



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 004/2023

Beneficiário:	Associação Nova Vida
Empenho:	8 - 001
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 8 - 001 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, 22 de Março de 2023

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:
André Luís Rinaldi
005...
22/03/2023 11:34:01hrs
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 07	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 09/02/2023
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: janeiro/2023	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\$) 1.877,95
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 377,95	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 09/03/2023	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor Marcelo Sadlowski Secretário de Saúde CPF: 069.889.589-40

8



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 07	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 09/02/2023
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: janeiro/2023	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\$) 1.877,95
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 377,95	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 09/03/2023	OSMAEL ERN Membro da Comissão	<i>Marcelo Sadlowski</i> Secretário de Saúde CPF: 069.889.589-40
Data 09/03/2023	SONIA SOLENE SEGUNDO Membro da Comissão	<i>Sonia SS - [assinatura]</i>
Data 09/03/2023	MARCELO ANDRÉ AGOSTINI Membro da Comissão	<i>[assinatura]</i>



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
Gabinete do Prefeito

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 008/002 de 14/02/2023, pago em 15/02/2023, 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, 09 de março de 2023.

LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6



ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 007/2023

Presidente Getúlio, 01 de março 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: 08/002, do mês de fevereiro, no valor de R\$ 1.500,00, recebida em 15 de fevereiro de 2023.

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 GETÚLIO - 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: 08/002, 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 março de 2023.

Solange Garcia Minini

CPF N° 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: BOASSOCIACAO@NOVAVIDA@GMAIL.COM



COMUNIDADE TERAPÊUTICA
BOM PASTOR

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS**

ANEXO TC - 28 EMPENHO: 08/002

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
15/02/2023	202902.966	Recebimento Repasse	R\$ 1.500,00	
23/02/2023	67.881.3	Pagamento NF 19654		R\$ 1.309,08
23/02/2023	20.396.3	Pagamento NF 5.350		R\$ 164,00
28/02/2023	21.891.0	Contrapartida Associação Nova Vida	R\$ 23,08	
28/02/2023	207486910	Pix transferência pagador		R\$ 0,50
28/02/2023	207486910	Pagamento NF 5.194		R\$ 49,50
TOTAIS:			R\$ 1.523,08	R\$ 1.523,08



Agnaldo Alves da Sousa - CPF: 029.377.859-05
Presidente



Leandro Bathke - CPF: 029.985.989-43
Tesoureiro

EXTRATO

Período 01/02/2023 a 28/02/2023

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
15/02/2023	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	202902.966	1.500,00		1.500,00
23/02/2023	TR.INTERNET - SUPERMERCADO MORETTI LTDA	67.881.3		-1.309,08	190,92
23/02/2023	TR.INTERNET - BITTENCOURT SCARDUELLI LTDA.	20.396.3		-164,00	26,92
28/02/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	23,08		50,00
28/02/2023	PIX TRANSF PAGADOR	207486.910		-8,50	49,50
28/02/2023	DEBITO PIX - MARINEIDE FRANQUINI BARTH	207486.910		-49,50	0,00
TOTAL			1.523,08	-1.523,08	0,00

Os dados acima têm como base 28/02/2023 às 21:13 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

01/03/23
Leandro BathkeLeandro Bathke
CPF:029.985.989-43

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

202902966

ID/Transação

E0000000020230215114211176087251

Data

15/02/2023 09:40:59

Valor

R\$ 1.500,00

Valor da Tarifa

R\$ 0,00

Protocolo

Produto Recebido/Serviço Prestado

0/153/23

CNPJ do Iniciador

03
Leandro Bathke

CPF:029.985.989-43

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

NF-e
Nº. 000019654
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

1309,08



**SUPERMERCADO MORETTI
LTDA**

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica



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

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
Nº. **000019654**
SÉRIE **1**
FOLHA **01/02**

CHAVE DE ACESSO

4223 0284 1486 7500 0253 5500 1000 0196 5414 2710 5333

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
342230041244433 23/02/2023 16:14:49

