



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

**PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS**  
**VOLUNTÁRIAS Nº 015/2024**

<b>Beneficiário:</b>	Associação Nova Vida
<b>Empenho:</b>	9 - 002 e 9 - 003
<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 33/2024 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 9 - 002 e 9 - 003 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, 18 de Junho de 2024

Atenciosamente,



André Luis Rinaldi  
005.\*\*\*...  
Controlador Interno  
18/06/2024 08:08:01hrs





PREFEITURA MUNICIPAL

# Vitor Meireles

## Gabinete do Prefeito

### PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 05	Nº Processo 04/2023	Data Recebimento da Prestação de Contas: 28/05/2024
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: fevereiro/24 e março/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\$) 3.080,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 80,00	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 29/05/2024	LEONICE MORGENROTH Membro da Comissão	
Data 29/05/2024	RAQUEL CASEMIRO Membro da Comissão	
Data 29/05/2024	MARCELO ANDRÉ AGOSTINI Membro da Comissão	



PREFEITURA MUNICIPAL

# Vitor Meireles

## Gabinete do Prefeito

### PARECER TÉCNICO DO GESTOR

Parecer Nº 05	Nº Processo 04/2023	Data Recebimento da Prestação de Contas 28/05/2024
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: fevereiro/24 e março/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\$) 3.080,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 80,00	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 <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 29/05/2024	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor 



# 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 009/002 de 29/02/2024, pago em 01/03/2024, e no valor de R\$ 1.500,00, empenho n.º 009/003 de 22/03/2024, pago em 26/03/2024, em conformidade com a Lei 4.320/64, e a Instrução Normativa TC – 33/2024, 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, 29 de maio de 2024.



---

LUIS CARLOS BOING  
Contador  
CRC 23.187/O-6



## ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 027/2024

Presidente Getúlio, 30 de abril de 2024.

De: Cátia Donschen

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: 296/007 e 296/008, do mês de fevereiro 2024 e março 2024, no valor de R\$ 3.000,00, em duas parcelas (R\$ 1.500,00 cada) paga uma em 01 de março de 2023 e a outra em 26 de março de 2024.

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

  
**CÁTIA DONSCHEN**  
CPF: 915.511.299-49



FONE (47) 99933-8498  
ESTRADA GERAL RIBEIRAO DA ONÇA  
PRESIDENTE GETULIO - SC  
CEP: 89150-000  
CNPJ - 24.624.316/0001-12  
EMAIL - PGASSOCIACAONOVAVIDA@GMAIL.COM



COMUNIDADE TERAPÊUTICA  
**BOM PASTOR**



## ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

O conselho fiscal do(a) ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA, situado(a) à Estrada Geral Ribeirão da Onça, s/n, Ribeirão da Onça, no município de Presidente Getúlio – Santa Catarina, inscrito(a) no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) sob o número 24.624.316/0001-12, vem por meio deste AFIRMAR que os recursos referentes termo de colaboração N.04/2023, 296/007 e 296/008, do mês de fevereiro 2024 e março 2024, no valor de R\$ 3.000,00, em duas parcela (R\$ 1.500,00 cada) paga uma em 01 de março de 2023 e a outra em 26 de março 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, 30 de abril 2024.

Vanderlei Cunhago

CPF: 029.643.539-21



FONE (47) 99933-8498  
ESTRADA GERAL RIBEIRÃO DA ONÇA  
PRESIDENTE GETULIO - 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: 296/007 e 296/008**

**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
01/03/2024	379759.940	Recebimento de repasse	R\$ 1.500,00	
20/03/2024	1715800	Taxa dos Bombeiros		R\$ 150,00
20/03/2024	21.891.0	Contrapartida Associação	R\$ 62,00	
20/03/2024	10003485	Pagamento NF 1 Daniel Falarz		R\$ 1.412,00
26/03/2024	393288.806	Recebimento de repasse	R\$ 1.500,00	
28/03/2024	21.891.0	Contrapartida Associação	R\$ 18,00	
28/03/2024	10008786	Pagamento NF 1 Daniel Falarz		R\$ 1.412,00
28/03/2024	11505/1	Pagamento NF 011.505 Alto Vale Embalagem		R\$ 106,00
<b>TOTAL:</b>			<b>R\$ 3.080,00</b>	<b>R\$ 3.080,00</b>

