIACREDI ALTO VALE

## DADOS DO DESTINATÁRIO

Destinatário

COMERCIO DE GENEROS ALIMENTICIOS  
NITEROI LTDA

CNPJ 03.020.635/0001-49

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

## DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação

Descrição NF 15 363

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 08:00 às 22:00

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

02 08 2021



# COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

30/07/2021 16:12:33

## DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 085 - AILOS

---

Agência 0115

---

Cooperativa VIACREDI AV

---

Conta 40.827-1

---

Nome ASSOCIACAO NOVA VIDA

---

## DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0115 - VIACREDI AV

---

Conta 15.523-3

---

Nome INGETRAUT SCHULZE

---

## DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Valor R\$ 2.005,35

---

Data e Hora 30/07/2021 15:53:14

---

02 08 2021

Documento 10006704

---

Sequência 11975

---

Protocolo 2A33.2328.101E.0715.3913.2B18

---

**SAC - 0800 647 2200**  
 Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00  
**OUIDORIA - 0800 644 1100**  
 Atendimento nos dias úteis das 08:00 às 17:00

RECEBEMOS DE COMÉRCIO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS NITEROI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA CNPJ: 24.624.316/0001-12 - RIBEIRÃO DA ONÇA, S/N - MIRADOR - PRESIDENTE GETULIO - SC		NF-e Nº. 000015363 SÉRIE 1 29/07/2021 2005,35
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>COMÉRCIO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS NITEROI</b> RUA NITEROI, 968 BAIRRO NITEROI PRESIDENTE GETULIO - SC CEP 89150-000 Telefone: (47) 33521520	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 2 - ENTRADA Nº. 000015363 SÉRIE 1 FOLHA 01/03	 CHAVE DE ACESSO 4221 0703 0206 3500 0149 5500 1000 0153 6311 0836 1087 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS CUPOM FISCAL	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210139168634 29/07/2021 16:48:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253754917	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.020.635/0001-49

DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA	CNPJ/CPF 24.624.316/0001-12	DATA DA EMISSÃO 29/07/2021
ENDEREÇO RIBEIRÃO DA ONÇA, S/N	BAIRRO/DISTRITO MIRADOR	CEP 89150-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FONE/FAX (47) 0	DATA SAÍDA/EMISSION 29/07/2021	HORA DE SAÍDA 16:48:03