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

23/02/2023

ENDEREÇO

RIBEIRAO DA ONCA, SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89150-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

23/02/2023

MUNICÍPIO

PRESIDENTE GETULIO

FONE/FAX

(47) 999338498

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

16:14:49

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1279,57	168,08	0,00	0,00	1336,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	27,88	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1309,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

COD. ANTI

9

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

175,81

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,00

3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CSF	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
48	BATATA kg ESCOVADA GRANEL	07019000	040	5929	KG	10,000	2,95	29,50				
258	COXA SOBRECOSTA kg C/ DORSO	02071400	000	5929	KG	36,000	5,95	214,20	214,20	25,70		12,00
450	ALHO GRANEL kg	07032090	000	5929	KG	0,815	22,48	18,32	18,32	2,20		12,00
1895	FEIJÃO RIO BELO 1kg PRETO	07133319	000	5929	UN	14,000	6,49	90,86	90,86	10,90		12,00
3164	SACO LIXO FORTA 100L C/15 ROLO CITRONELA	39232110	000	5929	UN	1,000	23,75	23,75	23,75	4,04		17,00
6287	2. PRESIDENTE GETULIO- CENTRO	21069090	040	5929	UN	1,000	16,00	16,00				
7228	ÁGUA SANITÁRIA GOTA LIMPA 5L	28289011	000	5929	UN	3,000	10,25	30,75	30,75	5,23		17,00
7230	LAVA ROUPAS PÓ GOTA LIMPA 4kg EQUILIBRIO	34025000	000	5929	UN	2,000	22,49	44,98	44,98	7,65		17,00
7231	LAVA ROUPAS PÓ GOTA LIMPA 4kg HARMONIA	34025000	000	5929	UN	1,000	22,49	22,49	22,49	3,82		17,00
8582	SAL MASTER 1kg REFINADO	25010020	000	5929	UN	5,000	2,49	12,45	9,95	1,19		12,00
9916	MARGARINA DUALIS 500g 20% LIPÍDIOS	15171000	000	5929	UN	6,000	3,49	20,94	20,94	2,51		12,00
10652	FARINHA TRIGO BEATRIZ 5kg	11010010	000	5929	UN	10,000	15,49	154,90	154,90	18,59		12,00
12655	BISC ISABELA 350g CREAM CRACKER	19053100	000	5929	UN	3,000	7,98	23,94	23,94	4,07		17,00
23270	CAFÉ MELITTA 500g TRADICIONAL	09012100	000	5929	UN	6,000	14,69	88,14	88,14	10,58		12,00
23604	BISC PARATI 740g MARIA	19053100	000	5929	UN	7,000	8,99	62,93	62,93	10,70		17,00
23730	DOCE OLIVEIRA 900g BANANA Un	20071000	000	5929	UN	1,000	12,49	12,49	12,49	2,12		17,00
23731	DOCE OLIVEIRA 900g GOIABA Un	20071000	000	5929	UN	1,000	12,49	12,49	12,49	2,12		17,00
23945	FARINHA MILHO ALTO VALE 5kg GROSSA	11022000	000	5929	UN	1,000	24,89	24,89	24,89	2,99		12,00
24011	DETERGENTE LIMPOL 500ml MACA	34025000	000	5929	UN	2,000	2,09	4,18	4,18	0,71		17,00
24422	ARROZ PERUCHI 5kg PARBOILIZADO	10062010	000	5929	UN	5,000	20,95	104,75	104,75	12,97		12,00
24779	MASSA NORDESTE 1kg FARAFUSO SÊMOLA	19021900	000	5929	UN	8,000	6,98	55,84	55,84	6,70		12,00
25727	ACÚCAR ALTO ALEGRE 5kg	17019900	000	5929	UN	4,000	16,49	65,96	65,96	7,92		12,00
27163	DOCE OLIVEIRA 900g MORANGO Un	20071000	000	5929	UN	1,000	12,49	12,49	12,49	2,12		17,00
31463	LEITE TERRA VIVA 1L INTEGRAL	04012010	000	5929	UN	12,000	4,55	54,60	46,68	5,60		12,00
40261	DETERGENTE LIMPOL 500ml CRISTAL	34025000	000	5929	UN	4,000	2,09	8,36	8,36	1,42		17,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 9 NUN.FAZ.: SP12191000000029569 CUPOM: 64127 ND-5: f863f02156650442509178690987c978
Impressa: 2, vendedor: (não consta), pedido: 21290, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionador:
1128-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\$ 69,41 (5,30%), Est. R\$ 126,10 (9,63%) e Mun. R\$ 6,00 (0,46%)

