



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

**PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS**  
**VOLUNTÁRIAS Nº 035/2022**

<b>Beneficiário:</b>	Associação Nova Vida
<b>Empenho:</b>	291 - 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 291 - 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, 23 de Setembro de 2022

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

**André Luís Rinaldi**

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

23/09/2022 16:54:32hrs

Para validar sua autenticidade insira o código no link:

**André Luís Rinaldi**

Controlador Interno



PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

**PARECER TÉCNICO DO GESTOR**

Parecer Nº 02	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 14/09/2022
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: 04/2022	Período a que se refere a prestação de contas: agosto 2022	Período de Vigência 01/07/2022 a 30/06/2023
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\$) 1.530,69
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 30,69	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 <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 15/08/2022	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor 



PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

**PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

Parecer Nº 01	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 14/09/2022
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: 04/2022	Período a que se refere a prestação de contas: agosto/2022	Período de Vigência 01/07/2022 a 30/06/2023
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\$) 1.530,69
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 30,69	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 15/09/2022	OSMAEL ERN Membro da Comissão	
Data 15/09/2022	SONIA SOLENE SEGUNDO Membro da Comissão	
Data 15/09/2022	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 004/2022, no valor de R\$ 1.500,00, empenho n.º 291/002 de 15/08/2022, pago em 17/08/2022, 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, 15 de setembro de 2022.

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



## ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 020/2022

Presidente Getúlio, 01 de setembro 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.04/2022 entre a Associação Nova Vida e a Prefeitura Municipal de Vitor Meireles, empenho: 15/008, do mês de agosto, no valor de R\$ 1.500,00, recebida em 17 de agosto 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



## ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O conselho fiscal do(a) ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA, situado(a) à 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.04/2022, empenho: 15/008, 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, 01 de setembro de 2022.

Solange Garcia Minini

CPF Nº 029.832.809-77



**EXTRATO**

Período 01/08/2022 a 31/08/2022

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
17/08/2022	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	130915.073	1.500,00		1.500,00
25/08/2022	TR. INTERNET - SUPERMERCADO NARDELAO LTDA	206.355.7		-82,84	1.417,16
25/08/2022	TR. INTERNET - SUPERMERCADO NARDELAO LTDA	206.355.7		-197,85	1.219,31
29/08/2022	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	30,69		1.250,00
31/08/2022	TR. INTERNET - CESAR AUGUSTO GONCALVES SOARES	91.132.1		-1.250,00	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>1.530,69</b>	<b>-1.530,69</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 31/08/2022 às 13:25 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

Produto Recebido / Serviço Prestado

01/09/2022



## COMPROVANTE DO RECEBIMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Pagador	MUNICIPIO VITOR MEIRELES
CPF/CNPJ	**372.520/0001-**

### RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento	130915073
ID/Transação	E0000000020220817110310419164175
Data	17/08/2022 09:38:09
Valor	R\$ 1.500,00
Valor da Tarifa	R\$ 0,00
Protocolo	
CNPJ do Iniciador	-

Produto Recebido / Serviço Prestado  
01/09/2022

### DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação

Descrição

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Nardelao Ltda  
 Rua Mirador  
 Centro Presidente Getúlio  
 89.150-000  
 Fone N°: (47) 3352-1514



DANFE  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA 1  
 N° : 67996  
 Série : 1  
 Folha: 1/1



Protocolo De Autorização: 342220169954289 18/08/2022 16:59:03

Natureza da Operação  
**Venda Cfe Cupom Fiscal**

Inscrição Estadual 256200793  
 Inscrição Estadual subst. tributário  
 CNPJ 72.377.864/0002-19

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site: www.fazenda.gov.br  
 4222 0872 3778 6400 0219 5500 1000 0679 9611 4399 0571

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 388050 - Associação Nova Vida  
 CNPJ / CPF: 24.624.316/0001-12  
 Data de Emissão: 18/08/22  
 Endereço: Estrada Geral, Sn Barro / Distrito: Ribeirão Da Onça CEP: 89150000  
 Data da Saída: 18/08/22  
 Município: Presidente Getúlio Fone / Fax: 47999577455 UF: Sc Inscrição Estadual: 256200793  
 Hora da Saída: 17:00:49

