



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 024/2023

Beneficiário:	Associação Nova Vida
Empenho:	8 - 006
Valor:	1.500,00

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

TÍTULO: Parecer Associação Nova Vida

ASSUNTO:

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos a título de Termo de Colaboração/Fomento/Cooperação repassados à entidade mediante Empenho nº 8 - 006 no valor de R\$ 1.500,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

DOS FATOS:

Da análise do processo de prestação de contas, após análise pelo concedente encaminhados à esta Controladoria, entende-se que os procedimentos utilizados estão de acordo com as normas legais e regulamentares.

CONCLUSÃO:

Sendo assim, emito parecer pela **REGULARIDADE** da prestação de contas. Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação da autoridade administrativa competente para pronunciamento e posterior encaminhamento ao setor de Contabilidade para providências necessárias.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Vitor Meireles, 24 de Julho de 2023

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:
André Luís Rinaldi
005.***.***.
24/07/2023 08:32:10hrs
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 12	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 07/07/2023
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: junho/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\$) 1.858,40
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 358,40	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 11/07/2023	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 12	Nº Processo 04/2022	Data Recebimento da Prestação de Contas 07/07/2023
De: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
Para: Comissão de Monitoramento e Avaliação e/ou Avaliação		
<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial –		<input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Final
Número da Parceria: 04/2022	Período a que se refere a prestação de contas: junho2023	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\$) 1.858,40
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 358,40	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 11/07/2023	OSMAEL ERN Membro da Comissão	
Data 11/07/2023	SONIA SOLENE SEGUNDO Membro da Comissão	
Data 11/07/2023	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 008/006 de 29/06/2023, pago em 29/06/2023, em conformidade com a Lei 4.320/64, e a Instrução Normativa TC – /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 023/2023

Presidente Getúlio, 03 de julho 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: 08/006, do mês de junho, no valor de R\$ 1.500,00, recebida em 29 de junho 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 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: 08/006, 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, 03 de julho 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
EMAIL - PGASSOCIACAOONOVAVIDA@GMAIL.COM



COMUNIDADE TERAPÊUTICA
BOM PASTOR

EXTRATO

Período 01/06/2023 a 04/07/2023

Nome: ASSOCIACAO NOVA VIDA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				0,00
29/06/2023	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	259297.318	1.500,00		1.500,00
29/06/2023	TR.INTERNET - SUPERMERCADO NARDELAO LTDA	206.355.7		-117,02	1.382,98
29/06/2023	TR.INTERNET - SUPERMERCADO NARDELAO LTDA	206.355.7		-321,55	1.061,43
29/06/2023	TR.INTERNET - IGF INFORMATICA LTDA ME	4.047.9		-56,00	1.005,43
29/06/2023	PG.P/INTERNET - MABAS EMBALAGEN	10006.535		-434,57	570,86
29/06/2023	PG.P/INTERNET - COOP REG AGROPE	10006.536		-551,10	19,76
29/06/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	358,40		378,16
03/07/2023	PIX TRANSF PAGADOR	260895.010		-1,00	376,16
03/07/2023	DEBITO PIX - MARINEIDE FRANQUINI BARTH	260895.010		-376,28	0,00
TOTAL			1.858,40	-1.858,40	0,00

Os dados acima têm como base 04/07/2023 às 14:25 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

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

Produto Recebido/Serviço Prestado
03/07/2023
Leandro Bathke
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

259297318

ID/Transação

E0000000020230629125701428676131

Data

29/06/2023 10:24:58

Valor

R\$ 1.500,00

Valor da Tarifa

R\$ 0,00

Protocolo

CNPJ do Iniciador

Produto Recebido/Serviço Prestado
03/07/2023
L.S.
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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Nardelao Ltda
 Rua Mirador
 Centro Presidente Getúlio
 89.150-000
 Fone N°: (47) 3352-1514



DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N°: 74804
 Série: 1
 Folha: 1/1



Protocolo De Autorização: 342230134659649 17/06/2023 17:08:36

Natureza da Operação

Vendas De Mercadorias Adquiridas

Inscrição Estadual 256200793 Inscrição Estadual Subst. Tributado 72.377.864/0002-19 CNPJ 4223 0672 3778 6400 0219 5500 1000 0748 0411 4683 9790
 Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 388050 - Associação Nova Vida CNPJ / CPF 24.624.316/0001-12 Data da Emissão 17/06/23

