



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

**PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS**  
**VOLUNTÁRIAS Nº 018/2022**

<b>Beneficiário:</b>	Associação Nova Vida
<b>Empenho:</b>	15 - 005
<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 - 005 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, 28 de Junho de 2022

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

**André Luís Rinaldi**

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

28/06/2022 08:41:18hrs

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 11	Nº Processo 04/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 08/06/2022
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: maio/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\$)	Valor da parcela repassado (R\$)	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$)
18.000,00	1.500,00	1.578,80
Valor da aplicação financeira (R\$)	Contrapartida (R\$)	Saldo a Aplicar (R\$)
0,00	57,80	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 <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	Nome do Gestor	Assinatura do Gestor
09/08/2022	OSMAEL ERN	



PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

**PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

Parecer Nº 11	Nº Processo 04/2021	Data Recebimento da Prestação de Contas 08/06/2022
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	Periodo a que se refere a prestação de contas: maio/2022	Periodo 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\$) 1.578,80
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 57,80	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 apresentadas 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 09/06/2022	OSMAEL ERN Membro da Comissão	
Data 09/06/2022	TEILOR PETERSEN Membro da Comissão	
Data 09/06/2022	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 015/005 de 27/05/2022, pago em 27/05/2022, 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, 09 de junho de 2022.

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



## ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 015/2022

Presidente Getúlio, 02 de junho de 2022.

De: Agnaldo Alves de Sousa

Para: Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

Assunto: Prestação de contas referente à 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: 15/005, do mês de maio, no valor de R\$ 1.500,00, recebida em 27 de maio de 2022.

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

Agnaldo Alves de Sousa

CPF nº 029.377.859-05

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS**

ANEXO TC - 28 EMPENHO. 15/005

**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**

Data	DOCUMENTOS:(NF, recibos, etc)		RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	Número	Credor	ENTRADA	SAÍDA
27/05/2022	600.001	Recebimento Repasse	RS 1.500,00	
30/05/2022	21.891.0	Contrapartida Associação Nova Vi fa	RS 57,80	
31/05/2022	100,709.2	Pagamento NF 3		RS 1.250,00
31/05/2022	10002395	Pagamento NF 33.407		RS 307,80
<b>TOTAIS:</b>			<b>RS 1.557,80</b>	<b>RS 1.557,80</b>



Presidente

Leandro Balthaz

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: 15/005, no valor de R\$ 1.500,00, 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, 02 de junho de 2022.

Solange Garcia Minini

CPF Nº 029.832.809-77

**EXTRATO**

Período 25/05/2022 a 31/05/2022

Nome: ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				0,00
27/05/2022	CREDITO DOC	600.001	1.500,00		1.500,00
30/05/2022	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	57,80		1.557,80
31/05/2022	TR.INTERNET - MAICON JACKSON DA SILVA	100.709.2		-1.250,00	307,80
31/05/2022	PG.P/INTERNET - COOP REG AGROP	10002.395		-307,80	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>1.557,80</b>	<b>-1.557,80</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 31/05/2022 às 20:14 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

02.06.2022



### COMPROVANTE DE DOC

#### Remetente

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

#### Destinatário

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

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

02 06 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	Transferência
Data/Hora Transação	30/05/2022 21:43:21
Valor	57,80

02 06 2022

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

<b>KAKOS E CAVACOS</b> MAICON JACKSON DA SILVA 04207089950 CNPJ: 45.281.082/0001-28 RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 755 CEP: 89140-000 - Bairro: AREADO Município: IBIRAMA - SC Celular: (47) 96279530 Email: MAICONVIDROS3@GMAIL.COM Insc. Municipal: 5371	Número da NFS-e <b>3</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>MUNICIPIO DE IBIRAMA</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181350004935742</b>	
	Data Emissão <b>30/05/2022</b>	Hora Emissão <b>16:17:43</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	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
802	-	-	-	8275	2.0000 %	NTIEs	1.250,00	0,00	0,00

#### Descrição do Serviço:

Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qual quer natureza referente ao mês de maio de 2022

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

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

802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

#### Legenda do local da prestação do serviço

8275 - PRESIDENTE GETULIO - SC

#### Outras Informações

NTIEs - Não Tributada - ISS regime Estimativa.

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: 19/2022 de 14/02/2022.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2022

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

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.

02 06 2022

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

## 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	100.709-2 - MAICON JACKSON DA SILVA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10002393
Data da Transferência	31/05/2022
Sequência Autenticação	4192
Data/Hora Transação	31/05/2022 10:18:06
Valor a Pagar	1.250,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	2A10.1E18.101F.0516.2508.3F49

*02 06 2022*

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

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

NF-e  
Nº 000.033.407  
SÉRIE 55

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO NOVA VIDA - 109024) VALOR: 307,80 EMITIDA EM: 03/05/2022



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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA  
1- SAÍDA 1

Nº 000.033.407 - FL 1/1  
SÉRIE 55



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4222 0585 7897 8200 1386 5505 5000 0334 0714 9249 9048

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220087310651 03/05/2022 13:23:51

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

CFOP  
5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
250277352

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

85.789.782/0013-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO NOVA VIDA - 109024

CNPJ/CPF

24.624.316/0001-12

DATA DA EMISSÃO

03/05/2022

ENDEREÇO

ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONÇA

NÚMERO

SN

BAIRRO/DISTRITO

MIRADOR

CEP

89.150-000

DATA DE SAÍDA

03/05/2022

MUNICÍPIO

PRESIDENTE GETULIO

FONE/FAX

(047)999577455

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

13:23:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
33407-1	02/06/2022	307,80						

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	307,80	
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	307,80

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				120,356	120,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. 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	1,0000	69,6000	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2196	RACAO SUINO ENGORDA 25 KG FAREL.	23099090	040	5102	SC	2,0000	66,9000	133,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60812	RACAO VACA LEITEIRA 20% FE U PELET. 40KG	23099090	040	5102	SC	1,0000	88,9000	88,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14327	RACAO FRANGO CORTE INICIAL FAREL. 5 KG.	23099090	040	5102	PCT	1,0000	15,5000	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 SUSPENSO CONF. ART. 29 DA LEI 12.865/13.  
 Reg. CIDASC Emitente: 8a. 147  
 Informações Complementares de interesse do Contribuinte  
 BOLETO BANCÁRIO=307,80Reg. CIDASC Emitente: 147. Nro Ped: 4270  
 Pedido: 4270 Obs:  
 Cód. Represent: 116271 User: EDIGAR.DEBATIN Nome Represent: EDIGAR DEBATIN  
 Estab. Responsável: 13 - PRESIDENTE GETULIO

RESERVADO AO FISCO

02 06 2022

### 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	02 06 2022 31/05/2022 10:18:06
Data Do Vencimento	
Valor Título	307,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	4194
Data Do Pagamento	31/05/2022
Valor	307,80
Linha Digitável	34191.09008 31873.792936 83220.430009 1 90040000030780
Protocolo	294E.3D3C.101F.0516.2508.3F4B

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



**ASSOCIAÇÃO NOVA V DA**

## **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 química, no dia 20 de setembro de 2021 em uma vaga gratuita em convênio com a Prefeitura Municipal de Vitor Meireles. 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.

No dia 06 de maio de 2022, foi feita a triagem com o Sr. Luis Felipe Wangradt, o qual foi encaminhado para a Comunidade Terapêutica Bom Pastor da Associação Nova Vida, para tratamento de dependência química em uma vaga da Comunidade Terapêutica Bom Pastor, onde permanece até hoje.

**Presidente Getúlio, 02 de junho 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