FATURA/DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1793,23	VALOR DO ICMS 241,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2005,35
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 2005,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0 - EMISSIONTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓD. ANT 9	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 295,47	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
30	COXA E SOBRECORA MACEDO kg	02071400	000	5929	KG	4,539	8,49	38,53	38,53	4,02		12,00
30	COXA E SOBRECORA MACEDO kg	02071400	000	5929	KG	40,000	8,49	339,60	339,60	40,75		12,00
503	SALSICHA SEARA kg	16010000	000	5929	KG	1,437	11,97	17,20	17,20	2,92		17,00
1000	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	1,265	7,98	10,09				
1001	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	2,220	5,98	13,27				
1002	ALHO NACIONAL K	07032030	000	5929	KG	0,185	28,49	5,27	5,27	0,63		12,00
1005	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	1,875	2,75	5,15				
1005	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	14,165	2,75	38,94				
1023	BANANA CATURRA kg	08039000	040	5929	KG	2,835	1,98	5,61				
1051	BATATA ESCOVADA 5 kg	07019000	040	5929	UN	3,000	13,98	41,94				
1063	BATATINHA LAVADA kg	07019000	040	5929	KG	1,610	3,45	5,55				
1356	MACA REDINHA kg	08081000	040	5929	KG	10,125	4,79	48,47				
1356	MACA REDINHA kg	08081000	040	5929	KG	2,215	4,79	10,60				
601991	LIXA FOGAO 3m N5100	68052000	000	5929	UN	6,000	1,98	11,88	11,88	2,02		17,00
603281	EXTRATO TOMATE FUGINI TRADICIONAL 340g	20029090	000	5929	UN	3,000	1,59	4,77	4,77	0,81		17,00
608147	MASSA PARATI PARAFUSO OVO 500g	19021100	000	5929	UN	3,000	3,15	9,45	9,45	1,13		12,00
608508	SAL DIANA 1kg	25010020	000	5929	UN	1,000	1,98	1,98	1,98	0,24		12,00
609128	ESP ACO ASSOLAN 8Un	73231000	000	5929	UN	4,000	1,38	5,52	5,52	0,94		17,00
610634	ACUCAR ALTO ALEGRE 1 kg	17019500	000	5929	UN	1,000	3,49	3,49	3,49	0,42		12,00
610635	ACUCAR ALTO ALEGRE 5kg	17019500	000	5929	UN	6,000	17,89	107,34	107,34	12,88		12,00
611310	ESP ACO INOX SAMINOX	73239300	000	5929	UN	9,000	2,58	23,22	23,22	3,95		17,00
611562	ARROZ GADOTTI AGULHINHA 5kg	10063011	000	5929	UN	8,000	19,68	157,44	157,44	18,89		12,00
614607	MARGAPINA SOYA CREMOSO C/SAL 1kg	15171000	000	5929	UN	8,000	7,28	58,24	58,24	6,99		12,00
617335	DES SANIT SANI ALL JASMIM 35 g	38069919	000	5929	UN	1,000	1,29	1,29	1,29	0,22		17,00
621489	TEMPERO COMPLETO OLIVEIRA 1kg	21039021	000	5929	UN	1,000	7,49	7,49	7,49	1,27		17,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente ao ECF: 2 CUPOM: 29167; ECF: 5 CUPOM: 337991; ECF: 6 CUPOM: 237632; ECF: 12 CUPOM: 188191 Empresa: 1, vendedor: (não consta), pedido: 1047, forma/condição de pagamento: (não consta)/apresentação, transacionador: 1426-ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA Nome: COMÉRCIO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS NITEROI LTDA, Endereço de entrega: RUA NITEROI, 968 - PRESIDENTE GETULIO/SC - BAIRRO: NITEROI - CEP: 89150-000	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------



RECEBEMOS DE COMÉRCIO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS NITEROI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA CNPJ: 24.624.316/0001-12 - RIBEIRÃO DA ONÇA, S/N - MIRADOR - PRESIDENTE GETULIO - SC		NF-e Nº. 000015363 SÉRIE 1 29/07/2021 *****
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**COMÉRCIO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS NITEROI**

RUA NITEROI, 968  
BAIRRO NITEROI  
PRESIDENTE GETULIO - SC  
CEP 89150-000  
Telefone: (47)33521520

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA **1**  
Nº. 000015363  
SÉRIE **1**  
FOLHA **02/03**



CHAVE DE ACESSO  
4221 0703 0206 3500 0149 5500 1000 0153 6311 0836 1087

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210139168634 29/07/2021 16:48:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253754917	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.020.635/0001-49
---------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA		CNPJ/CPF 24.624.316/0001-12	DATA DA EMISSÃO 29/07/2021
ENDEREÇO RIBEIRÃO DA ONÇA, S/N		BAIRRO/DISTRITO MIRADOR	CRP 89150-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO		UF SC	DATA SAÍDA/EMISSÃO 29/07/2021
FONE/FAX (47) 0		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 16:48:03

FATURA/DUPLICATA

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

BASE DE CÁLCULO DO ICMS *****	VALOR DO ICMS *****	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST *****	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO *****	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS *****
VALOR DO FRETE *****	VALOR DO SEGURO *****	DESCONTO *****	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS *****	VALOR DO IPI *****
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL *****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL *****	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓD. ANT *	PLACA VEICULO *****	UF **	CNPJ/CPF *****
ENDEREÇO *****	MUNICÍPIO *****	UF **	INSCRIÇÃO ESTADUAL *****		

