



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

**PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS**  
**VOLUNTÁRIAS Nº 004/2024**

<b>Beneficiário:</b>	Associação Nova Vida
<b>Empenho:</b>	296 - 004
<b>Valor:</b>	3.000,00

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 - 004 no valor de R\$ 3.000,00, 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.

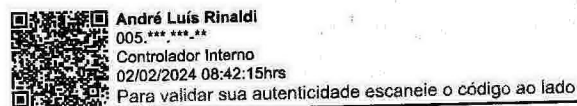
**CONCLUSÃO:**

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, 02 de Fevereiro de 2024

Atenciosamente,



**André Luís Rinaldi**  
Controlador Interno

Documento com assinaturas no formato eletrônico  
Verifique ao final do documento os assinantes





PREFEITURA MUNICIPAL

# Vitor Meireles

## Gabinete do Prefeito

### PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 03	Nº Processo 04/2023	Data Recebimento da Prestação de Contas 24/01/2024
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: Outubro e novembro/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\$) 3.000,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 3.110,15
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 110,15	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social</b> obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final: Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela 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 26/01/2024	Nome do Gestor OSMAEL ERN 	Assinatura do Gestor



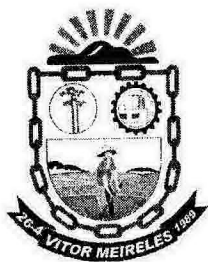
PREFEITURA MUNICIPAL

# Vitor Meireles

## Gabinete do Prefeito

### PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 03	Nº Processo 04/2023	Data Recebimento da Prestação de Contas 24/01/2024
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: Outubro e novembro/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\$) 3.000,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 3.110,15
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 110,15	Saldo a Aplicar (R\$) 0,00
Relação detalhada das atividades e metas estabelecidas: As atividades desenvolvidas são as constantes do relatório.		
As atividades realizadas, <b>alcançaram as metas esperadas, proporcionando um benefício social</b> obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho.		
Em relação a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização na prestação de contas: <input checked="" type="checkbox"/> De acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com o previsto no plano de trabalho aprovado. Justifique. <input type="checkbox"/> De acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX <input type="checkbox"/> Parcialmente de acordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique. <input type="checkbox"/> Em desacordo com as normas da Instrução Normativa, previstas nos capítulos VIII e IX. Justifique.		
Relação de bens ou serviços adquiridos Despesas de Custeio, mediante pagamento de Salários, pagamento de médicos plantão e sobre aviso e outras despesas de manutenção.		
Foram realizadas auditorias? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não No caso de realização de auditorias, faça uma análise dos relatórios das mesmas, bem como das medidas tomadas em decorrência dessas auditorias.		
Conclusão Final Com base nos documentos apresentados e pelos benefícios sociais alcançados pelo Termo de Colaboração, o parecer é pela 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 26/01/2024	LEONICE MORGENROTH Membro da Comissão	
Data 26/01/2024	RAQUEL CASEMIRO Membro da Comissão	
Data 26/01/2024	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 004/2023, no valor de R\$ 1.500,00, empenho n.º 296/003 de 31/10/2023, pago em 01/11/2023, e no valor de R\$ 1.500,00, empenho n.º 296/004 de 29/11/2023, pago em 31/11/2023, 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, 26 de janeiro de 2024.

LUIS CARLOS BOING  
Contador  
CRC 23.187/O-6



## ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 025/2023

Presidente Getúlio, 13 dezembro 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: 296/003 e 296/0054, do mês de outubro e novembro 2023, no valor de R\$ 3.000,00, em duas parcela (R\$ 1.500,00 cada) paga uma em 01 de novembro de 2023 e a outra em 30 de novembro de 2023.

