



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 001/2023

Beneficiário:	Associação Nova Vida
Empenho:	291 - 006
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 - 006 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, 31 de Janeiro de 2023

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

André Luís Rinaldi

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

31/01/2023 15:34:37hrs

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 06	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 18/01/2023
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: dezembro2022	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\$) 1.618,37
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 118,37	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 24/01/2023	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 06	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 18/01/2023
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: dezembro/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\$) 1.618,37
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 118,37	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 24/01/2023	OSMAEL ERN Membro da Comissão	
Data 24/01/2023	SONIA SOLENE SEGUNDO Membro da Comissão	
Data 24/01/2023	MARCELO ANDRÉ AGOSTINI Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

PARECER CONTÁBIL

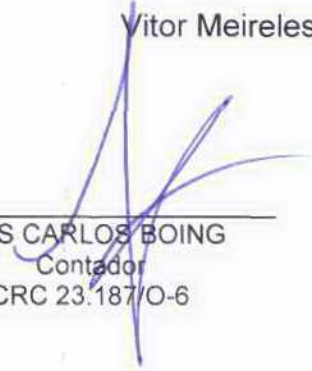
Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 004/2022, no valor de R\$ 1.500,00, empenho n.º 291/006 de 29/12/2022, pago em 29/12/2022, em conformidade com a Lei 4.320/64, e a Instrução Normativa TC – 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.

O presente parecer refere-se a análise dos documentos contábeis, não verificando a questão tributário e de contribuições, bem como não analisando o atendimento ao objeto do Termo de Colaboração.

É o parecer.

Vitor Meireles/ SC, 23 de janeiro de 2022.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6



ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 004/2023

Presidente Getúlio, 12 de janeiro de 2023.

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: 15/012, do mês de dezembro, no valor de R\$ 1.500,00, recebida em 29 de dezembro 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 RIBEIRAO 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: 15/012, 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, 12 de janeiro de 2023.

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
EMAIL – PGASSOCIACAONOVAVIDA@GMAIL.COM



BOM PASTOR

EXTRATO

Período 01/12/2022 a 12/01/2023

Nome: ASSOCIACAO NOVA VIDA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				0,00
29/12/2022	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	184260.408	1.500,00		1.500,00
03/01/2023	TR.INTERNET - SUPERMERCADO MORETTI LTDA	67.881.3		-508,37	991,63
10/01/2023	TR.INTERNET - SUPERMERCADO MORETTI LTDA	67.881.3		-683,25	308,38
11/01/2023	TR.INTERNET - FACILITI PRODUTOS DE LIMPEZA	34.168.1		-252,95	55,43
12/01/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	118,37		173,80
12/01/2023	PG.P/INTERNET - COOP REG AGROP	10000.575		-173,80	0,00
TOTAL			1.618,37	-1.618,37	0,00

Os dados acima têm como base 12/01/2023 às 13:15 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

12/01/2023

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

184260408

ID/Transação

E0000000020221229171152446856462

Data

29/12/2022 14:13:46

Valor

R\$ 1.500,00

Valor da Tarifa

R\$ 0,00

Protocolo

CNPJ do Iniciador

-

DETALHES DO PAGAMENTO

Produto Recebido / Serviço Prestado

12/01/2023

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 SUPERMERCADO MORETTI LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 000018510
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

508,37



**SUPERMERCADO MORETTI
LTDA**

RUA MIRADOR, 1811
BAIRRO CENTRO
PRESIDENTE GETULIO - SC
CEP 89150-000
Telefone: (47)33520965

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

1 - SAÍDA **1**
2 - ENTRADA
Nº. **000018510**
SÉRIE **1**
FOLHA **01/01**



CHAVE DE ACESSO

4223 0184 1486 7500 0253 5500 1000 0185 1011 0110 6754

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS PDVS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230001042623 03/01/2023 11:13:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258526149

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

84.148.675/0002-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

CNPJ/CPF

24.624.316/0001-12

DATA DA EMISSÃO

03/01/2023

ENDEREÇO

RIBEIRAO DA ONCA, SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89150-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

