



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
 Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa:

Entidade Beneficiada: TATIANA DA SILVA FERNANDES

Endereço:

Responsável:

Nota Empenho Número: 2025

Data: 07/06/23

Projeto/Atividade: 2.023

Manutenção do Programa de Benefícios Eventuais

Item: 3.3.90.00.00.00.00.00

Aplicacoes Diretas

Fonte: 1.500.0000.5000

Recursos Ordinários

Natureza da Despesa: 3.3.90.36.99.00.00.00

Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

C.P.F.: 023.539.859-47

CEP:

CPF:

Valor: 1.000,00

Histórico Fiel da Finalidade: IMPORTE REF.SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA, PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE EMERGÊNCIA DO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO, CONSIDERANDO QUE ATUALMENTE ESTAMOS COM 08 CRIANÇAS E ADOLESCENTES ACOLHIDOS, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.CFE.LEI Nº.1299/2010 DE 31/03/2010.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 2025	07/06/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	1.000,00	1.000,00
30	25/07/2023	Prestação de contas		0,00
0		Devolução de Adiantamento	1.000,00	32,00
Pagamento: 2605	07/06/2023	Comprovante:21631		67,14
		Comprovante:9329		34,67
		Comprovante:37872		16,24
		Comprovante:12599		8,00
		Comprovante:799		58,58
		Comprovante:37954		84,68
		Comprovante:37961		30,00
		Comprovante:2575		64,00
		Comprovante:1281		11,40
		Comprovante:4321		49,70
		Comprovante:38063		75,00
		Comprovante:1535		50,20
		Comprovante:14223		260,00
		Comprovante:2118		134,99
		Comprovante:2119		23,40
		Comprovante:14223		
Totais			1.000,00	1.000,00

LANÇADO
fls. Davito

Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000
CNPJ. 95.780.441/0001-60

RECURSOS CONCEDIDOS A TÍTULO DE ADIANTAMENTO

PARECER 0176/2023

Data: 10/07/2023
Destinatário:
Beneficiário: Tatiana Da Silva Fernandes
Nota de Empenho: 2025
Valor Empenhado: 1.000,00
Valor Utilizado: 1.000,00

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados por meio de Adiantamento, no valor acima mencionado, conforme Lei Municipal LEI Nº 1299/2010 DE 31 DE MARÇO DE 2010., objetivando atender despesas previstas em lei quando do deslocamento do Servidor Público a serviço do Município de Capivari de Baixo.

O responsável pela gerência do Adiantamento instruiu o processo de prestação de contas com os documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.


Verificou-se que o valor total apresentado foi de R\$ 1.000,01 (mil reais e um centavo), sendo o valor de R\$ 0,1 (um centavo) de recurso próprio.

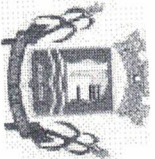
No Serviço de Acolhimento Institucional são atendidas 08 (oito) crianças e adolescentes.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa DECRETO Nº 651, DE 22 DE JULHO DE 2015. APROVA A INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 002/2015 DE 17 DE JULHO DE 201, consolidada, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina.

Pelo preenchimento dos requisitos legais, este setor aprova esta prestação de contas.

Município de Capivari de Baixo - SC, 10 de Julho de 2023.


Alessandra Pascoali
Contrôle Interno do Município



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO
Relação de Pagamentos Efetuados

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Data de emissão: 10/07/2023
Data inicial: 01/01/2023
Data de final: 10/07/2023

Data	Tipo	Doco.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome	Recurso	Valor	Retido	Liquidado Pago
10/07/2023	EMP.	2605	2025/23	3.3.90.36.99.00.00.00		100-0		TATTIANA DA SILVA FERNANDES	1.500.00000.5000	1.000,00	0,00	1.000,00
Total Geral :										1.000,00	0,00	1.000,00

Memo nº 025/2023

Capivari de Baixo, 07 de julho de 2023.

Para: Setor de Contabilidade

Segue em anexo prestação de contas, referente ao adiantamento de R\$1000,00, depositado em **07/06/2023** na conta de Tatiana da Silva Fernandes, Banco Caixa Economica, Agência 2362, Op: 001 Conta: 01167-6 para custear despesas de emergência do Serviço de Acolhimento Institucional. Ao todo estão sendo apresentadas **16 recibos/notas/cupons fiscais**, com valor total de R\$ 1.000,01.

NF	Data	Número	Estabelecimento	Valor
01	09/06/2023	021631	Edi Pharma Matriz	32,00
02	10/06/2023	9330-3	Fernando Vargas Turismo	67,14
03	10/06/2023	000037872	Supermercado Manenti	34,67
04	12/06/2023	12599	Cia Latino Americana de Medicamentos – Farmácia Preço Popular	16,24
05	13/06/2023	000000799	Farmácias De LUCA	8,00
06	15/06/2023	000037954	Supermercado Manenti	58,58
07	16/06/2023	000037961	Supermercado Manenti	84,68
08	21/06/2023	000002575	Celso Correa Barrakas	30,00
09	21/06/2023	0000001281	Farmácias De LUCA	64,00
10	22/06/2023	000004321	Norberto da S. Berti Embalagens	11,40
11	23/06/2023	000038063	Supermercado Manenti	49,70
12	26/06/2023	000001535	Farmácias De LUCA	75,00
13	30/06/2023	14223	Cia Latino Americana de Medicamentos – Farmácia Preço Popular	23,40
14	30/06/2023	000038162	Supermercado Manenti	50,20
15	05/07/2023	000002118	Farmácias De LUCA	260,01
16	05/07/2023	000002119	Farmácias De LUCA	134,99
			TOTAL	1.000,01

Sem mais para o momento colocamo-nos à disposição.


 Tatiana da Silva Fernandes
 Coordenadora
 Serviço de Acolhimento Institucional


 Alessandra Pascoali
 Controle interno
 Prefeitura Mun. de Capivari de Baixo

07.07.23

Anexo- Espelho de compras Prestação 004/2023
Itens comprados com o adiantamento 04/2023 (07/06/2023 a 07/07/2023)

1 – Farmácia

- Melatonina 100ml;
- Manteiga de Cacau;
- Clodina, Cloridrato 0,100mg;
- Paracetamol 200mg/ml;
- Amoxicilina 50mg/ml 150 ml pó
- Buscopam gotas;
- Florax Kids;
- Tobracina colírio;
- Amoxicilina + Clavulanato 400mg/5ml
- Quetipina 100MG

2 – Alimentação

- Salgadinhos/Chips;
- Biscoito tipo waffer

- Biscoito tipo waffer 0 Lactose;
- Biscoito recheado;
- Pizza congelada;
- Macarrão Instantâneo;
- Bacon picado;
- Linguiça calabresa;
- Doce de Leite 0 Lactose;
- Biscoito doce rosquinha;

3 – Diversos

- Mensalidade viagem escolar;
- Pilhas;
- Sacos para freezer.

Atenciosamente,



Tatiana da Silva Fernandes
Coordenadora
Serviço de Acolhimento Institucional

RELAÇÃO DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES QUE ESTAVAM ACOLHIDOS DO DIA 07/06/2023
(DATA DO DEPÓSITO DO ADIANTAMENTO) À 07/07/2023 (DATA DA ENTREGA DA

N	Nome	Data de Nascimento	Data do Acolhimento
01	Stefani Flores da Silva	03/11/2007	28/09/2018
02	Théo Machado Gonçalves	11/02/2020	29/11/2022
03	Laura Machado Gonçalves	14/02/2020	29/11/2022
04	Eloá Machado Gonçalves	14/02/2020	29/11/2022
05	Antonio Severo Machado	01/09/2011	24/02/2023
06	Maria Eduarda Viveiros	01/06/2008	26/04/2023
07	Vitor Hugo Viveiros	28/01/2018	26/04/2023
08	Nilson Viveiros Junior	21/01/2020	26/04/2023

PRESTAÇÃO DE CONTAS AO SETOR DE CONTABILIDADE:




Tatiana da Silva Fernandes
Coordenadora
Serviço de Acolhimento Institucional

15:42



 CAIXA

 SAIR

Extrato por período

000000 **27.348,48 C**

Saldo 27.348,48 C

CP ELECTRO 06/06/2023

061746 **45,00 D**

Saldo 27.303,48 C

CP ELECTRO 06/06/2023

061755 **6,45 D**

Saldo 27.297,03 C

SALDO DIA 06/06/2023

000000 **27.297,03 C**

Saldo 27.297,03 C

CRED TEV 07/06/2023

071255 **1.000,00 C**

Saldo 28.297,03 C

SALDO DIA 07/06/2023

000000 **28.297,03 C**

Saldo 28.297,03 C

EDI PHARMA MATRIZ

DROG E FARM VICTOR S LTDA

RUA ALTAMIRO GUIMARAES, 1536 - OFICINAS - SALA B - TUBARAO, SC

CNPJ:05.034.840/0001-99 IE:254.424.350 IM:57070

MFSe No. **021631** - 09/06/23 17:48

#ITEM	SERVIÇO	QTD	VALOR R\$
001	Fórmula Manipulada: Solução Melatonina 100ML	1	32,00

Valor total R\$ 32,00 ✓

Forma de Pagamento VALOR PAGO R\$

Cartão DEBITO CARTÕES 32,00

Vendedor: JOAO GABRIEL MENDES DA SILVA


CPF/CNPJ: 95.780.441/0001-60

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Endereço: CENTRO, SN - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO, SC

Venda Nº: 1113227

ToolsPharma PDU
www.toolspharma.com.br

CERTIFICADO que o MATERIAL recebido e aceito SERVIÇO PRESTADO
Em: <u>07/07/2023</u>

NOME: <u>Tatiana da Silva Fernandes</u>
CARGO: <u>Coordenadora</u>
MAT: <u>Serv. de Acolhimento institucional</u>

RECEITA

ELOA MACHADO GONCALVES

Data de Nascimento: 14/02/2022

Melatonina 1mg/ml xpe.....1 fr 100ml
dar 3 ml 1 hora antes de dormir continuo

Dr. Paulo Cruz Jr.
Pediatra
CREMESC 4376 / RQE 6248

PAULO CRUZ JUNIOR
CRM 4376

TUBARÃO, 3 de maio de 2023.



www.complexoprovida.com
Av. Marcolino Martins Cabral, 2075 | Tubarão/SC | 88705-001

@complexoprovida



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI BAIXO – SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Capivari de Baixo, 09 de junho de 2023

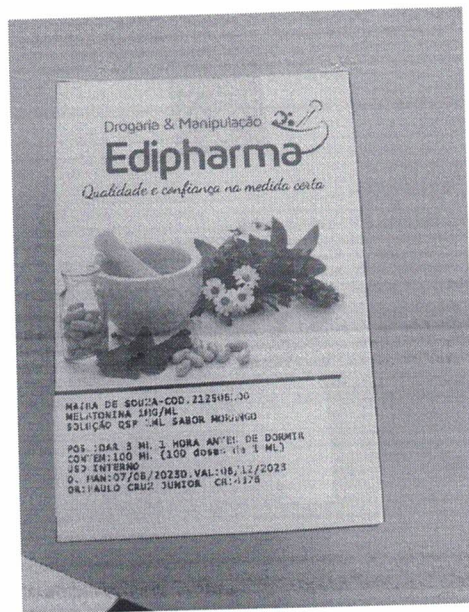
Conforme solicitação de **TATIANA FERNANDES DA SILVA**, responsável pelo **Serviço de Acolhimento - Abrigo**, e sendo responsável pela menor **Eloá Machado Gonçalves**, vimos através deste, informar que o medicamento abaixo não faz parte da Farmácia Básica do município.

Medicamento:

- Melatonina 100ml

Renata Vieira Eliseu Zago
Gerente de farmácia
Farmácia Básica Municipal

Renata Vieira



Justificativa de compras Edi Pharma Matriz Cupom Fiscal nº 021631

O item acima foi comprado para Tratamento de saúde de uma acolhida conforme receita médica e Negativa da Secretaria Municipal de Saúde.

