



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 029/2021

Beneficiário:	Associação Nova Vida
Empenho:	292 - 004
Valor:	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 - 004 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, 30 de Novembro de 2021

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

André Luís Rinaldi

005.***.***.***

30/11/2021 09:00:03hrs

Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

André Luís Rinaldi
Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 4	Nº Processo 04/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 17/11/2021
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: outubro/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\$) 1.712,87
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 212,87	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social 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 18/11/2021	OSMAEL ERN Membro da Comissão	
Data 18/11/2021	TEILOR PETERSEN Membro da Comissão	
Data 18/11/2021	MARCELO ANDRÉ AGOSTINI Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer N° 4	N° Processo 04/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 17/11/2021
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: outubro/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\$) 1.712,87
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 212,87	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social 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 18/11/2021	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor



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 292/004 de 07/10/2021, pago em 19/10/2021, 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, 18 de novembro de 2021.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6



ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 016/2021

Presidente Getúlio, 26 de outubro 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: 292/004, do mês de outubro, no valor de R\$ 1500,00, recebida em 19 de outubro de 2021.

Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail pgassociacaonovavida@gmail.com.



Agnaldo Alves de Souza
CPF nº 029.377.859-05



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: 292/004, 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, 26 de outubro de 2021

Solange Garcia Minini

CPF Nº 029.832.809-77

EXTRATO

Período 01/10/2021 a 26/10/2021

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
19/10/2021	CREDITO DOC	200.001	1.500,00		1.500,00
22/10/2021	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	212,87		1.712,87
22/10/2021	DEB. TED - COM DE GEN ALIM NITEROI	74694.946		-1.706,87	6,00
22/10/2021	TEDELETRONICO	74694.946		-6,00	0,00
TOTAL			1.712,87	-1.712,87	0,00

Os dados acima têm como base 26/10/2021 às 13:23 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

26 10 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	22/10/2021 15:23:40
Valor	212,87

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

26 10 2021

RECEBEMOS DE COMÉRCIO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS NITERÓI 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. 000015981 SÉRIE 1 22/10/2021 1706,87
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COMÉRCIO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS NITERÓI RUA NITERÓI, 968 BAIRRO NITERÓI PRESIDENTE GETULIO - SC CEP 89150-000 Telefone: (47)33521520 E-Mail: nfe@supermercadoniteroi.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 1 2 - ENTRADA Nº. 000015981 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO 4221 1003 0206 3500 0149 5500 1000 0159 8112 4131 2316 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 342210198928386 22/10/2021 13:53:52	

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 22/10/2021
ENDEREÇO RIBEIRÃO DA ONÇA, S/N		BAIRRO/DISTRITO MIRADOR	CEP 89150-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO		UF SC	DATA SAÍDA/EMIÇÃO 22/10/2021
FONE/FAX (47) 0		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 13:53:52

FATURA/DUPLICATA			
------------------	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1706,87	VALOR DO ICMS 229,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1706,88
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,01	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1706,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓD. ANTT 9	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 180,69	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
----------------------	---------	-------	--------	------------	--------------

