



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

**PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS**  
**VOLUNTÁRIAS Nº 023/2021**

<b>Beneficiário:</b>	Associação Nova Vida
<b>Empenho:</b>	292 - 002
<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 - 002 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, entende-se que os procedimentos utilizados estão de acordo com as normas legais e regulamentares.

**CONCLUSÃO:**

Sendo assim, emito parecer pela **REGULARIDADE** 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 14:53:23hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

**André Luís Rinaldi**  
Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

**PARECER TÉCNICO DO GESTOR**

Parecer Nº 2	Nº Processo 04/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 01/09/2021
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: Agosto/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\$) 1.662,63
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 162,63	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>alcançarem 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 checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 30/09/2021	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor 



PREFEITURA MUNICIPAL

# Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

## PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 2	Nº Processo 04/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 01/09/2021
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: Agosto/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\$) 1.662,63
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 162,63	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 checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 30/09/2021	OSMAEL ERN Membro da Comissão	
Data 30/09/2021	TEILOR PETERSEN Membro da Comissão	
Data 30/09/2021	MARCELO ANDRÉ AGOSTINI Membro da Comissão	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

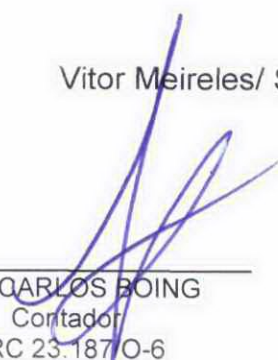
## PARECER CONTÁBIL

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 nº 292/002 de 11/08/2021, pago em 17/08/2021, 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**, da prestação de contas da ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA.

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 28 de setembro de 2021.

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



## ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 012/2021

Presidente Getúlio, 30 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 N.04/2021 entre a Associação Nova Vida e a Prefeitura Municipal de Vitor Meireles, empenho: 292/002, do mês de agosto, no valor de R\$ 1500,00, recebida em 19 de agosto 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



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS**

ANEXO TC - 28 EMPENHO: 292/002

RECEBEDOR DE RECURSOS: ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

MUNICÍPIO: PRESIDENTE GETULIO

CNPJ/CPF: 24624316000112

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

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, CONFORME DETALHADO NO PLANO DE TRABALHO, TERMO DE COLABORAÇÃO N.04/2021

DOCUMENTOS:(NF, recibos, etc)			RECEBIMENTO S	PAGAMENTOS
Data	Número	Credor	ENTRADA	SAÍDA
19/08/2021	218910	Recebimento Repasse	R\$ 1.500,00	
26/08/2021	218910	Contrapartida Associação	R\$ 162,63	
26/08/2021	74319940	Pagamento NF 15575		R\$ 1.656,63
26/08/2021	74319940	Tedeletrônico		R\$ 6,00
TOTALS:			RS 1.662,63	RS 1.662,63

Presidente

Tesoureiro



## 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 termo de colaboração N.04/2021, empenho: 292/002, 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, 30 de Agosto de 2021

Solange Garcia Minini

CPF Nº 029.832.809-77



FONE (47) 99933-8438  
ESTRADA GERAL RIBEIRÃO DA ONÇA  
PRESIDENTE GETÚLIO – SC  
CEP: 89150-000  
CNPJ – 24.624.316/0001-12



COMUNIDADE TERAPÊUTICA  
**ROM PASTOR**

**EXTRATO**  
Período 01/08/2021 a 26/08/2021

Nome: ASSOCIACAO NOVA VIDA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
	SALDO ANTERIOR				0,00
19/08/2021	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	1.500,00		1.500,00
26/08/2021	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	162,63		1.662,63
26/08/2021	DEB. TED - COM DE GEN ALIM NITEROI	74319.940		-1.656,63	6,00
26/08/2021	TEDELETRONICO	74319.940		-6,00	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>1.662,63</b>	<b>-1.662,63</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 26/08/2021 às 12:42 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

27 08 2021



## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	218910 - ASSOCIACAO NOVA VIDA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0115 - VIACREDI AV
Conta/DV	40.827-1 - ASSOCIACAO NOVA VIDA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10001521
Data da Transferência	26/08/2021
Sequência Autenticação	2773
Data/Hora Transação	26/08/2021 09:11:13
Valor a Pagar	162,63
Identificador	Não Informado
Protocolo	2860.0E44.101A.0815.2107.2126

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

27 08 2021

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2501 - PRESIDENTE GETULIO SC
Conta/Nome Favorecido	5298.1 - COM DE GEN ALIM NITEROI
CNPJ Favorecido	03.020.635/0001-49

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74319940
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5605
Valor a Pagar	1.656,63
Data/Hora Transação	26/08/2021 11:41:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	0263.3C0F.1010.1A08.152A.0854.5B

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

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

27 08 2021

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. 000015575 SÉRIE 1 25/08/2021 *****
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. 000015575  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO  
4221 0803 0206 3500 0149 5500 1000 0155 7517 4105 8238

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  
342210158122272 25/08/2021 16:55:32