Este item não é licitado.



loterias CAIXA

loterias CAIXA

loterias CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

161-488851349-9
10/JUN/2023 HORA DF 11:01:44

LOT. 20.004507-5 TERM 027304

LOCALIDADE: TUBARAO
AG. VINCULADA: 0425

COMPROVANTE PAGAMENTO DE
BOLETO BANCOS

INST. EMISSORA: BANCO COOPERATIVO DO BRASI
BANCO RECEBEDOR: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

LINHA DIGITÁVEL DO CÓDIGO DE BARRAS
7569130789 01039649403
00933030033 6 9377000006714

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: FERNANDO VARGAS TURISMO TD
RAZAO SOCIAL: FERNANDO VARGAS TURISMO LTDA
CNPJ: 19.312.117/0001-39

PAGADOR

NOME: KARINA VIVEIROS DE SOUZA
CPF: 018.362.223-51

DATA DE VENCIMENTO: 10/JUN/2023

DATA DE PAGAMENTO: 10/JUN/2023

VALOR NOMINAL: 67,14

JUROS: 0,00

IOF: 0,00

MULTA: 0,00

DESCONTO: 0,00

ABATIMENTO: 0,00

VALOR CALCULADO: 67,14

VALOR DO PAGAMENTO: 67,14 ✓

TIPO DE PAGAMENTO: ESPÉCIE
161-488851349-9

VIA DO CLIENTE

CAIXA

loterias CAIXA

loterias CAIXA

loter

RECEBIMOS QUE O MATERIAL RECEBIDO
SERVIÇO
Como documento foi RECEBIDO
PRES. 02
em 07/07/2023
Tatiana da Silva Fernandes
Coordenadora
CARGO Serv. de Acolhimento Institucional

Fernando Vargas

VIAGENS E TURISMO

Destinos que vão surpreender você!

Maio Edwards V.

íde unidade original com
 o pessoal e os livros de p
 rionary, diretores de out
 soperal (art. 14, parágrafo
 obo, para estes paragrafo
 sigido pelo país de destino)
 do Mercosul e da União Br
 rvidos, com validade de 12
 Argentin, Lavos, com valid
 mes de 12 meses), devendo p
 documento de identidade
 ca, desde que desacompanh
 em supervisão de autentes
 adicional para adotar a crite

DATA DE VENCIMENTO: 10/ABR/2023
 DATA DE PAGAMENTO: 10/ABR/2023
 VALOR NOMINAL: 67,14
 JUROS: 0,00
 MULTA: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 ABATIMENTO: 0,00
 VALOR CALCULADO: 67,14
 VALOR DO PAGAMENTO: 67,14

Pagador	
Parcela nº	Vencimento
0207	10/05/2023
Comp Cont/Col Beneficiário	
3078/396494	
Especie R\$	Quantidade
	0,00
N. do Documento	DOM6-02
Nosso Número	9329-5
Valor do Documento	67,14
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(-) Multa/Multa	
(-) Outras Acréscimos	
(-) Valor Cobrado	

Autenticação Alfanúrica

SICOOB

756 75691.30789 01039.649403 00933.030033 6 93770000006714

Local de pagamento		Pagador		Beneficiário	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		19.312.117/0001-39		887/05-003	
Beneficiário		Beneficiário		Beneficiário	
FERRNANDO VARGAS TURISMO LTDA		MARCOLINO MARTINS CABRAL 2525 SALA 94		MARCOLINO MARTINS CABRAL 2525 SALA 94	
Tubarão - SC		Tubarão - SC		Tubarão - SC	
Data do documento	N. documento	Especie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento
28/03/2023	DOM6-03		0,00		67,14
Uso do Banco	Carteira				
	1				
Termo de Responsabilidade do Beneficiário					
A partir 13/08/2023. Juros 0,17%/dia					
A partir 13/08/2023 multa de 5,00%					
Não conceder desconto.					
Protesto no 5º dia corrido após Venc.					
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO					
BANCOOB					
Pagador KARINA VIVEIROS DE SOUZA					
R MARIA DO CARMO 224					
CENTRO					
CAPIVARI DE BAIXO - SC					
Beneficiário Final					
018.362.223-51					
887/45-900					
Autenticação mecânica					
Fidela de compensação					



Viagem Acolhida Maria Eduarda

Foi pago o valor de R\$67,14 para a empresa Fernando Vargas Viagens e Turismo referente às viagens organizada pela Escola Don Anselmo Pietrula com os 9º anos. Este valor pago faz parte de uma das parcelas mensais. Será realizada em setembro uma viagem educativa para o Museu Tecnológico da PUC em Porto Alegre/ RS com o objetivo de observar as inovações tecnológicas. E a outra viagem será em um parque Aquático Acqua Lokos em Capão da Canoa/ RS no mês de novembro com o objetivo de promover um momento de diversão e integração entre os alunos. Vale ressaltar que o carnê está no nome de Karina Viveiros de Souza que é a mãe de Maria Eduarda conforme documento de identificação em anexo.

Estes itens não fazem parte da licitação.

SUPERMERCADOS MANENTI LTDA - LOJA 08
(CAP)

 RUA JOAO RODRIGUES MARTINS, 664 -
 CENTRO - CEP:88745-000 - CAPIVARI DE
 BAIXO - SC
 TEL: (48)3623-3963

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000037872 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

4223 0679 8376 8800 0976 5500 1000 0378 7210 1121 3592

 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

342230128768489 10/06/2023 15:32:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA POR EMISSOR DE CUPOM FISCAL - ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.480.072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

79.837.688/0009-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ / CPF

95.780.441/0001-60

DATA DA EMISSÃO

10/06/2023

ENDEREÇO

RUA ERNANI COTRIN, 187

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/06/2023

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

FONE / FAX

3621-4400

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:31:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,67	5,79	0,00	0,00	11,11	36,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,20	0,00	0,00	34,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	DVS			0,355	0,355

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26962	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,39 Estadual: R\$ 0,49 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	2,89	2,89	0,20	2,69	0,46	0,00	17,00	0,00
26962	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,39 Estadual: R\$ 0,49 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	2,89	2,89	0,20	2,69	0,46	0,00	17,00	0,00
26962	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,39 Estadual: R\$ 0,49 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	2,89	2,89	0,20	2,69	0,46	0,00	17,00	0,00
26962	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,39 Estadual: R\$ 0,49 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	2,89	2,89	0,20	2,69	0,46	0,00	17,00	0,00
26962	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,39 Estadual: R\$ 0,49 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	2,89	2,89	0,20	2,69	0,46	0,00	17,00	0,00
26962	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,39 Estadual: R\$ 0,49 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	2,89	2,89	0,20	2,69	0,46	0,00	17,00	0,00
93725	BISC RECH LIANE KIDS CHOC S/LACTOSE Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,44 Estadual: R\$ 0,56 Municipal: R\$ 0,00	19053100	000	5929	UN	1,00	3,29	3,29	0,00	3,29	0,56	0,00	17,00	0,00
80043	BISC TRAKINAS MEIO CHOC/ MORANGO PC Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,38 Estadual: R\$ 0,47 Municipal: R\$ 0,00	19053100	000	5929	UN	1,00	2,79	2,79	0,20	2,59	0,44	0,00	17,00	0,00
80043	BISC TRAKINAS MEIO CHOC/ MORANGO PC Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,38 Estadual: R\$ 0,47 Municipal: R\$ 0,00	19053100	000	5929	UN	1,00	2,79	2,79	0,20	2,59	0,44	0,00	17,00	0,00
80043	BISC TRAKINAS MEIO CHOC/ MORANGO PC Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,38 Estadual: R\$ 0,47 Municipal: R\$ 0,00	19053100	000	5929	UN	1,00	2,79	2,79	0,20	2,59	0,44	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 7 COO: 277555)

Cupom Fiscal 277555, ECF 7

Trib aprox R\$ 4,99 Federal, R\$ 6,12 Estadual, Fonte: IBPT

MD-5: FE8F3DD0C1BA02137730991B7DE3D293

RESERVADO AO FISCO

MATERIAL CONTABILIZADO

Este documento foi RECEBIDO e ASSINADO

em: 07/07/2023

Assinatura

Tatiana da Silva Fernandes

Coordenadora

Serv. de Acolhimento Institucional

SUPERMERCADOS MANENTI LTDA - LOJA 08
(CAP)



RUA JOAO RODRIGUES MARTINS, 664 -
CENTRO - CEP:88745-000 - CAPIVARI DE
BAIXO - SC
TEL: (48)3623-3963

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº **000037872** fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4223 0679 8376 8800 0976 5500 1000 0378 7210 1121 3592

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA POR EMISSOR DE CUPOM FISCAL - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230128768489 10/06/2023 15:32:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.480.072

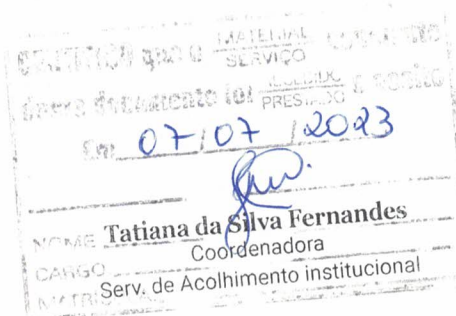
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

79.837.688/0009-76

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
80043	BISC TRAKINAS MEIO CHOC/ MORANGO PC Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,38 Estadual: R\$ 0,47 Municipal: R\$ 0,00	19053100	000	5929	UN	1,00	2,79	2,79	0,20	2,59	0,44	0,00	17,00	0,00
80043	BISC TRAKINAS MEIO CHOC/ MORANGO PC Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,38 Estadual: R\$ 0,47 Municipal: R\$ 0,00	19053100	000	5929	UN	1,00	2,79	2,79	0,20	2,59	0,44	0,00	17,00	0,00
22858	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,31 Estadual: R\$ 0,27 Municipal: R\$ 0,00	19023000	000	5929	UN	1,00	2,29	2,29	0,00	2,29	0,27	0,00	12,00	0,00





SUPERMERCADOS MANENTI LTDA
SUPERMERCADOS MANENTI

RUA: JOÃO RODRIGUES MARTINS, 664 - CENTRO
CAPIVARI DE BAIXO - SANTA CATARINA

CNPJ: 79.837.688/0009-76
IE: 257.480.072

10/06/2023 15:29:27 CCF:160896 COO:277555

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
1	07898432070011	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G	1	UN x 2,89	04T	2,89 ⁵	
2	07622210592637	BISC TRAKINAS MEIO CHOC/ MORANGO PC	1	UN x 2,79	04T	2,79 ⁵	
3	07898432070011	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G	1	UN x 2,89	04T	2,89 ⁵	
4	07898432070011	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G	1	UN x 2,89	04T	2,89 ⁵	
5	07898432070011	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G	1	UN x 2,89	04T	2,89 ⁵	
6	07898432070011	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G	1	UN x 2,89	04T	2,89 ⁵	
7	07898432070011	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G	1	UN x 2,89	04T	2,89 ⁵	
8	07891079000229	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P	1	UN x 2,29	02T	2,29 ⁵	
9	07622210592637	BISC TRAKINAS MEIO CHOC/ MORANGO PC	1	UN x 2,79	04T	2,79 ⁵	
10	07622210592637	BISC TRAKINAS MEIO CHOC/ MORANGO PC	1	UN x 2,79	04T	2,79 ⁵	
11	07622210592637	BISC TRAKINAS MEIO CHOC/ MORANGO PC	1	UN x 2,79	04T	2,79 ⁵	
12	07622210592637	BISC TRAKINAS MEIO CHOC/ MORANGO PC	1	UN x 2,79	04T	2,79 ⁵	
13	07896080898704	BISC RECH LIANE KIDS CHOC S/LACTOSE	1	UN x 3,29	04T	3,29 ⁵	
	desconto item 1					-0,20	
	desconto item 2					-0,20	
	desconto item 3					-0,20	
	desconto item 4					-0,20	
	desconto item 5					-0,20	
	desconto item 6					-0,20	
	desconto item 7					-0,20	
	desconto item 9					-0,20	
	desconto item 10					-0,20	
	desconto item 11					-0,20	
	desconto item 12					-0,20	

TOTAL R\$ 34,67
CARTAO 34,67

02T12,00Z 04T17,00Z
MD5: DE3610F8F8FF6E8EA2FCADAE523A889
VISA ELECTRON NACIO REDE
439267*****5917 A: 499502
DEBITO A VISTA VALOR: 34,67
131701013336991 DOC: 017482563 (SiTef)
Tributos F: 4,66 E: 5,77 F: IBPT 66E459
C: 07 Op: CAMILA

qceoCJt36Pdw421A45(de@9SmQTxivCPg69U6yy(cvNMI7a0Z8U@7pBT
SWEDA IF ST2500
ECF-IF VERSAO: 01.00.05 ECF: 007
IIG)AFGASA 10/06/2023 15:30:31
FAB: SH06140000000006734

WELIVE CONSULTING
SERVICO
Atendimento ao Cliente e Suporte
em 07/07/2023
Tatiana da Silva Fernandes
Coordenadora
Cargo Serv. de Atendimento Institucional
MATRIZIAL



Justificativa de compras Supermercado Manenti NF nº 000037872:

Os itens acima foram comprados para metodologia do Reforço Positivo com os acolhidos devido ao bom comportamento durante a semana. Esta metodologia auxilia na manutenção do bom relacionamento entre os acolhidos, ensinando-os que o bom comportamento pode trazer benefícios. Além disso, proporciona um momento de prazer, integração aos finais de semana e feriados. Vale ressaltar, que aos finais de semana e feriados geralmente os acolhidos ficam no abrigo e não possuem atividades externas.