03/01/2023

MUNICÍPIO

PRESIDENTE GETULIO

FONE/FAX

(47)999338498

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

11:13:17

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,56	60,00	0,00	0,00	521,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	13,52	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				508,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTI	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
83,50					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NEM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	Q. QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
30	LIMAO TAITI Kg	08055000	040	5929	KG	1,375	3,95	5,43					
36	CEBOLA Kg	07031019	040	5929	KG	2,185	4,99	10,90					
48	BATAIA Kg ESCOVADA GRANEL	07019000	040	5929	KG	6,270	3,95	24,77					
54	BANANA Kg COMUM CATURRA	08039000	040	5929	KG	5,675	2,95	16,74					
258	COXA SOBRECOSTA Kg C/ DORSO	02071400	000	5929	KG	18,000	6,49	116,82	116,82	14,02		12,00	
2032	MOLHO STELLA DORO 300g TOMATE REFOGADO	21032010	000	5929	UN	5,000	1,39	6,95	6,95	1,18		17,00	
8582	SAL MASTER 1kg REFINADO	25010020	000	5929	UN	3,000	2,29	6,87	5,70	0,68		12,00	
8924	MASSA BOM GOSTO 500g PARAFUSO SÊMOLA	19021900	000	5929	UN	4,000	3,29	13,16	13,16	1,58		12,00	
10652	FARINHA TRIGO BEATRIS 5kg	11010010	000	5929	UN	5,000	17,97	89,85	87,40	10,49		12,00	
13733	CARNE MOIDA VITTEL 500g BOVINO Un	02013000	000	5929	UN	6,000	7,49	44,94	44,94	5,39		12,00	
23604	BISC PARATI 740g MARIA	19053100	000	5929	UN	3,000	11,48	34,44	30,87	5,25		17,00	
31463	LEITE TERRA VIVA 1L INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	12,000	5,59	67,08	41,88	5,03		12,00	
32265	DOCE LUISALVENSE 900g MORANGO Un	20079910	000	5929	UN	1,000	9,85	9,85	9,85	1,67		17,00	
32268	DOCE LUISALVENSE 900g BANANA Un	20079910	000	5929	UN	2,000	9,85	19,70	19,70	3,35		17,00	
39803	BISC PARATI 740g ÁGUA E SAL	19053100	000	5929	UN	3,000	12,49	37,47	34,47	5,86		17,00	
111488	COADOR CAFE DISUPRA G PANO	96040000	000	5929	UN	3,000	5,65	16,95	16,95	2,88		17,00	
113333	FARINHA MANDIOCA SUPER 10 1kg Un	11062000	000	5929	UN	3,000	7,99	23,97	21,87	2,62		12,00	

Produto Recebido / Serviço Prestado

12/01/2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referência ao eCF: 7 NCM.FAB.: E=121710000000013450 CUFOM: 118039 MD-S: 7605FC9a0760186713157C6177689C2U
Empresa: 2, vendedor: (não consta), pedido: 200C6, forma/condição de pagamento: dinheiro/à vista, transacionador:
E128-ASSOCIAÇÃO
Nome: SUPERMERCADO MORETTI LTDA, endereço de entrega: RUA MIRADOR, 1811 - PRESIDENTE GETULIO - SC - BAIRRO: CENTRO - CEP:
89150-000
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 32,34 (6,36%), Est. R\$ 51,64 (10,94%) e Mm. R\$ 0,90 (0,18%) total: R\$ 84,88

RESERVADO AO FISCO

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	67.881-3 - SUPERMERCADO MORETTI LTDA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10003501	
Data da Transferência	03/01/2023	
Sequência Autenticação	Produto Recebido / Serviço Prestado	6136
Data/Hora Transação	<u>02/01/2023</u>	03/01/2023 11:07:59
Valor a Pagar	508,37	
Identificador	Não Informado	
Protocolo	2957.5550.1003.0117.2807.625D	

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 SUPERMERCADO MORETTI LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 000018644
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

