



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

**PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS**  
**VOLUNTÁRIAS Nº 011/2022**

<b>Beneficiário:</b>	Associação Nova Vida
<b>Empenho:</b>	15 - 003
<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 15 - 003 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, 12 de Maio de 2022

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

**André Luís Rinaldi**

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

12/05/2022 08:32:30hrs

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 9	Nº Processo 04/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 13/04/2022
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: março/2022	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\$) 1.598,70
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 98,70	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 checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 18/04/2022	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor 





PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

**PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

Parecer Nº 9	Nº Processo 04/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 13/04/2022
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: março/2022	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\$) 1.598,70
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 98,70	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 <b>APROVAÇÃO</b> .		
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 18/04/2022	OSMAEL ERN Membro da Comissão	
Data 18/04/2022	TEILOR PETERSEN Membro da Comissão	
Data 18/04/2022	MARCELO ANDRÉ AGOSTINI Membro da Comissão	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

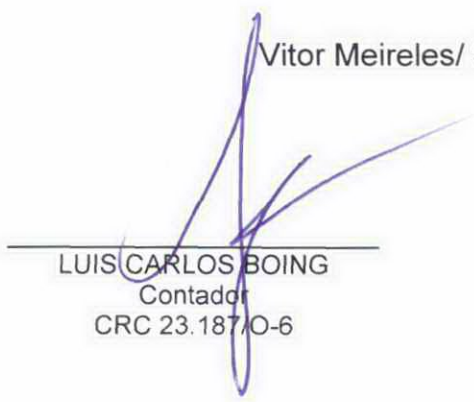
## PARECER CONTÁBIL

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 015/003 de 28/03/2022, pago em 29/03/2022, 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 abril de 2022.

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



## ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 011/2022

Presidente Getúlio, 06 abril de 2022.

De: Agnaldo Alves de Souza

Para: Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Assunto: Prestação de contas referente à oitava 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: 15/003, do mês de março, no valor de R\$ 1500,00, recebida em 29 de março de 2022.

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





## 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: 15/003, 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, 06 de abril de 2022.

Solange Garcia Miniri

CPF Nº 029.832.809-77



**EXTRATO**

Período 28/03/2022 a 31/03/2022

Nome: ASSOCIACAO NOVA VIDA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				0,00
29/03/2022	CREDITO DOC	100.001	1.500,00		1.500,00
31/03/2022	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	98,70		1.598,70
31/03/2022	TR.INTERNET - CESAR AUGUSTO GONCALVES SOARES	91.132.1		-1.250,00	348,70
31/03/2022	PG,P/INTERNET - COOP REG AGROP	10000.143		-348,70	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>1.598,70</b>	<b>-1.598,70</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 31/03/2022 às 22:43 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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

06 04 2022



**COMPROVANTE DE DOC**

**Remetente**

Banco	1
Agência	5438
Conta/DV	00000000315036
CPF/CNPJ	79.372.520/0001-85
Nome	<b>MUNICIPIO VITOR MEIRELES</b>

**Destinatário**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	00000000408271
CPF/CNPJ	24.624.316/0001-12
Nome	<b>ASSOCIACAO NOVA VIDA</b>

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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

06 04 2022

### 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	06 04 2022 Transferência
Data/Hora Transação	31/03/2022 06:43:51
Valor	98,70

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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

<b>CESAR AUGUSTO GONCALVES</b> CESAR AUGUSTO GONCALVES SOARES 55838677015 <b>CNPJ:</b> 37.050.66270001-86 RUA DR NEREU RAMOS, SN CEP: 89150-000 - Bairro: CENTRO Município: PRESIDENTE GETULIO - SC <b>Insc. Municipal:</b> 4258	Número da NFS-e <b>5</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio</b> Secretaria de Administração, Finanças e Planej.	Autenticidade <b>0182750002753921</b>	
	Data Emissão <b>30/03/2022</b>	Hora Emissão <b>17:43:28</b>

### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIACAO NOVA VIDA		
CPF/CNPJ 24.624.316/0001-12	IE isento	
Endereço ESTRADA GERAL	Número 1	Complemento S/N
Bairro RIBEIRAO DA ONCA	CEP 89150-000	Cidade - Estado PRESIDENTE GETULIO - SC