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

**Oscar Batista Tavares**  
CPF:026.882.619-67



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.04/2023, 296/003 e 296/004, do mês de outubro e novembro 2023, no valor de R\$ 3.000,00, em duas parcela (R\$ 1.500,00 cada) paga uma em 01 de novembro de 2023 e a outra em 30 de novembro 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 dezembro 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: 296/003 2 296/004

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 N.04/2022

DOCUMENTOS:(NF, recibos, etc)			RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Data	Número	Credor	ENTRADA	SAÍDA
01/11/2023	317423.527	Recebimento Repasse	R\$ 1.500,00	
09/11/2023	21.891.0	Contrapartida Associação Nova Vida	R\$ 2,55	
09/11/2023	21.891.0	Contrapartida Associação Nova Vida	R\$ 2,75	
09/11/2023	21.891.0	Contrapartida Associação Nova Vida	R\$ 60,00	
09/11/2023	322044.748	Pagamento NF 34 José Maria Azevedo		R\$ 500,00
09/11/2023	322044.831	Pagamento NF 5 Daniel Toewe		R\$ 510,00
09/11/2023	322044.831	Pagamento Trans.PIX		R\$ 2,55
09/11/2023	322044.748	Pagamento NF 49 Cesar Pereira Machado		R\$ 550,00
09/11/2023	322044.748	Pagamento Trans.PIX		R\$ 2,75
30/11/2023	332122.182	Recebimento Repasse	R\$ 1.500,00	
30/11/2023	21.891.0	Contrapartida Associação Nova Vida	R\$ 44,85	
30/11/2023	277.900.5	Pagamento NF 095.184 -1 Rocha Materiais de Construção		R\$ 692,85
30/11/2023		Pagamento NF 8319 - Alto Vale Contabilidade		R\$ 852,00
<b>TOTAL:</b>			<b>R\$ 3.110,15</b>	<b>R\$ 3.110,15</b>

  
Oscar Batista Tavares  
Presidente

  
Vitor Paulo Bogo  
Tetoureiro

**EXTRATO**

Período 01/11/2023 a 30/11/2023

Nome: ASSOCIACAO NOVA VIDA

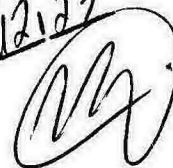
Cooperativa: VIACREDIALTOVALE | Banco: 085 | Agência: 0115-5 | Conta: 408271

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				0,00
01/11/2023	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	317423.527	1.500,00		1.500,00
09/11/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	2,55		1.502,55
09/11/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	2,75		1.505,30
09/11/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	60,00		1.565,30
09/11/2023	DEBITO PIX - JOSE MARIA AZEVEDO PALADI	322044.647		-500,00	1.065,30
09/11/2023	PIX TRANSF PAGADOR	322044.748		-2,75	1.062,55
09/11/2023	DEBITO PIX - DANIEL TOEWE 0045281922	322044.831		-510,00	552,55
09/11/2023	PIX TRANSF PAGADOR	322044.831		-2,55	550,00
09/11/2023	DEBITO PIX - 51.477.432 CESAR PEREIRA MACHADO	322044.748		-550,00	0,00
30/11/2023	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	332122.182	1.500,00		1.500,00
30/11/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	44,85		1.544,85
30/11/2023	TR.INTERNET - ROCHA COM DE MATERIAIS DE	277.900.5		-692,85	852,00
30/11/2023	PG.P/INTERNET - ALTO VALE CONTA	10008.881		-852,00	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>3.110,15</b>	<b>-3.110,15</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 30/11/2023 às 16:35 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  
13/12/23





**EXTRATO**

Período 10/11/2023 a 30/11/2023

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
30/11/2023	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	332122.182	1.500,00		1.500,00
30/11/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	44,85		1.544,85
30/11/2023	TR.INTERNET - ROCHA COM DE MATERIAIS DE	277.900.5		-692,85	852,00
30/11/2023	PG.P/INTERNET - ALTO VALE CONTA	10008.881		-852,00	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>1.544,85</b>	<b>-1.544,85</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 30/11/2023 às 16:35 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  
 13/12/23



## EXTRATO

Período 01/11/2023 a 09/11/2023

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
01/11/2023	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	317423.527	1.500,00		1.500,00
09/11/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	2,55		1.502,55
09/11/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	2,75		1.505,30
09/11/2023	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	60,00		1.565,30
09/11/2023	DEBITO PIX - JOSE MARIA AZEVEDO PALADI	322044.647		-500,00	1.065,30
09/11/2023	PIX TRANSF PAGADOR	322044.748		-2,75	1.062,55
09/11/2023	DEBITO PIX - DANIEL TOEWE 0045281922	322044.831		-510,00	552,55
09/11/2023	PIX TRANSF PAGADOR	322044.831		-2,55	550,00
09/11/2023	DEBITO PIX - 51.477.432 CESAR PEREIRA MACHADO	322044.748		-550,00	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>1.565,30</b>	<b>-1.565,30</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 09/11/2023 às 14:39 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

