



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES
ESTADO DE SANTA CATARINA
CONTROLADORIA INTERNA

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS
VOLUNTÁRIAS Nº 039/2023

Beneficiário:	Associação Nova Vida
Empenho:	296 - 002
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 e da Lei Federal nº 13.019, 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, já analisados e aprovados pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, e Parecer Técnico do Gestor, 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 296 - 002 no valor de R\$ 1.500,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

DOS FATOS:

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

CONCLUSÃO:

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

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

Vitor Meireles, 22 de Novembro de 2023

Atenciosamente,



Documento Assinado Eletronicamente por:
André Luís Rinaldi
005.***.***-**
22/11/2023 14:10:52hrs
Para verificar 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 02	Nº Processo 04/2023	Data Recebimento da Prestação de Contas 01/11/2023
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: 04/2023	Período a que se refere a prestação de contas: setembro/2023	Período de Vigência 01/07/2023 a 30/06/2024
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\$) 1.534,25
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 34,25	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 01/11/2023	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor



PREFEITURA MUNICIPAL
Vitor Meireles
Gabinete do Prefeito

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 02	Nº Processo 04/2023	Data Recebimento da Prestação de Contas 01/11/2023
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: 04/2023	Período a que se refere a prestação de contas: setembro/2023	Período de Vigência 01/07/2023 a 30/06/2024
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\$) 1.543,25
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 43,25	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 01/11/2023	LEONICE MORGENROTH Membro da Comissão	
Data 01/11/2023	RAQUEL CASEMIRO Membro da Comissão	
Data 01/11/2023	MARCELO ANDRÉ AGOSTINI Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL

Vitor Meireles

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

PARECER CONTÁBIL

Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 004/2023, no valor de R\$ 1.500,00, empenho n.º 296/002 de 21/09/2023, pago em 22/09/2023, 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, 01 de novembro de 2023.

LUIS CARLOS BOING
Contador
CRC 23.187/O-6



ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 025/2023

Presidente Getúlio, 04 de outubro de 2023.

De: Oscar Batista Tavares

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.04/2023 entre a Associação Nova Vida e a Prefeitura Municipal de Vitor Meireles, empenho: 296/002, do mês de julho e agosto de 2023, no valor de R\$ 1.500,00, recebida em 22 de setembro de 2023.

Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail pgassociacaonovavida@gmail.com.

Oscar Batista Tavares
CPF:026.882.619-67



FONE (47) 99933-8498
ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONÇA
PRESIDENTE GETULIO - 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.04/2023, empenho: 296/002, no valor de R\$1.500,00, referente a setembro de 2023, 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, 13 de setembro de 2023.


Vanderlei Cunhago

CPF: 029.643.539-21



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

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS**

ANEXO TC - 28 EMPENHO: 296/002

RECEBEDOR DE RECURSOS: ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

MUNICÍPIO: PRESIDENTE GETULIO

CNPJ/CPF: 24624316000112

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO DE PESSOAS EM IDADE ADULTA, INCLUSIVE IDOSOS, COM TRANSTORNOS DECORRENTES DO USO, ABUSO OU DEPENDÊNCIA DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS, PARA ATENDER AO INTERESSE PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC, CONFORME DETALHADO NO PLANO DE TRABALHO, TERMO DE COLABORAÇÃO.04/2022

DOCUMENTOS:(NF, recibos, etc)			RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Data	Número	Credor	ENTRADA	SAÍDA
22/09/2023	299251445	Recebimento Repasse	R\$ 1.500,00	
29/09/2023	21.891.0	Contrapartida Associação Nova Vida	R\$ 43,25	
29/09/2023	73.0578.2	Pagamento NF 10835 série 1 Lojas Donna		R\$ 1.000,00
29/09/2023	15.659.0	Pagamento NF 4834 série 3 Analu Porcelanas e Presentes Ltda.		R\$ 292,00
29/09/2023	302301.763	Pagamento NF 1 Edson Aruda Franca 00374349932		R\$ 250,00
29/09/2023	302301.763	Tarifa de PIX Transf. Pagador		R\$ 1,25
TOTALS:			RS 1.543,25	RS 1.543,25

Oscar Batista Tavares
PresidenteVitor Paulo Bogo
Tesoureiro

EXTRATO

Período 05/09/2023 a 30/09/2023

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
22/09/2023	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	299251.446	1.500,00		1.500,00
29/09/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	43,25		1.543,25
29/09/2023	PIX TRANSF PAGADOR	302301.763		-1,25	1.542,00
29/09/2023	TR.INTERNET - LOJAS DONNA COMERCIO DE MOVEIS E	73.057.2		-1.000,00	542,00
29/09/2023	TR.INTERNET - ANALU PORCELANAS E PRESENTES LTDA	15.659.0		-292,00	250,00
29/09/2023	DEBITO PIX - EDSON ARUDA FRANCA 00374349932	302301.763		-250,00	0,00
TOTAL			1.543,25	-1.543,25	0,00

Os dados acima têm como base 03/10/2023 às 15:13 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
03/10/2023

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	29/09/2023 15:33:14
Valor	43,25