Endereço Estrada Geral, Sn Bairro / Distrito Ribeirão Da Onça CEP 89150000 Data da Saída 17/06/23

Município Presidente Getúlio Fone / F.A. 47999577455 UF Sc Inscrição Estadual Hora da Saída 17:08:58

FATURA
 Vencimento: 17/07/23 117,02

CÁLCULO DO IMPOSTO											
Base de Cálculo do ICMS	29,91	Valor do ICMS	3,59	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	117,02		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	117,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome / Razão Social O Próprio Frete por Conta 0 - Emitente 1 - Destinatário 1 Código ANTT 1 Placa do Veículo UF Inscrição Estadual

Endereço Município UF Inscrição Estadual
 Quantidade 20 Espécie Marca Numeração Peso Bruto 22,56 Peso Líquido 20,51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
000000202183	Carne Frango Coxa Sobrecoxa Kg Cong Pacote S/Dorso	02071400	020	5.102	Un	7,33	6,99	51,28	13,05	29,91	3,59	12
000000000055	Batata Escovada Kg	07019000	040	5.102	Kg	13,18	4,99	65,74	16,73	0,00	0,00	is.

Produto Recebido/Serviço Prestado
 03/07/2023
 Leandro Batke
 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\$ 29,78
 Usuário: 2211 Nardelao - Gabriel Freitas
 Transação: 20214683979 7015 Retaguarda - Venda Direta Volumes - Ofertas

Recebemos de Supermercado Nardelao Ltda os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
 Emissão: 17/06/23 Associação Nova Vida Identificação e Assinatura do Recebedor
 NF-e
 R\$ 117,02
 Nº 74804

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	10006529
Data da Transferência	29/06/2023
Sequência Autenticação	11332
Data/Hora Transação	29/06/2023 18:19:55
Valor a Pagar	117,02
Identificador	Não Informado
Protocolo	294B.3124.101D.0617.4163.3A0B

Produto Recebido/Serviço Prestado
03/07/2023
53
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Supermercado Nardelão Ltda
Rua Mirador
Centro Presidente Getúlio
89.150-000
Fone N°: (47) 3352-1514



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N°: 74773
Serie: 1
Folha: 1/1



Protocolo De Autorização 342230133932381 16/06/2023 13:56:16

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br

4223 0672 3778 6400 0219 5500 1000 0747 7311 4682 1311

Natureza da Operação

Vendas De Mercadorias Adquiridas

Inscrição Estadual 256200793 Inscrição Estadual Subst. Tributário CRPJ 72.377.864/0002-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 388050 - Associação Nova Vida CNPJ / CPF: 24.624.316/0001-12 Data da Emissão: 16/06/23
Endereço: Estrada Geral, Sn Bairro / Distrito: Ribeirão Da Onça CEP: 89150000 Data da Saída: 16/06/23
Município: Presidente Getúlio Fone / Fax: 47999577455 UF: Sc Inscrição Estadual: Hora da Saída: 13:56:30

FATURA

Vencimento: 16/07/23 321,55

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	285,34	Valor do ICMS	36,81	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	321,55
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Total da Nota	321,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: O Próprio Frete por Conta: 0- Emissor 1- Destinatário Código ANTT: 1 Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF:
Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:
Quantidade: 58 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto: 60,50 Peso Líquido: 57,34