13/11/23



**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	09/11/2023 13:30:37
Valor	2,55

Produto Recebido / Serviço Prestado  
13/11/23  


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

## 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	09/11/2023 13:30:36
Valor	2,75

Produto Recebido / Serviço Prestado  
13/12/23 

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

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	09/11/2023 13:35:06
Valor	60,00

Produto Recebido / Serviço Prestado  
13/11/23



### 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	30/11/2023 16:25:04
Valor	44,85

Produto Recebido / Serviço Prestado

13/12/23



Chave de Acesso da NFS-e  
4214003222484821200019100000000000523114034437520



Número da NFS-e 5	Competência da NFS-e 30/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/11/2023 14:16:58
Número da DPS 5	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/11/2023 14:16:58

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 24.848.212/0001-91	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial DANIEL TOEWE 00450281922		E-mail -	
Endereço MIRADOR, 141		Município Presidente Getúlio - SC	CEP 89150-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 24.624.316/0001-12	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO NOVA VIDA		E-mail -	
Endereço GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN		Município Presidente Getúlio - SC	CEP 89150-000

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Presidente Getúlio - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Manutenção de computador, notebook e impressora!			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
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\$ 510,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 510,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 510,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Produto Recebido / Serviço Prestado  
13/11/23

## COMPROVANTE DO PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

Instituição

Pagador

CPF/CNPJ

CCLA VIACREDI ALTO VALE

ASSOCIACAO NOVA VIDA

\*\*624.316/0001-\*\*

### DADOS DO RECEBEDOR

Instituição

Recebedor

CPF/CNPJ

CCR INT SOL DE DONA EMMA

DANIEL TOEWE 0045281922

\*\*848.212/0001-\*\*

### RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento

ID/Transação

Data

Valor

Valor da Tarifa

Protocolo

CNPJ do Iniciador

322044831

E1677974120231109163722663980060

09/11/2023 13:37:22

R\$ 510,00

R\$ 2,55

0C5A.0609.0010.090B.1731.041B.46

### DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação

Descrição

Produto Recebido / Serviço Prestado  
13/11/23



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



C. MOUTO

Chave de Acesso da NFS-e  
4312401223576112600016300000000003423110086956565



Número da NFS-e  
34

Número da DPS  
44

Competência da NFS-e  
06/11/2023

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da NFS-e  
06/11/2023 10:00:34

Data e Hora da emissão da DPS  
06/11/2023 10:00:34

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 35.761.126/0001-63	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (51) 9789-0682
<b>Nome / Nome Empresarial</b> JOSE MARIA AZEVEDO PALADINO 01687100055		<b>E-mail</b> JPPRESTADORA@OUTLOOK.COM	
<b>Endereço</b> MAESTRO GUSTAVO JAHN, 184		<b>Município</b> Montenegro - RS	<b>CEP</b> 92513-474
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 24.624.316/0001-12	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ASSOCIACAO NOVA VIDA		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN		<b>Município</b> Presidente Getúlio - SC	<b>CEP</b> 89150-000

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 17.12.01 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de t...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Montenegro - RS	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> ACESSOR DE NEGÓCIOS			

DESENVOLVER TAREFAS DE ACESSORAMENTO NA CAPTAÇÃO DE RECURSOS, PRESTAÇÃO DE CONTAS E DESENVOLVIMENTO DE NOVOS CLIENTES CORPORATIVOS, PÚBLICOS E PRIVADOS. BUSCA DE EDITAIS PARA HABILITAÇÃO.

