



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 045/2022

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

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

André Luís Rinaldi

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

24/11/2022 15:31:41hrs

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 04	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 17/11/2022
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: outubro2022	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\$) 1.543,55
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 43,55	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 18/11/2022	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 04	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 17/11/2022
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: outubro/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\$)	Valor da parcela repassado (R\$)	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$)
18.000,00	1.500,00	1.543,55
Valor da aplicação financeira (R\$)	Contrapartida (R\$)	Saldo a Aplicar (R\$)
0,00	45,55	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 17/11/2022	OSMAEL ERN Membro da Comissão	
Data 17/11/2022	SONIA SOLENE SEGUNDO Membro da Comissão	
Data 17/11/2022	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 291/004 de 21/10/2022, pago em 24/10/2022, 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, 17 de novembro de 2022.

LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6



ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 024/2022

Presidente Getúlio, 01 de Novembro 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: 15/010, do mês de outubro, no valor de R\$ 1.500,00, recebida em 24 de outubro 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



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

EMAIL - PGASSOCIACAONOVAVIDA@GMAIL.COM



COMUNIDADE TERAPÊUTICA

BOM PASTOR



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: 15/010, 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 novembro de 2022.

Solange Garcia Minini

CPF N° 029.832.809-77



FONE (47) 99933-8498
ESTRADA GERAL RIBEIRÃO DA ONÇA
PRESIDENTE GETULIO – SC
CEP: 89150-000
CNPJ – 24.624.316/0001-12
EMAIL – PGASSOCIACAONOVAVIDA@GMAIL.COM



COMUNIDADE TERAPÊUTICA
BOM PASTOR

EXTRATO

Período 01/10/2022 a 31/10/2022

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
24/10/2022	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	156412.640	1.500,00		1.500,00
28/10/2022	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E	10000.231		-223,25	1.276,75
31/10/2022	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	43,55		1.320,30
31/10/2022	TR.INTERNET - CESAR AUGUSTO GONCALVES SOARES	91.132.1		-1.250,00	70,30
31/10/2022	PG.P/INTERNET - COOP REG AGROP	10003.483		-70,30	0,00
TOTAL			1.543,55	-1.543,55	0,00

Os dados acima têm como base 01/11/2022 às 20:45 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

01/11/2022

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

156412640

.../Transação

E0000000020221024124822786546757

Data

24/10/2022 10:09:48

Valor

R\$ 1.500,00

Valor da Tarifa

R\$ 0,00

Protocolo

CNPJ do Iniciador

Produto Recebido / Serviço Prestado

01 / 11 / 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

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: 639410 ASSOCIACAO NOVA VIDA

DT_SAIDA: 26/10/2022 NUMCAR: 1069149 EMISSAO: 26/10/2022

FANTASIA: ASS NOVA VIDA

PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00 VEIC.: 534->QJQ5947 - REGIONAL J

NF-e

Nº. 5080923

SÉRIE 7

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0012

Identificação do Emitente



Fantasia: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A
R ERVIN RUX - 1000 - RIO DA LUZ I - JARAGUA DO SUL - SC - 89264600

Telefone: (47)(3) 376-9500

E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 5080923

SÉRIE 7

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4222 1081 6119 3100 0128 5500 7005 0809 2315 5117 1414

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251962130

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

81.611.931/0001-28

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342220222184254

26/10/2022 04:10:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NCM/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO NOVA VIDA

CNPJ/CPF

24.624.316/0001-12

DATA DA EMISSÃO

26/10/2022

LOGRADOURO

EST GERAL RIBEIRAO DA ONCA

NUMERO

SN

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

MIRADOR

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/10/2022

CEP

89150000

MUNICÍPIO

PRESIDENTE GETULIO

Telefone/Fax

47999338498

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº

1

Venc.

02/11/22

0012

V.

223,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS

223,25

VALOR DO ICMS

33,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

220,26

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

2,99

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

223,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOK TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

QJQ5947

UF

SC

CNPJ/CPF

20.705.907/0001-63

LOGRADOURO

R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ

MUNICÍPIO

JARAGUA DO SUL

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257433937

QUANTIDADE

1,75

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

21,02

PESO LÍQUIDO

20,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/RS	EST	CFOP	UN	QTD	V. UN.	BC-ST	V-ST UN	V-ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ IPI
93491	CAFE EXTRA FORTE VACUO 500G BOM DE PROD	0	4	09012100	000	5102	PT	4,000	12,7000	0,00	0,000000	0,00	50,80	51,48	12	6,18	0,00	0,00
110201	MARGARINA C/SAI 500G RF DUALIS	0	8	15171000	000	5102	UN	8,000	3,7000	0,00	0,000000	0,00	29,60	30,00	12	3,60	0,00	0,00
191	SALSICHA HOT DOG CG 4KG LEBON	0	5	16010000	000	5102	KG	14,000	9,9900	0,00	0,000000	0,00	139,86	141,77	17	24,10	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Produto Recebido / Serviço Prestado