*Cátia Donschen*  
**Cátia Donschen**  
Presidente

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

### EXTRATO

Período 01/03/2024 a 20/03/2024

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
01/03/2024	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	379759.940	1.500,00		1.500,00
20/03/2024	TR.INTERNET - DANIEL FALARZ	1850.378.0		-1.412,00	88,00
20/03/2024	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	62,00		150,00
20/03/2024	PG.P/INTERNET - TAXA BOMBEIROS	10003.665		-150,00	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>1.562,00</b>	<b>-1.562,00</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 20/03/2024 às 09:06 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

30/04/24

  
Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88





PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE GETULIO FUNREBOM  
83102434000120  
RUA OTTO MULLER 10 B CENTRO PRESIDENTE GETULIO SC  
PRESIDENTE GETULIO/SC

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02850.524006 01715.800171 2 96900000015000

Beneficiário	Agência/Código do beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE GETULIO FUNREBOM	2501-1 / 00024515-1	R\$		28505240001715800
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1715800		83102434000120	18/04/2024	150,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador  
ASSOCIACAO NOVA VIDA / CNPJ: 24.624.316/0001-12

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02850.524006 01715.800171 2 96900000015000

Local de pagamento	Vencimento				
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	18/04/2024				
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário				
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE GETULIO FUNREBOM	2501-1 / 00024515-1				
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Acelte	Data process.	Nosso número
19/03/2024	1715800		N	19/03/2024	28505240001715800
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17	R\$			150,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Pagamento de Taxa do Corpo de Bombeiros Militar de SC.  
Protocolo: F8275003900A - Vistoria para fins de funcionamento  
<http://www.cbm.sc.gov.br>  
Senhor caixa, não receber após o vencimento  
O boleto deverá ser substituído no quartel de presidente getúlio

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO NOVA VIDA / CNPJ: 24.624.316/0001-12  
Localidade Ribeirão da Onça - 54203 -- Distrito de Mirador  
Presidente Getúlio - SC - 89150000

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Produto Recebido / Serviço Prestado

30 / 04 / 24

Corte na linha pontilhada

Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
225.032.813.209-88



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE GETULIO FUNREBOM  
83102434000120

RUA OTTO MULLER 10 B CENTRO PRESIDENTE GETULIO SC  
PRESIDENTE GETULIO/SC

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02850.524006 01715.800171 2 96900000015000

Beneficiário		Agência/Código do beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE GETULIO FUNREBOM		2501-1 / 00024515-1		R\$		28505240001715800
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
1715800		83102434000120	18/04/2024	150,00		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		

Pagador  
ASSOCIACAO NOVA VIDA / CNPJ: 24.624.316/0001-12

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02850.524006 01715.800171 2 96900000015000

Local de pagamento		Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		18/04/2024	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE GETULIO FUNREBOM		2501-1 / 00024515-1	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
19/03/2024	1715800		N
			Data process.
			19/03/2024
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	17	R\$	
			x Valor
			(=) Valor documento
			150,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Pagamento de Taxa do Corpo de Bombeiros Militar de SC.  
Protocolo: F8275003900A - Vistoria para fins de funcionamento  
<http://www.cbm.sc.gov.br>  
Senhor caixa, não receber após o vencimento  
O boleto deverá ser substituído no quartel de presidente getúlio

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO NOVA VIDA / CNPJ: 24.624.316/0001-12  
Localidade Ribeirão da Onca - 54203 - - Distrito de Mirador  
Presidente Getúlio - SC - 89150000

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Produto Recebido / Serviço Prestado

30 / 04 / 24

Corte na linha pontilhada

Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
FONE: 51.33.813.209-88

**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 TAXA BOMBEIROS  
CPF/CNPJ  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.


**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 20/03/2024 09:04:54  
Data Do Vencimento  
Valor Título Produto Recebido / Serviço Prestado 150,00  
Encargos 30/04/24 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 6915  
Data Do Pagamento 20/03/2024  
Valor 150,00  
Linha Digitável 00190.00009 02850.524006 01715.800171 2 96900000015000  
Protocolo 2949.5A04.1014.0318.2045.2943

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

  
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

Produto Recebido / Serviço Prestado

30 / 04 / 24

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	20/03/2024 09:01:06
Valor	62,00

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

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

  
Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88

Chave de Acesso da NFS-e  
4117701225418716500014300000000000124030617360599



Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 05/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/03/2024 11:16:17
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/03/2024 11:16:17

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 54.187.165/0001-43	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9980-6085
Nome / Nome Empresarial 54.187.165 DANIEL FALARZ		E-mail DANIELFALARZ18@GMAIL.COM	
Endereço PR 151, KM 374,, 114		Município Palmeira - PR	CEP 84130-000
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 (47) 9199-4545
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