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7898228200011	Água Mineral Santa Rita 20l S/Gas	22011000	000	5.102	Un	1	13,89	13,89	4,58	13,89	2,36	17
7896540902408	Lava Roupas Gota Limpa 4kg Equilíbrio	34025000	000	5.102	Un	1	26,45	26,45	8,89	26,45	4,50	17
7896111419953	Macarrao Ninfa 500g Semola Parafuso	19021900	000	5.102	Un	2	2,98	5,96	1,52	5,96	0,42	07
7896256601275	Manteiga Tiroi 200g Extra C/Sal	04051000	000	5.102	Un	1	11,59	11,59	2,95	11,59	1,39	12
7898171400209	Feijao Reserva 1kg Preto / Tipo 1	07133319	000	5.102	Un	7	5,99	41,93	10,67	41,93	2,94	07
7896104802908	Doce Fruta Ritter 400g Morango	20079910	000	5.102	Un	1	7,98	7,98	2,43	7,98	1,36	17
7896292333000	Molho Refogado Predilecta 300g Sc Tradicional	20029000	000	5.102	Un	24	1,29	30,96	9,43	30,96	3,72	12
7891515428617	Mortadela Perdigoao 400g S/Toucinho	16010000	000	5.102	Un	1	8,49	8,49	2,59	8,49	1,44	17
7891184028237	Leite Uht Aurora 1l Tr Integral	04012010	000	5.102	Un	1	4,59	4,59	1,17	4,59	0,32	07
7891910000197	Acucar Uniao 1kg Refinado	17019900	000	5.102	Un	1	3,98	3,98	1,01	3,98	0,48	12
000000000109	Maca Gala Kg	08081000	040	5.102	Kg	0,57	10,98	6,26	1,59	0,00	0,00	Is
000000000086	Banana Branca Kg	08039000	040	5.102	Kg	2,56	5,99	15,36	3,91	0,00	0,00	Is
0000000202183	Carne Frango Coxa Sobrecoxa Kg Cong Pacote S/Dorso	02071400	020	5.102	Un	5,01	6,99	35,02	8,91	20,43	2,45	12
7898952831123	Pao Queijo Pao e Sabor 1kg Tradicional	19012000	000	5.102	Un	3	15,59	46,77	11,90	46,77	7,95	17
0738532181213	Carne Bovina Moida King Alimentos 500g Congelada	02013000	000	5.102	Un	8	7,79	62,32	15,86	62,32	7,48	12

Produto Recebido/Serviço Prestado
03/07/2023
Leandro Bathke
CPF: 029.985.989-43

CALCULO 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\$ 87,41
Usuário: 2103 Nardelão - Elaineide Pereira Duarte
Data: 16/06/2023 Data de Emissão: Venda Direta Volumas - Ofertas

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	10006531
Data da Transferência	29/06/2023
Sequência Autenticação	11333
Data/Hora Transação	29/06/2023 18:19:55
Valor a Pagar	321,55
Identificador	Não Informado
Protocolo	2953.433C.101D.0617.4163.3A0D

Produto Recebido/ Serviço Prestado
03/07/2023
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

RECEBEMOS DE IGF Informática LTDA ME. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INTRICADA AO LADO		NF-e Nº 000.006.286
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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 1 Nº 000.006.286 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4223 0615 4109 8400 0156 5500 1000 0062 8610 4324 8470 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	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
256701369		15.410.984/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Nova Vida		24.624.316/0001-12	29/06/2023
ENDEREÇO Estrada Geral Ribeirão da Onça, sn -	BAIRRO/DISTRITO Distr. 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	56,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACSSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,00

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	NUM.SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
80	Resma A4 Chamex 500 folhas	48025610	0400	5102	Und	2,0000	25,0000	50,00					
136	Pálha Alcalina Elgin	85061019	0400	5102	Und	3,0000	2,0000	6,00					

Produto Recebido/Serviço Prestado
 03/07/2023
 L.S.
 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 10006533
Data da Transferência 29/06/2023
Sequência Autenticação 11334
Data/Hora Transação 29/06/2023 18:19:55
Valor a Pagar 56,00
Identificador Não Informado
Protocolo 2949.0534.101D.0617.4163.3A0E

Produto Recebido/Serviço Prestado
03/07/2023
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MABA'S EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA  RUA: CURT HERING Nº 1337 CENTRO 89150000 PRESIDENTE GETULIO SC TELEFONE: (47) 3352-2548		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.656 Série 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO: 4223 0640 5252 1900 0129 5500 1000 0006 5615 0681 4982 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230139058025 - 2023-06-22 14:34:25.0000	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260878308	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 40.525.219/0001-29	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA		CNPJ/CPF 80 24.624.316/0001-12	DATA DA EMISSÃO 22/06/2023
ENDEREÇO ESTRADA GERAL		BAIRRO/DISTRITO RIBERAÓ DA ONÇA	CEP 89150-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA 1 13/07/2023 434,57		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:34:24	

