

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

**PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS**  
**VOLUNTÁRIAS Nº 005/2024**

<b>Beneficiário:</b>	Associação Nova Vida
<b>Empenho:</b>	296 - 005
<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 - 005 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, 28 de Março de 2024

Atenciosamente,



André Luis Rinaldi  
005.\*\*\* \*\*  
Controlador Interno  
28/03/2024 15:23:04hrs  
Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

**Controlador Interno**





PREFEITURA MUNICIPAL

# Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

## PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 04	Nº Processo 04/2023	Data Recebimento da Prestação de Contas 06/02/2024
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: dezembro/23 e janeiro/24	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\$) 3.105,22
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 105,22	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 26/03/2024	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor 



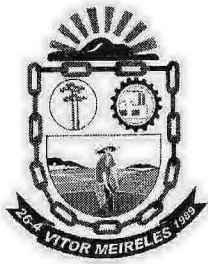
PREFEITURA MUNICIPAL

# Vitor Meireles

Gabinete do Prefeito

## PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 04	Nº Processo 04/2023	Data Recebimento da Prestação de Contas: 06/02/2024
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: dezembro/23 e janeiro/24	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\$) 3.105,22
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 105,22	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 <b>APROVAÇÃO</b> .		
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 26/03/2024	LEONICE MORGENROTH Membro da Comissão	
Data 26/03/2024	RAQUEL CASEMIRO Membro da Comissão	
Data 26/03/2024	MARCELO ANDRÉ AGOSTINI Membro da Comissão	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

## PARECER CONTÁBIL

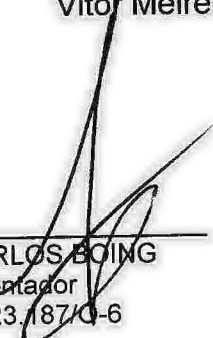
Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 004/2023, no valor de R\$ 1.500,00, empenho n.º 296/005 de 22/12/2023, pago em 28/12/2023, e no valor de R\$ 1.500,00, empenho n.º 009/001 de 26/01/2024, pago em 29/01/2024, 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 março de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
LUIS CARLOS BOING  
Contador  
CRC 23.187/O-6



## ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 026/2023

Presidente Getúlio, 06 de fevereiro DE 2024.

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: 296/005 e 296/006, do mês de dezembro 2023 e janeiro 2024, no valor de R\$ 3.000,00, em duas parcelas (R\$ 1.500,00 cada) paga uma em 28 de dezembro de 2023 e a outra em 29 de janeiro de 2024.

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, 296/005 e 296/006, do mês de dezembro de 2023 e janeiro 2024, no valor de R\$ 3.000,00, em duas parcela (R\$ 1.500,00 cada) paga uma em 28 de dezembro de 2023 e a outra em 29 de janeiro de 2024., 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, 06 de fevereiro de 2024.

  
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: 296/005 e 296/006**

**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
28/12/2023	348860.115	Recebimento de repasse	R\$ 1.500,00	
09/01/2024	354334706	Pagamento NF 1466 – Niki Ferragens Ltda.		R\$ 215,00
09/01/2024	354334810	Pagamento NF 044.612 – Posto Presidente		R\$ 250,20
09/01/2024	354334.706	Pagamento Trans. PIX		R\$ 1,08
09/01/2024	354334810	Pagamento Trans. PIX		R\$ 1,25
09/01/2024	354334773	Pagamento NF 95 José Maria Azevedo		R\$ 500,00
09/01/2024	354334984	Pagamento NF 044.320 – Posto Presidente		R\$ 154,15
09/01/2024	354335002	Pagamento NF 044.250 – Posto Presidente		R\$ 30,00
09/01/2024	354334957	Pagamento Trans. PIX		R\$ 0,52
09/01/2024	354334957	Pagamento NF 044.321 – Posto Presidente		R\$ 104,10
09/01/2024	10011807	Pagamento NF 1766 PGas		R\$ 115,00
09/01/2024	20091	Pagamento NF 020.013		R\$ 95,00
09/01/2024	354334984	Pagamento Trans. PIX		R\$ 0,77
09/01/2024	354335002	Pagamento Trans. PIX		R\$ 0,50
09/01/2024	21.891.0	Contrapartida Associação	R\$ 4,12	
09/01/2024	21.891.0	Contrapartida Associação	R\$ 65,59	
09/01/2024	21.891.0	Contrapartida Associação	R\$ 0,51	
09/01/2024	354344080	Pagamento NF044.581 P.Presidente		R\$ 102,14
09/01/2024	354344080	Pagamento Trans. PIX		R\$ 0,51
29/01/2024	363389.610	Recebimento de repasse	R\$ 1.500,00	
29/01/2024	21.891.0	Contrapartida Associação	R\$ 35,00	
29/01/2024	363438486	Pagamento NF 6 – Lúcio		R\$ 1.532,00
29/01/2024	363438486	Pagamento Trans. PIX		R\$ 3,00
<b>TOTAL:</b>			<b>R\$ 3.105,22</b>	<b>R\$ 3.105,22</b>

