



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

**PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS  
VOLUNTÁRIAS Nº 011/2023**

<b>Beneficiário:</b>	Associação Nova Vida
<b>Empenho:</b>	8 - 003
<b>Valor:</b>	1.500,00

No cumprimento das atribuições estabelecidas nos Art. 31 e 74 da Constituição Federal, inciso XXVII, art. 4º e em de acordo com a Instrução Normativa 14/2012 do TCE/SC, trata da manifestação da Controladoria do Município a cerca da prestação de contas de recursos repassados e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão, segue:

**TÍTULO:** Parecer Associação Nova Vida

**ASSUNTO:**

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos a título de Termo de Colaboração/Fomento/Cooperação repassados à entidade mediante Empenho nº 8 - 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, 08 de Maio de 2023

Atenciosamente,

 Documento Assinado Eletronicamente por:  
**André Luis Rinaldi**  
005...  
08/05/2023 08:50:26hrs  
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 09	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 13/04/2023
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: março/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\$) 1.658,22
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 158,22	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social</b> obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela <b>APROVAÇÃO</b> .		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 14/04/2023	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor 





PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

**PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

Parecer Nº 09	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 13/04/2023
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: março/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\$) 1.658,22
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 158,22	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social</b> obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela <b>APROVAÇÃO</b> .		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 14/04/2023	OSMAEL ERN Membro da Comissão	
Data 14/04/2023	SONIA SOLENE SEGUNDO Membro da Comissão	
Data 14/04/2023	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 008/003 de 27/03/2023, pago em 28/03/2023, 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, 14 de abril de 2023.

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





## ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 013/2023

Presidente Getúlio, 05 de abril 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: 08/003, do mês de março, no valor de R\$ 1.500,00, recebida em 28 de março de 2023.

Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail [pgassociacaonovavida@gmail.com](mailto:pgassociacaonovavida@gmail.com).

Agnaldo Alves de Sousa

CPF nº 029.377.859-05



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



COMUNIDADE TERAPÊUTICA  
**ROM 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: 08/003, 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, 05 de abril de 2023.

Solange Garcia Minini

CPF Nº 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



ROM PASTOR

**EXTRATO**

Período 01/03/2023 a 31/03/2023

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
28/03/2023	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	219550.660	1.500,00		1.500,00
30/03/2023	PIX TRANSF PAGADOR	220245.012		-1,77	1.498,23
30/03/2023	DEBITO PIX - BERNARDI MATERIAIS DE CONSTRUCAO	220245.012		-353,45	1.144,78
31/03/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	158,22		1.303,00
31/03/2023	PIX TRANSF PAGADOR	220639.106		-3,00	1.300,00
31/03/2023	DEBITO PIX - Luiz Henrique Starke	220639.106		-1.300,00	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>1.658,22</b>	<b>-1.658,22</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 03/04/2023 às 20:22 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  
05/04/23  
10.5  
Leandro Bathke  
CPF: 029.985.989-43

Produto Recebido / Serviço Prestado  
05/04/23



## 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

219550660

ID/Transação

E0000000020230328124918584869986

Data

28/03/2023 10:25:15

Valor

R\$ 1.500,00

Valor da Tarifa

R\$ 0,00

Protocolo

CNPJ do Iniciador

Produto Recebido/ Serviço Prestado  
05104123  
no. 5  
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 BERNARDI MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO NOVA VIDA - RIBEIRAO DA ONCA, S/N - MIRADOR - Presidente Getulio/SC		Data de Emissão	28/03/2023	
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	353,45	
			NFe N°	000000042
			Série	001

<b>BERNARDI MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA EPP - BOM PRECO TINTAS</b> Outras RUA CURT HERING, 401 - - CENTRO 89150-000 - Presidente Getulio - SC - Fone/Fax: 47 3352 2081		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Série: 1 Entrada: 0 N° 000000042 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco  Chave de Acesso 4223 0300 2960 8100 0119 5500 1000 0000 4219 3402 9389 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza de Operação <b>VENDA</b>		Protocolo de Autorização 342230068361521 - 28/03/2023 - 16:17:24	
Inscrição Estadual 252927648		Inscrição Estadual Sub. Tributária CNPJ/CPF 00.296.081/0001-19	

<b>Destinatário / Remetente</b>			
Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO NOVA VIDA</b>		CNPJ/CPF 24.624.316/0001-12	
Endereço <b>RIBEIRAO DA ONCA, S/N -</b>		Bairro/Distrito <b>MIRADOR</b>	
Município <b>Presidente Getulio</b>		UF <b>SC</b>	
		CEP 89150-000	
		Inscrição Estadual	
		Data de Emissão 28/03/2023	
		Data Saída/Entrada 28/03/2023	
		Hora Saída/Entrada 16:00:00	

<b>Cálculo dos Impostos</b>							
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálcl. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos		
353,45	60,09	0,00	0,00	95,65	353,45		
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acentuar.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	353,45	

<b>Transportador / Volumes Transportados</b>							
Razão Social		Frete por Conta		Codigo ANTT		Placa Veiculo	
		9-Sem Transporte					
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual	
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido		