Os itens acima não fazem parte da licitação vigente.



ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA - NFC-e

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	12599	12/06/2023 15:18:42-03:00		16,24 ✓

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
84.683.481/0591-47	CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS (642)	260102750	SC

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
95.780.441/0001-60	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Produtos

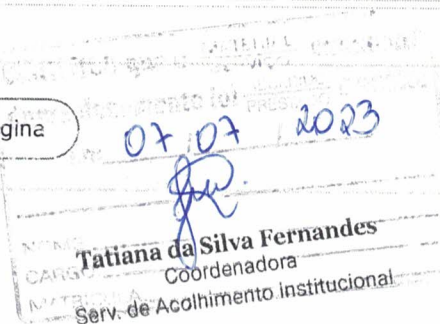
Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod
1 ATENSINA C/30 CPR 0,100MG	2,0000	UN	9,84	19,68

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.26.15	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	IBSdCahmu9MGhJUNjYO70QuY4UA=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	<u>342230331375091</u>	12/06/2023 às 15:18:43-03:00	-

[Baixar documento XML](#)
[Abrir nova consulta](#)
[Imprimir página](#)


FARMÁCIA PRECOPOPULAR

CNPJ: 84.683.481/0591-47
 CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS
 642 - PP CAPIVARI DE BAIXO

RUA GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 832, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC - Fone: (0) 0

DOCUMENTO AUX. DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Código Qt/Un	Descrição Preço	Desc Tot	VL Tot
1000000052 2 UN	ATENSINA C/30 CPR 0,100MG R\$ 9,84	R\$ 3,44	R\$ 16,24
Qtd Total de Itens			2
Total			R\$ 19,68
Desconto			R\$ 3,44
A pagar			R\$ 16,24
Forma Pagamento			Valor Pago
CARTÃO DE DÉBITO			R\$ 16,24

Consulte pela chave de acesso em

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4223 0684 6834 8105 9147 6500 1000 0125 9917 6595 5703

NFC-e Núm: 000012599, Série: 001 12/06/2023 15:18:42



CONSUMIDOR CNPJ: 95.780.441/0001-60

Prot. Autorização: 342230331375091 12/06/2023 15:18:43

PDV: 5, OPER.: 661013

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - FEDERAIS: R\$ 2,18

- ESTADUAIS: R\$ 2,76. Fonte: IBPT.

Você economizou R\$ 3,44 em 2 itens.

CRÉDITO para o MATERIAL SERVIÇO

Assere documento foi RECEBIDO e PRESTADO

Em: _____

Tatiana da Silva Fernandes

NOME Tatiana da Silva Fernandes

CARGO Serv. de Acolhimento institucional

MATRÍCULA _____



Receituário



Dados do Paciente

Nome: ANTONIO SEVERO MACHADO (38947)

Nome Social:

Data Nascimento: 01/09/2011

Idade: 11 Anos e 7 Meses

Endereço: RUA ENGENHEIRO PAULO MARTINS, 60, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO - SC

Nome da Mãe: KAZUE ALINE BARBOSA SEVERO

CLONIDINA, CLORIDRATO 0,100MG COMPRIMIDO

ORAL

Quantidade Prescrita: 60 COMPRIMIDO(S)

Posologia: 2 COMPRIMIDO(S) ao dia por 30 dia(s).

ANDRE LUIZ MORAES SOUZA DOS SANTOS
CRM: 8931

Data: 28/04/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI BAIXO – SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Capivari de Baixo, 12 de junho de 2023.

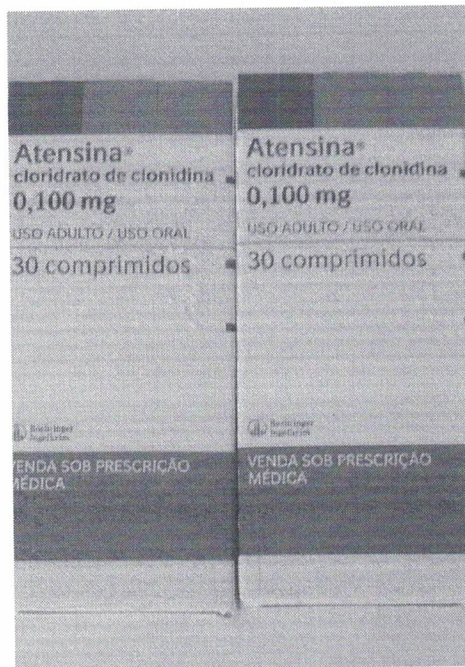
Conforme solicitação de **TATIANA DA SILVA FERNANDES**, responsável pelo **Serviço de Acolhimento - Abrigo**, e sendo responsável pelo menor Antonio Severo Machado, vimos através deste, informar que o medicamento abaixo não faz parte da Farmácia Básica deste município.

Medicamento:

Clonidina, cloridrato 0,100mg Comprimido



Luana May da Silva
Farmacêutica - CRF/SC 8775
Farmácia Básica Municipal



Justificativa de compras Farmácias Preço Popular N.º nota fiscal: 12599

O item acima foi comprado para Tratamento de saúde do acolhido conforme receita médica e Negativa da Secretaria Municipal de Saúde.

Este item não é licitado.



CNPJ: 10.279.456/0001-96 D.M DE LUCA & CIA LTDA
JOAO RODRIGUES MARTINS, 427 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO-SC
88745-000

Fone: (48)3623-4170 I.E.:255.680.279

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	56277100	ABIDOR GOTAS 15ML - (-) 19I	1	UN X	10,92	10,92
		Desconto			-2,92	8,00
		Qtde. total de itens				001
		Valor total R\$				10,92
		Desconto total				-2,92
		Valor a Pagar R\$				8,00 ✓

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 8,00
Cartão de Débito 8,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
4223 0610 2794 5600 0196 6500 2000 0007 9914 5893 3496
CONSUMIDOR - CNPJ 95.780.441/0001-60
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
ERNANI COTRIN 187 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO SC

NFC-e nº 000000799 Série 002 13/06/2023 15:53:35
Protocolo de Autorização: 342230333677240
Data de Autorização 13/06/2023 15:49:28



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NO
S TERMOS LC 123/2006.

* VOCE ECONOMIZOU R\$ 2,92 *
ToolsPharma PDU

RECEBIMOS DO MATERIAL SERVIDO
Este documento foi RECEBIDO e assinado
em 07/10/2023
Tatiana da Silva Fernandes
Coordenadora
SERV. de Acolhimento Institucional
CARIÓTIPO



Receituário

Dados do Paciente

Nome: LAURA MACHADO GONCALVES (54073)

Nome Social:

Idade: 1 Ano e 3 Meses

Data Nascimento: 14/02/2022

Endereço: RUA ENGENHEIRO PAULO MARTINS, 60, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO - SC

Nome da Mãe: LETICIA SEVERO MACHADO



0002694085

IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML ORAL

Quantidade Prescrita: 1 FRASCO(S)

Posologia: 20 Gotas de 8/8 hora(s) por 5 dia(s).

PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML ORAL

Quantidade Prescrita: 1 FRASCO(S)

Posologia: 10 Gotas de 6/6 hora(s) por 5 dia(s).

MAISA MENEGALI

CRM: 21857

Data: 13/06/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI BAIXO – SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Capivari de Baixo, 13 de junho de 2023.

Conforme solicitação de **TATIANA DA SILVA FERNANDES**, responsável pelo **Serviço de Acolhimento - Abrigo**, e sendo responsável pela menor **Laura Machado Gonçalves**, vimos através deste, informar que o medicamento está em falta na Farmacia Basica do município.

Medicamento:

- Paracetamol 200MG/ML solução oral gotas



Renata Vieira Eliseu Zago
Gerente de farmácia
Farmácia Básica Municipal



Justificativa de compras Farmácias DELUCA Cupom Fiscal: 000000799

O item acima foi comprado para Tratamento de Saúde da acolhidoa conforme receita médica e Negativa da Secretaria Municipal de Saúde.

Este item não é lícitado.

**SUPERMERCADOS MANENTI LTDA - LOJA 08
(CAP)**

 RUA JOAO RODRIGUES MARTINS, 664 -
CENTRO - CEP:88745-000 - CAPIVARI DE
BAIXO - SC
TEL: (48)3623-3963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000037954 - fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4223 0679 8376 8800 0976 5500 1000 0379 5410 1122 0383

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA POR EMISSOR DE CUPOM FISCAL - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230132856982 15/06/2023 13:39:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.480.072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

79.837.688/0009-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ / CPF

95.780.441/0001-60

DATA DA EMISSÃO

15/06/2023

ENDEREÇO

RUA ERNANI COTRIN, 187

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/06/2023

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

FONE / FAX

3621-4400

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:38:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
58,58	9,96	0,00	0,00	18,13	61,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3,25	0,00	0,00	58,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	DVS			0,635	0,635

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
21388	BACON FRIGOSERRA DEF PICADO KG Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 1,86 Estadual: R\$ 1,66 Municipal: R\$ 0,00	02101200	000	5929	KG	0,28	48,99	13,81	0,00	13,81	2,35	0,00	17,00	0,00
50160	BISC CASAREDO YUPI WAFER CHOC PCT 1 Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,26 Estadual: R\$ 0,33 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	1,95	1,95	0,17	1,78	0,30	0,00	17,00	0,00
50160	BISC CASAREDO YUPI WAFER CHOC PCT 1 Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,26 Estadual: R\$ 0,33 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	1,95	1,95	0,17	1,78	0,30	0,00	17,00	0,00
50160	BISC CASAREDO YUPI WAFER CHOC PCT 1 Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,26 Estadual: R\$ 0,33 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	1,95	1,95	0,17	1,78	0,30	0,00	17,00	0,00
50160	BISC CASAREDO YUPI WAFER CHOC PCT 1 Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,26 Estadual: R\$ 0,33 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	1,95	1,95	0,17	1,78	0,30	0,00	17,00	0,00
50160	BISC CASAREDO YUPI WAFER CHOC PCT 1 Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,26 Estadual: R\$ 0,33 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	1,95	1,95	0,17	1,78	0,30	0,00	17,00	0,00
93646	LINGUIÇA CALABRESA FRIOSZEM PCT 500 Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 1,60 Estadual: R\$ 2,03 Municipal: R\$ 0,00	16010000	000	5929	UN	1,00	11,93	11,93	0,00	11,93	2,03	0,00	17,00	0,00
83085	SALG FANDANGOS QUEIJO PCT 45G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,59 Estadual: R\$ 0,75 Municipal: R\$ 0,00	19041000	000	5929	UN	1,00	4,39	4,39	0,40	3,99	0,68	0,00	17,00	0,00
83085	SALG FANDANGOS QUEIJO PCT 45G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,59 Estadual: R\$ 0,75 Municipal: R\$ 0,00	19041000	000	5929	UN	1,00	4,39	4,39	0,40	3,99	0,68	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 7 COO: 279008)

