



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 014/2023

Beneficiário:	Associação Nova Vida
Empenho:	8 - 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 8 - 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, 26 de Maio de 2023

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:

André Luís Rinaldi

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

26/05/2023 08:44:18hrs

Para validar sua autenticidade acesse o código ao lado

André Luís Rinaldi

Controlador Interno





PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 10	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 12/05/2023
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: abril/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\$) 1.520,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 20,00	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO .		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 15/05/2023	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 10	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 12/05/2023
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: abril/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\$) 1.520,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 20,00	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela APROVAÇÃO.		
Deste modo, recomendamos a <input checked="" type="checkbox"/> aprovação <input type="checkbox"/> aprovação com ressalvas <input type="checkbox"/> reprovação da presente prestação de contas.		
Data 15/05/2023	OSMAEL ERN Membro da Comissão	
Data 15/05/2023	SONIA SOLENE SEGUNDO Membro da Comissão	
Data 15/05/2023	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 008/004 de 17/04/2023, pago em 17/04/2023, 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, 15 de maio de 2023.



LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6



ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 018/2023

Presidente Getúlio, 04 de maio 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: 08/004, do mês de abril, no valor de R\$ 1.500,00, recebida em 17 de abril 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: 08/004, no valor de R\$ 1.500,00, do Convênio de Termo de colaboração com a Prefeitura Municipal de Vitor Meireles foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho e em acordo com a legislação vigente.

Por ser verdade, firmo o presente.

Presidente Getúlio, 04 de maio 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



COMUNIDADE TERAPÊUTICA
BOM PASTOR



ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

DECLARAÇÃO

Declaramos, para fins que, esta entidade sem fins lucrativos, denominada Associação Nova Vida, portadora do CNPJ n. 24.624.316/0001-12, recebeu um repasse automático na contracorrente 408271 do banco Viacredi Alto Vale denominado "Sobras ref. Autoatendimento". Desta forma, justifica-se a diferença de 0,91 na prestação de contas.

Destacamos serem verdadeiras todas as informações registradas neste documento.

Presidente Getúlio, 04 de maio de 2023.

Agnaldo Alves de Sousa

CPF: 029.377.859-05

Leandro Bathke

CPF: 029.985.989-43

Presidente Getúlio, 04 de maio de 2023.



FONE (47) 99933-8498
ESTRADA GERAL RIBEIRÃO DA ONÇA
PRESIDENTE GETÚLIO - SC
CEP: 89150-000
CNPJ - 24.624.316/0001-12
EMAIL: ASSOCIACAO@NOVAVIDA.COM



COMUNIDADE TERAPÊUTICA
ROM PASTOR

EXTRATO

Período 01/04/2023 a 30/04/2023

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
17/04/2023	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	228280.391	1.500,00		1.500,00
26/04/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	20,00		1.520,00
26/04/2023	TR.INTERNET - IGF INFORMATICA LTDA ME	4.047.9		-220,00	1.300,00
27/04/2023	SÓBRAS REF. AUTOATEND	80052.177	0,91		1.300,91
28/04/2023	TR.INTERNET - MAICON JACKSON DA SILVA	100.709.2		-1.300,00	0,91
TOTAL			1.520,91	-1.520,00	0,91

Os dados acima têm como base 02/05/2023 às 20:34 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 06:00 às 22:00

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

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

Produto Recebido/Serviço Prestado

04/05/23

l.s

Leandro 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

228280391

ID/Transação

E0000000020230417112151022644921

Data

17/04/2023 09:33:25

Valor

R\$ 1.500,00

Valor da Tarifa

R\$ 0,00

Protocolo

Produto Recebido/Serviço Prestado

CNPJ do Iniciador

04/05/23
LS
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 uteis 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

04/05/23
LB
Leandro Bathke
CPF:029.985.989-43

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	26/04/2023 07:49:34
Valor	20,00

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



RECEBIMOS DE IGF Informática LTDA ME. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.006.194
		SÉRIE: 1

IGF Informática LTDA ME. Rua Henrique Fuerbringer, 555 - Sala 02 - Centro, Presidente Getúlio, SC - CEP: 89150000 - Fone/Fax: 4733520272	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	N° 000.006.194 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 4223 0415 4109 8400 0156 5500 1000 0061 9410 0900 3574 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230090480468 - 25/04/2023 16:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256701369	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 15.410.984/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Nova Vida		24.624.316/0001-12	25/04/2023
ENDEREÇO Estrada Geral Ribeirão da Onça, sn -	BAIRRO/DISTRITO Dist. Mirador	CEP 89150-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Presidente Getúlio	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	220,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
177	Panela de Pressão Nigro Eterna Polida 6L	85167910	0400	5102	Und	1,0000	220,0000	220,00					

Produto Recebido/Serviço Prestado
04/10/23
LB
 Leandro Bathke
 CPF:029.985.989-43

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2429			

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 4.047-9 - IGF INFORMATICA LTDA ME

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10002184
Data da Transferência 26/04/2023
Sequência Autenticação 3850
Data/Hora Transação 26/04/2023 10:05:37
Valor a Pagar 220,00
Identificador Não Informado
Protocolo 294A.5814.101A.0417.2421.4F49

Produto Recebido/Serviço Prestado
04/105/23
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

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



KAKOS E CAVACOS MAICON JACKSON DA SILVA 04207089950 CNPJ: 45.281.082/0001-28 RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 755 CEP: 89140-000 - Bairro: AREADO Município: IBIRAMA - SC Celular: (47) 96279530 Email: MAICONVIDROS3@GMAIL.COM Insc. Municipal: 5321	Número da NFS-e 15	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE IBIRAMA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181350005613836	
	Data Emissão 28/04/2023	Hora Emissão 15:30:44

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
802	-	-	-	8275	2.0000 %	NTIEs	1.300,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza referente ao mês de abril de 2023.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.300,00	SIMEI	0,00	0,00	1.300,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00
				Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Legenda do local da prestação do serviço

8275 - PRESIDENTE GETULIO - SC

Outras informações

NTIEs - Não Tributada - ISS regime Estimativa.

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: 19/2022 de 14/02/2022.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/05/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 174,85 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 36,14 (2.7800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Produto Recebido/Serviço Prestado

04/05/23

Leandro Bathke
CPF: 029.985.989-43



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 100.709-2 - MAICON JACKSON DA SILVA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10000517
Data da Transferência 28/04/2023
Sequência Autenticação 919
Data/Hora Transação 28/04/2023 07:14:00
Valor a Pagar 1.300,00
Identificador Não Informado
Protocolo 2A10.181C.101C.0417.1A04.0427

Produto Recebido/Serviço Prestado
04/05/23
LE
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