QUANTIDADE *****	ESPÉCIE *****	MARCA *****	NÚMERO *****	PESO BRUTO *****	PESO LÍQUIDO *****
---------------------	------------------	----------------	-----------------	---------------------	-----------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI	
622354	CAFE OURO EXTRA FORTE 500g	09012100	000	5929	UN	14,000	7,99	111,66	111,66	13,42		12,00	
624828	TEMPERO SABOR A MI SEM PIMENTA 1 kg	21039021	000	5929	UN	1,000	12,98	12,98	12,98	2,21		17,00	
635586	FERMENTO FLEISCHMANN 500 g	21021090	000	5929	UN	2,000	17,98	35,96	35,96	6,11		17,00	
639287	MASSA NINFA PARAFUSO kg	19021900	000	5929	UN	16,000	5,25	84,00	84,00	10,08		12,00	
640118	CHA MATE TOSTADO 250g	09030090	000	5929	UN	2,000	9,98	19,96	19,96	2,40		12,00	
642556	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL UHT 1LT	04012010	000	5929	UN	25,000	3,59	89,75	89,75	10,77		12,00	
644514	OLEO SOJA COAMO 900 ml	15079011	000	5929	UN	8,000	7,65	62,80	62,80	7,54		12,00	
645170	SABAO BARRA GIRANDO SOL TRADICIONAL 1kg	34011900	000	5929	UN	2,000	6,55	13,10	13,10	2,23		17,00	
647686	DESENTUPIDOR LIQ DIABO VERDE 1LT	34022000	000	5929	UN	1,000	24,98	24,98	24,98	4,25		17,00	
650539	BISC NINFA MAIZENA 740g	19053100	000	5929	UN	4,000	8,49	33,96	33,96	5,77		17,00	
650963	BISC NINFA CREAM CRACKER 740g	19053100	000	5929	UN	4,000	8,49	33,96	33,96	5,77		17,00	
652925	MARGARINA DORIANA C/SAL 500GR	15171000	000	5929	UN	1,000	6,45	6,45	6,45	0,77		12,00	
654361	SODA CAUSTICA RODO 500g	28151100	000	5929	UN	1,000	11,65	11,65	11,65	1,96		17,00	
661882	SACO LIXO BOMPACK BLACK PREMIUM 100L	39232190	000	5929	UN	2,000	14,98	29,96	29,96	5,09		17,00	
662383	AGUA SANITARIA LOURO TA BOX 5 L	28289019	000	5929	UN	1,000	9,25	9,25	9,25	1,57		17,00	
663032	REF PIKO SALADA DE FRUTAS 250g	21069010	000	5929	UN	2,000	3,25	6,50	6,50	1,10		17,00	
663036	REF PIKO TANGERINA 250g	21069010	000	5929	UN	2,000	3,25	6,50	6,50	1,10		17,00	
663499	REF PIKO UVA 250g	21069010	000	5929	UN	3,000	3,25	9,75	9,75	1,66		17,00	
663502	REF PIKO LIMA 250 g	21069010	000	5929	UN	2,000	3,25	6,50	6,50	1,10		17,00	
663503	REF PIKO MANGA 250g	21069010	000	5929	UN	2,000	3,25	6,50	6,50	1,10		17,00	
663525	PAPEL HIGIENICO PALOMA NEUIRO 16 ROLOS	48181000	000	5929	UN	6,000	8,89	53,34	53,34	9,07		17,00	
666672	MOLHO FUGINI TOMATE PENEIRADO TRAD SAL	21032010	000	5929	UN	16,000	1,48	23,68	23,68	4,03		17,00	
666910	ESPOLHA SUPER WISH C/4 Un	66053090	000	5929	UN	5,000	2,98	14,90	14,90	2,53		17,00	
666999	FAR TRIGO PANFACIL 5kg	11010010	000	5929	UN	6,000	14,99	89,94	89,94	10,79		12,00	
667864	OVOS BRASOVOS 30Un	04072100	040	5929	UN	2,000	16,25	32,50					

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE COMÉRCIO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS NITEROI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA CNPJ: 24.624.316/0001-12 - RIBEIRÃO DA ONÇA, S/N - MIRADOR - PRESIDENTE GETULIO - SC		NF-e Nº. 000015363 SÉRIE 1 29/07/2021 *****
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**COMÉRCIO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS NITEROI**

RUA NITEROI, 968  
BAIRRO NITEROI  
PRESIDENTE GETULIO - SC  
CEP 89150-000  
Telefone: (47)33521520

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  1  
2 - ENTRADA   
Nº. 000015363  
SÉRIE 1  
FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO  
4221 0703 0206 3500 0149 5500 1000 0153 6311 0836 1087