Cupom Fiscal 279008, ECF 7

Trib aprox R\$ 8,30 Federal, R\$ 9,84 Estadual, Fonte: IBPT

MD-5: DE3610F8F8FF6E8EA2FCADAE523A889

RESERVADO AO FISCO

 MATERIAL
SERVIÇO
Data Emissão: 15/06/2023
07/07/2023
Nome: Tatiana da Silva Fernandes
Cargo: Coordenadora
Serv. de Acolhimento Institucional
Projeto ACBR - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADOS MANENTI LTDA - LOJA 08
(CAP)



RUA JOAO RODRIGUES MARTINS, 664 -
CENTRO - CEP:88745-000 - CAPIVARI DE
BAIXO - SC
TEL: (48)3623-3963

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº 000037954 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4223 0679 8376 8800 0976 5500 1000 0379 5410 1122 0383

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA POR EMISSOR DE CUPOM FISCAL - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230132856982 15/06/2023 13:39:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.480.072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

79.837.688/0009-76

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
83085	SALG FANDANGOS QUEIJO PCT 45G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,59 Estadual: R\$ 0,75 Municipal: R\$ 0,00	19041000	000	5929	UN	1,00	4,39	4,39	0,40	3,99	0,68	0,00	17,00	0,00
83085	SALG FANDANGOS QUEIJO PCT 45G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,59 Estadual: R\$ 0,75 Municipal: R\$ 0,00	19041000	000	5929	UN	1,00	4,39	4,39	0,40	3,99	0,68	0,00	17,00	0,00
83085	SALG FANDANGOS QUEIJO PCT 45G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,59 Estadual: R\$ 0,75 Municipal: R\$ 0,00	19041000	000	5929	UN	1,00	4,39	4,39	0,40	3,99	0,68	0,00	17,00	0,00
83085	SALG FANDANGOS QUEIJO PCT 45G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,59 Estadual: R\$ 0,75 Municipal: R\$ 0,00	19041000	000	5929	UN	1,00	4,39	4,39	0,40	3,99	0,68	0,00	17,00	0,00



SUPERMERCADOS MANENTI LTDA
SUPERMERCADOS MANENTI
 RUA: JOÃO RODRIGUES MARTINS, 664 - CENTRO
 CAPIVARI DE BAIXO - SANTA CATARINA
 CNPJ: 79.837.688/0009-76
 IE: 257.480.072

15/06/2023 13:35:47 CCF:161700 COO:279008

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICO	ST	VL ITEM(R\$)
1	07896408441704	BISC CASAREDO YUPI WAFER CHOC PCT	04T	1,95 ⁵
	1 UN x 1,95			
2	07896408441704	BISC CASAREDO YUPI WAFER CHOC PCT	04T	1,95 ⁵
	1 UN x 1,95			
3	07896408441704	BISC CASAREDO YUPI WAFER CHOC PCT	04T	1,95 ⁵
	1 UN x 1,95			
4	07896408441704	BISC CASAREDO YUPI WAFER CHOC PCT	04T	1,95 ⁵
	1 UN x 1,95			
5	07896408441704	BISC CASAREDO YUPI WAFER CHOC PCT	04T	1,95 ⁵
	1 UN x 1,95			
6	07892840816452	SALG FANDANGOS QUEIJO PCT 45G	04T	4,39 ⁵
	1 UN x 4,39			
7	07892840816452	SALG FANDANGOS QUEIJO PCT 45G	04T	4,39 ⁵
	1 UN x 4,39			
8	07892840816452	SALG FANDANGOS QUEIJO PCT 45G	04T	4,39 ⁵
	1 UN x 4,39			
9	07892840816452	SALG FANDANGOS QUEIJO PCT 45G	04T	4,39 ⁵
	1 UN x 4,39			
10	07892840816452	SALG FANDANGOS QUEIJO PCT 45G	04T	4,39 ⁵
	1 UN x 4,39			
11	07892840816452	SALG FANDANGOS QUEIJO PCT 45G	04T	4,39 ⁵
	1 UN x 4,39			
12	07898908794328	LINGUICA CALABRESA FRIOSZEM PCT 500	04T	11,93 ⁵
	1 UN x 11,93			
13	00000000213882	BACON FRIGOSERRA DEF PICADO KG	04T	13,81 ⁵
	0,282 KG x 48,99			
	desconto item 1			-0,17
	desconto item 2			-0,17
	desconto item 3			-0,17
	desconto item 4			-0,17
	desconto item 5			-0,17
	desconto item 6			-0,40
	desconto item 7			-0,40
	desconto item 8			-0,40
	desconto item 9			-0,40
	desconto item 10			-0,40
	desconto item 11			-0,40

TOTAL R\$ 58,58
CARTAO 58,58

04T17,00Z
 MD5:DE3610F8F8FFF6E6EA2FCADAE523A889
 VISA ELECTRON NACIO REDE
 439267*****5917 A:970766
 DEBITO A VISTA VALOR:58,58
 131701013336991 DOC:380208725 (SiTef)
 Tributos F:7,87 E:9,26 F.IBPT 66E459
 C:07 Op: FRANCIELLE

Pw7E*fQeQW6S6ixgS362uUPx2XL12EWeZ81K4ZkHTV*b?jKNNHn(a1of
 SWEDA IF ST2500
 ECF-IF VERSÃO: 01.00.05 ECF: 007
 IIAF)RAGR 15/06/2023 13:37:03
 FAB: SW06140000000006734

MATERIAL CONSUMIDO
 SERVIÇO PRESTADO
 In: 07/07/2023
 Tatiana da Silva Fernandes
 Coordenadora
 Serv. de Acolhimento institucional



Justificativa de compras Supermercado Manenti NF nº 000037954:

Os itens acima foram comprados para metodologia do Reforço Positivo com os acolhidos devido ao bom comportamento durante a semana. Esta metodologia auxilia na manutenção do bom relacionamento entre os acolhidos, ensinando-os que o bom comportamento pode trazer benefícios. Além disso, proporciona um momento de prazer, integração aos finais de semana e feriados. Vale ressaltar, que aos finais de semana e feriados geralmente os acolhidos ficam no abrigo e não possuem atividades externas.

Os itens acima não fazem parte da licitação vigente.

SUPERMERCADOS MANENTI LTDA - LOJA 08 (CAP)



RUA JOAO RODRIGUES MARTINS, 664 - CENTRO - CEP:88745-000 - CAPIVARI DE BAIXO - SC
TEL: (48)3623-3963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000037961 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4223 0679 8376 8800 0976 5500 1000 0379 6110 1122 2534

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA POR EMISSOR DE CUPOM FISCAL - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230133883274 16/06/2023 13:20:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.480.072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

79.837.688/0009-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ / CPF

95.780.441/0001-60

DATA DA EMISSÃO

16/06/2023

ENDEREÇO

RUA ERNANI COTRIN, 187

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/06/2023

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

FONE / FAX

3621-4400

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:20:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
84,68	14,04	0,00	0,00	22,74	87,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,80	0,00	0,00	84,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	DVS			1,625	1,625

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
80592	DOCE LEITE PIRACANJUBA ZERO LACTOSE Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 1,32 Estadual: R\$ 1,67 Municipal: R\$ 0,00	19019020	000	5929	UN	1,00	9,85	9,85	0,00	9,85	1,67	0,00	17,00	0,00
22858	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,31 Estadual: R\$ 0,27 Municipal: R\$ 0,00	19023000	000	5929	UN	1,00	2,29	2,29	0,00	2,29	0,27	0,00	12,00	0,00
22858	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,31 Estadual: R\$ 0,27 Municipal: R\$ 0,00	19023000	000	5929	UN	1,00	2,29	2,29	0,00	2,29	0,27	0,00	12,00	0,00
22858	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,31 Estadual: R\$ 0,27 Municipal: R\$ 0,00	19023000	000	5929	UN	1,00	2,29	2,29	0,00	2,29	0,27	0,00	12,00	0,00
49423	PIZZA SEARA 4 QUEIJOS CX 460G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 2,38 Estadual: R\$ 2,12 Municipal: R\$ 0,00	19059090	000	5929	UN	1,00	17,69	17,69	0,70	16,99	2,89	0,00	17,00	0,00
49422	PIZZA SEARA CALABRESA CX 460G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 2,38 Estadual: R\$ 2,12 Municipal: R\$ 0,00	19059090	000	5929	UN	1,00	17,69	17,69	0,70	16,99	2,89	0,00	17,00	0,00
49421	PIZZA SEARA FRANGO/QUEIJO CX 460G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 2,38 Estadual: R\$ 2,12 Municipal: R\$ 0,00	19059090	000	5929	UN	1,00	17,69	17,69	0,70	16,99	2,89	0,00	17,00	0,00
56732	PIZZA SEARA LOMBO/CATUPIRY CX 460G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 2,38 Estadual: R\$ 2,12 Municipal: R\$ 0,00	19059090	000	5929	UN	1,00	17,69	17,69	0,70	16,99	2,89	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 6 COO: 275616)
Cupom Fiscal 275616, ECF 6
Trib aprox R\$ 11,77 Federal, R\$ 10,96 Estadual, Fonte: IBPT
MD-5: DE3610F8F8FFF6E8EA2FCADAE523A889

RESERVADO AO FISCO

07/07/2023
Tatiana da Silva Fernandes
Coordenadora
Serv. de Acolhimento Institucional



SUPERMERCADOS MANENTI LTDA
SUPERMERCADOS MANENTI
 RUA: JOAO RODRIGUES MARTINS, 664 - CENTRO
 CAPIVARI DE BAIXO - SANTA CATARINA

CNPJ: 79.837.688/0009-76
 IE: 257.480.072

16/06/2023 13:18:35V CCF:168599 COO:275616

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICOAO	ST	VL ITEM(R\$)
1	07894904326259	PIZZA SEARA 4 QUEIJOS CX 460G	04T	17,69 ⁵
		1 UN x 17,69		
2	07894904578566	PIZZA SEARA LOMBO/CATUPIRY CX 460G	04T	17,69 ⁵
		1 UN x 17,69		
3	07894904325702	PIZZA SEARA FRANGO/QUEIJO CX 460G	04T	17,69 ⁵
		1 UN x 17,69		
4	07894904326044	PIZZA SEARA CALABRESA CX 460G	04T	17,69 ⁵
		1 UN x 17,69		
5	07891079000229	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P	02T	2,29 ⁵
		1 UN x 2,29		
6	07891079000229	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P	02T	2,29 ⁵
		1 UN x 2,29		
7	07891079000229	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P	02T	2,29 ⁵
		1 UN x 2,29		
8	07898215150480	DOCE LEITE PIRACANJUBA ZERO LACTOSE	04T	9,85 ⁵
		1 UN x 9,85		
		desconto item 1		-0,70
		desconto item 2		-0,70
		desconto item 3		-0,70
		desconto item 4		-0,70

TOTAL R\$ 84,68
CARTAO 84,68

02T12,00% 04T17,00%
 MD5:DE3610F8F3FFF6E8EA2FCADAE523A889
 VISA ELECTRON NACIO REDE
 439267*****5917 A:382039
 DEBITO A VISTA VALOR:84,68
 131701013336991 DOC:504831847 (SiTef)
 Tributos F:11,38 E:10,65 F.IBPT 66E459
 C:06 Op: FRANCINE

ViM5f*4Ins12Indy6cq1TNMCSjb6Svs*wtX#AwAruMRCVx@8U@7aXzmR
 SWEDA IF ST2500
 ECF-IF VERSAO: 01.00.05 ECF: 001
 GAFZASRSI 16/06/2023 13:19:26V
 FAB: SW06140000000006728

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO DE SERVIÇO

07/07/2023

Tatiana da Silva Fernandes
 Nome Coordenadora
 CARGO Sérv. de Atendimento Institucional



Justificativa de compras Supermercado Manenti NF nº 000037961:

Os itens acima foram comprados para metodologia do Reforço Positivo com os acolhidos devido ao bom comportamento durante a semana. Esta metodologia auxilia na manutenção do bom relacionamento entre os acolhidos, ensinando-os que o bom comportamento pode trazer benefícios. Além disso, proporciona um momento de prazer, integração aos finais de semana e feriados. Vale ressaltar, que aos finais de semana e feriados geralmente os acolhidos ficam no abrigo e não possuem atividades externas.

