



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 018/2023

Beneficiário:	Associação Nova Vida
Empenho:	8 - 005
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 - 005 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, 28 de Junho de 2023

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:
André Luís Rinaldi
005.***.***.***
28/06/2023 13:32:57hrs
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 11	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 12/06/2023
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: maio/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\$)	Valor da parcela repassado (R\$)	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$)
18.000,00	1.500,00	1511,88
Valor da aplicação financeira (R\$)	Contrapartida (R\$)	Saldo a Aplicar (R\$)
0,00	11,88	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 22/06/2023	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 11	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 12/06/2023
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\$) 1.511,88
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 11,88	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 22/06/2023	OSMAEL ERN Membro da Comissão	
Data 22/06/2023	SONIA SOLENE SEGUNDO Membro da Comissão	
Data 22/06/2023	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 008/005 de 24/05/2023, pago em 24/05/2023, 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, 22 de junho de 2023.

LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6



ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 021/2023

Presidente Getúlio, 01 de junho 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: 08/005, do mês de maio, no valor de R\$ 1.500,00, recebida em 24 de maio 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: 08/005, 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 junho 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: BOASSOCIACAO@NOVAVIDA.COM



COMUNIDADE TERAPÊUTICA
ROM PASTOR

EXTRATO

Período 01/05/2023 a 31/05/2023

Nome: ASSOCIACAO NOVA VIDA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				0,91
24/05/2023	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	243902.868	1.500,00		1.500,91
24/05/2023	TR.INTERNET - SUPERMERCADO NARDELAO LTDA	206.355.7		-162,79	1.338,12
30/05/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	11,88		1.350,00
31/05/2023	TR.INTERNET - CESAR AUGUSTO GONCALVES SOARES	91.132.1		-1.350,00	0,00
TOTAL			1.511,88	-1.512,79	0,00

Os dados acima têm como base 31/05/2023 às 20:31 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 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

01/06/2023

Leandro Bathke

CPF:029.985.985-43

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	243902868
ID/Transação	E0000000020230524112212066455231
Data	24/05/2023 08:51:27
Valor	R\$ 1.500,00
Valor da Tarifa	R\$ 0,00
Protocolo	
CNPJ do Iniciador	-

Produto Recebido/Serviço Prestado
01/06/2023
13
Leandro Bathke
CPF:029.985.989-43

DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação
Descrição

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Nardelao Ltda
Rua Mirador
Centro President Getúlio
89.150-000
Fone N.º: (47) 3352-1514



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 74213
Série: 1
Folha: 1/1



Protocolo De Autorização: 342230109900252 18/05/2023 14:05:43

Natureza da Operação
Vendas De Mercadorias Adquiridas
Inscrição Estadual substit. tributário 256200793 CNPJ 72.377.864/0002-19

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
4223 0572 3778 6400 0219 5500 1000 0742 1311 4647 2040

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão Social: 388050 - Associação Nova Vida CNPJ / CPF: 24.624.316/0001-12 Data da Emissão: 18/05/23
Endereço: Estrada Geral, Sn Bairro / Distrito: Ribeirão Da Onça CEP: 89150000 Data da Saída: 18/05/23
Município: Presidente Getúlio Fone / FAX: 47999577455 UF: Sc Inscrição Estadual: Data da Saída: 14:05:57

FATURA
Vencimento: 17/06/23 162,79

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
Base de Cálculo ICMS	98,67	Valor do ICMS	12,15	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00
Valor do ICMS	12,15	Valor Total dos Produtos	162,79	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	162,79
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
Desconto	0,00	Valor Total da Nota	162,79	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	162,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social: O Próprio Frete por Conta: 0-Emitente 1-Destinatário Código ANTT: 1 Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF:
Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:
Quantidade: 26 Especie: Marca: Numeração: Peso Bruto: 24,26 Peso Líquido: 23,11