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 25/08/2021
ENDEREÇO RIBEIRÃO DA ONÇA, S/N		BAIRRO/DISTRITO MIRADOR	CEP 89150-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO		UF SC	DATA SAÍDA/EMISSÃO 25/08/2021
FONE/FAX (47) 0		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 16:55:32

A/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 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
642556	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL UHT 1LT	04012010	000	5929	UN	12,000	3,59	43,08	43,08	5,17		12,00
644134	ERVA MATE ANZOLIN A VACUO PCT 1 kg	09030030	000	5929	UN	1,000	14,99	14,99	14,99	1,80		12,00
644514	OLEO SOJA COAMO 900 ml	15079011	000	5929	UN	6,000	7,85	47,10	47,10	5,65		12,00
650393	MODHO STELLA DORO REFOGADO 340g	21032010	000	5929	UN	10,000	1,28	12,80	12,80	2,18		17,00
650539	BISC NINFA MAIZENA 740g	19053100	000	5929	UN	2,000	9,45	18,90	18,90	3,21		17,00
650542	BISC NINFA MARIA 740g	19053100	000	5929	UN	2,000	9,45	18,90	18,90	3,21		17,00
650628	OVOS BRASOVOS PLASTIFICADO 200un	04072900	040	5929	UN	2,000	11,45	22,90				
650962	BISC AGUA E SAL 740g	19053100	000	5929	UN	4,000	9,45	37,80	37,80	6,43		17,00
652516	REF SURE SUMMER MORANGO 175 g	21069010	000	5929	UN	3,000	3,29	9,87	9,87	1,68		17,00
652535	REF SURE SUMMER LIMAO 175g	21069010	000	5929	UN	3,000	3,29	9,87	9,87	1,68		17,00
655331	FAR MANDIOCA CALDAO 1kg	11062000	000	5929	UN	5,000	4,58	22,90	22,90	2,75		12,00
657889	FAR TRIGO ANNIELA 5kg	11010010	000	5929	UN	6,000	12,49	74,94	74,94	8,99		12,00
662383	AGUA SANITARIA LOUPO TA BOA 5 L	28289019	000	5929	UN	1,000	9,25	9,25	9,25	1,57		17,00
667864	OVOS BRASOVOS 30Un	04072100	040	5929	UN	1,000	15,99	15,99				
668531	DESINF SUPREMA EUCALIPTO 5L	38089419	000	5929	UN	2,000	12,25	24,50	24,50	4,16		17,00
669024	SABAO PO GOTA LIMPA EQUILIBRIO 5kg	34022000	000	5929	UN	2,000	23,98	47,96	47,96	8,15		17,00
670424	FEIJAO PRETO RIO BELO 1kg	07133319	000	5929	UN	15,000	5,89	88,35	88,35	10,60		12,00
671071	DETERGENTE SUPREMA LIQ COCO 500ml	34022000	000	5929	UN	4,000	1,99	7,96	7,96	1,35		17,00
671399	DET SUPREMA FRUTAS VERMELHAS 500ml	34022000	000	5929	UN	2,000	1,99	3,98	3,98	0,68		17,00
671425	DET SUPREMA LIMAO E ALOE VERA 500ml	34022000	000	5929	UN	2,000	1,99	3,98	3,98	0,68		17,00
671494	DETERGENTE SUPREMA CLEAR 500ml	34022000	000	5929	UN	2,000	1,99	3,98	3,98	0,68		17,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

07 08 2021

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		NE-e Nº. 000015575 SÉRIE 1 25/08/2021 1656,63
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. 000015575  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO

4221 0803 0206 3500 0149 5500 1000 0155 7517 4105 8238

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210158122272 25/08/2021 16:55:32
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 25/08/2021
ENDEREÇO RIBEIRÃO DA ONÇA, S/N		BAIRRO/DISTRITO MIRADOR	CEP 89150-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO		FONE/FAX (47) 0	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 16:55:32