683,25



**SUPERMERCADO MORETTI
LTDA**

RUA MIRADOR, 1811
BAIRRO CENTRO
PRESIDENTE GETULIO - SC
CEP 89150-000
Telefone: (47)33520965

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

1 - SAÍDA **1**
2 - ENTRADA
Nº. **000018644**
SÉRIE **1**
FOLHA **01/01**



CHAVE DE ACESSO

4223 0184 1486 7500 0253 5500 1000 0186 4410 3101 6046

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS PDVS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

3x2230006284915 10/01/2023 16:52:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258526149

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

84.148.675/0002-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

CNPJ/CPF

24.624.316/0001-12

DATA DA EMISSÃO

10/01/2023

ENDEREÇO

RIBEIRAO DA ONCA, SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89150-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

10/01/2023

MUNICÍPIO

PRESIDENTE GETULIO

FONE/FAX

(47) 999338498

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

16:52:14

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
623,95	80,54	0,00	0,00	690,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	6,91	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				683,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
/					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
94,49					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
36	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	3,275	3,85	12,60					
48	BATATA kg ESCOVADA GRANEL	07019000	040	5929	KG	5,610	5,99	33,60					
54	BANANA kg COMUM CATURRA	08039000	040	5929	KG	4,765	2,75	13,10					
258	COXA SOBRECOSTA kg C/ DORSO	02071400	000	5929	KG	36,000	6,29	226,44	226,44	27,17		12,00	
450	ALHO GRANEL kg	07032090	000	5929	KG	0,440	16,93	7,45	7,45	0,89		12,00	
8370	PERNIL SUINO kg S/PELE PORCIONADO CONG	02031200	000	5929	KG	10,403	13,98	145,43	145,39	17,45		12,00	
8695	CARNE MOIDA KING 500g BOVINO	02023000	000	5929	UN	4,000	9,28	37,12	37,12	4,45		12,00	
9100	BISC PARATI 740g MAIZENA	19053100	000	5929	UN	3,000	11,48	34,44	30,87	5,25		17,00	
9916	MARGARINA DUALIS 500g 20% LIPÍDIOS	15171000	000	5929	UN	4,000	3,49	13,96	13,96	1,68		12,00	
24779	MASSA NORDESTE 1kg PARAFUSO SÉMOLA	19021900	000	5929	UN	3,000	5,49	16,47	16,47	1,98		12,00	
31463	LEITE TERRA VIVA 1L INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	12,000	3,59	43,08	41,88	5,03		12,00	
103908	POTE GIPLAS 6L REDONDO C/TAMPA PM-60	39241000	000	5929	UN	5,000	16,50	82,50	82,50	14,02		17,00	
113333	FARINHA MANDIOCA SUPER 10 1kg Un	11062000	000	5929	UN	3,000	7,99	23,97	21,87	2,62		12,00	

Produto Recebido / Serviço Prestado

12/01/2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referência ao CPF: 3 NOM.FAZ.: EPI21710000000013267 CUFON: 131664 MO-5: 7605CF9B760186757527C4377689C2D
Empresa: 2, vendedor: (não consta), pedido: 20211, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionado:
2128-ASSOCIAÇÃO
Nome: SUPERMERCADO MORETTI LTDA, endereço de entrega: RUA MIRADOR, 1811 - PRESIDENTE GETULIO/SC - BAIRRO: CENTRO - CEP:
89150-000
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 33,20 (4,86%), Est. R\$ 67,97 (9,95%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: LBI1

RESERVADO AO FISCO

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 67.881-3 - SUPERMERCADO MORETTI LTDA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10016050
Data da Transferência 10/01/2023
Sequência Autenticação 26549
Data/Hora Transação 10/01/2023 16:46:28
Valor a Pagar Produto Recebido / Serviço Prestado 683,25
Identificador 12/01/2023 Não Informado
Protocolo 2A08.0350.100A.0117.3C26.565D