Os itens acima não fazem parte da licitação vigente.

CNPJ: 35.807.753/0001-98 CELSO CORREA BARRAKAS
R GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 528 MATRIZ
CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC 88745-000 Fone:
(48)3623-3828 I.E.: 260.357.197

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qty	Un	VI Unit.	VI Total
001	8262	CR2032 FLEX	1	UN	X 10,00	10,00
002	8262	CR2032 FLEX	1	UN	X 10,00	10,00
003	5984	PILHA FLEX 23A 12V	1	UN	X 10,00	10,00

QTD. TOTAL DE ITENS 003
VALOR TOTAL R\$ 30,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartão de Débito 30,00 ✓

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
4223 0635 8077 5300 0198 6500 1000 0025 7510 0272 301C
CONSUMIDOR CNPJ: 95.780.441/0001-60
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
NFC-e nº 000002575 Série 001 21/06/2023 15:13:18
Protocolo de Autorização: 342230351000392
Data de Autorização 21/06/2023 15:13:19



CPF/CNPJ:95.780.441/0001-60|MUN:CAPIVARI DE BAIXO
CEP:88745-000 Val Aprox Tributos R\$ 1,20 (4,00%)
Fonte:IBPT.

Projeto ACBr





Justificativa de compras CELSO CORREA BARRAKAS NOTA Fiscal Nº 00002575

O item acima foi comprado para o uso dos 02 controles remotos do portão eletrônico do Abrigo que estavam com as pilhas fracas. A outra pilha foi comprada para a campanha do abrigo

Este item não faz parte da licitação vigente.



CHPJ: 10.279.456/0001-96 D.M DE LUCA & CIA LTDA
JOAO RODRIGUES MARTINS, 427 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO-SC
88745-000
Fone: (48)3623-4170 I.E.:255.680.279

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	7526100	AMOXICILINA 250MG 150ML GERMED	2	UN X	43,91	87,82
		Desconto			-23,82	64,00
		Qtde. total de itens				001
		Valor total R\$				87,82
		Desconto total				-23,82
		Valor a Pagar R\$				64,00
		FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
		Cartão de Débito				64,00 ✓

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4223 0610 2794 5600 0196 6500 2000 0012 8118 9992 5340

CONSUMIDOR - CNPJ 95.780.441/0001-60

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

ERNAHI COTRIN 187 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO SC

NFC-e nº 000001281 Série 002 21/06/2023 15:09:10

Protocolo de Autorização: 342230350974086

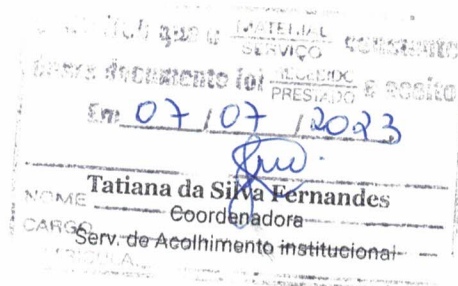
Data de Autorização 21/06/2023 15:04:43



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS LC 123/2006.

* VOCE ECONOMIZOU R\$ 23,82 *

ToolsPharma PDU





PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL
GOVERNO DE CAPIVARI DE BAIXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Emitido por: MAISA MENEGALI em: 21/06/2023 13:00 BRT | CLLK Saúde v3.1.185 - CELK SISTEMAS LTDA

Receita de Controle Especial

2.ª via — Orientação ao Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: MAISA MENEGALI
CRM: CRM: 21857
End.: TARCISIO VILELA, 1470, PRONTO, CACADOR
Cidade: CAPIVARI DE BAIXO - UF: SANTA CATARINA
Telefone: (48) 3623-1625



Dados do Paciente

Nome: ANTONIO SEVERO MACHADO (38947)
Nome Social:
Nome da Mãe: KAZUE ALINE BARBOSA SEVERO
Idade: 11 Anos e 9 Meses
Nascimento: 01/09/11
Endereço: RUA ENGENHEIRO PAULO MARTINS, 60, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO - SC

AMOXICILINA 50MG/ML 150ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL ORAL

Posologia: 10 ml de 8/8 hora(s) por 7 dia(s).

Quantidade Prescrita: 2 FRASCO(S)

MAISA MENEGALI
CRM: 21857

Data: 21/06/2023

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:	
Ident.:	Org. Emissor:
End.:	
Cidade:	UF:
Telefone:	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

/ /
Data

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI BAIXO – SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Capivari de Baixo, 21 de junho de 2023.

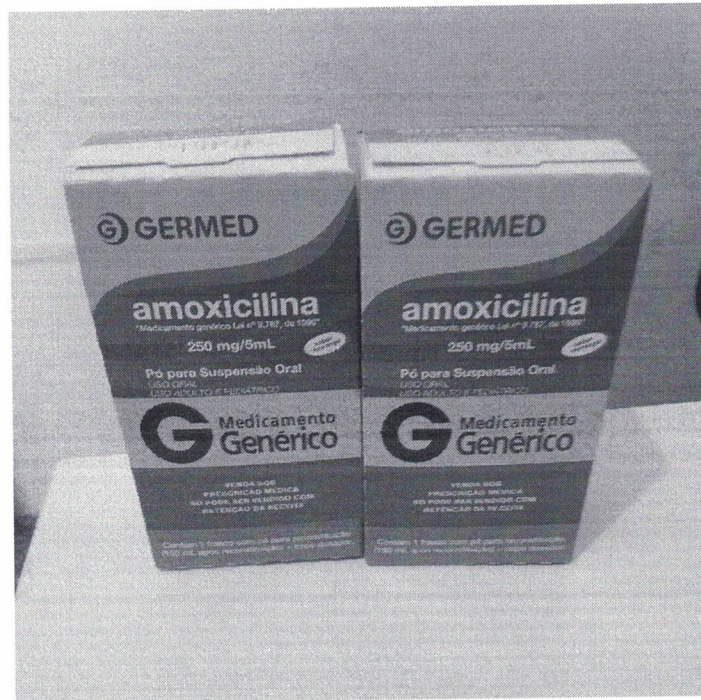
Conforme solicitação de **TATIANA DA SILVA FERNANDES**, responsável pelo **Serviço de Acolhimento - Abrigo**, e sendo responsável pelo menor **Antonio Severo Machado**, vimos através deste, informar que o medicamento está em falta na Farmacia Basica do município.

Medicamento:

- Amoxicilina 50mg/ml 150ml pó para suspensão oral

Renata Vieira Eliseu Zago
Gerente de farmácia
Farmácia Básica Municipal

Renata Vieira Eliseu Zago



Justificativa de compras Farmácias DELUCA Cupom Fiscal: 000001281

O item acima foi comprado para Tratamento de Saúde do acolhido conforme receita médica e Negativa da Secretaria Municipal de Saúde.

CNPJ: 17.727.917/0001-95 NORBERTO DA S. BERTI

EMBALAGENS

RUA CARLOS CHAGAS, 550 MATRIZ SANTA LUCIA CAPIVARI DE
BAIXO-SC 88745-000

Fone: (48)3623-5792 I.E.:256.998.450

Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	2942	SACO FREEZER 5 LTR C/ 100UND				
1		UN	X	6,90		6,90
002	3224	BOB PIC 25X30 C/100-FREEZER-CLASSE B				
1		UN	X	4,50		4,50
Qtde. total de itens						002
Valor total R\$						11,40
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito						11,40 ✓

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4223 0617 7279 1700 0195 6500 1000 0043 2110 0473 5014

CONSUMIDOR - CNPJ 95.700.441/0001-60

MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

RUA ERNANI COTRIN 187 MATRIZ CENTRO CAPIVARI DE BAIXO SC

NFC-e nº 000004321 Série 001 22/06/2023 16:19:03

Protocolo de Autorização: 342230353747563

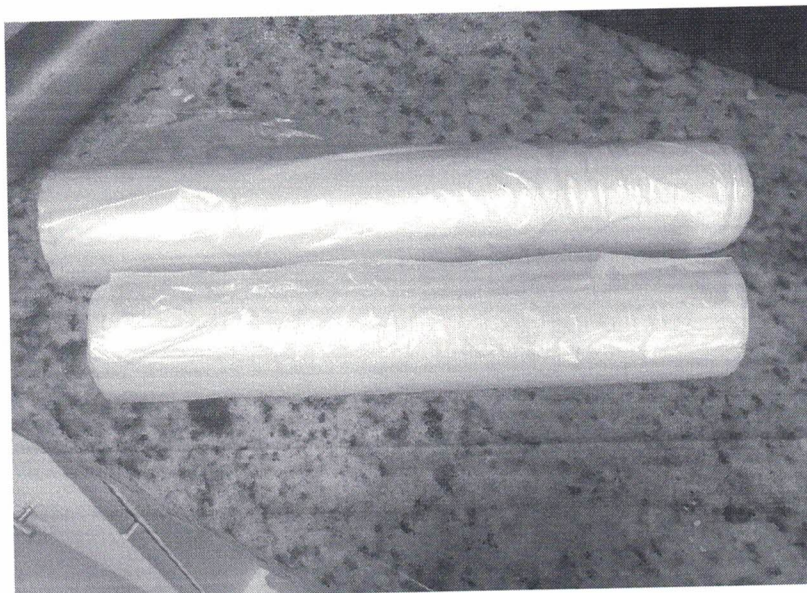
Data de Autorização 22/06/2023 16:19:03



Material recebido em acervo
SERVIÇO PRESTADO

Em _____

NOME _____
CARGO **Tatiana da Silva Fernandes**
MTRICULA _____ Coordenadora
Serv. de Acolhimento Institucional



Justificativa de Compras Norberto da S. Berti Embalagens Nota Fiscal nº 000004321

Os itens acima foram comprados para serem utilizados no armazenamento da alimentação na geladeira e freezer, seguindo a recomendação da Vigilância Sanitária.

Os itens acima não fazem parte da licitação vigente.