FATURA

Vencimento:

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	69,90	Valor do ICMS	11,88	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	82,84
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Total da Nota	82,84

TRANSFOMADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: O Próprio  
 Frete por Conta: 0-Emitente 1-Destinatário 1  
 Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF:  
 Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:  
 Quantidade: 9 Especie: Marca: Numeração: Peso Bruto: 11,86 Peso Líquido: 3,304,33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	BCALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7896104996447 0000000000048	Papel Higienico Mini 60m L12 P11 Bianco Perfumado Laranja Pera Kg	48181000 08051000	000 040	5.929 5.929	Un Kg	5 4,33	13,98 2,99	69,90 12,94	21,28 3,29	69,90 0,00	11,88 0,00	17 Is

Produto Recebido / Serviço Prestado  
 01/09/22

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Ref. Cupons Fiscais: Pdv: 010 Cupom: 274897 Data: 28/07/22 Reservado ao Fisco:  
 Desp. Acessórias: R\$ 0,00 Ipi: R\$ 0,00 Outros Abatimentos: R\$ 0,00 Outros Acréscimos: R\$ 0,00 Total Impostos: R\$ 24,57  
 Usuário: 2200 Nardelão - Alexandre Henrique Oliveira  
 Transação: 20214399057 7050 Retaguarda - Emissão N.F. Venda Pdv's

Recebemos de Supermercado Nardelao Ltda os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado  
 Emissão: 18/08/22 Associação Nova Vida  
 Certificação e Assinatura do Recebedor  
 NF-e  
 R\$ 82,84  
 N° 67996

### 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	206.355-7 - SUPERMERCADO NARDELAO LTDA

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10006703
Data da Transferência	25/08/2022
Sequência Autenticação	11268
Data/Hora Transação	25/08/2022 16:12:14
Valor a Pagar	82,84
Identificador	Não Informado
Protocolo	294A.1104.1019.0816.3A21.2C2E

Produto Recebido / Serviço Prestado  
01/09/22

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Nardelao Ltda  
Rua Mirador  
Centro President Getúlio  
89.150-000  
Fone N°: (47) 3352-1514



DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N°: 68090  
Serie: 1  
Folha: 1/1



Protocolo De Autorização: 342220174015717 24/08/2022 13:49:32

Natureza da Operação  
**Vendas De Mercadorias Adquiridas**

Inscrição Estadual: 256200793  
Inscrição Estadual subst. tributário: [ ]  
CNPJ: 72.377.864/0002-19

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br  
4222 0872 3778 6400 0219 5500 1000 0680 9011 4402 6517

DESTINATÁRIO REMETENTE  
Nome/Razão Social: 388050 - Associação Nova Vida  
CNPJ / CPF: 24.624.316/0001-12  
Data de Emissão: 24/08/22

Endereço: Estrada Geral, Sn  
Barro / Distrito: Ribeirão Da Onça  
CEP: 89150000  
Data da Saída: 24/08/22

Município: Presidente Getúlio  
Fone / Fax: 47999577455  
UF: Sc  
Inscrição Estadual: [ ]  
Data da Saída: 13:50.03

FATURA  
Vencimento: 23/09/22 197,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	156,12	Valor do ICMS	25,65	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	197,85
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor da IPT	0,00
								Valor Total da Nota	197,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: O Próprio  
Frete por Conta: 0-Emitente 1-Destinatário: 1  
Codigo ANTT: [ ]  
Placa do Veículo: [ ]  
UF: [ ]  
CNPJ / CPF: [ ]

Endereço: [ ]  
Município: [ ]  
UF: [ ]  
Inscrição Estadual: [ ]