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	FACILITI PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.002.026
/ /	NOMERAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA (38)		SÉRIE 1
	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 252,95		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FACILITI PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
R CURT HERING Nº 63 CENTRO 89150000 PRESIDENTE GETULIO SC TELEFONE: 3352-0589	0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.002.026 Série 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO: 4223 0128 5813 8800 0180 5500 1000 0020 2613 4780 5857
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230006892522 - 2023-01-11 11:05:08.0000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.443.502	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 28.581.388/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA		38 24.624.316/0001-12		11/01/2023
ENDEREÇO ESTRADA GERAL RIBEIRÃO DA ONÇA		BAIRRO/DISTRITO ONÇA	CEP 89150-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/01/2023
MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO	UF SC	FONE/FAX 47 9 8436 8092	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 11:05:07

FATURA	1	10/02/2023	252,95		
---------------	---	------------	--------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	252,95	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,95

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
		SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
44						

COD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	AJUD. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	AJUD. IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
3881	SUPORTE SIMPLES PARA BOBINA DE PAÑO - VABENE	7325.99.90	0102	5.102	UN	1	89,90	89,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	32,86
3579	ESPONJA RETANGULAR DUPLA FACE VERDE/AMARELA 100X71MM - BETTECH	6805.30.90	0102	5.102	UN	6	1,00	6,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,83
1551	CANETA BIC CRISTAL DURA MAIS PONTA MÈDIA COLOR - F&S DISTRIBUIDORA	9608.10.00	0102	5.102	UN	6	1,50	9,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,78
7498	ORGANIZADOR RATTAN 6 DIVISORIAS PRETO - NITRONPLAST	3924.90.00	0102	5.102	UN	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	6,21
3023	PASTA L CRISTAL A4 - F&S DISTRIBUIDORA	4202.12.10	0102	5.102	UN	20	1,25	25,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	9,14
3020	FITA CREPE 45X50 MT MARRON TAPEFIX - F&S DISTRIBUIDORA	4811.41.10	0102	5.102	UN	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	6,72
1168	FITA TRANSPARENTE 48 MM X 100 METROS - BOMPACK	3919.10.10	0102	5.102	UN	1	12,50	12,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	4,92
6678	ETIQUETA PREÇO 60X40 C/ 750 ETIQUETAS - FS DISTRIBUIDORA	4821.10.00	0102	5.102	RL	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,35
5336	ETIQUETA PARA ETIQUETADORA ROLO C/ 1000 UND VERMELHA - FS DISTRIBUIDORA	4821.10.00	0102	5.102	RL	1	3,50	3,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,07
753	FECHE PLÁSTICO LARANJA POR PESO - BOMPACK	8308.90.90	0102	5.102	KG	0,064	49,0625	3,14	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,15
736	DESINFETANTE PINHO/ CAPIM LÍMAO/ MIL FLORES - FACILITI	3808.94.29	0102	5.102	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	4,03
7458	COPO 180 ML BRANCO MINASPLAST - HAPPY	3401.11.90	0102	5.102	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,34
7017	ESCOVA SANITÁRIA C/POTE IMPORT COLOR - PADOVANI	9603.90.00	0102	5.102	UN	4	9,99	39,96	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	12,17

Produto Recebido / Serviço Prestado

12/01/2023

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	0,00
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE, LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.]. [REF. PEDIDO Nº: 10765]. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 45,54 (18,00%) - Estadual: 43,01 (17,00%). Fonte IBPT 316342]	

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 34.168-1 - FACILITI PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10004421
Data da Transferência 11/01/2023
Sequência Autenticação 7319
Data/Hora Transação 11/01/2023 11:11:26
Valor a Pagar 12/01/2023 252,95
Identificador Não Informado
Protocolo 294E.3018.100B.0117.281C.423B

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	12/01/2023 07:17:26
Valor	118,37

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 000.035.765 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO NOVA VIDA - 109024) VALOR: 173,80 EMITIDA EM: 06/01/2023	



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA 1

Nº 000.035.765 - FL 1/1
SÉRIE 55



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4223 0185 7897 8200 1386 5505 5000 0357 6512 7829 3066