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 434,57
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 434,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA PROP. EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 39	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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.
1320	AGUA SANITARIA BONZAO 5L	2828.90.11	0102	5.102	UN	4	9,00	36,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	10,96
2027	DET PO GOTA LIMPA 1X4KG	3402.50.00	0102	5.102	UN	4	28,00	112,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	36,18
1381	DESINFETANTE BONZAO 5L	3808.94.29	0102	5.102	UN	4	13,35	53,40	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	17,25
566	SACOS P/ LIXO FORTE ALMOF 100 LT SABENSUL KG	3923.21.90	0102	5.102	UN	1,3	14,00	18,20	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	6,49
1775	SABONETE LIQUIDO 5LT BONZAO	3402.50.00	0102	5.102	UN	2	27,00	54,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	17,44
2202	DET LIQ GOTA LIMPA CRISTAL 1X500ML	3402.50.00	0102	5.102	UN	4	2,00	8,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,58
1897	COPO DESCARTAVEL TOTALPLAST PS - 180ML - TR - 2.500 UND	3924.10.00	0102	5.102	UN	10	5,00	50,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	17,02
1251	ROLIXO 100L C/25 UND	3923.29.90	0102	5.102	UN	1	7,00	7,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,67
258	1539 ESPONJA MULTIUSO LIMP.PESADA L4P3	6805.30.90	0500	5.405	UN	3	2,99	8,97	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,73
1262	QUALITE CAMPIONE 10X30 4 PCTS C/12 RLS F.DUPLA MIX	4818.10.00	0102	5.102	PT	6	14,50	87,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	26,49

Produto Recebido/Serviço Prestado
03/07/2023
 Leandro Balhke
 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. J. (Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos s/Áe: Federal: 65,94 (15,17%) - Estadual: 73,87 (17,00%). Fonte IBPT 66E459], [REF. DOC. INTERNO [PEDIDO DE VENDA] Nº: 3154], [MDS: 2249F54043EED0B47E32465236DC114]	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**Recibo do Pagador**

Beneficiário MABAS EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	40.525.219/0001-29	Agência / Conta 2.012-0 / 11.974-1	Nosso Número 09/00000000383-5	Vencimento 13/07/2023
Pagador 1838355 - ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA	CPF/CNPJ: 24.624.316/0001-12			
Endereço: ESTRADA GERAL, 0	Bairro: RIBERÃO ONÇA			
Complemento:	UF: SC			
CEP: 89150-000	Cidade: Presidente Getúlio			
Texto de responsabilidade do beneficiário (instruções). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 2,00 ao dia.		Texto de responsabilidade do beneficiário (informações). Após o vencimento cobrança de 2% de multa e 2% a.m. de juros de mora, Sujeito a negativação nos órgãos de restrição (Serasa) e/ou protesto após 07 dias corridos do vencimento.		

13392.01202 90000.000035 83001.197405 4 94100000043457

Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda REAL	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$) R\$ 434,57
Data do Documento 22/06/2023	Nº do Documento 5656	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 22/06/2023	Valor Cobrado (R\$)	
Desconto / Abatimento (R\$)	Outros Abatimentos (R\$)	Mora / Multa (R\$)			Outros Acréscimos (R\$)	

----- Autenticação Mecânica -----



|133|

13392.01202 90000.000035 83001.197405 4 94100000043457

Local de Pagamento Pagar preferencialmente na Rede Cresol ou Ascoob						Vencimento 13/07/2023
Beneficiário MABAS EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA						Agência / Conta 2.012-0 / 11.974-1
40.525.219/0001-29						Nosso Número 09/00000000383-5
Data do Documento 22/06/2023	Nº do Documento 5656	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 22/06/2023		
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda Real	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 434,57
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 2,00 ao dia.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 1838355 - ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA Endereço: ESTRADA GERAL, 0 Complemento: CEP: 89150-000						CPF/CNPJ: 24.624.316/0001-12 Bairro: RIBERÃO ONÇA Cidade: Presidente Getúlio UF: SC

Ficha de Compensação

----- Autenticação Mecânica -----



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 408271 - ASSOCIACAO NOVA VIDA
CPF/CNPJ 24.624.316/0001-12

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MABAS EMBALAGEN
CPF/CNPJ
Banco CRESOL CONFEDERACAO

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2023 18:19:55
Data Do Vencimento
Valor Título 434,57
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 11335
Data Do Pagamento 29/06/2023
Valor 434,57
Linha Digitável 13392.01202 90000.000035 83001.197405 4 94100000043457
Protocolo 2958.135C.101D.0617.4163.3A0F

Produto Recebido/ Serviço Prestado
02/07/2023
Leandro Bathke
CPF: 029.985.989-43

RECEBEMOS DE 13 - COOPERATIVA REGIONAL AGROPECUARIA VALE DO ITAJAI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.036.926 SÉRIE 55
FORMA DE REMETIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA - 109024) VALOR: 551,10 EMISSÃO EM: 15/06/2023	



