



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO**

Exercício de 2023

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Unidade Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO**  
Ordenador da Despesa:  
Entidade Beneficiada: **SUMARA FIDELIX VOLPATO CALEGARI** C.P.F.: 038.314.519-82  
Endereço: CEP:  
Responsável: CPF:  
Nota Empenho Número: 2384 Data: 10/07/23 Valor: 480,00  
Projeto/Atividade: 2.002 Manutenção do Conselho Tutelar  
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

Histórico Fiel da Finalidade: **IMPORTE REF. SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO NO VALOR DE R\$480,00 REAIS, PARA A SERVIDORA SUMARA FIDELIX VOLPATO CALEGARI, PARA AS DESPESAS DE HOTEL E ALIMENTAÇÃO, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.....CFE. LEI Nº. 1299/2010 DE 31/03/2010.**

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Anulação: 154	25/07/2023	Devolução do pagamento do empenho (2384)		84,39
Empenho: 2384	10/07/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	480,00	
24	25/07/2023	Prestação de contas		395,61
		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 3230	10/07/2023	Comprovante:106	480,00	60,00
		Comprovante:56968		100,71
		Comprovante:267512		61,65
		Comprovante:177		60,00
		Comprovante:76916		15,00
		Comprovante:335		98,25
Totais			480,00	480,00

*Luiz Paulo*

**LANÇADO**

# 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 0191/2023

**Data:** 24/07/2023  
**Destinatário:**  
**Beneficiário:** Sumara Fidelix Volpato Calegari  
**Nota de Empenho:** 2384  
**Valor Empenhado:** 480,00  
**Valor Utilizado:** 480,00

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.

Pela despesa empenhada com adiantamento em nome da servidora Sumara Fidelix Volpato Calegari importe ref. solicitação de adiantamento no valor de R\$480,00 reais, para as despesas de Hotel e alimentação, conforme a solicitação em anexo... CEF. LEI Nº. 1299/2010 de 31/03/2010.

Quanto aos documentos apresentados:

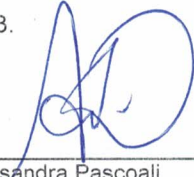
Foi utilizado para viagem o valor de R\$ 395,61 (trezentos e noventa e cinco reais e sessenta e um centavos).

Comprovante de devolução, no dia 21/07/2023 foi realizado no valor de R\$ 84,39 (oitenta e quatro reais e trinta e nove centavos).

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, 24 de Julho de 2023.

  
Alessandra Pascoali  
Controle interno do município



ESTADO DE SANTA CATARINA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO  
 RELAÇÃO DE EMPENHOS

Período: 01/01/2023 até 18/07/2023

Parâmetros: Empenho: ["2384"]; Entidade: [{"valor": "132", "descricao": "PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Data Inicial: 18/07/2023; Data Final: 18/07/2023; Data Lançada: 2023; Despesa Lançada: N; Deseja exibir comprovantes e retenções: N; Categoria do recurso: TODOS; Tipo do recurso: TODOS - Versão: 32 de 29/06/2023 10:32:03

Empenho	Tipo	Processo	SF	Data	Vlr. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Ação	Dot.	Nat. Despesa	Credor
2384	O			10/07	480,00	0,00	480,00	480,00	0,00	0,00	4.122.2	1.500.0000.5000	2.002	5	33903699000000	SUMARA FIDELIX VOLPATO CALEGARI

**Total do Período:**

					480,00	0,00	480,00	480,00	0,00	0,00						
--	--	--	--	--	--------	------	--------	--------	------	------	--	--	--	--	--	--

**CERTIFICADO QUE O MATERIAL CONSISTE DESTE DOCUMENTO PRESTADO E QUANTO**  
**Em 21/07/2023**  
 NOME: Suzanna F.V. Colagari  
 CARGO: Conselheiro Tutelar  
 MATRICULA: 14664