SUPERMERCADOS MANENTI LTDA - LOJA 08 (CAP)


RUA JOAO RODRIGUES MARTINS, 664 -
CENTRO - CEP:88745-000 - CAPIVARI DE
BAIXO - SC
TEL: (48)3623-3963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000038063 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4223 0679 8376 8800 0976 5500 1000 0380 6310 1123 2025

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

342230140115667 23/06/2023 14:45:46

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA POR EMISSOR DE CUPOM FISCAL - ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.480.072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

79.837.688/0009-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ / CPF

95.780.441/0001-60

DATA DA EMISSÃO

23/06/2023

ENDEREÇO

RUA ERNANI COTRIN, 187

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/06/2023

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

FONE / FAX

3621-4400

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:45:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
49,70	8,11	0,00	0,00	15,37	51,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	49,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	DVS			1,222	1,222

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26962	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,39 Estadual: R\$ 0,49 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	2,89	2,89	0,20	2,69	0,46	0,00	17,00	0,00
26962	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,39 Estadual: R\$ 0,49 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	2,89	2,89	0,20	2,69	0,46	0,00	17,00	0,00
26962	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,39 Estadual: R\$ 0,49 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	2,89	2,89	0,20	2,69	0,46	0,00	17,00	0,00
26962	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,39 Estadual: R\$ 0,49 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	2,89	2,89	0,20	2,69	0,46	0,00	17,00	0,00
26962	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,39 Estadual: R\$ 0,49 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	2,89	2,89	0,20	2,69	0,46	0,00	17,00	0,00
26962	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,39 Estadual: R\$ 0,49 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	2,89	2,89	0,20	2,69	0,46	0,00	17,00	0,00
50161	BISC CASAREDO YUPI WAFER MORANGO PC Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,29 Estadual: R\$ 0,37 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	2,15	2,15	0,16	1,99	0,34	0,00	17,00	0,00
50161	BISC CASAREDO YUPI WAFER MORANGO PC Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,29 Estadual: R\$ 0,37 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	2,15	2,15	0,16	1,99	0,34	0,00	17,00	0,00
50161	BISC CASAREDO YUPI WAFER MORANGO PC Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,29 Estadual: R\$ 0,37 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	2,15	2,15	0,16	1,99	0,34	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 8 COO: 354014)
Cupom Fiscal 354014, ECF 8
Trib aprox R\$ 6,97 Federal, R\$ 8,44 Estadual, Fonte: IBPT
MD-5: DE3610F8F8FFF6E8EA2FCADAE523A889

RESERVADO AO FISCO

07/07/2023
Tatiana da Silva Fernandes
Coordenadora
Serv. de Atendimento Institucional

SUPERMERCADOS MANENTI LTDA - LOJA 08 (CAP)

RUA JOAO RODRIGUES MARTINS, 664 - CENTRO - CEP:88745-000 - CAPIVARI DE BAIXO - SC
TEL: (48)3623-3963



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000038063 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4223 0679 8376 8800 0976 5500 1000 0380 6310 1123 2025

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

342230140115667 23/06/2023 14:45:46

CNPJ / CPF

79.837.688/0009-76

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA POR EMISSOR DE CUPOM FISCAL - ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.480.072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
50161	BISC CASAREDO YUPI WAFER MORANGO PC Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,29 Estadual: R\$ 0,37 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	2,15	2,15	0,16	1,99	0,34	0,00	17,00	0,00
50161	BISC CASAREDO YUPI WAFER MORANGO PC Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,29 Estadual: R\$ 0,37 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	2,15	2,15	0,16	1,99	0,34	0,00	17,00	0,00
36232	BISC ISABELA ROSQUINHA CHOC PCT 350 Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,92 Estadual: R\$ 1,16 Municipal: R\$ 0,00	19053100	000	5929	UN	1,00	6,85	6,85	0,00	6,85	1,16	0,00	17,00	0,00
29389	BISC LOWCUCAR WAFER MORANGO S/LACT Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 1,33 Estadual: R\$ 1,68 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	9,89	9,89	0,00	9,89	1,68	0,00	17,00	0,00
22858	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,31 Estadual: R\$ 0,27 Municipal: R\$ 0,00	19023000	000	5929	UN	1,00	2,29	2,29	0,00	2,29	0,27	0,00	12,00	0,00
22858	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,31 Estadual: R\$ 0,27 Municipal: R\$ 0,00	19023000	000	5929	UN	1,00	2,29	2,29	0,00	2,29	0,27	0,00	12,00	0,00
22858	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,31 Estadual: R\$ 0,27 Municipal: R\$ 0,00	19023000	000	5929	UN	1,00	2,29	2,29	0,00	2,29	0,27	0,00	12,00	0,00

RECEBIMOS para o SERVIÇO
prestado em 07/07/2023
Tatiana da Silva Fernandes
Coordenadora
Serv. de Acolhimento institucional

SUPERMERCADOS MANENTI LTDA
SUPERMERCADOS MANENTI
 RUA: JOÃO RODRIGUES MARTINS, 664 - CENTRO
 CAPIVARI DE BAIXO - SANTA CATARINA
 CNPJ: 79.837.688/0009-76
 IE: 257.480.072

23/06/2023 14:43:09 CCF:209479 COO:354014

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAÇÃO	ST	VL ITEM(R\$)
1	07898432070011	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G	04T	2,89 ⁵
	1 UN x 2,89			
2	07898432070011	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G	04T	2,89 ⁵
	1 UN x 2,89			
3	07898432070011	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G	04T	2,89 ⁵
	1 UN x 2,89			
4	07898432070011	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G	04T	2,89 ⁵
	1 UN x 2,89			
5	07898432070011	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G	04T	2,89 ⁵
	1 UN x 2,89			
6	07898432070011	BATATA SLICE ONDULADA PCT 37G	04T	2,89 ⁵
	1 UN x 2,89			
7	07896408441711	BISC CASAREDO YUPI WAFER MORANGO PC	04T	2,15 ⁵
	1 UN x 2,15			
8	07896408441711	BISC CASAREDO YUPI WAFER MORANGO PC	04T	2,15 ⁵
	1 UN x 2,15			
9	07896408441711	BISC CASAREDO YUPI WAFER MORANGO PC	04T	2,15 ⁵
	1 UN x 2,15			
10	07896408441711	BISC CASAREDO YUPI WAFER MORANGO PC	04T	2,15 ⁵
	1 UN x 2,15			
11	07896408441711	BISC CASAREDO YUPI WAFER MORANGO PC	04T	2,15 ⁵
	1 UN x 2,15			
12	07896292002708	BISC LOWCUCAR WAFER MORANGO S/LACT	04T	9,89 ⁵
	1 UN x 9,89			
13	07896022086619	BISC ISABELA ROSQUINHA CHOC PCT 350	04T	6,85 ⁵
	1 UN x 6,85			
14	07891079000229	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P	02T	2,29 ⁵
	1 UN x 2,29			
15	07891079000229	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P	02T	2,29 ⁵
	1 UN x 2,29			
16	07891079000229	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P	02T	2,29 ⁵
	1 UN x 2,29			
	desconto item 1			-0,20
	desconto item 2			-0,20
	desconto item 3			-0,20
	desconto item 4			-0,20
	desconto item 5			-0,20
	desconto item 6			-0,20
	desconto item 7			-0,16
	desconto item 8			-0,16
	desconto item 9			-0,16
	desconto item 10			-0,16
	desconto item 11			-0,16

TOTAL R\$ 49,70
CARTAO 49,70

02T12,00% 04T17,00%
 MD5: B3F2205138065B72D7426927C880D805
 VISA ELECTRON NACIO REDE
 439267*****5917 A: 435548
 DEBITO A VISTA VALOR: 49,70
 131701013336991 DOC: 131075701 (SiTef)
 Tributos F: 6,68 E: 8,10 F: IBPT 66E459
 C: 08 Op: LAVINIA

zCtsR9AcAvXaXnHNv.j?FBzH?65.j?svcWhkIk49rF.jDX1wggx16SgE1
 SWEDA IF ST2500
 ECF-IF VERSÃO: 01.00.05 ECF: 005
 I>ADG>JGI> 23/06/2023 14:44:12
 FAB: SW06140000000006732

RECEBIM. CONTAS
 MATERIAL
 SERVIÇO
 Número documento (e) 07/07/2023
 Nome Tatiana da Silva Fernandes
 Cargo Coordenadora
 Serv. de Acolhimento institucional



Justificativa de compras Supermercado Manenti NF nº 000038063:

Os itens acima foram comprados para metodologia do Reforço Positivo com os acolhidos devido ao bom comportamento durante a semana. Esta metodologia auxilia na manutenção do bom relacionamento entre os acolhidos, ensinando-os que o bom comportamento pode trazer benefícios. Além disso, proporciona um momento de prazer, integração aos finais de semana e feriados. Vale ressaltar, que aos finais de semana e feriados geralmente os acolhidos ficam no abrigo e não possuem atividades externas.

Os itens acima não fazem parte da licitação vigente.



CNPJ: 10.279.456/0001-96 D.M DE LUCA & CIA LTDA
JOAO RODRIGUES MARTINS, 427 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO-SC
88745-000

Fone: (48)3623-4170 I.E.:255.680.279

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	53938100	TOBRAMICINA COL 3MG/ML 5ML GER	1	UN X	24,00	24,00
		Desconto			-3,00	21,00
002	3636100	BUSCOPAN GTS 20ML	1	UN X	21,11	21,11
		Desconto			-1,11	20,00
003	62000100	FLORAX PED SUSP C/5 FLAC 5ML-0	1	UN X	39,95	39,95
		Desconto			-5,95	34,00
		Qtde. total de itens				003
		Valor total R\$				85,06
		Desconto total				-10,06
		Valor a Pagar R\$				75,00
		FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
		Cartão de Débito				75,00 ✓

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4223 0610 2794 5600 0196 6500 2000 0015 3510 9714 6172

CONSUMIDOR - CNPJ 95.780.441/0001-60

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
ERNANI COTRIN 187 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO SC

NFC-e nº 000001535 Série 002 26/06/2023 16:32:45

Protocolo de Autorização: 342230363625281

Data de Autorização 26/06/2023 16:27:57



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NOS
TERMOS LC 123/2006.

* VOCE ECONOMIZOU R\$ 10,06 *
ToolsPharma PDU

MATERIAL RECEBIDO
SERVIÇO PRESTADO
Este documento foi recebido e aceito em 07/07/2023
Tatiana da Silva Fernandes
Coordenadora
Serv. de Acolhimento Institucional

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI BAIXO – SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Capivari de Baixo, 26 de junho de 2023

Conforme solicitação de **TATIANA FERNANDES DA SILVA**, responsável pelo **Serviço de Acolhimento - Abrigo**, e sendo responsável pelo menor **Nilson Costa Junior**, vimos através deste, informar que o medicamento abaixo não faz parte da Farmácia Básica do município.

Medicamento:

- SRO
- Buscopam gotas
- Florax kids
- Tobramicina colírio

Renata Vieira Eliseu Zago
Gerente de farmácia
Farmácia Básica Municipal





Justificativa de compras Farmácias De Luca nº 000001535:

O item acima foi comprado para tratamento de saúde do acolhido conforme receita médica e negativa da Secretaria Municipal de Saúde em anexo.

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Governo do Estado de Santa Catarina
Secretaria da Fazenda

Chave de Acesso: 4223 0684 6834 8105 9147 6500 1000 0142 2319 1023 2430 Número NF-e: 14223

Data de Emissão: 30/06/2023 15:32:24-03:00

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	14223	30/06/2023 15:32:24-03:00		23,40 ✓

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
84.683.481/0591-47	CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS (642)	260102750	SC

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
95.780.441/0001-60	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Produtos

Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod
1 MANTEIGA DE CACAU LUNIS BEM CUIDAR 3,8GR STICK	6,0000	UN	4,90	29,40

Emissão

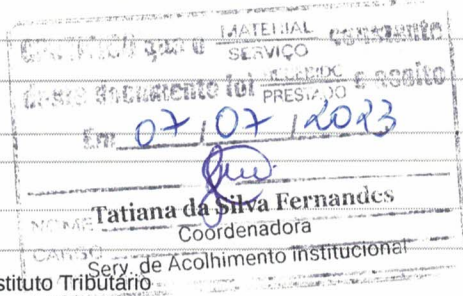
Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.26.21	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA	1 - Saída	uACT1jvuT/+eouRxAcM4q259ivc=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	<u>342230373030537</u>	30/06/2023 às 15:32:25-03:00	-

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS (642)	
CNPJ	Endereço
84.683.481/0591-47	RUA GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 832 SALA 01
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	88745-000
Município	Telefone
4203956 - CAPIVARI DE BAIXO	
UF	País
SC	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
260102750	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	4203956



CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI	
CNPJ	Endereço
95.780.441/0001-60	ERNESTO COTRIN 187, 187
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	88745-000
Município	Telefone
4203956 - CAPIVARI DE BAIXO	
UF	País
SC	1058 - Brasil
Indicador IE	
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	Inscrição Estadual
	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	MANTEIGA DE CACAU LUNIS BEM CUIDAR 3,8GR STICK	6,0000	UN	29,40