RESERVADO AO FISCO

Produto Recebido/Serviço Prestado

[Assinatura]

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR



**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
2 - ENTRADA **1**
Nº. **000019654**
SÉRIE **1**
FOLHA **02/02**



CHAVE DE ACESSO

4223 0284 1486 7500 0253 5500 1000 0196 5414 2710 5333

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

342230041244433 23/02/2023 16:14:49

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

23/02/2023

ENDEREÇO

RIBEIRAO DA ONCA, SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89150-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

23/02/2023

MUNICÍPIO

PRESIDENTE GETULIO

FONE/FAIX

(47) 999338498

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

16:14:49

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 *****
VALOR DO FRETE *****	VALOR DO SEGURO *****	DESCONTO *****	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS *****	VALOR DO IPI *****
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL *****

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL *****	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓD. ANTT -	PLACA VEICULO *****	UF **	CNPJ/CPF *****
ENDEREÇO *****	MUNICÍPIO *****	UF **	INSCRIÇÃO ESTADUAL *****		
QUANTIDADE *****	ESPÉCIE *****	MARCA *****	NÚMERO *****	PESO BRUTO *****	PESO LÍQUIDO *****

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID/UF	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
40558	ÓLEO SOJA COARO 900ml	15079011	000	5929	UN	10,000	7,29	72,90	72,90	8,75		12,00	
100897	DETERGENTE LIMPOL 500ml LIMAO	34025000	000	5929	UN	2,000	2,09	4,18	4,18	0,71		17,00	
100898	DETERGENTE LIMPOL 500ml NEUTRO	34025000	000	5929	UN	2,000	2,09	4,18	4,18	0,71		17,00	
101935	MOLHO FUGINI 300g TOMATE TRADICIONAL	21032010	000	5929	UN	14,000	1,69	23,66	23,66	4,02		17,00	
113333	FARINHA MANDIOCA SUPER 10 1kg FIHA	11062000	000	5929	UN	3,000	7,28	21,84	20,37	2,44		12,00	

Produto Recebido/Serviço Prestado

21/02/23
16:3
Leandro Bathke
CPF: 029.985.989-43

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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	10006195
Data da Transferência	23/02/2023
Sequência Autenticação	10495
Data/Hora Transação	23/02/2023 15:39:46
Valor a Pagar	1.309,08
Identificador	Não Informado
Protocolo	2A16.464C.1017.0217.3826.443C

Produto Recebido/Serviço Prestado
01/03/23
R.3
Leandro Bathke
CPF:029.985.989-43

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
BITTENCOURT & SCARDUELLI LTDA ME



RUA CURT HERING Nº 2100
CENTRO 89150000
PRESIDENTE GETULIO SC
TELEFONE: 47-3357-4705

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.005.350
Série 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 4223 0224 1122 3200 0108 5500 1000 0053 5014 1085 5721

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230041187821 - 2023-02-23 15:38:30.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.870.377

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
24.112.232/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO NOVA VIDA