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA

Nº 000.036.926 - FL 1/1
SÉRIE 55



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4223 0685 7897 8200 1386 5505 5000 0369 2619 2796 1850

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	CFOP 5102	INSCRIÇÃO ESTADUAL 250277352	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 85.789.782/0013-86	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230132910785 15/06/2023 14:16:06
--	--------------	---------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO REMETENTE			CNPJ/CPF 24.624.316/0001-12		DATA DA EMISSÃO 15/06/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NOVA VIDA - 109024			NÚMERO SN	RAÍZ/ODISTRITO MIRADOR	CEP 89.150-000
ENDEREÇO ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONCA		MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DE SAÍDA 15/06/2023
FONE/FAX (047)999577455		HORA DE SAÍDA 14:16:00			

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/07/2023	551,10							

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
41,90	5,03	0,00	0,00	0,00	551,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 551,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	UF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		CÓDIGO ANTT	UF		
ENDEREÇO	QUANTIDADE 10	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 265,730	PESO LÍQUIDO 265,000	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / E/SOSN	CFOP	UNI.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
821	BAÇAO AVES POSTURA 25 KG PELET.	23099090	040	5102	KG	6,0000	53,9000	323,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
2196	BAÇAO SUÍNO ENGORDA 25 KG FAREL.	23099090	040	5102	KG	2,0000	52,9500	105,90	0,00	0,00	0,00	0,00	
60812	BAÇAO VACA LEITEIRA 20% PE U PALET. 4 ORG	23099090	040	5102	SACO	1,0000	79,9000	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	
33855	MILHO CONSUMO 25 KG.	10059010	000	5102	KG	1,0000	41,9000	41,90	41,90	5,03	12,00		

Produto Recebido/Serviço Prestado
03/07/2023
Leandro Bathke
CPF: 028.985.989-43

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Informações Adicionais de Interesse do Fisco</p> <p>ICMS ISENTO CONF. ART. 2º, ANEXO 2 DO RICMS/SC (CONV. 100/971/PIS E COFINS SUPENSÃO CONF. ART. 2º DA LEI 12.865/13./PIS E COFINS ALIQUOTA ZERO CFE ART.1 LEI 10.925 DE 23/07/2004.</p> <p>Reg. CIDA50 Emitente: 88.147</p> <p>Informações Complementares de Interesse do Contribuinte</p> <p>Reg. CIDA50 Emitente: 147. Vnc Ped: 23348 BOLETO BANCARIO-551,10</p> <p>Pedido: 23358 Oba:</p> <p>BOLETO BANCARIO-551,10</p> <p>Cód. Represent: 29313 Uoer: EDICAR.DERATIN Nome Represent: RAISA CRABIELA KNOPY</p> <p>Estab. Responsável: 13 - PRESIDENTE GETULIO</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 20/07/2023
Beneficiário COOP. REGIONAL AGROPECUÁRIA VALE DO ITAJAÍ - CNPJ: 85.789.782/0001-42 - BR 470 KM 141, 6900, CANTAGALO, RIO DO SUL - SC 89.163-020					Agência/Código Beneficiário 0804/00393-7
Data do Documento 15/06/2023	Número do Documento 36926-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/06/2023	Nosso Número 109/00390130-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 551,10
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE: .R1,65 DEPÓSITO BANCÁRIO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO/NEGATIVAÇÃO APÓS 10 DIAS DO VCTO. APÓS VCTO ACESESE WWW.CRAVIL.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE (47)3531-3000 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (Juros) (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO NOVA VIDA - 109.024 ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN. MIRADOR - PRESIDENTE GETULIO SC			CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 24.624.316/0001-12
Sacador/Avalista			Código de Baixa 109/00390130-2
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 39013.020803 40039.370008 1 94170000055110

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 20/07/2023
Beneficiário COOP. REGIONAL AGROPECUÁRIA VALE DO ITAJAÍ - CNPJ: 85.789.782/0001-42 - BR 470 KM 141, 6900, CANTAGALO, RIO DO SUL - SC 89.163-020					Agência/Código Beneficiário 0804/00393-7
Data do Documento 15/06/2023	Número do Documento 36926-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/06/2023	Nosso Número 109/00390130-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 551,10
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE: .R1,65 DEPÓSITO BANCÁRIO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO/NEGATIVAÇÃO APÓS 10 DIAS DO VCTO. APÓS VCTO ACESSE WWW.CRAVIL.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE (47)3531-3000 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (Juros) (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Recebido/ Serviço Prestado
03/07/2023
Leandro Balthke
CPF: 029.985.989-43