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CGT	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
610635	ACUCAR ALTO ALEGRE 5kg	17019300	000	5929	UN	7,000	18,49	129,43	129,43	15,53		12,00
611562	ARROZ GADOTTI AGULHINHA 5kg	10063011	000	5929	UN	6,000	17,96	107,88	107,88	12,95		12,00
614877	BANHA SEARA 1kg	15011000	000	5929	UN	3,000	12,89	38,67	38,67	4,64		12,00
0962	BISC AGUA E SAL 740g	19053100	000	5929	UN	6,000	9,45	56,70	56,70	9,64		17,00
0513	BISC NINFA LEITE 740g	19053100	000	5929	UN	5,000	9,45	47,25	47,25	8,03		17,00
622354	CAFE OURO EXTRA FORTE 500g	09012100	000	5929	UN	10,000	11,85	118,50	118,50	14,22		12,00
640118	CHA MATE TOSTADO 250g	09030030	000	5929	UN	2,000	10,49	20,98	20,98	2,52		12,00
209	COXA E SOBRECOPA LAR kg	02071400	000	5929	KG	40,011	9,98	399,31	399,30	47,92		12,00
668530	DESINF LAVANDA SUPREMA 5L	38089419	000	5929	UN	2,000	12,98	25,96	25,96	4,41		17,00
609416	DOCE DE FRUTA OLIVEIRA BANANA 1.915kg	20071000	000	5929	UN	1,000	24,90	24,90	24,90	4,23		17,00
609423	DOCE DE FRUTA OLIVEIRA UVA 1.915kg	20071000	000	5929	UN	1,000	24,90	24,90	24,90	4,23		17,00
619517	ESFREGAO DE ACO COM SUPORTE FORTE Un	73231000	000	5929	UN	6,000	4,28	25,68	25,68	4,37		17,00
609128	ESP ACO ASSOLAN 8Un	73231000	000	5929	UN	4,000	1,38	5,52	5,52	0,94		17,00
666910	ESPONJA SUPER WISH C/4 Un	68053030	000	5929	UN	3,000	2,98	8,94	8,94	1,52		17,00
657889	FAR TRIGO ANIELA 5kg	11010010	000	5929	UN	4,000	15,48	61,92	61,92	7,43		12,00
670424	FEIJOAO PRETO RIO BELO 1kg	07133319	000	5929	UN	7,000	7,45	52,15	52,15	6,26		12,00
635586	FERMENTO FLEISCHMANN 500 g	21021030	000	5929	UN	2,000	20,98	41,96	41,96	7,13		17,00
670555	FUBA GROSSO SARATUR 5kg	11022000	000	5929	UN	2,000	24,15	48,30	48,30	8,21		17,00
642556	LEITE TERRA VIVA INTEGRAL UHT 1LT	04012010	000	5929	UN	24,000	3,49	83,76	83,76	16,05		12,00
614607	MARGARINA GOYA CREMOSO C/SAL 1kg	15171000	000	5929	UN	5,000	9,75	48,75	48,75	5,85		12,00
666672	MOLHO FUGINI TOMATE PENEIRADO 100g	21032010	000	5929	UN	10,000	1,35	13,50	13,50	2,30		17,00
644514	OLEO SOJA COAMO 900 ml	15073011	000	5929	UN	5,000	7,85	39,25	39,25	4,71		12,00
144	OSSADINHA GUINA kg	02031200	000	5929	KG	5,101	10,99	56,05	56,05	6,73		12,00
20	PALETA SUINA C/ PELE kg	02031200	000	5929	KG	4,586	12,95	59,38	59,38	7,13		12,00
658357	PANAO ATOALHADO COM ESTAMPA MEDIO PANAO	63026000	000	5929	UN	4,000	3,46	13,92	13,92	2,37		17,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente ao ECF: 12 CUPOM: 203641 MD-5: FEDEC4BC77DA6750293AA19A6E40565 Empresa: 1, Vendedor: (não consta), pedido: 1790, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionador: 1426-ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA Nome: COMÉRCIO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS NITERÓI LTDA, Endereço de entrega: RUA NITERÓI, 968 - PRESIDENTE GETULIO/SC - BAIRRO: NITERÓI - CEP: 89150-000	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. 000015981 SÉRIE 1 22/10/2021 *****
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 E-Mail: nfe@supermercadoniteroi.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	1 - SAÍDA 1 2 - ENTRADA Nº. 000015981 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	CHAVE DE ACESSO 4221 1003 0206 3500 0149 5500 1000 0159 8112 4131 2316

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS CUPOM FISCAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210198928366 22/10/2021 13:53:52	
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 22/10/2021
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 13:53:52

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. ANTI *****	PLACA VEÍCULO *****	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/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
663525	PAPEL HIGIENICO PALOMA NEUTRO 16 ROLO	48181000	000	5929	UN	6,000	9,98	59,88	59,88	10,18		17,00	
669024	SABAO PO GOTAS LIMPA EQUILIBRIO 5kg	34022000	000	5929	UN	2,000	24,98	49,96	49,96	8,42		17,00	
199	SACO LIXO EMBRAST ROLL 100LT 25Un	39232190	000	5929	UN	2,000	12,79	25,58	25,58	4,35		17,00	
04	TEMPERO COMPLETO OLIVEIRA S/ PIM 1 kg	21035021	000	5929	UN	2,000	8,95	17,90	17,90	3,04		17,00	

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

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

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	74694946
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	10598
Valor a Pagar	1.706,87
⌚ /Hora Transação	22/10/2021 15:37:19
Identificador	NF 15 981
Protocolo	0301.0E10.0810.160A.1538.1763.07

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

26 10 2021



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 feita a triagem com o Sr. Silvonei Gonçalves, que o mesmo solicitou uma vaga para tratamento da dependência do álcool, no dia 20 de setembro de 2021 em uma vaga gratuita. E no dia 27 de setembro de 2021, o mesmo foi encaminhado para comunidade terapêutica bom pastor da associação nova vida, onde permanece até hoje.

Presidente Getúlio, 28 de outubro de 2021.

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



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