2344 CNPJ/CPF
24.624.316/0001-12

DATA DA EMISSÃO
23/02/2023

ENDEREÇO
RIBEIRAO DA ONÇA (EM FRENTE A IGREJA EVANGELICA DA Nº

BAIRRO/DISTRITO
MIRADOR

CEP
89150-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/02/2023

MUNICÍPIO
PRESIDENTE GETULIO

UF
SC

FONE/FAX
(47) 9 8436-8092

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
16:38:29

FATURA

1 02/03/2023 164,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	164,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	164,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	EMITENTE					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.	B. CALC. ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ. IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
9289	PANO EM BOBINA LIMPEZA 28CM C/300MTS TALGE VERDE/ BRANCO/ AZUL	5803.92.40	0400	5.102	UN	1	140,00	140,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	42,53
5415	DESINFETANTE USO GERAL 05LTS BRILHO MAGICO	3808.94.29	0400	5.102	UN	2	9,00	18,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	6,05
5384	COPO PLASTICO BRANCO 50ML (100PCS)	3924.10.00	0400	5.102	PT	2	3,00	6,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,19

Produto Recebido/Serviço Prestado

01/03/23
63

Leandro Bathke
CPF:029.985.989-43

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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.], [MD5: 8214570A9F5E580BBEEB8CFE4226030E], [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 22,99 (14.02%) - Estadual: 27,88 (17.00%)]. Fonte IBPT BEA5CD], [DEPÓSITO BANCÁRIO VIACREDI ALTO VALE AGENCIA 0115 CONTA 20.398-3 OU PIX 24.112.232/0001-08.]

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 20.396-3 - BITTENCOURT SCARDUELLI LTDA.

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10006357
Data da Transferência 23/02/2023
Sequência Autenticação 10787
Data/Hora Transação 23/02/2023 15:49:43
Valor a Pagar 164,00
Identificador Não Informado
Protocolo 294D.083C.1017.0217.3862.275C

Produto Recebido/Serviço Prestado

01/03/23

LB

Leandro Bathke
CPF:029.985.989-43

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

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
01/02/23
6-3
Leandro Bathke
CPF:029.985.989-43

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	28/02/2023 09:58:04
Valor	23,08

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

ECEBEMOS DE: MARINEIDE FRANQUINI BARTH-ME		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N° 000.005.194 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOMERAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA (3054) VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 49,50		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARINEIDE FRANQUINI BARTH-ME RUA CURT HERING Nº 471 CENTRO 89150000 PRESIDENTE GETULIO SC TELEFONE: 47-3352-1728	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> N° 000.005.194 Série 1 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO: 4223 0281 6110 0600 0105 5500 1000 0051 9415 1961 3965 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 PROD. ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342230044322282 - 2023-02-28 08:40:03.0000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.939.570	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 81.611.006/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA		3054 24.624.316/0001-12	28/02/2023
ENDEREÇO RUA NEREU RAMOS		BARRO/DISTRITO CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/02/2023
MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO	Nº S/N UF SC	CEP 89150-000	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 08:42:14
		FONE/FAX ISENTO	

FATURA	1	28/02/2023	49,50
---------------	---	------------	-------

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	49,50	
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	49,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

COD. PROD.	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
1969	CARIMBO - 4911	9611.00.00	0102	5.102	UN	1	49,50	49,50	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	15,07

Produto Recebido/Serviço Prestado
01/03/23
2013
Leandro Bathke
CPF: 029.985.989-43

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	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [EPP - SIMPLES SC], [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.], [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 6,96 (13,45%) - Estadual: 8,42 (17,01%), Fonte IBPT 5B780E]	RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DO PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Instituição	CCLA VIACREDI ALTO VALE
Pagador	ASSOCIACAO NOVA VIDA
CPF/CNPJ	**.624.316/0001-**

DADOS DO RECEBEDOR

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Recebedor	MARINEIDE FRANQUINI BARTH
CPF/CNPJ	**.611.006/0001-**

RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento	207486910
ID/Transação	E1677974120230228125856223652641
Data	28/02/2023 10:00:01
Valor	R\$ 49,50
Valor da Tarifa	R\$ 0,50
Protocolo	081F.3D0E.5C10.1C02.1724.0013.2A
CNPJ do Iniciador	-

Produto Recebido/Serviço Prestado

01/03/23
70,5
Leandro Bathke
CPF:029.985.989-43

DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação
Descrição