DADOS PARA PAGAMENTO (PIX CNPJ: 35761126000163)

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Montenegro - RS	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 500,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 500,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 500,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 117012220

Produto Recebido / Serviço Prestado  
13.12.23

# inter



**Boleto Pix**  
R\$ 500,00

Quem vai receber:  
JOSE MARIA AZEVEDO PALADINO 0168710  
CPF/CNPJ:  
\*\*761.126/0001-\*\*



**Receba seu depósito na hora, sem custo e em qualquer dia da semana**

Leia o QR Code no seu celular ou copie o código abaixo e cole na área do Pix Copia e Cola.

00020101021226930014BR.GOV.BCB.PIX2571 spi-  
qrcode.bancointer.com.br/spi/pj/v2/eff3aded646840988507a0745b0188905204000053039865406500.005802BR59  
01\*6010MONTENEGRO61089578000062070503\*\*\*6304B27F

Quem vai receber <b>JOSE MARIA AZEVEDO PALADINO 0168710</b>	Vencimento <b>10/11/2023</b>
CPF/CNPJ <b>**761.126/0001-**</b>	(-) Desconto/Abatimento <b>R\$ 0,00</b>
Identificador <b>40cf0293159a71731307a7b378f0df2f</b>	(=) Valor <b>R\$ 500,00</b>
Banco <b>077 - Banco Inter</b>	(+) Mora/Multa <b>R\$ 0,00</b>
Gerado em <b>06/11/2023</b>	(+) Outros acréscimos <b>R\$ 0,00</b>
Mensagem	(=) Valor Final <b>R\$ 500,00</b>

Produto Recebido / Serviço Prestado  
*Maria 23*

## COMPROVANTE DO PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO RECEBEDOR

Instituição **BANCO INTER**  
Recebedor **JOSE MARIA AZEVEDO PALADI**  
CPF/CNPJ **\*\*761.126/0001-\*\***

### RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento **322044647**  
ID/Transação **E1677974120231109162243213877683**  
Data **09/11/2023 13:37:13**  
Valor **R\$ 500,00**  
Valor da Tarifa **R\$ 0,00**  
Protocolo **0C5A.053D.3010.090B.1731.032E.2D**  
CNPJ do Iniciador **-**

### DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação **40cf0293159a7f731307a7b378f0df2f**  
Descrição

Produto Recebido / Serviço Prestado  
*14/12/23* 

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

Chave de Acesso da NFS-e  
4214003225147743200012900000000004923100853282970



Número da NFS-e 49  
Competência da NFS-e 31/10/2023  
Número da DPS 49  
Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e  
31/10/2023 13:05:54  
Data e Hora da emissão da DPS  
31/10/2023 13:05:54

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 51.477.432/0001-29	Inscrição Municipal -	Telefone (47) 9784-1070
Nome / Nome Empresarial 51.477.432 CESAR PEREIRA MACHADO		E-mail JAINIMACHADO91@GMAIL.COM	
Endereço QUADRO NOVO, 00		Município Presidente Getúlio - SC	CEP 89150-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 24.624.316/0001-12	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO NOVA VIDA		E-mail associacaonovavida.nfe@gmail.com	
Endereço GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN		Município Presidente Getúlio - SC	CEP 89150-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Presidente Getúlio - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Nota fiscal referente ao frete de transporte de madeira serrada realizado no dia 31/10/23. Valor Fechado: \$550,00 reais			

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\$ 550,00	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\$ 550,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 550,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Observações: Emitido por empresa optante do SIMEI conforme Lei/Complementar 123/2006.

Produto Recebido / Serviço Prestado  
31/10/23  
*[Handwritten Signature]*

**COMPROVANTE DO PAGAMENTO**

**DADOS DO PAGADOR**

Instituição

CCLA VIACREDI ALTO VALE

Pagador

ASSOCIACAO NOVA VIDA

CPF/CNPJ

\*\*624.316/0001-\*\*

**DADOS DO RECEBEDOR**

Instituição

CCE INT SOL VITOR MEIRELES

Recebedor

51.477.432 CESAR PEREIRA MACHADO

CPF/CNPJ

\*\*477.432/0001-\*\*

**RESUMO DO PAGAMENTO**

Número do Documento

322044748

ID/Transação

E1677974120231109163718871307379

Data

09/11/2023 13:37:18

Valor

R\$ 550,00

Valor da Tarifa

R\$ 2,75

Protocolo

0C5A.0741.3C10.090B.1731.0357.1B

CNPJ do Iniciador

**DETALHES DO PAGAMENTO**

Identificação

Descrição

Produto Recebido / Serviço Prestado  
13/12/23



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 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 29/11/2023  
NOME: ASSOCIACAO NOVA VIDA VALOR: 692,85

