



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 043/2022

Beneficiário:	Associação Nova Vida
Empenho:	291 - 003
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 291 - 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, 24 de Novembro de 2022

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

André Luís Rinaldi

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

24/11/2022 15:22:21hrs

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 03	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 17/10/2022
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: setembro 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\$) 1.531,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 31,00	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 17/10/2022	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 03	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 17/10/2022
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: setembro/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\$) 1.531,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 31,00	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 21/10/2022	OSMAEL ERN Membro da Comissão	
Data 21/10/2022	SONIA SOLENE SEGUNDO Membro da Comissão	
Data 21/10/2022	MARCELO ANDRÉ AGOSTINI Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

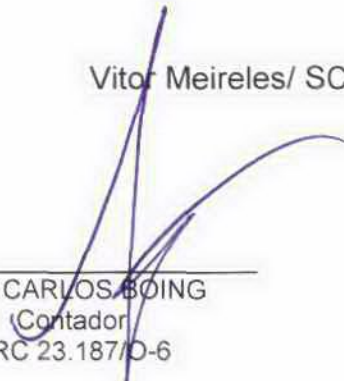
PARECER CONTÁBIL

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 291/003 de 19/09/2022, pago em 19/09/2022, 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, 21 de outubro de 2022.



LUIS CARLOS BOING
(Contador)
CRC 23.187/O-6



ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 022/2022

Presidente Getúlio, 04 de outubro 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: 15/009, do mês de setembro, no valor de R\$ 1.500,00, recebida em 19 de setembro de 2022.

Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail 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: 15/009, 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, 04 de outubro de 2022.

Solange Garcia Minini

CPF Nº 029.832.809-77



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





BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS

ANEXO TC - 28 EMPENHO: 15/009

RECEBEDOR DE RECURSOS: ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

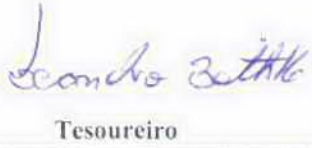
MUNICÍPIO: PRESIDENTE GETULIO

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.04/2022

Data	DOCUMENTOS:(NF, recibos, etc)		RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
	Número	Credor	ENTRADA	SAÍDA
19/09/2022	142918.043	Recebimento Repasse	R\$ 1.500,00	
29/09/2022	21.891.0	Contrapartida Associação Nova Vida	R\$ 31,00	
30/09/2022	10000445	Pagamento NF 34218		R\$ 281,00
30/09/2022	91.132.1	Pagamento NF 11		R\$ 1.250,00
TOTAIS:			R\$ 1.531,00	R\$ 1.531,00


 Presidente


 Tesoureiro

EXTRATO

Período 01/09/2022 a 30/09/2022

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
19/09/2022	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	142918.043	1.500,00		1.500,00
29/09/2022	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	31,00		1.531,00
30/09/2022	PG.P/INTERNET - COOP REG AGROP VALE DO ITAJAI	10000.445		-281,00	1.250,00
30/09/2022	TR.INTERNET - CESAR AUGUSTO GONCALVES SOARES	91.132.1		-1.250,00	0,00
TOTAL			1.531,00	-1.531,00	0,00

Os dados acima têm como base 03/10/2022 às 20:18 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

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

Produto Recebido / Serviço Prestado
04/10/2022

COMPROVANTE DO RECEBIMENTO

DADOS DO PAGADOR

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Pagador

MUNICÍPIO VITOR MEIRELES

CPF/CNPJ

.372.520/0001-

RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento

142918043

ID/Transação

E0000000020220919111946021643342

Data

19/09/2022 08:42:54

Valor

R\$ 1.500,00

Valor da Tarifa

R\$ 0,00

Protocolo

CNPJ do Iniciador

-

Produto Recebido / Serviço Prestado
04/10/2022

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

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	10000237
Data da Transferência	29/09/2022
Sequência Autenticação	402
Data/Hora Transação	29/09/2022 07:15:08
Valor a Pagar	31,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	2859.2960.101D.0916.1A0A.571F

Produto Recebido / Serviço Prestado
04/10/2022

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

OUVIDORIA - 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 000.034.218
SÉRIE 55

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO NOVA VIDA - 109024) VALOR: 281,00 EMITIDA EM: 16/08/2022



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

Nº 000.034.218 - FL 1/1
SÉRIE 55



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4222 0885 7897 8200 1386 5505 5000 0342 1813 4933 2869