*Oscar B. Tavares*  
**Oscar Batista Tavares**  
 Presidente

*Vitor Paulo Bogo*  
**Vitor Paulo Bogo**  
 Tesoureiro

### EXTRATO

Período 01/12/2023 a 31/12/2023

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
28/12/2023	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	348860.115	1.500,00		1.500,00
<b>TOTAL</b>			<b>1.500,00</b>	<b>-0,00</b>	<b>1.500,00</b>

Os dados acima têm como base 04/01/2024 às 15:26 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



**EXTRATO**

Período 01/01/2024 a 09/01/2024

Nome: ASSOCIACAO NOVA VIDA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DEBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				1.500,00
09/01/2024	PIX TRANSF PAGADOR	354334.810		-1,25	1.498,75
09/01/2024	DEBITO PIX - NIKI FERRAGENS LTDA - ME	354334.706		-215,00	1.283,75
09/01/2024	DEBITO PIX - POSTO PRESIDENTE LTDA	354334.810		-250,20	1.033,55
09/01/2024	PIX TRANSF PAGADOR	354334.706		-1,08	1.032,47
09/01/2024	DEBITO PIX - JOSE MARIA AZEVEDO PALADI	354334.773		-500,00	532,47
09/01/2024	DEBITO PIX - POSTO PRESIDENTE LTDA	354334.984		-154,15	378,32
09/01/2024	DEBITO PIX - POSTO PRESIDENTE LTDA	354335.002		-30,00	348,32
09/01/2024	PIX TRANSF PAGADOR	354334.957		-0,52	347,80
09/01/2024	DEBITO PIX - POSTO PRESIDENTE LTDA	354334.957		-104,10	243,70
09/01/2024	TR.INTERNET - DISTRIBUIDORA DE GAS E AGUA	81.656.6		-115,00	128,70
09/01/2024	PG.P/INTERNET - AGRO JADIR	10011.809		-95,00	33,70
09/01/2024	PIX TRANSF PAGADOR	354334.984		-0,77	32,93
09/01/2024	PIX TRANSF PAGADOR	354335.002		-0,50	32,43
09/01/2024	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	4,12		36,55
09/01/2024	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	65,59		102,14
09/01/2024	PIX TRANSF PAGADOR	354344.080		-0,51	101,63
09/01/2024	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	0,51		102,14
09/01/2024	DEBITO PIX - POSTO PRESIDENTE LTDA	354344.080		-102,14	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>70,22</b>	<b>-1.570,22</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 29/01/2024 às 12:42 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

06/10/24

Vitor Paulo Bogo  
 Tesoureiro  
 CPF:032.813.209-88



RECEBEMOS DE NIKI FERRAGENS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE: VALOR TOTAL DA NOTA CANCELADA: 215,00

NF-e Nº: 1466 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**NIKI FERRAGENS LTDA**


RUA HENRIQUE FUERBRINGER - CENTRO  
89150-000-PRESIDENTE GETÚLIO-SC  
(47) 3352-2063  
hegimoferragens@yahoo.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 1466  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



Chave de acesso  
4224 0128 2411 1200 0153 5500 1000 0014 6616 3046 3930

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

Protocolo de Autorização de Uso  
342240001542530 03/01/2024 14:12:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SAÓDAS

CNPJ: 28.241.112/0001-53 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258396768

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO NOVA VIDA

ENDEREÇO: ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN

MUNICÍPIO: PRESIDENTE GETULIO

CEP: 89150-000

DATA DA EMISSÃO: 03/01/2024

DATA DA SAÍDA: 03/01/2024

HORA DA SAÍDA: 14:12:23

FATURA

NF1466/1 10/01/2024 215,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO 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: 241,00

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 26,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 215,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - Contabilidade do Frete por conta do Destinatário (FCB)

QUANTIDADE: 0

PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
7757	DOBRADICA BUMPER FLAT RETA	83021000	0102	5102	UN	3,000	5,000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8018	DOBRADICA GALV 3,0(24) NACIONAL	83021000	0101	5102	UN	3,000	3,500	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7404	ESPATULA 2151-2.1/2 ACO POLIDO ACES.	82055900	0500	5405	UN	1,000	14,000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7483	ESPATULA 2151-4 ACO POLIDO ACES.	82055900	0500	5405	UN	1,000	18,000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13172	FITA DUPLA FACE 3M VHB 12MMX05M VERDE 4910 ESTOJO	35061090	0101	5102	UN	1,000	40,000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10423	FITA DUPLA FACE ADELBRAS 12MM X 2M - FIXA PRO- FP (200)	39191090	0101	5102	UN	1,000	13,500	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208	PARAF.CHIP CHATA 3.5 X 30	73181200	0102	5102	UN	500,000	0,120	60,00	-12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201	PARAF.CHIP CHATA 4.0 X 30	73181200	0101	5102	UN	500,000	0,140	70,00	-14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Produto Recebido / Serviço Prestado