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7896022033019	Macarrao Isabela 500g Bom Gosto Parafuso	19021900	000	5.102	Un	3	3,79	11,37	2,89	11,37	0,80	07
7896022033019	Molho Refogado Palatinha 300g Tradicional	21032010	000	5.102	Un	3	1,59	4,77	0,00	4,77	0,81	17
7896027910179	Sal Cruzeiro 1kg Refinado	25010020	000	5.102	Un	1	1,79	1,79	0,36	1,79	0,21	12
7908350002565	Carne Frango Coxinha Asa Levo 800g lqf	02071400	020	5.102	Un	3	10,29	30,87	0,00	18,01	2,16	12
7896082080010	Acucar Alto Alegre 5kg Cristal	17019900	000	5.102	Un	1	19,99	19,99	5,09	19,99	2,40	12
0736532181213	Carne Bovina Moída King Alimentos 500g Congelada	02013000	000	5.102	Un	2	7,99	15,98	4,07	15,98	1,92	12
78960704560196	Cafe Felita Chef 500g Vacuo Extra Forte	09012100	000	5.102	Un	1	13,99	13,99	3,56	13,99	1,68	12
7896327512509	Achocolatado Po Apil 700g Sc	18069000	000	5.102	Un	1	10,79	10,79	3,63	10,79	1,83	17
0000000000192	Repolho Verde Un	07049000	040	5.102	Un	4	3,99	15,96	4,06	0,00	0,00	Is
0000000000093	Cenoura Kg	07061000	040	5.102	Kg	2,77	7,99	22,09	5,62	0,00	0,00	Is
0000000000056	Batata Escovada Kg	07019000	040	5.102	Kg	3,31	3,99	13,21	3,36	0,00	0,00	Is
7896004008837	Refresco Po Trink 15g Uva	21069010	000	5.102	Un	2	0,99	1,98	0,60	1,98	0,34	17

Produto Recebido/Serviço Prestado
01/06/2023
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
Desp. Acessórias: R\$ 0,00 IPI: R\$ 0,00 Outros Abatimentos: R\$ 0,00 Outros Acréscimos: R\$ 0,00 Total Impostos: R\$ 33,24
Usuário: 2024 Nardelao - Raquel Cardoso
Transação: 20214647204 7015 Retaguarda - Venda Direta Volumes - Ofertas

Recebemos de Supermercado Nardelao Ltda os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 18/05/23 Associação Nova Vida
Identificação e Assinatura do Recebedor
Data de Recebimento:
NF-e
R\$ 162,79
Nº: 74213
Página 1

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	206.355-7 - SUPERMERCADO NARDELAO LTDA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10007080
Data da Transferência	24/05/2023
Sequência Autenticação	12417
Data/Hora Transação	24/05/2023 17:43:47
Valor a Pagar	162,79
Identificador	Não Informado
Protocolo	294D.6158.1018.0517.3F52.4E24

Produto Recebido/Serviço Prestado
01/06/2023
LS
Leandro Bathke
CPF:029.985.989-43

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 218910 - ASSOCIACAO NOVA VIDA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0115 - VIACREDI AV
Conta/DV 40.827-1 - ASSOCIACAO NOVA VIDA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10002486
Data da Transferência 30/05/2023
Sequência Autenticação 4371
Data/Hora Transação 30/05/2023 10:20:33
Valor a Pagar 11,88
Identificador Não Informado
Protocolo 285B.0E14.101E.0517.2517.2341

Produto Recebido/Serviço Prestado
01108123
6-3
Leandro Bathke
CPF:029.985.989-43

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00

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

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

CESAR AUGUSTO GONCALVES CESAR AUGUSTO GONCALVES SOARES 55838677015 CNPJ: 37.050.662/0001-86 RUA DR NEREU RAMOS, SN CEP: 89150-000 - Bairro: CENTRO Município: PRESIDENTE GETULIO - SC Insc. Municipal: 4258	Número da NFS-e 21	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio Secretaria de Administração, Finanças e Planej.	Autenticidade 0182750003507503	
	Data Emissão 31/05/2023	Hora Emissão 08:52:14

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	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
802	8275	2.0000 %	TI	1.350,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

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

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.350,00	SIMEI	0,00	0,00	1.350,00	1.350,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

802 - INSTRUCAO, TREINAMENTO, ORIENTACAO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIACAO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA

Legenda do local da prestação do serviço

8275 - PRESIDENTE GETULIO - SC

Outras Informações

TI - TRIBUTADO INTEGRALMENTE

Documento Emitido por Microempreendedor Individual optante do SIMEI.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(802) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 109/2020 de 28/08/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 181,58 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 37,53 (2.7800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Produto Recebido/Serviço Prestado
 01/06/2023
 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 91.132-1 - CESAR AUGUSTO GONCALVES SOARES

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10000483
Data da Transferência 31/05/2023
Sequência Autenticação 857
Data/Hora Transação 31/05/2023 07:26:05
Valor a Pagar 1.350,00
Identificador Não Informado
Protocolo 2A12.142C.101F.0517.1A4C.3512

Produto Recebido/Serviço Prestado
01/06/2023
No. 3
Leandro Bathke
CPF:029.985.989-43

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 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