Produto Recebido / Serviço Prestado
03/10/2023

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

Chave de Acesso da NFS-e

4214003223E16729100019100000000000123095805883472



Número da NFS-e

1

Competência da NFS-e

27/09/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

27/09/2023 14:40:21

Número da DPS

1

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

27/09/2023 14:40:21

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

35.167.291/0001-91

Inscrição Municipal

-

Telefone

(47) 9781-0890

Nome / Nome Empresarial

EDSON ARUDA FRANCA 00374349932

E-mail

EDSONARUDA@GMAIL.COM

Endereço

DOUTOR GETULIO VARGAS, 660

Município

Presidente Getúlio - SC

CEP

89150-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO NOVA VIDA

Endereço

GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN

CNPJ / CPF / NIF

24.624.316/0001-12

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

E-mail

-

Município

Presidente Getúlio - SC

CEP

89150-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, l...
ição, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Presidente Getúlio - SC

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

SERVICOS PRESTADOS - LIMPEZA/HIGIENIZACAO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Presidente Getúlio - SC

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 250,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 250,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 250,00

TOTALS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Handwritten Signature]
Produto Recebido / Serviço Prestado
03/10/2023

COMPROVANTE DO PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO RECEBEDOR

Instituição	CC ALTO VALE DO ITAJAÍ
Recebedor	EDSON ARUDA FRANCA 00374349937
CPF/CNPJ	**167.291/0001-**

RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento	302301763
ID/Transação	E1677974120230929183508469543083
Data	29/09/2023 15:35:08
Valor	R\$ 250,00
Valor da Tarifa	R\$ 1,25
Protocolo	0COA.6208.0410.1D09.1738.0A58.11
CNPJ do Iniciador	


Produto Recebido / Serviço Prestado
03/11/2023

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

RECEBEMOS DE LOJAS DONNA COMERCIO DE MOVEIS E ELETRO LTDA (PRE. GETULIO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 10835 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Lojas Donna Data: Moveis, Eletro</p> <p>LOJAS DONNA COMERCIO DE MOVEIS E ELETRO LTDA (PRE. GETULIO) Rua Henrique Fuerbringer, 125 Centro - 89150000 Presidente Getulio/SC (47) 3352-0212</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 10835 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4223 0932 3826 8300 0266 5500 1000 0108 3510 7325 7974</p>	
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda	342230218226848 21/09/2023 17:09:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
260405930		32382683000266

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO NOVA VIDA		24624316000112	21/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
EST GERAL RIBEIRAO DA ONCA nº0 -		MIRADOR	89150000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Presidente Getulio	(47) 99199-4545	SC	

F. JURA / DUPLICATAS

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	
1.000,00	170,00	0,00	0,00	1.499,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	499,90	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	VOLUMES			0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
4102	AR COND EVAP. INT. 9.000 CONSUL CBP09CBBNA Q/FRIO	84151011	400	5102	UN	1,0000	749,95	749,95	500,00	85,00	0,00	17,00	0,00
4103	AR COND EVAP. EXT. 9.000 CONSUL CBQ09CBBNA Q/FRIO	84151011	400	5102	UN	1,0000	749,95	749,95	500,00	85,00	0,00	17,00	0,00

Handwritten signature

Recebido Serviço Prestado
03/10/2023

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R\$: 264,90 Federal e 34,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/316341.	

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	73.057-2 - LOJAS DONNA COMERCIO DE MOVEIS E ELETRO LTDA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10006385
Data da Transferência	29/09/2023
Sequência Autenticação	10862
Data/Hora Transação	29/09/2023 15:35:08
Valor a Pagar	1.000,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	2A0A.3848.101D.0917.380A.5725


Produto Recebido / Serviço Prestado
03/11/2023

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 ANALU PORCELANAS E PRESENTES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO NOVA VIDA

Nº: 4834

Série: 3

Analú	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANALU PORCELANAS E PRESENTES LTDA RUA: CURT HERING, 631 - CENTRO - 89150000 PRESIDENTE GETÚLIO - SC FONE/FAX: 4733521568	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 4834 Série 3 Folha 1/1	
			CHAVE DE ACESSO 42230981579377000149550030000048341084923774 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fuzenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DE OPERAÇÃO S - VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251913600	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230215371124 19/09/2023 10:57:25
			CNPJ 81579377000149

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NOVA VIDA		CNPJ / CPF 24624316000112	DATA DE EMISSÃO 19/09/2023
ENDEREÇO ESTRADA GERAL, 0	Bairro / DISTRITO RIBEIRAO DA ONCA	CEP 89150000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Presidente Getúlio	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 292,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 88,91	VALOR TOTAL DA NOTA 292,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 1-EMIT 2-IMP 3-DEST 4-SFRETE	CODIGO ANTT 9	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
-----------------	---------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Nº	CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	2239	ARRANJO P/ FUNERAL Total aproximado dos tributos RS 88,91	49111090	0102	5102	UN	1	292,00	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Handwritten Signature]
Produto Recebido / Serviço Prestado
03/10/2023

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI - Nome do Vendedor: Analú Presentes - Token do Troca Fácil: 164511FFF4834190923 - Valor aproximado dos tributos: RS 88,91 Fonte: IBPT	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	15.659-0 - ANALU PORCELANAS E PRESENTES LTDA ME

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10006387
Data da Transferência	29/09/2023
Sequência Autenticação	10863
Data/Hora Transação	29/09/2023 15:35:08
Valor a Pagar	292,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	2952.1854.101D.0917.380A.5726


Modulo Recebido / Serviço Prestado
03/110/2023

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