06/01/24

Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PARA USO EXCLUSIVO DO 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 **CC ALTO VALE DO ITAJAÍ**  
Recebedor **NIKI FERRAGENS LTDA - ME**  
CPF/CNPJ **\*\*241.112/0001-\*\***

#### RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento **354334706**  
ID/Transação **E1677974120240109205612204596961**  
Data **09/01/2024 17:56:12**  
Valor **R\$ 215,00**  
Valor da Tarifa **R\$ 1,08**  
Protocolo **0E13.0C52.6010.0901.1840.391B.1A**  
CNPJ do Iniciador **-**

*Produto Recebido / Serviço Prestado*  
**06/12/24**  
**Vitor Paulo Bogo**  
**Tesoureiro**  
**CPF:032.813.209-88**



#### DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação **Niko Ferragens NF 1466**  
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

Recebemos de POSTO PRESIDENTE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 09/01/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO NOVA VIDA Valor Total: 250,20

NF-e  
Nº 000.044.612  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### POSTO PRESIDENTE LTDA

R MIRADOR, 218 - CENTRO - PRESIDENTE GETULIO - SC - CEP: 89150-000  
Fone: (47)3352-1300  
xpert v3.5 - xpert.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.044.612  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4224 0182 9352 6300 0157 5500 1000 0446 1218 6178 9210

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342240006352194

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda combust. lub Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
250116944

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
82.935.263/0001-57

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO NOVA VIDA

CNPJ / CPF  
24.624.316/0001-12

DATA DA EMISSÃO  
09/01/2024

ENDEREÇO  
EST GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN

BAIRRO / DISTRITO  
INTERIOR

CEP  
89150-000

DATA DA SAÍDA  
09/01/2024

MUNICÍPIO  
PRESIDENTE GETULIO

UF  
SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
13:34:27

#### FATURA

DADOS DA FATURA Número: N.E. - Valor Original: R\$ 250,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 250,20

#### DUPLICATAS

Número : 001  
Vencimento : 23/02/2024  
Valor : R\$ 250,20

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	85,82 (32,38 %)	265,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,84	0,00	0,00	250,20

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
320102001	GASOLINA C COMUM #DATA#2024-01-09#HORA#13:32:00#ICMS monofásico cobrado anteriormente: BC 46,9100 (L) - Aliq.: R\$ 1,2200 - Vlr.ICMS Mono.: R\$ 57,23	27101259	061	5656	L	46,9100	5,65	5,60	250,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Produto Recebido / Serviço Prestado  
06/02/24  
Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF: 032.813.209-88

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX.: R\$ 31,02 (FED), R\$ 54,79 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 2A4940  
PLACA CLIENTE: MGL1382  
ODOMETRO: 161611 MEDIA: 0,00  
FROTA: MOTORISTA:  
Nro. Pedido Compra: 0  
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 46,91 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 57,23

#### 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

POSTO PRESIDENTE LTDA

CPF/CNPJ

\*\*935.263/0001-\*\*

### RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento

354334810

ID/Transação

E1677974120240109205615213219308

Data

09/01/2024 17:56:15

Valor

R\$ 250,20

Valor da Tarifa

R\$ 1,25

Protocolo

0E13.0E1C.0410.0901.1840.3939.20

CNPJ do Iniciador

### DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação

Descrição

Nf 44612 Posto

Produto Recebido / Serviço Prestado  
06/02/24

Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF: 032.813.209-88

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  
4312401223576112600016300000000009524010138178826

Número da NFS-e 95 Competência da NFS-e 03/01/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e  
03/01/2024 09:06:02

Número da DPS 130 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da DPS  
03/01/2024 09:06:02

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)

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>	<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>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 500,00	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -
<b>BC ISSQN</b> -			

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

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

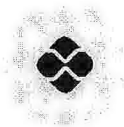
<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>	<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
--	----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 117012220

Produto Recebido / Serviço Prestado  
06/02/24

Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88



**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.PIX2571spi-  
qrcode.bancointer.com.br/spi/pj/v2/17115175bbeb41d890b42d3c2d0e82115204000053039865406500.005802BR59  
01\*6010MONTENEGRO61089578000062070503\*\*630488F7