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Tr. b.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>802</b>	8275	2.0000 %	TI	1.250,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza referente ao mês de março de 2022.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.250,00	<b>SIMEI</b>	0,00	0,00	<b>1.250,00</b>	<b>1.250,00</b>
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

802 - INSTRUCAO, TREINAMENTO, ORIENTACAO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIACAO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA

Legenda do local da prestação do serviço  
8275 - PRESIDENTE GETULIO - SC

Outras Informações

TI - TRIBUTADO INTEGRALMENTE

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.  
Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(802) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 109/2020 de 28/03/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: Di etoria Geral .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 168,13 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 34,75 (2.7800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



## 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	91.132-1 - CESAR AUGUSTO GONCALVES SOARES

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10000140
Data da Transferência	31/03/2022
Sequência Autenticação	235
Data/Hora Transação	31/03/2022 06:49:09
Valor a Pagar	1.250,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	2A0D.5154.101F.0316.1836.5D54

*06 04 2022*

RECEBEMOS DE (13 - COOPERATIVA REGIONAL AGROPECUARIA VALE DO ITAJAI) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO NOVA VIDA - 109024) VALOR: 348,70 EMISSÃO EM: 08/03/2022

Nº 000.032.981  
SÉRIE 55



COOP. REG. AGROPECUARIA DO VALE DO ITAJAI  
RUA HENRIQUE FUERBRINGER,609  
CENTRO  
PRESIDENTE GETULIO - SC  
Cep:89150000 - Tel.: (047)3352-1599

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA  
1- SAÍDA

1

Nº 000.032.981 - FL 1/1  
SÉRIE 55



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4222 0385 7897 8200 1386 5505 5000 0329 8113 4934 8158

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

CFOP

5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250277352

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

85.789.782/0013-86

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220046336734 08/03/2022 16:47:12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO NOVA VIDA - 109024

CNPJ/CPF

24.624.316/0001-12

DATA DA EMISSÃO

08/03/2022

ENDEREÇO

ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONCA

NÚMERO

SN

BAIRRO/DISTRITO

MIRADOR

CEP

89.150-000

DATA DE SAÍDA

08/03/2022

MUNICÍPIO

PRESIDENTE GETULIO

FONE/FAX

(047)999577455

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

16:47:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
32981-1	07/04/2022	348,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	348,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	348,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CÓDIGO ANTT	UF		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				125,436	125,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNI.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
842	RACAO COELHO ENGORDA 25 KG PELET.	23099090	040	5102	SC	2,0000	71,5000	143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2196	RACAO SUINO ENGORDA 25 KG FAREL.	23099090	040	5102	SC	2,0000	70,9000	141,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18494	RACAO AVES POSTURA 25 KG FARELADA	23099090	040	5102	SC	1,0000	63,9000	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

06 04 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco  
ICMS ISENTO CONF. ART. 29, ANEXO 2 DO RICMS/SC (CONV. 100/97)/PIS E COFINS SUPENSO CONF. ART. 29 DA LEI 12.865/13.

Reg. CIDASC Emitente: 147  
Informações Complementares de Interesse do Contribuinte  
BOLETO BANCÁRIO=348,70Reg. CIDASC Emitente: 147. Nro Ped: 2228

Pedido: 2228 Obs:  
Cód. Represent: 116271 User: DITER.CARMINATTI Nome Represent: EDIGAR DEBATIN

Estab. Responsável: 13 - PRESIDENTE GETULIO

RESERVADO AO FISCO

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	408271 - ASSOCIACAO NOVA VIDA
CPF/CNPJ	24.624.316/0001-12

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	COOP REG AGROP
CPF/CNPJ	
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	<i>06 04 2022</i>	31/03/2022 06:49:10
Data Do Vencimento		
Valor Título		348,70
Encargos		0,00
Descontos		0,00
Sequência De Autenticação		237
Data Do Pagamento		31/03/2022
Valor		348,70
Linha Digitável	34191.09008 31046.552936 83220.430009 1 89480000034870	
Protocolo	294D.4C54.101F.0316.1837.0355	

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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





**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, 06 de abril de 2022.**

Agnaldo Alves de Sousa - Presidente

CPF nº 029.377.859-05



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



COMUNIDADE TERAPÊUTICA