01/11/2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA: ASS NOVA VIDA

A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA É O DOMICÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR

O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE INTERPELAÇÃO

JUDICIAL HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%

A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA NO

ENDERECO R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL, SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM

NOTA FISCAL

CEP: CLIENTE: 639410 - NR. PERÍODO: 2006009665 - NCM TRANS.: 46865424 - NCM CARRREG.: 1069149

ENDERECO DE ENTREGA: EST GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN BAIRRO MIRADOR, PRESIDENTE GETULIO

COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:

HORARIO COMERCIAL - NR. PERÍODO CLIENTE:

0012 - FILIO2-BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE: OESA 7 DIAS PERÍODO: 2006009665 RCA: 2006 EDUARDO PISETTA

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	OESA COMERCIO E
CPF/CNPJ	
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/10/2022 07:12:32
Data Do Vencimento	Produto Recebido / Serviço Prestado
Valor Título	<u>01/11/2022</u> 223,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	378
Data Do Pagamento	28/10/2022
Valor	223,25
Linha Digitável	00190.00009 03227.730003 02501.059170 7 91570000022325
Protocolo	2948.5414.101C.0A16.195F.1640

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	<u>01/11/2022</u>


DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	31/10/2022 22:52:02
Valor	43,55

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

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: 4218	Número da NFS-e	
	12	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio Secretaria de Administração, Finanças e Planej.	Autenticidade	
	0182750003122144	
	Data Emissão	Hora Emissão
	31/10/2022	15:56:05

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	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 outubro de 2022.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.250,00	SIMEI	0,00	0,00	1.250,00	1.250,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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: 21/11/2022

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

01/11/2022

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	10003481
Data da Transferência	31/10/2022
Sequência Autenticação	5492
Data/Hora Transação	31/10/2022 07:16:38
Valor a Pagar	Produto Recebido / Serviço Prestado 1.250,00
Identificador	<u>01/11/2022</u> Não Informado
Protocolo	2A11.194C.101F.0A16.1A13.5760

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA - 109024) VALOR: 70,30 EMITIDA EM: 18/10/2022

NF-e
Nº 000.034.872
SÉRIE 55



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA

1

Nº 000.034.872 - FL 1/1
SÉRIE 55



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4222 1085 7897 8200 1386 5505 5000 0348 7214 9243 1353

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220216173426 18/10/2022 15:28:58

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

ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA - 109024

CNPJ/CPF

24.624.316/0001-12

DATA DA EMISSÃO

18/10/2022

ENDEREÇO

ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONCA

NÚMERO

SN

BAIRRO/DISTRITO

MIRADOR

CEP

89.150-000

DATA DE SAÍDA

18/10/2022

MUNICÍPIO

PRESIDENTE GETULIO

FONE/FAX

(047)999577455

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

15:28:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
34872-1/1	02/12/2022	70,30						

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	70,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA					
70,30					

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CÓDIGO ANT.	UF		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,608	0,508

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNI	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
115728	CREOLINA LT. 500 ML.	38089429	040	5102	UN	1,0000	49,9000	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20313	SEMENTE PEPIÃO VAGEM PROF. ISLA 153. 31 - 10 GR	12099100	040	5102	ENV	2,0000	5,1000	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	SEMENTE PEPIÑO HIBR. NAGAI ISLA 944. 31 - 0,8 GR	12099100	040	5102	UN	1,0000	5,1000	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20323	SEMENTE PEPIÑO CAIPIRA PROF. ISLA 201. 31 - 12 GR	12099100	040	5102	ENV	1,0000	5,1000	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Produto Recebido / Serviço Prestado

01/11/2022

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 ALIQUOTA ZERO CPE ART.1 LEI 10.925 DE 23/07/2004.
Reg. CIDASC Emitente: 4s. 147
Informações Complementares de Interesse do Contribuinte
BOLETO BANCÁRIO=70,30Reg. CIDASC Emitente: 147. Nro Fed: 11982

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 11982 Obs:
Cód. Represent: 117402 User: FRANCISCO.PATRICIO Nome Represent: FRANCISCO JOSE PATRICIO

Estab. Responsável: 13 - PRESIDENTE GETULIO

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 31/10/2022 07:16:38
Data Do Vencimento
Valor Título 70,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 5494
Data Do Pagamento 31/10/2022
Valor 70,30
Linha Digitável 34191.09003 34632.752936 83220.430009 4 91870000007030
Protocolo 2946.070C.101F.0A16.1A13.5761

Produto Recebido / Serviço Prestado

01 / 11 / 2022