



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

**PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE TRANSFERÊNCIAS**  
**VOLUNTÁRIAS Nº 041/2024**

<b>Beneficiário:</b>	Associação Nova Vida
<b>Empenho:</b>	61 - 002
<b>Valor:</b>	2.500,00

No cumprimento das atribuições estabelecidas nos Art. 31 e 74 da Constituição Federal, inciso XXVII, art. 4º e em de acordo com a Instrução Normativa 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 61 - 002 no valor de R\$ 2.500,00, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

**DOS FATOS:**

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

**CONCLUSÃO:**

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

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

Vitor Meireles, 20 de Dezembro de 2024

Atenciosamente,



André Luis Rinaldi  
005.\*\*\*-\*\*\*-\*\*\*  
Controlador Interno  
20/12/2024 14:22:24hrs

Para verificar sua autenticidade, escaneie o código ao lado





PREFEITURA MUNICIPAL  
**Vitor Meireles**  
Gabinete do Prefeito

**PARECER TÉCNICO DO GESTOR**

Parecer Nº 02	Nº Processo 05/2024	Data Recebimento da Prestação de Contas 17/09/2024
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: 05/2024	Período a que se refere a prestação de contas: agosto/24	Período de Vigência 01/07/2024 a 30/06/2025
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\$) 30.000,00	Valor da parcela repassado (R\$) 2.500,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 3.286,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 786,00	Saldo a Aplicar (R\$) 3,00
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 11/12/2024	Nome do Gestor OSMAEL ERN	Assinatura do Gestor 



PREFEITURA MUNICIPAL

# Vitor Meireles

## Gabinete do Prefeito

### PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Parecer Nº 02	Nº Processo 05/2024	Data Recebimento da Prestação de Contas 17/09/2024
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: 05/2024	Período a que se refere a prestação de contas: agosto/24	Período de Vigência 01/07/2024 a 30/06/2025
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\$) 30.000,00	Valor da parcela repassado (R\$) 2.500,00	Valor da parcela comprovadamente utilizados (R\$) 3.286,00
Valor da aplicação financeira (R\$) 0,00	Contrapartida (R\$) 786,00	Saldo a Aplicar (R\$) 3,00
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 11/12/2024	LEONICE MORGENROTH Membro da Comissão	
Data 11/12/2024	RAQUEL CASEMIRO Membro da Comissão	
Data 11/12/2024	MARCELO ANDRÉ AGOSTINI Membro da Comissão	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE VITOR MEIRELES ESTADO DE SANTA CATARINA

## PARECER CONTÁBIL

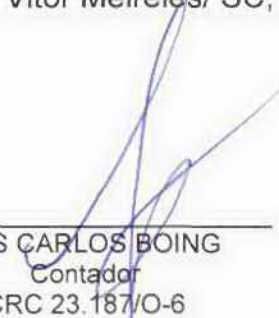
Considerando a análise ao processo de prestação de contas apresentada pela ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA, referente ao repasse do Termo de Colaboração n.º 005/2024, no valor de R\$ 2.500,00, empenho n.º 061/002 de 29/08/2024, pago em 30/08/2024, em conformidade com a Lei 4.320/64, e a Instrução Normativa TC – 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, 11 de dezembro de 2024.

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



## ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA

Ofício nº 031/2024

Presidente Getúlio, 17 de setembro de 2024.

De: Cátia Donschen

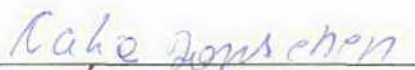
Para: Prefeitura Municipal de Vitor Meireles

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. 05/2024 entre a Associação Nova Vida e a Prefeitura Municipal de Vitor Meireles, empenho: 261/002, no valor de R\$ 2.500,00, referente a 1 (uma) vaga, paga uma em 30 de agosto 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

ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA  
Presidente Getúlio - SC  
CNPJ:24.624.316/0001-12



FONE (47) 99933-8498  
ESTRADA GERAL RIBEIRAO 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 GeralRibeirão 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. N. 05/2024 entre a Associação Nova Vida e a Prefeitura Municipal de Vitor Meireles, empenho: 261/002, no valor de R\$ 2.500,00, referente a 1 (uma) vagas, paga uma em 30 de agosto 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, 17 de setembro de 2024.

  
Vanderlei Cunhago

CPF: 029.643.539-21



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**

**EXTRATO**

Período 01/08/2024 a 31/08/2024

Nome: ASSOCIACAO NOVA VIDA

Cooperativa: VIACREDIALTOVALE | Banco: 085 | Agência: 0115-5 | Conta: 406271

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				0,00
30/08/2024	CREDITO PIX - MUNICIPIO VITOR MEIRELES	477486.895	2.500,00		2.500,00
30/08/2024	CR. INTERNET - ASSOCIACAO NOVA VIDA	21.891.0	786,00		3.286,00
30/08/2024	TR.INTERNET - ALEXANDRE PAIVA AVELINO	1773.364.2		-1.868,00	1.418,00
30/08/2024	DEBITO PIX - LUCIO DE SOUZA	477575.434		-1.412,00	6,00
30/08/2024	PIX TRANSF PAGADOR	477575.434		-3,00	3,00
<b>TOTAL</b>			<b>3.286,00</b>	<b>-3.283,00</b>	<b>3,00</b>

Os dados acima têm como base 06/09/2024 às 11:03 e estão sujeitos a alterações.