**FORMA QUE O MATERIAL CONSISTE DESTE DOCUMENTO PRESTADO E QUANTO**  
**Em 21/07/23**  
 NOME: Suzanna F.V. Colagari  
 CARGO: Conselheiro Tutelar  
 MATRICULA: 14664

**HCIN HOTELARIA**  
 HCIN HOTELARIA LTDA  
 RUA MADRE MARIA VILAC, 2020 CANASVIEIRAS  
 CEP: 88054-001 FLORIANOPOLIS/SC  
 CNPJ: 48.985.746/0001-28 IE: 262.067.633  
 CNPJ/CPF Consumidor: 95.780.441/0001-60  
 WOF: PREFEITURA ERNANI COITIN  
 11/07/2023 11:55:01 CCF:000000106 COD:000000146  
**CUPOM FISCAL**  
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT RS ST VL ITEM (RS)  
 001 0000000000104 BUFFET EVENTOS I UN 117,00 60,00  
**TOTAL R\$ 60,00**  
**FATURADO 60,00**  
 ND-5:FB8C8B630866D5EA310A4D3CC54E2A53  
 Trib aprox R\$:8,07 Federal, 10,20 Estadual  
 Fonte:IBPT 41C617  
 Consumo do Apto 000109 - SEM EMISSÃO DE CONFEREN  
 CIA DE APTO  
 Apto: 000109  
 Nome: SUHARA FIDELIX VOLPATO CALEGARI

11707202311550106106146  
 X+ID6C:LAL08n08Trnkr2pCSx+f6HITry8gw+2fScT14=  
 #ARCA:BEHAITECH MOD:HP-4200 TH FI II ECF-IF VERSAO: 01.99.02  
 ECF: 012 Lj: 001 OPR:  
 11/07/2023 11:55:04  
 01041120101 01110053527 00000010611 07202314616  
 FAB: BE112010101110053527

**FOCACCIA EXPRESS**  
 MARIA FLORENCIA GARCIA DE CEZAR  
 R-DR ANTONIO PRUDENTE DE MORAIS N.814  
 CANASVIEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC  
 CNPJ: 14.121.425/0001-63 IE: 256.500.193  
 11/07/2023 19:33:22 CCF:056968 COD:137405  
**CUPOM FISCAL**  
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT RS ST VL ITEM (RS)  
 001 000000000000004 21069090 margherita 0,5 un X 27,90 107,00 T 13,95  
 002 000000000000035 21069090 portuguesa 0,5 un X 29,90 107,00 T 14,95  
 003 000000000000144 22021000 suco de limeo Jun II 10,00 0,5 un X 31,90 107,00 T 15,95  
 004 000000000000153 21069090 pizza focaccia 0,5 un X 31,90 107,00 T 15,95  
 005 000000000000177 22021000 suco aba 0,5unx10,00 II 5,00  
 006 000000000000209 22021000 suco mar 0,5unx10,00 II 5,00  
 007 000000000000210 22021000 suco morango Jun II 10,00 0,8 un X 31,90 107,00 T 15,95  
 008 000000000000213 21069090 mini cheesecake Jun II 14,90  
 009 000000000000355 19059090 embalgem Jun II 2,00  
 010 000000000000999 99999999 10% opc1 8,96unx1,00 II 8,96  
**TOTAL R\$ 100,71**  
 Dinheiro 100,71  
 Valor Tributos: IBPT 316342

Federal R\$ 12,62 Estadual R\$ 16,40  
 Consumo da Mesa 195  
 ECF001 Conferencia de Mesa CER:0000009 COD:137403  
 ND-5: 546c48c565fea579de8fa98992e9d06a  
 hnd.bitbar.com.br - Versão: 2.89.085  
 CNPJ/CPF Consumidor: 95.780.441/0001-60  
 ND: Prefeitura Municipal de Capiva  
 126 994CE 1F972 E9807E 8C 99B128 5B439 37A49 D42  
 DARUMA AUTOMACAO MACH 2  
 ECF-IF VERSAO: 01.00.00 ECF: 001 Lj: 001  
 AAAAAAAAH DHGEDDC6 11/07/2023 19:33:35  
 FAB: DR0014BR0000000410572