Quem vai receber <b>JOSE MARIA AZEVEDO PALADINO 0168710</b>	Vencimento <b>12/01/2024</b>
CPF/CNPJ <b>**.761.126/0001-**</b>	(-) Desconto/Abatimento <b>R\$ 0,00</b>
Identificador <b>7e509855bfd5e85d51ba385525bb1043</b>	(=) Valor <b>R\$ 500,00</b>
Banco <b>077 - Banco Inter</b>	(+) Mora/Multa <b>R\$ 0,00</b>
Gerado em <b>08/01/2024</b>	(+) Outros acréscimos <b>R\$ 0,00</b>
Mensagem	(=) Valor Final <b>R\$ 500,00</b>

Produto Recebido / Serviço Prestado  
06/02/24

Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88



## 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

354334773

ID/Transação

E1677974120240109201049624107285

Data

09/01/2024 17:56:18

Valor

R\$ 500,00

Valor da Tarifa

R\$ 0,00

Protocolo

OE13.1819.6010.0901.1840.3957.37

CNPJ do Iniciador

### DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação

7e509855bfd5e85d51ba385525bb1043

Descrição

Produto Recebido / Serviço Prestado  
06/02/24

Vitor Paulo Bogo  
Tesoreroiro  
CPF:032.813.209-88



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 POSTO PRESIDENTE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 23/12/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO NOVA VIDA Valor Total: 154,15		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.044.320</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>POSTO PRESIDENTE LTDA</b>  R MIRADOR, 218 - CENTRO - PRESIDENTE GETULIO - SC - CEP: 89150-000 Fone: (47)3352-1300 xpert v3.5 - xpert.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000.044.320</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>4223 1282 9352 6300 0157 5500 1000 0443 2012 4614 2269</b>
	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 combust. lub Adq. Terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342230305467625</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250116944	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 82.935.263/0001-57


<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NOVA VIDA	CNPJ / CPF 24.624.316/0001-12	DATA DA EMISSÃO 23/12/2023
ENDEREÇO EST GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN	BAIRRO / DISTRITO INTERIOR	CEP 89150-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO	UF SC	HORA DA SAÍDA 12:19:04

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: N.E. - Valor Original: R\$ 154,15 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLiquido: R\$ 154,15
---------------	-----------------	---

<b>DUPLICATAS</b>	Número : 001	Vencimento : 06/02/2024	Valor : R\$ 154,15
-------------------	--------------	-------------------------	--------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	52,87 (32,38 %)	163,29
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	9,14	0,00	0,00	154,15

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
320102001	GASOLINA C COMUM #DATA#2023-12-23#HORA#12:14:00#ICMS monofasico cobrado anteriormente: BC 28,9010 (L) - Aliq.: R\$ 1,2200 - Vlr.ICMS Mono.: R\$ 35,26	27101259	061	5656	L	28,9010	5,65	5,60	154,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p><i>Produto Recebido / Serviço Prestado</i></p> <p><i>06/02/24</i></p> <p><i>Vitor Paulo Bogo</i></p> <p><i>Tesoureiro</i></p> <p><i>CPF: 032.513.209-88</i></p> 														

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$ 19,11 (FED), R\$ 33,76 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - 2A4940 PLACA CLIENTE: MGL1382 ODOMETRO: 161611 MEDIA: 0,00 FROTA: MOTORISTA: Nro. Pedido Compra: 0 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 28,90 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 35,26	

## 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

POSTO PRESIDENTE LTDA

CPF/CNPJ

\*\*935.263/0001-\*\*

### RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento

354334984

ID/Transação

E1677974120240109205622704356488

Data

09/01/2024 17:56:22

Valor

R\$ 154,15

Valor da Tarifa

R\$ 0,77

Protocolo

OE13.0A33.1C10.0901.1840.3A1C.1D

CNPJ do Iniciador

### DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação

Descrição

Produto Recebido / Serviço Prestado  
06/02/24

Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88



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

Recebemos de POSTO PRESIDENTE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 21/12/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO NOVA VIDA Valor Total: 30,03		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.044.250</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>POSTO PRESIDENTE LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
R MIRADOR, 218 - CENTRO - PRESIDENTE GETULIO - SC - CEP: 89150-000 Fone: (47)3352-1300 xpert v3.5 - xpert.com.br	0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> <b>1</b> <b>Nº 000.044.250</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	CHAVE DE ACESSO <b>4223 1282 9352 6300 0157 5500 1000 0442 5015 1389 5186</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda combust. lub Adq. Terceiros		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250116944		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342230303808695</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 82.935.263/0001-57

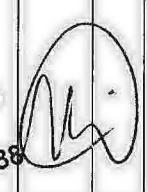
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NOVA VIDA	CNPJ / CPF 24.624.316/0001-12	DATA DA EMISSÃO 21/12/2023
ENDEREÇO EST GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN	BAIRRO / DISTRITO INTERIOR	CEP 89150-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO	UF SC	DATA DA SAÍDA 21/12/2023
	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 13:19:08

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: N.E. - Valor Original: R\$ 30,03 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 30,03
---------------	-----------------	--