Filial 1000  
NF-e  
Nº 000.095.184  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0- ENTRADA 1- SAÍDA **1**  
Nº 000.095.184  
SÉRIE 1  
FL 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
42-2311-78.980.794/0001-94-55-001-000.095.184-173.661.947-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANCAMENTO EM DECORRENCIA DE CUPOM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ  
251223949 78.980.794/0001-94

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342230280823984 29/11/2023 10:28:17

**DESTINATÁRIO REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NOVA VIDA (11957) CNPJ/CPF 24.624.316/0001-12 DATA DA EMISSÃO 29/11/2023  
ENDEREÇO ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONCA - 0 BAIRRO/DISTRITO INTERIOR CEP 89.150-000 DATA DE SAÍDA 29/11/2023  
MUNICÍPIO Presidente Getulio FONE/FAX 991242425 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:27:57

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
573,26	56,29	0,00	0,00	692,85	
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	692,85

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0- EMITENTE 1- DESTINATÁRIO 9- SEM FRETE **9** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
377 0,000 0,000

**DADOS D PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST CSOSN	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNIT.	V. DESC.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1824	TIJ 8F BOSSE 11,5X19X24 PALET=300 - PC !!!! (S\$) **26/06/19 (S)	69041000	000	5929	PC	300,0000	1,22	0,00	366,00	366,00	25,62	0,00	7,00	0,00
14743	CIMENTO SUPREMO CP V 50KG !!!? **24/11/23 (S)-SUPREMO	25232910	060	5929	SC	4,0000	29,90	0,00	119,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3560	ADAPTADOR MANGUEIRA 3/4" ROSCA EXTERNA **24/08/19-DELPLAST	39174090	000	5929	PC	3,0000	0,81	0,00	2,43	2,43	0,41	0,00	17,00	0,00
1097	ABRACADEIRA TIPO U 3/4" **-ABRACADEIRA	73269090	000	5929	PC	4,0000	0,63	0,00	2,52	2,52	0,43	0,00	17,00	0,00
1019	LUVA BUCHA LATAO 25X34"KRONA 0502 *03/01/19-KRONA	39174090	000	5929	PC	6,0000	8,11	0,00	48,65	48,65	5,84	0,00	12,00	0,00
348	ARAME GALVANIZADO N 18 - 105,36 METROS ROLO I KG **10/02/23-BEIGO BEKAERT	72172090	000	5929	KG	1,0000	27,86	0,00	27,86	27,86	4,74	0,00	17,00	0,00
1113	ABRACADEIRA PRESSAO 3/4" 9 MM - 19X25 MM **04/05/19-INCA	73269090	000	5929	PC	3,0000	1,62	0,00	4,86	4,86	0,83	0,00	17,00	0,00
11733	CINTA LACRE NYLON 300X7,6MM PRETA LOTUS 5927*17/03/22-LOTUS	39269090	000	5929	PC	38,0000	0,63	0,00	23,94	23,94	4,07	0,00	17,00	0,00
15897	BOIA CAIXA D' AGUA 3/4" KRONA 0731**29/05/19-KRONA	84818019	000	5929	PC	1,0000	14,15	0,00	14,15	14,15	2,41	0,00	17,00	0,00
8772	FLANGE 25 X 3/4" KRONA 0342 **29/05/19-KRONA	39174090	000	5929	PC	1,0000	17,30	0,00	17,30	17,30	2,08	0,00	12,00	0,00
568	UNIAO MANGUEIRA INTERNO 1/2" **24/08/19-OUTROS	39174090	000	5929	PC	6,0000	0,54	0,00	3,25	3,25	0,55	0,00	17,00	0,00
561	ADAPTADOR MANGUEIRA 1/2" ROSCA INTERNA **24/08/19-DELPLAST	39172900	000	5929	PC	2,0000	1,45	0,00	2,89	2,89	0,35	0,00	12,00	0,00
3940	LUVA LR 25 X 1,2" KRONA 0489 **29/05/19-KRONA	39174090	000	5929	PC	1,0000	3,85	0,00	3,85	3,85	0,46	0,00	12,00	0,00
8178	FITA VEDAROSCA 18 X 10 MT. KRONA 0323 **23/08/23-KRONA	39209990	000	5929	RL	1,0000	2,94	0,00	2,94	2,94	0,50	0,00	17,00	0,00
592	ADESIVO 17 GR. KRONA 0516 **29/05/19-KRONA	35061090	000	5929	FR	1,0000	3,22	0,00	3,22	3,22	0,53	0,00	17,00	0,00
1112	DOBRADEIRA ZINCADA 3.12" GUBLER **11/15-GUBLER	83021000	000	5929	PC	4,0000	4,70	0,00	18,79	18,79	2,25	0,00	12,00	0,00
22848	ESPUMA EXPANSIVA POLIURETANO 500ML 500GR AKFIX	32141010	000	5929	FR	1,0000	30,61	0,00	30,61	30,61	5,20	0,00	17,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NCM 69041000 - BASE DE CALCULO REDUZIDA CFME ARTIGO 7, INCISO 3, ANEXO 2 DO RICMS/SC NCM 25232910 - SU BSTITUICAO TRIBUTARIA CFME ARTIGO 45, ANEXO 3, SICAO 6 DO RICMS/SC NCM 39174090 - ALIQUOTA ICMS 12% CONFORME ARTIGO 26, INCISO 3, A, INEA M DO RICMS/SC N de Fab. do ECP: EP12211000000040883 - COOs Ref.: 32713; 32897; 32899; 33266;  
Gerado a partir do(s) Documento(s): PV-439992 32713; PV-441470 32897; PV-441479 32899; PV-444384 33266;  
Notas referenciadas manualmente:  
Vendedores: VENDAS DIRETA DOUGLAS PRIPRA  
Op. não presencial, Outros