<b>Dados dos Produtos</b>															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	IC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. %		Vr Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1847	DOBRADICA COLONIAL TIPO FERRADURA 03	83021000	000	5102	Pc	2,0000	30,1500	0,00	60,30	60,30	10,25	0,00	17,00		15,35
3203	ACRILICO Fosco STANDART BELLA CASA 3,6LT	84819090	000	5102	Pc	1,0000	64,7500	0,00	64,75	64,75	11,01	0,00	17,00		10,91
9001	OLEO DE MAQUINA SINGER	27101931	000	5102	UN	1,0000	8,0100	0,00	8,01	8,01	1,36	0,00	17,00		2,04
1787	ROLO DE LA 9CM	96034010	000	5102	Pc	1,0000	5,9800	0,00	5,98	5,98	1,02	0,00	17,00		1,82
3204	ESMALTE SINTETICO KISACRIL 0,9LT	32081010	000	5102	Pc	1,0000	32,8300	0,00	32,83	32,83	5,58	0,00	17,00		11,03
3990	CONVERTEDOR DE FERRUGENS 100ML	32019090	000	5102	PC	1,0000	5,8500	0,00	5,85	5,85	0,99	0,00	17,00		1,78
2280	SOLVENTE 0,9LT KISARAZ	27101230	000	5102	Pc	1,0000	17,0500	0,00	17,05	17,05	2,90	0,00	17,00		4,34
6764	LIXA D AGUA 280	58052000	000	5102	UN	3,0000	1,7900	0,00	5,37	5,37	0,91	0,00	17,00		1,64
2520	FITA CREPE 25X50M	48114110	000	5102	Pc	1,0000	5,7600	0,00	5,76	5,76	0,98	0,00	17,00		1,94
3657	TRINCHA 1 1/2 SINTETICA	96034090	000	5102	PC	1,0000	5,1700	0,00	5,17	5,17	0,88	0,00	17,00		1,57
4	ASTRA CANTONEIRA PLASTICA KANT3	39259090	000	5102	UN	1,0000	42,0300	0,00	42,03	42,03	7,15	0,00	17,00		14,12
1382	THINNER 5987 DILUENTE 1LT	38140090	000	5102	Pc	1,0000	17,7700	0,00	17,77	17,77	3,02	0,00	17,00		6,49
9146	HASTE PICHUVEIRO HERC	39172200	000	5102	UN	2,0000	6,3900	0,00	12,78	12,78	2,17	0,00	17,00		5,27
1	CIMENTO VOTORAN 50KG	2532910	000	5102	Pc	2,0000	34,8000	0,00	69,60	69,60	11,67	0,00	17,00		17,35

<b>Dados Adicionais</b>	
Informações Complementares MD5: 17ACEF905DB9561FE42E4FDDC8529C71 Trib Aprox. R\$ 49,28 Fed - R\$ 46,38 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome BEA5CD	Informações Adicionais do Fisco

Produto Recebido/Serviço Prestado  
 05/04/23  
 AB  
 Leandro Balhke  
 CPF: 029.985.989-43

## COMPROVANTE DO PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO RECEBEDOR

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Recebedor	BERNARDI MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ	**296.081/0001-**

### RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento	220245012
ID/Transação	E1677974120230330105103533517773
Data	30/03/2023 07:51:03
Valor	R\$ 353,45
Valor da Tarifa	R\$ 1,77
Protocolo	0852.4B48.4010.1E03.171C.1A2E.19
CNPJ do Iniciador	-

Produto Recebido/Serviço Prestado  
05/04/23  
L.S.  
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

OUIVITORIA - 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
RFB/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  
05/04/23  
LS  
Leandro Bathke  
CPF:029.985.989-43


#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	31/03/2023 07:06:03
Valor	158,22

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 08:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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

<b>MONITOR LUIZ</b> LUIZ HENRIQUE STARKE <b>CNPJ:</b> 47.597.386/0001-24 RUA DR NEREU RAMOS, N/M - associação nova vida CEP: 89150-000 - Bairro: CENTRO Município: PRESIDENTE GETULIO - SC Celular: (479) 96031376 Email: luizstarke8@gmail.com Insc. Municipal: 4975	Número da NFS-e <b>7</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>Estado de Santa Catarina</b> <b>Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio</b> Secretaria de Administração, Finanças e Planejamento.	Autenticidade <b>0182750003389012</b>	
	Data Emissão <b>30/03/2023</b>	Hora Emissão <b>16:29:22</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIACAO NOVA VIDA		
CPF/CNPJ 624.316/0001-12	IE isento	
Endereço ESTRADA GERAL	Número 1	Complemento S/N
Bairro RIBEIRAO DA ONCA	CEP 89150-000	Cidade - Estado PRESIDENTE GETULIO - SC

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
417	8275	3.5000 %	TI	1.300,00	0,00	0,00

#### Descrição do Serviço:

Monitoramento em casa de recuperação, comunidade terapêutica, referente ao mês de março de 2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.300,00	SIMEI	0,00	0,00	1.300,00	1.300,00
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

417 - CASAS DE REPOUZO E DE RECUPERAÇÃO, CRECHES, ASILOS E CONGENERES

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

(417) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 189/2022 de 30/09/2022.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 174,85 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 27,04 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Prefeitura Recebido/ Serviço Prestado  
 05/04/23  
 Leandro Bathke  
 CPF: 029.985.985-43

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



### COMPROVANTE DO PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO RECEBEDOR

Instituição	PICPAY
Recebedor	Luiz Henrique Starke
CPF/CNPJ	***.043.409-**

#### RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento	220639106
ID/Transação	E1677974120230331102652978152580
Data	31/03/2023 07:26:52
Valor	R\$ 1.300,00
Valor da Tarifa	R\$ 3,00
Protocolo	0854.4716.5410.1F03.171A.5123.43
CNPJ do Iniciador	-

Produto Recebido/ Serviço Prestado  
05/04/23  
LS  
 Leandro Bathke  
 CPF:029.985.989-43

#### DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação  
 Descrição