<b>DUPLICATAS</b>	Número : 001	
	Vencimento : 04/02/2024	
	Valor : R\$ 30,03	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3,63 (12,09 %)	30,03	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,03	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
820101012	OLEO DIESEL B S500 - COMUM #DATA#2023-12-21#HORA#13:16:00#ICMS monofásico cobrado anteriormente: BC 4,9810 (L) - Aliq.: R\$ 0,9456 - Vlr.ICMS Mono.: R\$ 4,71	27101921	061	5656	L	4,9810	6,03	0,00	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p align="center"><i>Produto Recebido / Serviço Prestado</i> <b>06/02/24</b> <b>Vitor Paulo Bogo</b> <b>Tesoureiro</b> <b>CPF: 032.813.209-88</b></p> 														

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$ 0,00 (FED), R\$ 3,63 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 2A4940 PLACA CLIENTE: ODOMETRO: 0 MEDIA: 0,00 FROTA: MOTORISTA: Nro. Pedido Compra: 0 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 4,98 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 4,71	

## 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

POSTO PRESIDENTE LTDA

CPF/CNPJ

\*\*935.263/0001-\*\*

### RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento

354335002

ID/Transação

E1677974120240109205625274684890

Data

09/01/2024 17:56:25

Valor

R\$ 30,00

Valor da Tarifa

R\$ 0,50

Protocolo

0E13.0537.3810.0901.1840.3A3A.23

CNPJ do Iniciador

### DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação

Descrição

Produto Recebido / Serviço Prestado  
061 021 24

Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88



Nf 44250 Ass nova vida

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

Recebemos de POSTO PRESIDENTE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 23/12/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO NOVA VIDA Valor Total: 104,10		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.044.321</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>POSTO PRESIDENTE LTDA</b>  R MIRADOR, 218 - CENTRO - PRESIDENTE GETULIO - SC - CEP: 89150-000 Fone: (47)3352-1300 xpert v3.5 - xpert.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000.044.321</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>4223 1282 9352 6300 0157 5500 1000 0443 2113 2567 1237</b>
		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 combust. lub Adq. Terceiros		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>342230305467883</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250116944	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 82.935.263/0001-57

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NOVA VIDA		CNPJ / CPF 24.624.316/0001-12	DATA DA EMISSÃO 23/12/2023
ENDEREÇO EST GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN		BAIRRO / DISTRITO INTERIOR	CEP 89150-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE GETULIO		UF SC	TELEFONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:19:37

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: N.E. - Valor Original: R\$ 104,10 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 104,10
---------------	-----------------	--

<b>DUPLICATAS</b>	Número : 001
Vencimento : 06/02/2024	
Valor : R\$ 104,10	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	35,71 (32,38 %)	110,28	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	6,18	0,00	0,00	104,10	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
320102001	GASOLINA C COMUM #DATA#2023-12-23#HORA#12:16:00#ICMS monofásico cobrado anteriormente: BC 19,5200 (L) - Aliq.: R\$ 1,2200 - Vlr.ICMS Mono.: R\$ 23,81	27101259	061	5656	L	19,5200	5,65	5,60	104,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Produto Recebido / Serviço Prestado</b> <b>08/02/24</b> <b>Vitor Paulo Bogo</b> <b>Tesoureiro</b> <b>CPF:032.813.209-88</b> 														

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$ 12,91 (FED), R\$ 22,80 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - 2A4940 PLACA CLIENTE: RAA6A38 ODOMETRO: 0 MEDIA: 0,00 FROTA: MOTORISTA: Nro. Pedido Compra: 0 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 19,52 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 23,81	

## 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 **POSTO PRESIDENTE LTDA**  
CPF/CNPJ **\*\*935.263/0001-\*\***

### RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento **354334957**  
ID/Transação **E1677974120240109205628390183679**  
Data **09/01/2024 17:56:28**  
Valor **R\$ 104,10**  
Valor da Tarifa **R\$ 0,52**  
Protocolo **0E13.0832.2010.0901.1840.3A58.4B**  
CNPJ do Iniciador **-**

### DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação **Nf 44321 Posto Presidente**  
Descrição

Produto Recebido / Serviço Prestado  
*061 02 24*

Vitor Paulo Bogo  
Treasoureiro  
CPF:032.813.209-88

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

Recebemos de Distribuidora de Gas e Agua Tambosi Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal Indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO NOVA VIDA - ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONCA, S/N - MIRADOR - Presidente Getulio/SC		Data de Emissão	04/01/2024	NFe N°	000001766
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	115,00	Série	001