RESERVADO AO FISCO  
Produto Recebido / Serviço Prestado  
29/11/23



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA  
1- SAÍDA 1

Nº 000.095.184

SÉRIE 1  
FL 02/02

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

42-2311-78.980.794/0001-94-55-001-000.095.184-173.661.947-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANÇAMENTO EM DECORRENCIA DE CUPOM F.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
251223949

I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
78.980.794/0001-94

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230280823984 29/11/2023 10:28:17

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST CSOSN	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	**06/06/23-AKFIX													

Produto Recebido / Serviço Prestado  
13/12/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NCM 69041000 - BASE DE CÁLCULO REDUZIDA CFME ARTIGO 7, INCISO 3, ANEXO 2 DO RICMS/SC NCM 25232910 - SU  
BSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CFME ARTIGO 45, ANEXO 3, SECAO 6 DO RICMS/SC NCM 39174090 - ALIQUOTA ICMS 12%  
CONFORME ARTIGO 26, INCISO 3, ALINEA M DO RICMS/SC N de Fab. do ECF: EPI2211000000040883 - COOs Ref.: 32713;  
32897; 32899; 33266;  
Gerado Apartir do(s) Documento(s): PV-439992 32713; PV-441470 32897; PV-441479 32899; PV-444384 33266;  
Notas referenciadas manualmente:  
Vendedores: VENDAS DIRETA  
DOUGLAS PRIPRA

Op. não presencial, Outros

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 ..... 277.900-5 - ROCHA COM DE MATERIAIS DE CONSTRUCA

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento ..... 10008879  
Data da Transferência ..... 30/11/2023  
Sequência Autenticação ..... 14182  
Data/Hora Transação ..... 30/11/2023 16:33:33  
Valor a Pagar ..... 692,85  
Identificador ..... Não Informado  
Protocolo ..... 2A00.3C44.101E.0B17.3B3D.1E05

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  
17/12/23







**ALTO VALE CONTABILIDADE**  
 ALTO VALE CONTABILIDADE ME  
 CNPJ: 16.974.728/0001-54  
 RUA MIRADOR, 167 - Sala 01  
 CEP: 89150-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: PRESIDENTE GETULIO - SC  
 Telefone: (47) 33522880 Celular: (47) 84791100  
 Email: societario@altovalecontabilidade.com.br  
 Insc. Municipal: 2530