Quantidade: 25  
Especie: [ ]  
Marca: [ ]  
Numeração: [ ]  
Peso Bruto: 22,41  
Peso Líquido: 269,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7896585700751	Esponja Aco Forta	73231000	000	5.102	Un	2	4,59	9,18	3,36	9,18	1,56	17
7898416300103	Saco Lixo Bompack 50l C/40 Roll/Azul C/Fita	39232190	000	5.102	Un	1	20,49	20,49	8,06	20,49	3,48	17
7896001045149	Esponja Briñus L4p3 Multifuso	68053090	000	5.102	Un	3	5,19	15,57	4,74	15,57	2,65	17
0000000000055	Batata Escovada Kg	07019000	040	5.102	Kg	5,01	2,99	17,98	4,58	0,00	0,00	Is
0000000000048	Laranja Pera Kg	08051000	040	5.102	Kg	4,56	2,99	13,63	3,47	0,00	0,00	Is
0000000000024	Cebola Kg	07031019	040	5.102	Kg	2,67	3,79	10,12	2,58	0,00	0,00	Is
0000000000222	Alho Granel Kg	07032090	000	5.102	Kg	0,83	20,90	17,45	4,44	17,45	2,09	12
7896111424575	Biscoito Ninfa 740g Agua / Sal	19053100	000	5.102	Un	3	10,99	32,97	10,04	32,97	5,60	17
7897213320147	Biscoito Piccini 1,2kg Sortido	19053100	000	5.102	Un	2	15,69	31,38	9,56	31,38	5,33	17
7898182862023	Saco Freezer Bluforte 8kg C/100	39232190	000	5.102	Un	1	18,49	18,49	7,27	18,49	3,14	17
7898182861057	Saco Freezer Bluforte 5kg C/100	39232190	000	5.102	Un	1	10,59	10,59	4,17	10,59	1,80	17

Produto Recebido / Serviço Prestado  
02/10/2022

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal: [ ] Valor Total dos Serviços: [ ] Base de Cálculo do ISSQN: [ ] Valor do ISSQN: [ ]

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Desp. Acessórias: R\$ 0,00 Ipi: R\$ 0,00 Outros Abatimentos: R\$ 0,00 Outros Acréscimos: R\$ 0,00 Total Impostos: R\$ 62,77

Reservado ao Fisco: [ ]

Usuário: 2024 Nardelão - Raquel Cardoso  
Transação: 20214402651 7015 Retaguarda - Venda Direta Volumes - Ofertas

Recebemos de Supermercado Nardelao Ltda os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 24/08/22 Identificação e Assinatura do Recebedor: Associação Nova Vida

NF-e  
R\$ 197,85  
Nº: 68090

## 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	206.355-7 - SUPERMERCADO NARDELAO LTDA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10006706
Data da Transferência	25/08/2022
Sequência Autenticação	11270
Data/Hora Transação	25/08/2022 16:12:14
Valor a Pagar	197,85
Identificador	Não Informado
Protocolo	294E.4D1C.1019.0816.3A21.2D2A

Produto Recebido / Serviço Prestado  
01/09/2022

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

### 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

Produto Recebido / Serviço Prestado

01/09/2022


#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	29/08/2022 21:21:20
Valor	30,69

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>CESAR AUGUSTO GONCALVES</b> CESAR AUGUSTO GONCALVES SOARES 55838677015 <b>CNPJ:</b> 37.050.662/0001-86 RUA DR NEREU RAMOS, SN CEP: 89150-000 - Bairro: CENTRO Município: PRESIDENTE GETULIO - SC <b>Insc. Municipal:</b> 4258	Número da NFS-e <b>10</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>0182750003011312</b>	
	Data Emissão <b>31/08/2022</b>	Hora Emissão <b>10:12:14</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. Trib.	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 agosto de 2022.

Base de Cálculo	Valor ISSQN SIMEI	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.250,00		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 28/08/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2022.

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

Produto Recebido / Serviço Prestado

01/09/2022

## 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	10000380
Data da Transferência	31/08/2022
Sequência Autenticação	658
Data/Hora Transação	31/08/2022 07:11:53
Valor a Pagar	1.250,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	2A0E.0824.101F.0816.195B.1F05

Produto Recebido / Serviço Prestado  
01/09/2022

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





**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.

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 gratuita, onde permanece até hoje.

**Presidente Getúlio, 01 de setembro de 2022.**

  
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



COMUNIDADE TERAPÊUTICA