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210139168634 29/07/2021 16:48:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253754917	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.020.635/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA		CNPJ/CPF 24.624.316/0001-12	DATA DA EMISSÃO 29/07/2021
ENDEREÇO RIBEIRÃO DA ONÇA, S/N		BAIRRO/DISTRITO MIRADOR	CEP 89150-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO	FONE/FAX (47) 0	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA SAÍDA/EMISSÃO 29/07/2021
			HORA DE SAÍDA 16:48:03

FATURA/DUPLICATA

\*\*\*\*\*

BASE DE CÁLCULO DO ICMS *****	VALOR DO ICMS *****	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST *****	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO *****	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS *****
VALOR DO FRETE *****	VALOR DO SEGURO *****	DESCONTO *****	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS *****	VALOR DO IPI *****
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL *****

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL *****		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	CÓD. ANT *****	PLACA VEÍCULO *****	UF **	CNPJ/CPF *****
ENDEREÇO *****		MUNICÍPIO *****	UF **		INSCRIÇÃO ESTADUAL *****	

QUANTIDADE *****	ESPÉCIE *****	MARCA *****	NÚMERO *****	PESO BRUTO *****	PESO LÍQUIDO *****
---------------------	------------------	----------------	-----------------	---------------------	-----------------------

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
668530	DESINF LAVANDA SUPREMA 5L	38089419	000	5929	UN	1,000	10,98	10,98	10,98	1,87		17,00	
668531	DESINF SUPREMA EUCALIPTO 5L	38089419	000	5929	UN	1,000	10,98	10,98	10,98	1,87		17,00	
669028	SABAO PO GOTA LIMPÁ HARMONIA 5kg	34022000	000	5929	UN	2,000	22,35	44,70	44,70	7,50		17,00	
670424	FEIJOAO PRETO RIO BELO 1kg	07133319	000	5929	UN	10,000	7,25	72,50	72,50	8,70		12,00	
670555	FUBA GROSSO AANATUR 5kg	11022000	000	5929	UN	2,000	19,49	38,98	38,98	6,63		17,00	
671381	COPO DESCARTAVEL COPOZAN 80ml C/100Un	39241000	000	5929	UN	1,000	6,75	6,75	6,75	1,15		17,00	
671399	DET SUPREMA FRUTAS VERMELHAS 500ml	34022000	000	5929	UN	1,000	1,45	1,45	1,45	0,25		17,00	
671506	DET SUPREMA RETRO 500ml	34022000	000	5929	UN	11,000	1,45	15,95	15,95	2,71		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	--	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

no 08 2021

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	408271 - ASSOCIACAO NOVA VIDA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0115 - VIACREDI AV
Conta/DV	21.891-0 - ASSOCIACAO NOVA VIDA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10007018
Data da Transferência	30/07/2021
Sequência Autenticação	12526
Data/Hora Transação	30/07/2021 16:19:59
Valor a Pagar	545,81
Identificador	Não Informado
Protocolo	295D.1F54.101E.0715.3A4F.5D10

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

02 08 2021





## ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O conselho fiscal do(a) ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA, situado(a) a Estrada Geral Ribeirão da Onça, s/n, Ribeirão da Onça, no município de Presidente Getúlio – Santa Catarina, inscrito(a) no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) sob o número 24.624.316/0001-12, vem por meio deste AFIRMAR que os recursos referentes a parcela Nº 01, no valor de R\$ 1500,00, do Convênio de Termo de colaboração com a Prefeitura Municipal de Vitor Meireles foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho e em acordo com a legislação vigente.

Por ser verdade, firmo o presente.

Presidente Getúlio, 05 de Agosto de 2021

Solange Garcia Miniri

CPF Nº 029.832.809-77



FONE (47) 99933-8498  
ESTRADA GERAL RIBEIRÃO DA ONÇA  
PRESIDENTE GETÚLIO - SC  
CEP: 89150-000  
CNPJ - 24.624.316/0001-12



COMUNIDADE TERAPÉUTICA  
**ROM PASTOR**