 <p><b>Distribuidora de Gas e Agua Tambosi Ltda - PGas Comercio de Gas e Agua</b> Rua Curt Hering, 4355 - Rio Ferro - 89150-000 - Presidente Getulio - SC - Fone/Fax: 47 3352 0303</p>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Saída: 1 Entrada: 0 N° 000001766 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco 
	Chave de Acesso 4224 0129 7287 3500 0118 5500 1000 0017 6612 3209 9006		Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
Natureza de Operação Venda		Protocolo de Autorização 342240002665144 - 04/01/2024 - 15:33:35		CNPJ/CPF 29.728.735/0001-18
Inscrição Estadual 258589752	Inscrição Estadual Sub. Tributária			

<b>Destinatário / Remetente</b>				CNPJ/CPF	24.624.316/0001-12	Data de Emissão	04/01/2024
Nome/Razão Social				ASSOCIACAO NOVA VIDA		Data Saída/Entrada	04/01/2024
Endereço				Bairro/Distrito	MIRADOR	CEP	89150-000
Município				UF	SC	Inscrição Estadual	
Presidente Getulio				Fone	47 99199 4545	Hora Saída/Entrada	07:25:00

N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor
001	04/01/2024	115,00									

<b>Cálculo dos Impostos</b>		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base Cálculo do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.		Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos	
		0,00		0,00		0,00		0,00		19,55		115,00	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Out. Desp. Acessor.		Valor do IPI		Valor Deson.		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		115,00	

<b>Transportador / Volumes Transportados</b>				Frete por Conta	9-Sem Transporte	Código ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ/CPF	
Razão Social				Endereço				Município		UF		Inscrição Estadual	
Quantidade		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido			
1		GAS GLP						0,000		0,000			

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
22	BOT GAS P 13	27111910	061	5656	KG	1,0000	115,0000	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00		19,55
		Unidade Tributável: KG		Qtd Tributável: 1,000		Valor Tributável: 115,000									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/202 Cód. ANP:210203001 / UF de Consumo: SC															

<b>Dados Adicionais</b>		Informações Adicionais do Fisco	
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MDS: E5FA5420278F057BF5E503A18D65822E Trib Aprox. R\$ 0,00 Fed - R\$ 19,55 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D84119			

Produto Recebido / Serviço Prestado  
 06/02/24  
 Vitor Paulo Bogo  
 Tesoureiro  
 CPF:032.813.209-88



## 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 81.656-6 - DISTRIBUIDORA DE GAS E AGUA TAMBOSI LTDA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10011807  
Data da Transferência 09/01/2024  
Sequência Autenticação 20090  
Data/Hora Transação 09/01/2024 17:56:31  
Valor a Pagar 115,00  
Identificador Não Informado  
Protocolo 2951.0248.1009.0118.403B.1235

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  
06/02/24  
Vitor Paulo Bogo  
Tesorreiro  
CPF:032.813.209-88



RECEBEMOS DE AGRO COMERCIAL JADIR LTDA. - CNPJ 02.558.654/0002-41 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 20/12/2023 Dest/Rem: ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA - CPF/CNPJ 24.624.316/0001-12 Total: 95,00

NF-e

Nº 000.020.013

SÉRIE: 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**AGRO COMERCIAL JADIR  
LTDA.**

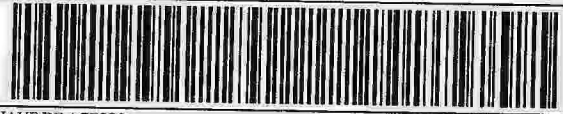
RUA CURT HERING 1169, PREDIO  
CENTRO - 89150-000  
PRESIDENTE GETULIO - SC  
FONE (47) 3352-2144

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº **000.020.013**  
SÉRIE: **010**  
FOLHA: **1/1**



CHAVE DE ACESSO

4223 1202 5586 5400 0241 5501 0000 0200 1312 3444 6493

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230302845589 20/12/2023 15:10:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255731523

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.558.654/0002-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

CNPJ/CPF

24.624.316/0001-12

DATA DA EMISSÃO

20/12/2023

ENDEREÇO

RIBEIRAO DA ONÇA 0 ..

BAIRRO / DISTRITO

MIRADOR

CEP

89150-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE GETULIO

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO DA FATURA

20013

VALOR ORIGINAL DA FATURA

95,00

DESCONTO DA FATURA

0,00

VALOR LÍQUIDO DA FATURA

95,00

NÚMERO 001  
VENCIMENTO 19/01/2024  
VALOR 95,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,02	95,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI	
001965	HORTALIÇAS TECSEED	12099100	040	5.102	UN	7	6,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001426	ADUBO ORGANICO GRANULADO 40 KG	31010000	040	5.102	SC	1	53,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Produto Recebido / Serviço Prestado  
06/02/24

Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CLIENTE: 2698-  
VENDEDOR: 009-ELISON DIEGO DE SOUZA  
Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:7,88 Estadual:7,14 FONTE:IBPT  
MD5: 6C33DE145B0C68F8CB2B39AB52669E52

RESERVADO AO FISCO

# AGRO COMERCIAL JADIR LTDA.

AGRO COMERCIAL JADIR LTDA.  
RUA CURT HERING, 1169, PREDIO  
89150000 | PRESIDENTE GETULIO | SC  
Fone: SC

# DUPLICATA

CNPJ: 02558654000241  
I.E: 255731523

Data de Emissão: 20 de dezembro de 2023

AGRO COMERCIAL JADIR LTDA.