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 17.03.01 - Planejamento, coordenação, programação ou organização téc...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Presidente Getúlio - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Coordenador interno de atividades.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Palmeira - PR	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.412,00	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\$ 1.412,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.412,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
----------	-----------	------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Produto Recebido / Serviço Prestado

30/04/24

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 1850.378-0 - DANIEL FALARZ

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10003485  
Data da Transferência 20/03/2024  
Sequência Autenticação 6596  
Data/Hora Transação 20/03/2024 08:55:59  
Valor a Pagar 1.412,00  
Identificador PGTO SERVICOS 022024  
Protocolo 2A18.1208.1014.0318.200F.5D53

Produto Recebido / Serviço Prestado

30/04/24



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

## EXTRATO

Período 21/03/2024 a 28/03/2024

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
26/03/2024	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	393288.806	1.500,00		1.500,00
28/03/2024	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	18,00		1.518,00
28/03/2024	TR.INTERNET - DANIEL FALARZ	1850.378.0		-1.412,00	106,00
28/03/2024	PG.P/INTERNET - ALTO VALE DISTR	10008.806		-106,00	0,00
<b>TOTAL</b>			<b>1.518,00</b>	<b>-1.518,00</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 28/03/2024 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

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

Produto Recebido / Serviço Prestado

30/04/24



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

Produto Recebido / Serviço Prestado  
30/04/24  
Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	28/03/2024 16:29:26
Valor	18,00

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



Chave de Acesso da NFS-e  
411770122541871650001430000000000224030101732550



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

Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 26/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 26/03/2024 11:26:47
Número da DPS 2	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 26/03/2024 11:26:47

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 54.187.165/0001-43	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 9980-6085
Nome / Nome Empresarial 54.187.165 DANIEL FALARZ		E-mail DANIEL.FALARZ18@GMAIL.COM	
Endereço PR 151, KM 374,, 114		Município Palmeira - PR	CEP 84130-000
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 17.03.01 - Planejamento, coordenação, programação ou organização téc...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Presidente Getúlio - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Coordenador interno de atividades.			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Palmeira - PR	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.412,00	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 -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 1.412,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.412,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produto Recebido / Serviço Prestado

30/04/24

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	1850.378-0 - DANIEL FALARZ

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10008786
Data da Transferência	28/03/2024
Sequência Autenticação	15008
Data/Hora Transação	28/03/2024 16:32:04
Valor a Pagar	1.412,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	2A1D.423C.101C.0318.3B34.302E

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

30/04/24



Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88



085-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento <b>12/04/2024</b>
Beneficiário BITTENCOURT E SCARDUELLI LTDA ME / CNPJ: 24.112.232/0001-08 RUA CURT HERING 2100 CENTRO PRESIDENTE GETULIO SC 89150000					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00020396-3
Data do Documento 15/03/2024	Numero do Documento 11505/1	Especie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 15/03/2024	Nosso Número 00203963000102555
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	( = ) Valor do Documento <b>106,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto.					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deduções
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO NOVA VIDA RIBEIRAO DA ONCA EM FRENTE A IGREJA EVANGELICA DA LUZ 0 89150000 MIRADOR PRESIDENTE GETULIO SC		CPF / CNPJ 24.624.316/0001-12
Sacador/Avalista: BITTENCOURT E SCARDUELLI LTDA - ME		Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco		Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		

Siquilari, Luis 24.02.2024



085-1

08591.15008 40020.396301 00102.555018 2 96840000010600

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento <b>12/04/2024</b>
Beneficiário BITTENCOURT E SCARDUELLI LTDA ME / CNPJ: 24.112.232/0001-08 RUA CURT HERING 2100 CENTRO PRESIDENTE GETULIO SC 89150000					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00020396-3
Data do Documento 15/03/2024	Numero do Documento 11505/1	Especie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 15/03/2024	Nosso Número 00203963000102555
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	( = ) Valor do Documento <b>106,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deduções
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado

Produto Recebido / Serviço Prestado

30/04/2024

Pagador: ASSOCIACAO NOVA VIDA RIBEIRAO DA ONCA EM FRENTE A IGREJA EVANGELICA DA LUZ 0 89150000 MIRADOR PRESIDENTE GETULIO SC		Vitor Paulo Bogo Tesoureiro CPF: 032.813.209-88	CPF / CNPJ 24.624.316/0001-12
Sacador/Avalista: BITTENCOURT E SCARDUELLI LTDA - ME			Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