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	CFOP 5102	INSCRIÇÃO ESTADUAL 250277352	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 85.789.782/0013-86	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230003567450 06/01/2023 11:07:25
--	--------------	---------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO REMETENTE			CNPJ/CPF 24.624.316/0001-12	DATA DA EMISSÃO 06/01/2023
NUMERAÇÃO SOCIAL ASSOCIACAO NOVA VIDA - 109024			CEP 89.150-000	DATA DE SAÍDA 06/01/2023
ENDEREÇO ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONCA		NUMERO SN	BARRIO/DISTRITO MIRADOR	HORA DE SAÍDA 11:07:00
MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO	FONE/FAX (047)999577455	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/02/2023	173,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 173,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 173,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	UF
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CÓDIGO ANT.	UF		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 65,188	PESO LÍQUIDO 65,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8448	SACAO VACA LEITEIRA 20% FE 43 KG PEL. ET.	23099090	040	5102	UN	1,0000	106,9000	106,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2196	SACAO SUINO ENGORDA 25 KG FAREL.	23099090	040	5102	UN	1,0000	66,9000	66,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Produto Recebido / Serviço Prestado <u>12/01/2023</u>													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco ICMS ISENTO CONF. ART. 29, ANEXO 2 DO RICMS/SC (CONV. 100/97)/PIS E COFINS SUPENSO CONF. ART. 29 DA LEI 12.365/13. Reg. CIDASC Emitente: 40.147 Informações Complementares de Interesse do Contribuinte BOLETO BANCARIO=173,80 Reg. CIDASC Emitente: 147. Nro Ped: 16091 Pedido: 16091 Obs: Cód. Represent: 38352 User: DITER.CARMINATTI Nome Represent: DITER.CARMINATTI Estab. Responsável: 13 - PRESIDENTE GETULIO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 06/02/2023	
Beneficiário COOP. REGIONAL AGROPECUÁRIA VALE DO ITAJAÍ - CNPJ: 85.789.782/0001-42 - BR 470 KM 141, 6900, CANTAGALO, RIO DO SUL - SC 89.163-020					Agência/Código Beneficiário 2938/32204-3	
Data do Documento 06/01/2023	Número do Documento 35765-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/01/2023	Nosso Número 109/00361506-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 173.80	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE: R0,52 DEPÓSITO BANCÁRIO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO/NEGATIVAÇÃO APÓS 10 DIAS DO VCTO. APÓS VCTO ACESSE WWW.CRAVIL.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE (47)3531-3000 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa (Juros)	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO NOVA VIDA - 109.024 ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN, MIRADOR - PRESIDENTE GETULIO SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 24.624.316/0001-12	
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00361506-4	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação mecânica	

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 36150.642936 83220.430009 7 92530000017380

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 06/02/2023	
Beneficiário COOP. REGIONAL AGROPECUÁRIA VALE DO ITAJAÍ - CNPJ: 85.789.782/0001-42 - BR 470 KM 141, 6900, CANTAGALO, RIO DO SUL - SC 89.163-020					Agência/Código Beneficiário 2938/32204-3	
Data do Documento 06/01/2023	Número do Documento 35765-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/01/2023	Nosso Número 109/00361506-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 173.80	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE: R0,52 DEPÓSITO BANCÁRIO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO/NEGATIVAÇÃO APÓS 10 DIAS DO VCTO. APÓS VCTO ACESSE WWW.CRAVIL.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE (47)3531-3000 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa (Juros)	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO NOVA VIDA - 109.024 ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN, MIRADOR - PRESIDENTE GETULIO SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 24.624.316/0001-12	
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00361506-4	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação mecânica	

Produto Recebido / Serviço Prestado

12/01/2023

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



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.

Produto Recebido / Serviço Prestado
12/01/2023

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/01/2023 07:17:40
Data Do Vencimento	
Valor Título	173,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	945
Data Do Pagamento	12/01/2023
Valor	173,80
Linha Digitável	34191.09008 36150.642936 83220.430009 7 92530000017380
Protocolo	2947.1654.100C.0117.1A1A.073B

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