Pagador ASSOCIACAO NOVA VIDA - 109.024 ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN. MIRADOR - PRESIDENTE GETULIO SC			CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 24.624.316/0001-12
Sacador/Avalista			Código de Baixa 109/00390130-2
			Autenticação mecânica Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	408271 - ASSOCIACAO NOVA VIDA
CPF/CNPJ	24.624.316/0001-12

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	COOP REG AGROPE
CPF/CNPJ	
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/06/2023 18:19:55
Data Do Vencimento	
Valor Título	551,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	11337
Data Do Pagamento	29/06/2023
Valor	551,10
Linha Digitável	34191.09008 39013.020803 40039.370008 1 94170000055110
Protocolo	295C.5610.101D.0617.4163.3A10

Produto Recebido/Serviço Prestado
03/07/2023
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

OUIVIDORIA - 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
03/07/2023
63
Leandro Bathke
CPF: 020.005.980-43

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	29/06/2023 19:20:05
Valor	358,40

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

DATA DE RECEBIMENTO: / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA (3054)**
 VALOR TOTAL DA NOTA: **R\$ 376,28**

Nº 000.005.447
SÉRIE 1

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 1 - Saída Nº 000.005.447 Série 1 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO: 4223 0681 6110 0600 0105 5500 1000 0054 4711 7926 5665 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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342230145204658 - 2023-06-29 17:31:43.0000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **251.939.570** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: **81.611.006/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA** 3054 CNPJ/CPF: **24.624.316/0001-12** DATA DA EMISSÃO: **29/06/2023**

ENDEREÇO: **RUA NEREU RAMOS** Nº S/N BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **89150-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **29/06/2023**

MUNICÍPIO: **PRESIDENTE GETULIO** UF: **SC** FONE/FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO** HORA DA ENTRADA/SAÍDA: **17:35:06**

FATURA

1	29/06/2023	376,28			
---	------------	--------	--	--	--

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	376,28
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	376,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **SEM FRETE** FRETE POR CONTA: **SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF VEIC.: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **55** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

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.
3412	E PP, A4 CHAMEX C/500 CX C/ 10 RESMAS OFFICE 75G	4802.56.93	0102	5.102	UN	2	34,50	69,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	22,28
1254	PAPEL VERGE C/50 FOLHAS	4802.58.10	0102	5.102	PC	40	0,60	24,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	7,75
18041	LINHA PARA PIPA N.10 C/457M 500 JARDAS RS.NEON CX.C/12 839010-81 - COATS CORRENTE	5204.20.00	0102	5.102	UN	2	14,00	28,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	8,53
12885	BRINQUEDO DIVERSO RABIOLA PLASTICA C/5MTS. PCT.C/10 000467 - REAL SEDA	9505.90.00	0102	5.102	UN	2	2,00	4,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,49
7016	PIPAS	9505.90.00	0102	5.102	UN	2	5,99	11,98	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	4,46
15610	(H15633) RODO DE PIA DE PLASTICO, MEDIDAS 13X21CM.	3924.90.00	0102	5.102	UN	1	5,90	5,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,01
5822	CAIXA CANETA	9608.10.00	0102	5.102	UN	1	54,90	54,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	22,09
20141	AMERICANO COPO DE AGUA 190ML	7013.37.00	0102	5.102	UN	1	12,90	12,90	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	4,60
34	ENCORDAMENTO P/ VIOLAÇO ACO	9209.30.00	0102	5.102	PC	2	27,90	55,80	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	16,99
11796	PORTA COPO MESA CROM.08 COPOS	7323.99.00	0102	5.102	UN	2	54,90	109,80	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	37,36

Produto Recebido/Serviço Prestado:
 03/07/2023
 LBS
 Leandro Bathe
 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
 [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: 63,61 (16,90%) - Estadual: 63,97 (17,00%)] - Fonte IBPT 66E459]

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	260895010
ID/Transação	E1677974120230703153930663412312
Data	03/07/2023 12:39:30
Valor	R\$ 376,28
Valor da Tarifa	R\$ 1,88
Protocolo	0A2D.2E15.3410.0307.172D.3909.02
CNPJ do Iniciador	-

Produto Recebido/Serviço Prestado:
03/07/2023
6-5
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