Consulta de autenticidade no portal nacional
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da sefaz autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220167744161 16/08/2022 14:47:34

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

CHOP
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

16/08/2022

ENDEREÇO

ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONCA

NÚMERO

SN

BAIRRO/DISTRITO

MIRADOR

CEP

89.150-000

DATA DE SAÍDA

16/08/2022

MUNICÍPIO

PRESIDENTE GETULIO

FONE/FAX

(047)999577455

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

14:47:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
34218-1	30/09/2022	281,00						

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	281,00	
VALOR DO PRETE	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	281,00

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
10				71,188	71,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CHOP	UNL	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2196	RACAO SUINO ENGORDA 25 KG PAREL.	23099090	040	5102	UN	1,0000	66,9000	66,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8448	RACAO VACA LEITEIRA 20% FE 40 KG PEL ET.	23099090	040	5102	UN	1,0000	106,9000	106,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20377	SEMENTE BETERRABA MARAVI PROF. ISLA 6 7,31 - 10 GR	12099100	040	5102	ENV	1,0000	4,7000	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20366	SEMENTE SALSA GRAUDA PROF. ISLA 253.31 - 10 GR	12099100	040	5102	ENV	1,0000	4,7000	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20369	SEMENTE SALSA LISA PROF. ISLA 253.31 - 10 GR	12099100	040	5102	ENV	1,0000	4,7000	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20365	SEMENTE REPOLHO HIB. ROB. PROF. ISLA 24 4.31 - 1,4 GR	12099100	040	5102	ENV	1,0000	4,7000	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20333	SEMENTE ALFACE 4 EST. PROF. ISLA 35.31 - 10 GR	12099100	040	5102	ENV	1,0000	4,7000	4,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31549	UREIA 45-00-00 AZOBEL - 2 KG	31021010	040	5102	PCT	3,0000	27,9000	83,70	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 SUPLENCO CONF. ART. 29 DA LEI 12.863/13./PIS E COFINS ALIQUOTA ZERO CFE ART.1 LEI 10.925 DE 23/07/2004./ICMS ISENTO CONF. ART. 33, INC. 1, DO ANEXO 2 DO RICMS/SC.
Reg. CIDASC Emitente: 44.147
Informações Complementares de Interesse do Contribuinte
BOLETO BANCÁRIO-281,00Reg. CIDASC Emitente: 147. Neo Pad: 8803
Pedido: #803 Obs:
Cód. Represent: 117402 User: EDIGAR.DEBATIN Nome Represent: FRANCISCO COSE PATRICIO
Estab. Responsável: 13 - PRESIDENTE GETULIO

RESERVADO AO FISCO

Produto Recebido / Serviço Prestado
04/10/2022

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 VALE DO ITAJAI
CPF/CNPJ	85.789.782/0001-42
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação	30/09/2022 07:15:03
Data Do Vencimento	30/09/2022
Valor Título	281,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	788
Data Do Pagamento	30/09/2022
Valor	281,00
Linha Digitável	34191.09008 33457.792936 83220.430009 8 91240000028100
Protocolo	294B.2810.101E.0916.1A0A.200A

Produto Recebido / Serviço Prestado
04/10/2022

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

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

CESAR AUGUSTO GONCALVES CESAR AUGUSTO GONCALVES SOARES 55838677015 CNPJ: 37.050.662/0001-86 RUA DR NEREU RAMOS, SN CEP: 89150-000 - Bairro: CENTRO Município: PRESIDENTE GETULIO - SC Insc. Municipal: 4258	Número da NFS-e 11	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio Secretaria de Administração, Finanças e Planej.	Autenticidade 0182750003067866	
	<table border="1"> <tr> <td>Data Emissão 30/09/2022</td> <td>Hora Emissão 09:55:10</td> </tr> </table>	Data Emissão 30/09/2022
Data Emissão 30/09/2022	Hora Emissão 09:55:10	

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.	Aliquota	Sit. Trib.	Vir. Trib	Dedução	Vir. ISSRF
802	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 setembro de 2022.						
Base de Cálculo 1.250,00	Valor ISSQN SIMEI	Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00	Valor Total 1.250,00	Valor Líquido 1.250,00	
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: 20/10/2022 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

04/10/2022

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	10001154
Data da Transferência	30/09/2022
Sequência Autenticação	2127
Data/Hora Transação	30/09/2022 07:43:20
Valor a Pagar	1.250,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	2A0E.6208.101E.0916.1B50.0103

Produto Recebido / Serviço Prestado
04/10/2022

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

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