NR. FATURA	VALOR	ORDEM	VENCIMENTO
1000002001301	95,00		19/01/2024

DESCONTO DE: % SOBRE ATÉ  
Condições Especiais:

Nome do Sacado: ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA  
Endereço: RIBEIRAO DA ONÇA ..., 0 UF: SC CEP: 8915000  
Município: PRESIDENTE GETULIO  
CNPJ: 24624316000112 Insc. Estadual:

Praça de Pagamento:  
Endereço:

Valor por Extenso: NOVENTA E CINCO REAIS

Reconhecemos a exatidão desta Duplicata de Venda Mercantil, na importância acima, que pagaremos a AGRO COMERCIAL JADIR LTDA., ou a sua ordem, na praça e vencimento indicados,

em: 20 de dezembro de 2023  
(Data do Aceite)

Aceite

SICOOB	756-0	SICOOB	756-0	75691.30342 01003.162300 02599.110018 7 96000000009500				
Parcela/Plano	Vencimento	Local de Pagamento	Vencimento					
	19/01/2024	PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO	19/01/2024					
Agência/Código Cedente	Cedente	Agência/Código Cedente						
3034/3162-3	AGRO COMERCIAL JADIR LTDA.	3034/3162-3						
Espécie Moeda	Quantidade	Data do Documento	Número do Documento	Dig.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
R\$		20/12/2023	1000002001301		DM	N	20/12/2023	0025991-1
1 (=) Valor do Documento	Parcela / Plano	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	2 (=) Valor do Documento		
95,00		1	R\$			95,00		
2 (-) Desconto / Abatimento	Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente					3 (-) Desconto / Abatimento		
	NAO DISPENSAR COBRANÇA DE ENCARGOS							
3 (-) Outras Deduções	APOS O VENCIMENTO COBRAR 0,3 % AO DIA							
	PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO							
4 (+) Mora / Multa	DESCONTO CONDICIONAL DE R\$ 0,00 ATE O VENCIMENTO							
5 (+) Outros Acréscimos								
6 (=) Valor Cobrado								
Nosso Número	Sacado:		CPF/CNPJ:		UF: SC		CEP: 89150000	
0025991-1	ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA		24624316000112		SC		89150000	
Número do Documento	Sacador / Avalista:		CPF/CNPJ:		Autenticação mecânica			
1000002001301								
Sacado								
ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA								

Produto Recebido / Serviço Prestado  
06/02/24  
Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF: 032.813.209-88

Recibo do Sacado  
autenticar no verso



Ficha de Compensação

OBSERVE O VENCIMENTO DE SEU TÍTULO.  
EVITE COBRANÇA DE MULTA E JUROS.

APÓS 10 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO O MESMO  
ESTARÁ SUJEITO A  
COBRANÇA EM CARTÓRIO

## 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 AGRO JADIR  
CPF/CNPJ BANCO SICCOOB S.A.  
Banco

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/01/2024 17:56:31  
Data Do Vencimento 95,00  
Valor Título 0,00  
Encargos 0,00  
Descontos 20091  
Sequência De Autenticação 09/01/2024  
Data Do Pagamento 95,00  
Valor 75691.30342 01003.162300 02599.110018 7 96000000009500  
Linha Digitável 2950.1654.1009.0118.403B.1238  
Protocolo

Produto Recebido / Serviço Prestado  
06/02/24

Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF: 032.813.209-88



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	09/01/2024 18:04:05
Valor	4,12

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  
06/02/24

Paulo Bogo

### 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	09/01/2024 18:04:05
Valor	65,59

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

06/2 124

Vitor Paulo Bogo



### 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	09/01/2024 18:06:34
Valor	0,51

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  
09/02/24

Vitor Paulo Bogo  
Atendente



Recebemos de POSTO PRESIDENTE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 08/01/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO NOVA VIDA Valor Total: 102,14

NF-e  
Nº 000.044.581  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### POSTO PRESIDENTE LTDA

R MIRADOR, 218 - CENTRO - PRESIDENTE GETULIO - SC - CEP:  
89150-000  
Fone: (47)3352-1300  
xpert v3.5 - xpert.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.044.581  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4224 0182 9352 6300 0157 5500 1000 0445 8113 5770 3791

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 combust. lub Adq. Terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 250116944  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
CNPJ: 82.935.263/0001-57  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342240005269861