Totais

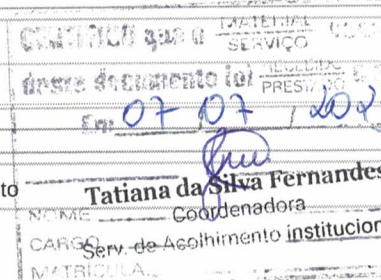
ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
23,40	3,98	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	29,40
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	6,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,39	1,78
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	23,40	7,13	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento



(SiTef)

FARMÁCIA PRECOPOPULAR

CNPJ: 84.683.481/0591-47
CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS
642 - PP CAPIVARI DE BAIXO
RUA GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 832, CENTRO, CAPIVARI DE BAI
XO, SC - Fone: (0) 0

DOCUMENTO AUX. DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Código	Descrição	Desc Tot	Vl Tot
Qt/Un	Preço		
1000010606	MANTEIGA DE CACAU LUNIS BEM CUIDAR 3,8GR STICK		
6 UN	R\$ 4,90	R\$ 6,00	R\$ 23,40
QtD Total de Itens			6
Total			R\$ 29,40
Desconto			R\$ 6,00
A pagar			R\$ 23,40
Forma Pagamento			Valor Pago
CARTÃO DE DÉBITO			R\$ 23,40 ✓

Consulte pela chave de acesso em

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

4223 0684 6834 8105 9147 6500 1000 0142 2319 1023 2430

NFC-e Núm: 000014223, Série: 001 30/06/2023 15:32:24



CONSUMIDOR CNPJ: 95.780.441/0001-60

Prot. Autorização: 342230373030537 30/06/2023 15:32:25

PDV: 4, OPER.: 311014

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - FEDERAIS: R\$ 3,15
- ESTADUAIS: R\$ 3,98. Fonte: IBPT.

Você economizou R\$ 6,00 em 6 itens.

CERTIFICO que o WATERLÂNIA FERREIRA **recebeu** o documento **elétrico** e **aceito** o serviço **PRESTADO**

Em _____ de _____ de _____

NOME Tatiana da Silva Fernandes
CARGO Coordenadora
NOME/SERV. de Acolhimento institucional



Justificativa de compras Farmácia Preço Popular Nota Fiscal nº 14223

O item acima foi comprado para uso dos acolhidos. Vale ressaltar que com a chegada do inverno ocorre um ressecamento dos lábios causando fissuras que machucam. Por isso foi comprado o item acima para prevenir que aconteça o ressecamento dos lábios.

O item acima não está licitado.

**SUPERMERCADOS MANENTI LTDA - LOJA 08
(CAP)**

 RUA JOAO RODRIGUES MARTINS, 664 -
CENTRO - CEP:88745-000 - CAPIVARI DE
BAIXO - SC
TEL: (48)3623-3963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000038162 fl. 1 / 2
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

4223 0679 8376 8800 0976 5500 1000 0381 6210 1124 2347

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA POR EMISSOR DE CUPOM FISCAL - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230146073049 30/06/2023 14:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.480.072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

79.837.688/0009-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ / CPF

95.780.441/0001-60

DATA DA EMISSÃO

30/06/2023

ENDEREÇO

RUA ERNANI COTRIN, 187

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/06/2023

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

FONE / FAX

3621-4400

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:39:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
50,20	8,07	0,00	0,00	14,96	50,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,54	0,00	0,00	50,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	DVS			0,828	0,828

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
84462	BISC ISABELA TORT CHOC C/AVELA PCT Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,41 Estadual: R\$ 0,52 Municipal: R\$ 0,00	19053100	000	5929	UN	1,00	3,05	3,05	0,06	2,99	0,51	0,00	17,00	0,00
84462	BISC ISABELA TORT CHOC C/AVELA PCT Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,41 Estadual: R\$ 0,52 Municipal: R\$ 0,00	19053100	000	5929	UN	1,00	3,05	3,05	0,06	2,99	0,51	0,00	17,00	0,00
84462	BISC ISABELA TORT CHOC C/AVELA PCT Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,41 Estadual: R\$ 0,52 Municipal: R\$ 0,00	19053100	000	5929	UN	1,00	3,05	3,05	0,06	2,99	0,51	0,00	17,00	0,00
84462	BISC ISABELA TORT CHOC C/AVELA PCT Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,41 Estadual: R\$ 0,52 Municipal: R\$ 0,00	19053100	000	5929	UN	1,00	3,05	3,05	0,06	2,99	0,51	0,00	17,00	0,00
84462	BISC ISABELA TORT CHOC C/AVELA PCT Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,41 Estadual: R\$ 0,52 Municipal: R\$ 0,00	19053100	000	5929	UN	1,00	3,05	3,05	0,06	2,99	0,51	0,00	17,00	0,00
63843	BISC LOWCUCAR WAFER CHOC C/AVELA ZE Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 1,33 Estadual: R\$ 1,68 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	9,89	9,89	0,00	9,89	1,68	0,00	17,00	0,00
22858	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,31 Estadual: R\$ 0,27 Municipal: R\$ 0,00	19023000	000	5929	UN	1,00	2,29	2,29	0,00	2,29	0,27	0,00	12,00	0,00
22858	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,31 Estadual: R\$ 0,27 Municipal: R\$ 0,00	19023000	000	5929	UN	1,00	2,29	2,29	0,00	2,29	0,27	0,00	12,00	0,00
22858	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,31 Estadual: R\$ 0,27 Municipal: R\$ 0,00	19023000	000	5929	UN	1,00	2,29	2,29	0,00	2,29	0,27	0,00	12,00	0,00
22858	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,31 Estadual: R\$ 0,27 Municipal: R\$ 0,00	19023000	000	5929	UN	1,00	2,29	2,29	0,00	2,29	0,27	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: (modelo: 2D ECF: 6 COO: 278928)

Cupom Fiscal 278928, ECF 6

Trib aprox R\$ 6,84 Federal, R\$ 8,18 Estadual, Fonte: IBPT

MD-5: DE3610F8F8FFF6E8EA2FCADAE523A889

RESERVADO AO FISCO	RECIBO
07/07/2023	
NOME	Tatiana da Silva Fernandes
CARGO	Coordenadora
MATRÍCULA	
Serv. de Acolhimento Institucional	

**SUPERMERCADOS MANENTI LTDA - LOJA 08
(CAP)**


RUA JOAO RODRIGUES MARTINS, 664 -
CENTRO - CEP:88745-000 - CAPIVARI DE
BAIXO - SC
TEL: (48)3623-3963

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000038162 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4223 0679 8376 8800 0976 5500 1000 0381 6210 1124 2347

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA POR EMISSOR DE CUPOM FISCAL - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230146073049 30/06/2023 14:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.480.072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

79.837.688/0009-76

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
5308	SALG YOKITOS TUBINHO QUEIJO PCT 45G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,37 Estadual: R\$ 0,47 Municipal: R\$ 0,00	19041000	000	5929	UN	1,00	2,74	2,74	0,04	2,70	0,46	0,00	17,00	0,00
5308	SALG YOKITOS TUBINHO QUEIJO PCT 45G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,37 Estadual: R\$ 0,47 Municipal: R\$ 0,00	19041000	000	5929	UN	1,00	2,74	2,74	0,04	2,70	0,46	0,00	17,00	0,00
5308	SALG YOKITOS TUBINHO QUEIJO PCT 45G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,37 Estadual: R\$ 0,47 Municipal: R\$ 0,00	19041000	000	5929	UN	1,00	2,74	2,74	0,04	2,70	0,46	0,00	17,00	0,00
5308	SALG YOKITOS TUBINHO QUEIJO PCT 45G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,37 Estadual: R\$ 0,47 Municipal: R\$ 0,00	19041000	000	5929	UN	1,00	2,74	2,74	0,04	2,70	0,46	0,00	17,00	0,00
5308	SALG YOKITOS TUBINHO QUEIJO PCT 45G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,37 Estadual: R\$ 0,47 Municipal: R\$ 0,00	19041000	000	5929	UN	1,00	2,74	2,74	0,04	2,70	0,46	0,00	17,00	0,00
5308	SALG YOKITOS TUBINHO QUEIJO PCT 45G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,37 Estadual: R\$ 0,47 Municipal: R\$ 0,00	19041000	000	5929	UN	1,00	2,74	2,74	0,04	2,70	0,46	0,00	17,00	0,00



SUPERMERCADOS MANENTI
 RUA: JOAO RODRIGUES MARTINS, 664 - CENTRO
 CAPIVARI DE BAIXO - SANTA CATARINA

CNPJ: 79.837.688/0009-76
 IE: 257.480.072

30/06/2023 14:37:46V CCF:170483 C00:278928

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICOAO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
1	07891095023271	SALG YOKITOS TUBINHO QUEIJC PCT 45G	1	UN x 2,74	2,74	04T	2,74
2	07891095023271	SALG YOKITOS TUBINHO QUEIJC PCT 45G	1	UN x 2,74	2,74	04T	2,74
3	07891095023271	SALG YOKITOS TUBINHO QUEIJC PCT 45G	1	UN x 2,74	2,74	04T	2,74
4	07891095023271	SALG YOKITOS TUBINHO QUEIJC PCT 45G	1	UN x 2,74	2,74	04T	2,74
5	07891095023271	SALG YOKITOS TUBINHO QUEIJC PCT 45G	1	UN x 2,74	2,74	04T	2,74
6	07891095023271	SALG YOKITOS TUBINHO QUEIJC PCT 45G	1	UN x 2,74	2,74	04T	2,74
7	07891079000229	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P	1	UN x 2,29	2,29	02T	2,29
8	07891079000229	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P	1	UN x 2,29	2,29	02T	2,29
9	07891079000229	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P	1	UN x 2,29	2,29	02T	2,29
10	07891079000229	MAC INST NISSIN LAMEN GAL CAIPIRA P	1	UN x 2,29	2,29	02T	2,29
11	07896022086398	BISC ISABELA TORT CHOC C/AVELA PCT	1	UN x 3,05	3,05	04T	3,05
12	07896292002760	BISC LOWCUCAR WAFER CHOC C/AVELA ZE	1	UN x 9,89	9,89	04T	9,89
13	07896022086398	BISC ISABELA TORT CHOC C/AVELA PCT	1	UN x 3,05	3,05	04T	3,05
14	07896022086398	BISC ISABELA TORT CHOC C/AVELA PCT	1	UN x 3,05	3,05	04T	3,05
15	07896022086398	BISC ISABELA TORT CHOC C/AVELA PCT	1	UN x 3,05	3,05	04T	3,05
16	07896022086398	BISC ISABELA TORT CHOC C/AVELA PCT	1	UN x 3,05	3,05	04T	3,05
desconto item 1							-0,04
desconto item 2							-0,04
desconto item 3							-0,04
desconto item 4							-0,04
desconto item 5							-0,04
desconto item 6							-0,04
desconto item 11							-0,06
desconto item 13							-0,06
desconto item 14							-0,06
desconto item 15							-0,06
desconto item 16							-0,06