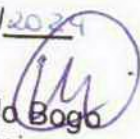
SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00

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

30/08/2024

  
Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS**



**ANEXO TC - 28**

**EMPENHO: 261/002**

**RECEBEDOR DE RECURSOS: ASSOCIAÇÃO NOVA VIDA**

**MUNICÍPIO: PRESIDENTE GETULIO**

**CNPJ/CPF: 24624316000112**

**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO DE PESSOAS EM IDADE ADULTA, INCLUSIVE IDOSOS, COM TRANSTORNOS DECORRENTES DO USO, ABUSO OU DEPENDÊNCIA DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS, PARA ATENDER AO INTERESSE PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES - SC, CONFORME DETALHADO NO PLANO DE TRABALHO, TERMO DE COLABORAÇÃO N.04/2023 e TERMO DE COLABORAÇÃO 05/2024**

DOCUMENTOS:(NF, recibos, etc)			RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Data	Número	Credor	ENTRADA	SAÍDA
30/08//2024	477486.895	Recebimento de repasse (PIX)	R\$ 2.500,00	
30/08//2024	1773.364.2	NF 12 Alexandre Paiva		R\$ 1.868,00
30/08//2024	477575.434	NF 15 Lúcio de Souza		R\$ 1.412,00
30/08//2024	21.891.0	Transferência Associação	R\$ 786,00	
30/08//2024	460823.190	Tarifa de PIX		R\$ 3,00
<b>TOTAL:</b>			<b>R\$ 3.286,00</b>	<b>R\$ 3.283,00</b>

*Cátia Donschen*  
**Cátia Donschen**  
Presidente

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



### 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

  
Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88

Produto Recebido / Serviço Prestado

  /  /  

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	30/08/2024 18:03:35
Valor	786,00

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  
42069002227975595000157000000000001524085094561044



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 15	Competência da NFS-e 29/08/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 29/08/2024 20:00:37
Número da DPS 15	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 29/08/2024 20:00:37

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 27.975.595/0001-57	Inscrição Municipal -	Telefone (47) 8482-0445
Nome / Nome Empresarial LUCIO DE SOUZA 03402164922		E-mail -	
Endereço Erwin Braatz, sn, Sao Cristovao		Município Ibirama - SC	CEP 89140-000
Simples 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, MIRADOR		Município Presidente Getúlio - SC	CEP 89150-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 11.02.01 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Presidente Getúlio - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço de monitor ref. 08/2024			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Presidente Getúlio - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 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**

  
Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88

Auto Recebido / Serviço Prestado

30/08/2024

## 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 BRADESCO S.A.  
Recebedor LUCIO DE SOUZA  
CPF/CNPJ \*\*\*.021.649-\*\*

### RESUMO DO PAGAMENTO

Número do Documento 477575434  
ID/Transação E1677974120240830210707068629312  
Data 30/08/2024 18:07:07  
Valor R\$ 1.412,00  
Valor da Tarifa R\$ 3,00  
Protocolo 130C.3860.0810.1E08.1841.1648.41  
CNPJ do Iniciador -

  
Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88

Produto Recebido / Serviço Prestado

30/08/2024

### DETALHES DO PAGAMENTO

Identificação

Descrição

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

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

Chave de Acesso da NFS-e  
42069002252682394000109000000000001224087298458348



Número da NFS-e 12	Competência da NFS-e 29/08/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 29/08/2024 20:07:05
Número da DPS 12	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 29/08/2024 20:07:05

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 52.682.394/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone (48) 8871-2752
Nome / Nome Empresarial 52.682.394 ALEXANDRE PAIVA AVELINO		E-mail ALEXANDREPAIVA AVELINO73@GMAIL.COM	
Endereço ERWIN BRAATZ, S/N, SAO CRISTOVAO		Município Ibirama - SC	CEP 89140-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

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

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 11.02.01 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Presidente Getúlio - SC	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço de monitor ref. a 08/24			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Presidente Getúlio - SC	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.868,00	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\$ 1.868,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.868,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

*(Handwritten Signature)*  
Vitor Paulo Bogo  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88

Produto Recebido / Serviço Prestado

30/08/2024

## 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 1773.364-2 - ALEXANDRE PAIVA AVELINO

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10008621  
Data da Transferência 30/08/2024  
Sequência Autenticação 14912  
Data/Hora Transação 30/08/2024 18:07:06  
Valor a Pagar 1.868,00  
Identificador Não Informado  
Protocolo 2A2F.5010.101E.0818.4116.3D39

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

30/08/2024

Vitor Paulo Boges  
Tesoureiro  
CPF:032.813.209-88