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO NOVA VIDA  
CNPJ / CPF: 24.624.316/0001-12  
DATA DA EMISSÃO: 08/01/2024  
ENDEREÇO: EST GERAL RIBEIRAO DA ONCA, SN  
BAIRRO / DISTRITO: INTERIOR  
CEP: 89150-000  
DATA DA SAÍDA: 08/01/2024  
MUNICÍPIO: PRESIDENTE GETULIO  
UF: SC  
TELEFONE / FAX  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA: 14:47:31

**FATURA**  
DADOS DA FATURA: Número: N.E. - Valor Original: R\$ 102,14 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 102,14

**DUPLICATAS**  
Número: 001  
Vencimento: 22/02/2024  
Valor: R\$ 102,14

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	108,20
0,00	0,00	0,00	0,00	35,03 (32,38 %)	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6,06	0,00	0,00	102,14

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ / CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
320102001	GASOLINA C COMUM #DATA#2024-01-08#HORA#14:45:00#ICMS monofasico cobrado anteriormente: BC 19,1510 (L) - Aliq.: R\$ 1,2200 - Vlr.ICMS Mono.: R\$ 23,36	27101259	061	5656	L	19,1510	5,65	5,60	102,14	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Produto Recebido / Serviço Prestado  
06/02/2024  
Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF: 032.813.209-88

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX.: R\$ 12,67 (FED), R\$ 22,37 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empres - 2A4940  
PLACA CLIENTE: RAA6A38  
ODOMETRO: 0 MEDIA: 0,00  
FROTA: MOTORISTA:  
Nro. Pedido Compra: 0  
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 19,15 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 23,36

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 **POSTO PRESIDENTE LTDA**  
CPF/CNPJ **\*\*935.263/0001-\*\***

### RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento **354344080**  
ID/Transação **E1677974120240109210742270348523**  
Data **09/01/2024 18:07:42**  
Valor **R\$ 102,14**  
Valor da Tarifa **R\$ 0,51**  
Protocolo **0E13.0C19.1C10.0901.1841.1A1A.23**  
CNPJ do Iniciador **-**

### DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação **Nf 44581 posto**  
Descrição **Produto Recebido / Serviço Prestado**  
**06/02/24**  
**Vitor Paulo Bogo**  
**Tesoureiro**  
**CPF: 032.813.209-88**

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



**EXTRATO**

Período 29/01/2024 a 29/01/2024

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
29/01/2024	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	363389.610	1.500,00		1.500,00
29/01/2024	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	35,00		1.535,00
29/01/2024	DEBITO PIX - LUCIO DE SOUZA	363438.486		-1.532,00	3,00
29/01/2024	PIX TRANSF PAGADOR	363438.486		-3,00	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>1.535,00</b>	<b>-1.535,00</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 29/01/2024 às 12:40 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  
06/02/24

Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF: 032.813.209-88

### 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	29/01/2024 12:33:05
Valor	35,00

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

06102124

Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88



**COMPROVANTE DO PAGAMENTO**

**DADOS DO PAGADOR**

Instituição

CCLA VIACREDI ALTO VALE

Pagador

ASSOCIACAO NOVA VIDA

CPF/CNPJ

\*\*624.313/0001\*\*

**DADOS DO RECEBEDOR**

Instituição

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Recebedor

LUCIO DE SOUZA

CPF/CNPJ

\*\*\*021.649\*\*

**RESUMO DO PAGAMENTO**

Número do Documento

363438486

ID/Transação

E167797412024012915360 1403538899

Data

29/01/2024 12:36:00

Valor

R\$ 1.532,00

Valor da Tarifa

R\$ 3,00

Protocolo

OE38.0COF.4C10.1D01.1B20.2403.59

CNPJ do Iniciador

Produto Recebido / Serviço Prestado

06102124

**DETALHES DO PAGAMENTO**

Identificação

Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro



Descrição

CPF:032.813.209-88

Pág Lúcio 0124

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  
4206900222797559500015700000000000624012883961895



Número da NFS-e 6	Competência da NFS-e 26/01/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 26/01/2024 14:27:58
Número da DPS 6	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 26/01/2024 14:27:58

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	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 27.975.595/0001-57	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (47) 8482-0445
<b>Nome / Nome Empresarial</b> LUCIO DE SOUZA 03402164922		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> Erwin Braatz, sn		<b>Município</b> Ibirama - SC	<b>CEP</b> 89140-000
<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> (47) 99933-8498
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ASSOCIACAO NOVA VIDA		<b>E-mail</b> associacaonovavida.nfe@gmail.com	
<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> 11.02.01 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Presidente Getúlio - SC	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Ref. a serviço de monitor 01.2024			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Presidente Getúlio - SC	<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\$ 1.532,00	<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\$ 1.532,00	<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\$ 1.532,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b>	<b>Estaduais</b>	<b>Municipais</b>
-----------------	------------------	-------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Valor Recebido / Serviço Prestado

0612/24

Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88