Documente Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 CNPJ: 01.481.035/0001-11 A. N. NOTA LANCHES EIRELI  
 RODRIGUA BR 101, S/N, PENHA PAULO LOPES, SC CEP: 88490-000  
 Fone: ( ) 253.410.290

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 CODIGO DESCRICAO QTD UN VL UNIT SUBTOTAL  
 21380-3 KOMBUCHA NOTA VERDE 400ML 1,00 UN 17,90 17,90  
 18984-3 PROISSANT DE CHOCOLATE 2,00 UN 9,50 19,00  
 3251-3 BOLO DE BANHA INTEGRAL A 1,00 UN 10,75 10,75  
 19007-3 EMPADA DE FRANGO CATUPI 1,00 UN 8,50 8,50  
 3069-3 CAFE C LEITE MEDIO (PASSA 1,00 UN 5,50 5,50  
**TOTAL (R\$) 61,65**  
**FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO**  
**CARTAO DEBITO - IEF 61,65**

Consulte pela chave de acesso em:  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
 422307014910390001165001000267512121753472  
**CONSUMIDOR: CNPJ: 95.780.441/0001-60 PREFEITURA M  
 UNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO**  
 Número: 267512 Série: 1 12/07/2023-17:53:47  
 Protocolo Autenticado: 342230403282507  
 Consulte via leitor de QR Code

Tributos Aproximados: R\$ 8,56 (13,86%) Federais R\$ 8,57  
 (13,90%) Estaduais (R\$ 0,00) Municipais Total Tributos:  
 R\$ 17,13 Fonte: IBPT 41C617  
 Operador: HAYHRA  
 Aplicativo: Posto  
**ESTE DOCUMENTO FOI RECEBIDO PRESTADO e ACEITO**  
**Em 21/07/23**  
 NOME: Suzanna F.V. Colagari  
 CARGO: Conselheiro Tutelar  
 MATRICULA: 14664

# HCIN HOTELARIA LTDA

RUA MADRE MARIA VILAC (X14058), 2020,  
 CANASVIEIRAS - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.054-000  
 CNPJ: 48.985.746/0001-28  
 CMC: 816.710-7

## DANFPS-E

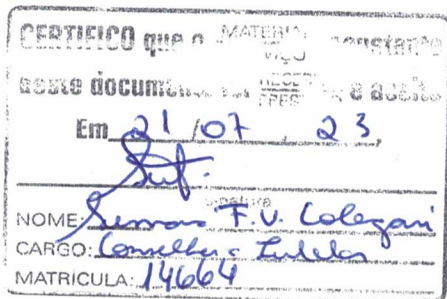
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 335  
 Autorização: 2899022  
 Emissão: 12/07/2023  
 Código de Verificação: 6AEF-936B-07C4-A45F



Dados do Tomador			CFPS
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO			9202
ENDEREÇO RUA ERNANI COTRIN, 187 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.745-000
MUNICÍPIO Capivari de Baixo	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 95.780.441/0001-60
			CMC

Dados do(s) serviço(s)		CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço					
5510801	(HOTEIS) DESPESAS DE HOSPEDAGEM DE SUMARA F. VOLPATO CALEGARI, NO PERÍODO DE 11/07/2023 À 12/07/2023.	1	0,00	R\$ 98,25	1	R\$ 98,25



Cálculo do Imposto				
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 98,25

Dados adicionais
CARTÃO

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 6AEF936B07C4A45F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8167107

# Comprovante de Pix enviado

**CAIXA**

Valor

**R\$ 84,39**

Data

**21/07/2023**

11:37:49



**Pix realizado com sucesso!**

## Dados do recebedor

---

Nome

**PREFEITURA**

CNPJ

**95.780.441/0001-60**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

## Dados do pagador

---

Nome

**PATRICK SACHETTI CALEGARI**

CPF

**\*\*\*.598.999-\*\***

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

## Dados da transação