CHAVE DE ACESSO: 4224 0324 1122 3200 0108 5500 1000 0115 0516 7818 3729

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



RUA CURT HERING Nº 2100  
CENTRO 89150000  
PRESIDENTE GETULIO SC  
TELEFONE: 47-3357-4705

0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.011.505  
Série 1  
FOLHA 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342240069229230 - 2024-03-15 09:49:52.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.870.377

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
24.112.232/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO NOVA VIDA

CNPJ/CPF  
2344 24.624.316/0001-12

DATA DA EMISSÃO  
15/03/2024

ENDEREÇO  
RIBEIRAO DA ONÇA ( EM FRENTE A IGREJA EVANGELICA DA Nº 0

BAIRRO/DISTRITO  
MIRADOR

CEP  
89150-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
15/03/2024

MUNICÍPIO  
PRESIDENTE GETULIO

UF  
SC

FONE/FAX  
(47) 9 8436-8092

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
09:49:51

FATURA

1 12/04/2024 106,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
106,00	18,03	0,00	0,00	106,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				106,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
	EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	MP APRO:
6021	TNT LISO 40GR (TECIDO NAO TECIDO)	5603.12.40	000	5.102	MT	6	2,25	13,50	0,00	13,50	17	2,30	0,00	0,00	0	0,00	4,1
9747	LUVA PROCEDIMENTO DE VINIL GG ( SEM PO)	3926.20.00	000	5.102	UN	1	14,00	14,00	0,00	14,00	17	2,38	0,00	0,00	0	0,00	4,5
4479	PAPEL HIGIENICO ROLO FOLHA DUPLA 16RLS X 30MTS FOFINHO	4818.10.00	000	5.102	PT	1	23,00	23,00	0,00	23,00	17	3,91	0,00	0,00	0	0,00	7,0
3526	GUARDANAPO DE MESA 21,5X21,5 C/50 PCS VIPP	4818.30.00	000	5.102	PT	1	3,00	3,00	0,00	3,00	17	0,51	0,00	0,00	0	0,00	0,9
10413	AVENTAL MULTIUSO BRANCO 120CMX70CM VABENE	6210.10.00	000	5.102	UN	1	3,00	3,00	0,00	3,00	17	0,51	0,00	0,00	0	0,00	0,9
3430	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO 18" C/100PCS BOMPACK	6505.00.90	000	5.102	PT	1	15,00	15,00	0,00	15,00	17	2,55	0,00	0,00	0	0,00	4,5
3612	COPO PLASTICO TRANSLUCIDO 150ML (100PCS) CRISTALCOPO	3924.10.00	000	5.102	PT	4	5,00	20,00	0,00	20,00	17	3,40	0,00	0,00	0	0,00	6,8
5717	PAPEL TOALHA INTERFOLHA EXTRA LUXO 100% CEL 20X20 C/1000FLS	4818.90.90	000	5.102	PT	1	14,50	14,50	0,00	14,50	17	2,47	0,00	0,00	0	0,00	4,6

Produto Recebido / Serviço Prestado

30/04/24

Vitor Paulo Bogo  
Teseureiro  
CPF:032.813.209-88

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[OBS.: 1. [MDS: 8214570A9F5E580BBEEB8CFE4226030E]. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 15,56 (14,68%) - Estadual: 18,03 (17,01%). Fonte IBPT 487157]. [DEPÓSITO BANCÁRIO VIACREDI ALTO VALE AGÊNCIA 0115 CONTA 20.396-3 OU PIX 24.112.232/0001-08]

RESERVADO AO FISCO

**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 DISTR  
CPF/CNPJ 24.112.232/0001-08  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 28/03/2024 16:33:05  
Data Do Vencimento 12/04/2024  
Produto Recebido / Serviço Prestado  
Valor Título 106,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 15039  
Data Do Pagamento 28/03/2024  
Valor 106,00  
Linha Digitável 08591.15008 40020.396301 00102.555018 2 96840000010600  
Protocolo 294D.2C40.101C.0318.3B3A.322B

30/04/24



Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88

**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 DISTR  
CPF/CNPJ 24.112.232/0001-08  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 28/03/2024 16:33:05  
Data Do Vencimento 12/04/2024  
Valor Título 106,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 15039  
Data Do Pagamento 28/03/2024  
Valor 106,00  
Linha Digitável 08591.15008 40020.396301 00102.555018 2 96840000010600  
Protocolo 294D.2C40.101C.0318.3B3A.322B

Produto Recebido / Serviço Prestado  
30/04/2024  


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

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