V/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1508,34		204,93		0,00		0,00		1656,63	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPT		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1656,63	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓD. ANTI 9	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
232,13						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CT	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPT
209	COXA E SOBRECOXA MISTER FRANGO kg	02071400	000	5929	KG	35,920	8,45	303,52	303,52	36,42		12,00	
781	LING RES CHUR AURORA kg	16010000	000	5929	KG	5,000	15,99	79,95	79,95	13,59		17,00	
1002	ALHO NACIONAL K	07032090	000	5929	KG	0,465	28,47	13,24	13,24	1,59		12,00	
1005	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	13,970	1,67	26,10					
1051	BATATA ESCOVADA 5 kg	07019000	040	5929	UN	3,000	14,35	43,05					
1356	MACA REDINHA kg	08081000	040	5929	KG	5,770	6,98	40,25					
3417	DOCE DE FRUTA OLIVEIRA GOIABA 1.915 GF	20071000	000	5929	UN	1,000	22,58	22,58	22,58	3,84		17,00	
609451	REF SUKE SUMMER SALADA DE FRUTA 175g	21069010	000	5929	UN	1,000	3,29	3,29	3,29	0,56		17,00	
609775	MARGARINA PRIME C/SAL 500GR	15179090	000	5929	UN	12,000	3,25	39,00	39,00	4,68		12,00	
610635	ACUCAR ALTO ALEGRE 5kg	17019900	000	5929	UN	4,000	17,89	71,56	71,56	8,59		12,00	
611310	ESP ACO INOX SANINOX	73239300	000	5929	UN	5,000	2,58	12,90	12,90	2,19		17,00	
611562	ARROZ GADOTTI AGULHINHA 5kg	10063011	000	5929	UN	6,000	15,99	95,94	95,94	11,51		12,00	
612117	FAR MILHO ALTO VALE FINO 5 kg	11027000	000	5929	UN	1,000	24,98	24,98	24,98	3,00		12,00	
614243	AMIDO MILHO MAISCERTA NEILAR 200g	11081200	000	5929	UN	1,000	2,39	2,39	2,39	0,41		17,00	
614652	PAPEL HIG PALOMA NEUTRO 80n	48181000	000	5929	UN	8,000	4,98	39,84	39,84	6,77		17,00	
621404	TEMPERO COMPLETO OLIVEIRA S/ FIM 1 kg	21039021	000	5929	UN	2,000	7,49	14,98	14,98	2,55		17,00	
623644	CAFE RIOSUL TRADICIONAL CX 500 g	09012100	000	5929	UN	12,000	7,98	95,76	95,76	11,49		12,00	
623954	MASSA GERMANI PARAFUSO SEMOLA 1kg	19021900	000	5929	UN	6,000	5,48	32,88	32,88	3,95		12,00	
624199	SACO LIXO EMBRAST ROLL 100LT 25Un	39232150	000	5929	UN	2,000	12,79	25,58	25,58	4,35		17,00	
634612	DOCE DE FRUTA OLIVEIRA MORANGO C/ MAC	20071000	000	5929	UN	1,000	22,58	22,58	22,58	3,84		17,00	
635586	FERMENTO FLEISCHMANN 500 g	21021090	000	5929	UN	1,000	17,98	17,98	17,98	3,06		17,00	
639156	REF SUKE SUMMER UVA 175g	21069010	000	5929	UN	5,000	3,29	16,45	16,45	2,80		17,00	
639287	MASSA NINFA PARAFUSO kg	19021900	000	5929	UN	8,000	5,25	42,00	42,00	5,04		12,00	
640118	CHA MATE TOSTADO 250g	03030090	000	5929	UN	2,000	9,98	19,96	19,96	2,40		12,00	
640411	REF SUKE SUMMER LARANJA 175g	21069010	000	5929	UN	3,000	3,29	9,87	9,87	1,68		17,00	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente ao ECF: 5 CUPOM: 342793 MD-5: 64A697CB71F2FE26F8529715C1F2FDF Empresa: 1, vendedor: (não consta), pedido: 1298, forma/condição de pagamento: (não consta)/apresentação. transacionador: 1826-ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA Nome: COMÉRCIO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS NITEROI LTDA, Endereço de entrega: RUA NITEROI, 968 - PRESIDENTE GETULIO/SC - BAIRRO: NITEROI - CEP: 89150-000		



**ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA**

## Relatório Associação Nova Vida

A Associação NOVA VIDA, é uma sociedade civil sem fins lucrativos com personalidade jurídica de direito privado e considerada entidade de utilidade pública lei nº 3.159/2017, pelo município de Presidente Getúlio, e considerada também utilidade pública estadual lei nº 17.635/2018, pelo estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ nº 24.624.316/0001-12, com sede à Estrada Geral Ribeirão da Onça, Distrito de Mirador nesta cidade de Presidente Getúlio, Santa Catarina.

Foi atendido e solicitado uma vaga social para o Sr. Lirio Sardagna, para tratamento da dependência do álcool, e encaminhado no dia 29 de março de 2021 em uma vaga gratuita, na comunidade terapêutica bom pastor da associação nova vida permanecendo até o dia 30 de junho de 2021.

Foi atendido e solicitado uma vaga social para o Sr. Lirio Sardagna, para tratamento da dependência do álcool, e encaminhado no dia 1 de julho de 2021. Que através da associação nova vida foi encaminhado para o Instituto redenção, permanecendo na vaga social até o dia 08 de julho de 2021.

Foi atendido e solicitado uma vaga social para o Sr. Lirio Sardagna, para tratamento da dependência do álcool, e encaminhado no dia 8 de julho de 2021. Que através da associação nova vida foi encaminhado para o Cerene que premasse até a presente data.

ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA  
Presidente Getúlio - SC  
CNPJ: 24.624.316/0001-12

Presidente Getúlio, 16 de setembro de 2021.



FONE (47) 99933-8498  
ESTRADA GERAL RIBEIRÃO DA ONÇA,  
PRESIDENTE GETÚLIO - SC  
CEP: 89150-000  
CNPJ - 24.624.316/0001-12  
EMAIL - PGASSOCIACAONOVAVIDA@GMAIL.COM



COMUNIDADE TERAPÊUTICA  
**BOM PASTOR**