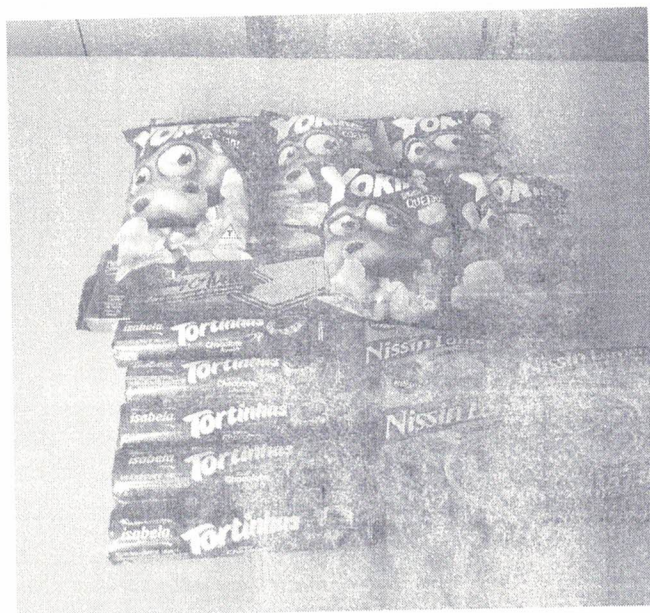
TOTAL R\$ 50,20
CARTAO 50,20

02T12,00Z 04T17,00Z
 MD5: B3F2205133065B72D7426927C880D805
 VISA ELECTRON NACIO REDE
 439267*****5917 A:294802
 DEBITO A VISTA VALOR: 50,20
 131701013336991 DOC:880410801 (SiTef)
 Tributos F:6.75 E:8,07 F:IBPT 66E459
 C:06 Op: VIVIANE

V2kbpC79752124wtj*Bxoy3KX2WaXGLf@URci@naTJ9Z#eH
 SWEDA IF ST2500
 ECF-IF VERSAO 01.00.05 ECF: 001
 AFDJDDZF 30/06/2023 14:39:08V
 FAB: SH06140000000006728

CERTIFICADO que o **MATERIAL** comprado
 SERVIÇO
 deste documento foi **RECEBIDO** e **VALIDADO**
 PRESTADO
 em **07/07/2023**

NOME **Tatiana da Silva Fernandes**
 CARGO **Coordenadora**
 MATRICULA **Serv. de Acolhimento institucional**



Justificativa de compras Supermercado Manenti NF nº 000038162:

Os itens acima foram comprados para metodologia do Reforço Positivo com os acolhidos devido ao bom comportamento durante a semana. Esta metodologia auxilia na manutenção do bom relacionamento entre os acolhidos, ensinando-os que o bom comportamento pode trazer benefícios. Além disso, proporciona um momento de prazer, integração aos finais de semana e feriados. Vale ressaltar que aos finais de semana geralmente todos os acolhidos ficam na casa.

Os itens acima não fazem parte da licitação vigente.



CNPJ: 10.279.456/0001-96 D.M DE LUCA & CIA LTDA
JOAO RODRIGUES MARTINS, 427 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO-SC
88745-000

Fone: (48)3623-4170 I.E.:255.680.279

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	11408100	QUETIAPINA 100MG 30CPR GERM	4	UN X	147,13	588,52
		Desconto				260,01
						001
		Qtde. total de itens				588,52
		Valor total R\$				-328,51
		Desconto total				260,01
		Valor a Pagar R\$				260,01
		FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
		Cartão de Crédito				260,01 ✓

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
4223 0710 2794 5600 0196 6500 2000 0021 1815 6527 4684
CONSUMIDOR - CNPJ 95.780.441/0001-60
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
ERNANI COTRIN 187 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO SC

NFC-e nº 900002118 Série 002 05/07/2023 16:13:16
Protocolo de Autorização: 342230385652502
Data de Autorização 05/07/2023 16:09:24



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NO
S TERMOS LC 123/2006.

* VOCE ECONOMIZOU R\$ 328,51 *
ToolsPharma PDV

RECEBIMOS 328,51
Anexo documento em
Data: 07/07/2023
Tatiana da Silva Fernandes
Coordenadora
Serv. de Acolhimento Institucional



UNIDADE SAUDE DA FAMILIA CENTRO II
GOVERNO DE CAPIVARI DE BAIXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Emitido por CRISTIANE JEREMIAS MARTINS FRANCISCO em 30/06/2023 11:45 BRT | CELK Saúde v3.1.187.3 - CELK SISTEMAS LTDA

Receita de Controle Especial

2.ª via — Orientação ao Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Nome: RICARDO DE SA FERNANDES
CRM: CRM: 33713
End.: AV MENDONCA LIMA, 217, ESF CENTRO II, CENTRO
Cidade: CAPIVARI DE BAIXO - UF: SANTA CATARINA
Telefone: (04) 83623-1547



0002779546

Dados do Paciente

Nome: STEFANY FLORES DA SILVA (41018)
Nome Social:
Nome da Mãe: ANA PAULA MAXIMIANO FLORES
Idade: 15 Anos e 7 Meses
Nascimento: 03/11/07
Endereço: RUA ENGENHEIRO PAULO MARTINS, 60, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO - SC

QUETIAPINA 100 MG COMP

ORAL

Posologia: 1 COMPRIMIDO(S) de 6/6 hora(s) por 30 dia(s).

Quantidade Prescrita: 120 COMPRIMIDO(S)

A Receita de Controle Especial tem validade de 30 dias contados a partir da data de sua emissão (PORTARIA 344/1998/ANVISA).

Dr. Ricardo de Sá Fernandes
Médico
CRM/SC 33713

RICARDO DE SA FERNANDES
CRM: 33713

Data: 30/06/2023

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome:	/ /
Ident.: Org. Emissor:	
End.:	
Cidade: UF:	
Telefone:	
	Assinatura do Farmacêutico
	Data

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI BAIXO – SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Capivari de Baixo, 05 de julho de 2023

Conforme solicitação de **TATIANA FERNANDES DA SILVA**, responsável pelo **Serviço de Acolhimento - Abrigo**, e sendo responsável pela menor **Stefany Flores da Silva**, vimos através deste informar que o medicamento abaixo não faz parte da Farmácia Básica do município.

Medicamento:

- **Quetiapina 100mg comp**

Renata Vieira Eliseu Zago
Gerente de farmácia
Farmácia Básica Municipal

Renata Vieira



PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL

ORÇAMENTO DE MEDICAÇÃO

QUANTIDADE	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
4 caixas	QUETIAPINA 100mg 01 cp de 6/6 horas por 60 dias	65,00	260,00

Carimbo e assinatura:

Eshe Vieira
D.M. DE LUCA & CIA LTDA
FARMÁCIAS DE LUCA
CNPJ: 10.279.456/0001,96



PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL

ORÇAMENTO DE MEDICAÇÃO

QUANTIDADE	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
4 caixas	QUETIAPINA 100mg 01 cp de 6/6 horas por 60 dias	69.90	279.70

Carimbo e assinatura:

Drogaria UltraPopular Capivari
Sul Catarinense Comércio de Medicamentos Ltda
Rua Osvaldo Pinto da Veiga - 696 - Centro
Capivari de Baixo - Santa Catarina
CNPJ: 18.556.260/0001-30
Tel: (48) - 3623-1176

Yasmim Rech Alente



PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL

ORÇAMENTO DE MEDICAÇÃO

QUANTIDADE	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
4 caixas	QUETIAPINA 100mg 01 cp de 6/6 horas por 60 dias	91.90	367.60

Carimbo e assinatura:

Helena Birma da Rosa

84 683 481/0591-47

CIA. LATINO AMERICANA
DE MEDICAMENTOS

RUA GEN. OSVALDO PINTO DA VEIGA, 832
CENTRO - CEP 88745-000

CAPIVARI DE BAIXO - SC



Justificativa de compras Farmácias DELUCA Cupom Fiscal: 00002118

O item acima foi comprado para Tratamento de saúde psiquiátrico da acolhida conforme receita médica e Negativa da Secretaria Municipal de Saúde. Vale ressaltar que esta medicação faz parte de um tratamento continuado acompanhado pelo psiquiatra do CAPS – Centro de Atenção Psicossocial. Por ser uma medicação utilizada mensalmente foi realizado um orçamento para verificar a farmácia de menor custo



CNPJ: 10.279.456/0001-96 D.M DE LUCA & CIA LTDA
JOAO RODRIGUES MARTINS, 427 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO-SC
88745-000

Fone: (48)3623-4170 I.E.:255.680.279

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	8472100	AMOX+CLAVULAN 400MG 70ML SANDO	3	UN X	93,45	280,35
		Desconto			-145,36	134,99
		Qtde. total de itens				001
		Valor total R\$				280,35
		Desconto total				-145,36

Valor a Pagar R\$ **134,99**
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito 134,99 ✓

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfca/consulta>

4223 0710 2794 5600 0196 6500 2000 0021 1918 9419 7482

CONSUMIDOR - CNPJ 95.780.441/0001-60

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
ERNANI COTRIN 187 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO SC

NFC-e nº 000002119 Série 002 05/07/2023 16:16:28

Protocolo de Autorização: 342230385663559

Data de Autorização 05/07/2023 16:12:36



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NOS
TERMINOS LC 123/2006.

* VOCE ECONOMIZOU R\$ 145,36 *

ToolsPharma PDU

CENTRO DE ATENDIMENTO INFANTIL
SERVIÇO DE ACOILHIMENTO INSTITUCIONAL

Inscrição documento foi: 02/02/2023

Nome: Tatiana da Silva Fernandes
Cargo: Coordenadora
Serviço: de Acolhimento institucional



UNIDADE SAUDE DA FAMILIA CENTRO II
GOVERNO DE CAPIVARI DE BAIXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

Emitido por RICARDO DE SA FERNANDES em 04/07/2023 07:56 BRT | CELK Saúde v3.1.187.3 - CELK SISTEMAS LTDA

Receita de Controle Especial

2.^a via — Orientação ao Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: RICARDO DE SA FERNANDES
CRM: CRM: 33713
End.: AV MENDONCA LIMA, 217, ESF CENTRO II, CENTRO
Cidade: CAPIVARI DE BAIXO - UF: SANTA CATARINA
Telefone: (04) 83623-1547



0002793041

Dados do Paciente

Nome: ANTONIO SEVERO MACHADO (38947)
Nome Social:
Nome da Mãe: KAZUE ALINE BARBOSA SEVERO
Idade: 11 Anos e 10 Meses
Nascimento: 01/09/11
Endereço: RUA ENGENHEIRO PAULO MARTINS, 60, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO - SC

AMOXICILINA + CLAVULANATO 400MG/5ML ORAL

Posologia: DAR 13 ML 12/12H POR 7 DIAS.

Quantidade Prescrita: 1 FRASCO(S)

Dr. Ricardo de Sa Fernandes
Médico
CRM/SC 33713

RICARDO DE SA FERNANDES
CRM: 33713

Data: 04/07/2023

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:	
Ident.:	Org. Emissor:
End.:	
Cidade:	UF:
Telefone:	

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

Data

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI BAIXO – SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Capivari de Baixo, 05 de julho de 2023.

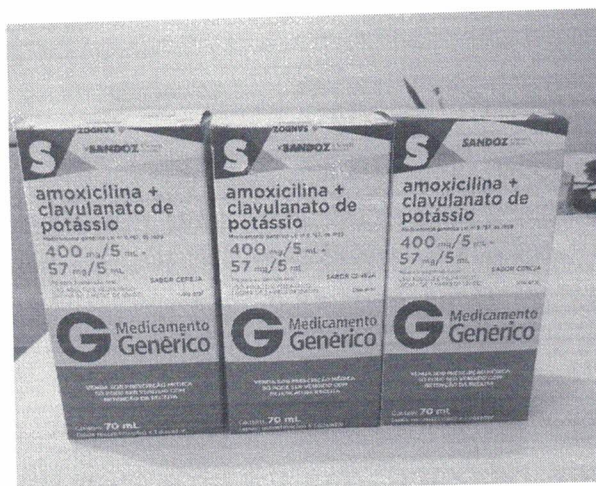
Conforme solicitação de **TATIANA DA SILVA FERNANDES**, responsável pelo **Serviço de Acolhimento - Abrigo**, e sendo responsável pelo menor **Antonio Severo Machado**, vimos através deste, informar que o medicamento está em falta na Farmacia Basica do município.

Medicamento:

- Amoxicilina + clavulanato 400mg/5ml

Renata Vieira Eliseu Zago
Gerente de farmácia
Farmácia Básica Municipal





Justificativa de compras Farmácias DELUCA Cupom Fiscal: 000002119

O item acima foi comprado para Tratamento de saúde do acolhido conforme receita médica e Negativa da Secretaria Municipal de Saúde.