Número da NFS-e  
**8319**



Situação  
**Emitido**

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



**Estado de Santa Catarina**  
**Prefeitura Municipal de Presidente Getúlio**  
 Secretaria de Administração, Finanças e Planejamento

Autenticidade

**0182750003867882**

Data Emissão  
**29/11/2023**

Hora Emissão  
**16:30:54**

**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
1719	8275	3.1100 %	NTIFx	300,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**

Honorários

1719	8275	3.1100 %	NTIFx	552,00	0,00	0,00
------	------	----------	-------	--------	------	------

**Descrição do Serviço:**

Alteração de Associação - Processo de elaboração/ajustes Atas e Atualização Presidente RF

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
852,00	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>852,00</b>	<b>852,00</b>
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

1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES

Legenda do local da prestação do serviço

8275 - PRESIDENTE GETULIO - SC

Outras informações

NTIFx - Não Tributada - ISS regime Fixo.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1719) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 17/2013 de 26/09/2013.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2023.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 114,59 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 20,70 (2.4300%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Produto Recebido / Serviço Prestado  
 13/12/23

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

ALTO VALE CONTABILIDADE LTDA

RECIBO DO PAGADOR

Demonstrativo de serviços faturados na referência 11/2023 - série 1

Código	Descrição	Valor
67	Honorários	300,00
164	Alteração de Associação - Processo de elaboração/ajustes Atas e Atualização Presidente RF	552,00
<b>Total:</b>		<b>852,00</b>



Produto Recebido / Serviço Prestado

14/12/23

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador ASSOCIACAO NOVA VIDA CNPJ/CPF: 24.624.316/0001-12 Rua GERAL RIBEIRAO DA ONCA, 1 MIRADOR 89.150-000 - /		Data processamento 29/11/2023	Agência / Código do Beneficiário 0115-5/00678205-1	
Número do Documento 0000006215		Espece do Documento SR	Espece da Moeda R\$	Carteira/Varição 01
Nosso Número 06782051000006215		Vencimento 15/12/2023	Valor do Documento 852,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado 852,00

Recibo do pagador

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



085-1

08591.15008 40678.205101 00006.215016 7 95650000085200

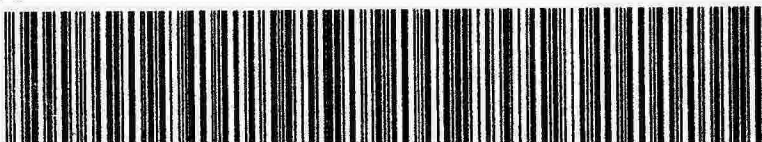
Local de pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos					Vencimento 15/12/2023
Beneficiário ALTO VALE CONTABILIDADE LTDA - CNPJ/CPF: 16.974.728/0001-54 Rua Mirador, 167 - SALA 01 - EDIFICIO A - Centro - 89.150-000 - Presidente Getúlio / SC					Agência / Código do Beneficiário 0115-5/00678205-1
Data do Documento 29/11/2023	Número do Documento 0000006215	Espece Doc. SR	Aceite N	Data do Processamento 29/11/2023	Nosso Número 06782051000006215
Uso do Banco	Carteira 01	Espece R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 852,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento, cobrar 2% de multa e 1% de juros ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO NOVA VIDA - CNPJ/CPF: 24.624.316/0001-12  
Rua GERAL RIBEIRAO DA ONCA, 1  
MIRADOR 89.150-000 - Presidente Getúlio / SC

Sacador/Avaiista:

Código de Baixa:

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 ALTO VALE CONTA  
CPF/CNPJ 16.974.728/0001-54  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 30/11/2023 16:33:33  
Data Do Vencimento 15/12/2023  
Valor Título 852,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 14183  
Data Do Pagamento 30/11/2023  
Valor 852,00  
Linha Digitável 08591.15008 40678.205101 00006.215016 7 95650000085200  
Protocolo 2A06.6128.101E.0B17.3B3D.1E08

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

