



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

Unidade Concedente: **FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO**
 Ordenador da Despesa:
 Entidade Beneficiada: **Josiane Aparecida Antunes da Silva** C.P.F.: 031.687.829-47
 Endereço: CEP:
 Responsável: CPF:
 Valor: 1.000,00
 Nota Empenho Número: 337 Data: 27/02/24
 Projeto/Atividade: 2.039 Manutenção do Bloco de Vigilância em Saúde - Vigilância Sanitária
 Item: 3.3.90.00.00.00.00.00.00 Aplicações Diretas
 Fonte: 1.600.0000.5038 Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/União
 Natureza da Despesa: 3.3.90.36.99.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

Histórico Fiel da Finalidade: SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA, CONFORME LEI 14.133/2021, ART 75 II E DECRETO MUNICIPAL 1663/2023 ART 72 § I, DISPENSA DE LICITAÇÃO EM RAZÃO DO VALOR, PARA ADIANTAMENTO DE DESPESA COM REUNIÃO DO MONITORAMENTO DE PRODUTOS SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SANTA CATARINA PARA FUNCIONÁRIA JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA NA CIDADE DE FLORIANÓPOLIS/SC NOS DIAS 28/E 29 DE FEVEREIRO-PARA CUSTEAR COM ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGEM E TRANSPORTE, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Anulação: 7	08/03/2024	Devolução do pagamento do empenho (337)		337,46
Empenho: 337	27/02/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	1.000,00	662,54
6	08/03/2024	Prestação de contas		0,00
		Devolução de Adiantamento	1.000,00	285,36
Pagamento: 335	29/02/2024	Comprovante:88016		70,97
		Comprovante:59488		213,40
		Comprovante:6658		59,98
		Comprovante:212389		32,83
		Comprovante:1		
Totais			1.000,00	1.000,00

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 0070/2024

lançado:
LANÇADO

Data: 08/03/2024
Destinatário:
Beneficiário: Josiane Aparecida Antunes Da Silva
Nota de Empenho: 337
Valor Empenhado: 1.000,00
Valor Utilizado: 662,54

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.

Solicitação de compra direta, conforme lei 14.133/2021, Art 75 JJ e decreto Municipal 1663/2023 Art 72 § i, dispensa de licitação em razão do valor, para adiantamento de despesa com reunião do monitoramento de produtos sujeitos a Vigilância Sanitária de Santa Catarina para funcionária Josiane Aparecida Antunes da Silva na cidade de Florianópolis/SC nos dias 28/e 29 de Fevereiro- para custear com alimentação, hospedagem e transporte , conforme documentos em anexo.


Quanto aos documentos apresentados:

Foi utilizado para viagem o valor de R\$ 662,54 (seiscentos e sessenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos) Comprovante de devolução, no dia 05/03/2024 no valor de R\$ 337,46 (trezentos e trinta e sete reais e quarenta e seis 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, 8 de Março de 2024.


ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta origem:	2362 006 00624020-1
Conta destino:	0410 001 00003420-4
Nome destinatário:	JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SIL
Valor:	R\$ 1.000,00
Identificação da operação:	95 CREDOR JOSI AD LIQ 328
Data de débito:	27/02/2024
Data/hora da operação:	27/02/2024 13:10:40
Código da operação:	77515077
Chave de segurança:	Q7GT3UNE3N1FUZQ1
CPF'S autorizadores:	053.699.429-35 910.089.219-04

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
 NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
 ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 10.971.858/0001-57
 Município: CAPIVARI DE BAIXO

Página: 1 / 1
 Data: 27/02/2024
 Usuário: jessica.martins

Data da Liquidação: 27/02/2024
 N° da Liquidação: 328/2024
 N° do Empenho: 337/2024
 ORDINARIO
 Vencimento: 28/02/2024

Órgão:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.304.11	Capivari de Baixo em Desenvolvimento em Ações da Saúde
Projeto/Atividade:	2039	MANUTENÇÃO DO BLOCO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Natureza de Despesa:	3.3.90.36.00.00.00.00	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA
Recurso:	1.600.0000.5038	TRANSFERÊNCIAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS/UNIÃO

Número do empenho:	337/2024	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.000,00	Valor liquidado:	1.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	1.000,00	Total (B):	1.000,00
		Total (A - B):	0,00

Credor: Josiane Aparecida Antunes da Silva
 CPF/CNPJ: 031.687.829-47 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:
 Endereço: Cidade: UF:
 Banco: Conta:
 Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
 SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA , CONFORME LEI 14.133/2021, ART 75 II E DECRETO MUNICIPAL 1663/2023 ART 72 § I, DISPENSA DE LICITAÇÃO EM RAZÃO DO VALOR, PARA ADIANTAMENTO DE DESPESA COM REUNIÃO DO MONITORAMENTO DE PRODUTOS SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SANTA CATARINA PARA FUNCIONÁRIA JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA NA CIDADE DE FLORIANOPOLIS/SC NOS DIA 28/E 29 DE FEVEREIRO- PARA CUSTERAR COM ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGEM E TRANSPORTE , CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 1.000,00

Descontos:
 Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 1.000,00

Fundamento legal: Número Processo: 999999/9999 Data:
 Modal. litação: Número Licitação: Data:
 Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 27/02/2024
 Responsável

Jessica Camilo
 JÉSSICA MARTINS CAMILO
 CONTADORA - CRC/SC 38335/O-7

PLINIO DA SILVA VIEIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

LUIZ FERNANDO ZAPELINI
 Controlador de Tesouraria



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 10.971.858/0001-57

Município: CAPIVARI DE BAIXO

Nº do Empenho: 337/2024

Data do Empenho: 27/02/2024

Ordinário

Orgão:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.304.11	Capivari de Baixo em Desenvolvimento em Ações da Saúde
Projeto/Atividade:	2039	MANUTENÇÃO DO BLOCO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Natureza de Despesa:	3.3.90.36.00.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Recurso:	1.600.0000.5038	TRANSFERÊNCIAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS/UNIÃO

Valor Dotação:	19.239,35	Empenhos anteriores:	0,00
Valor Dotação Atualizada:	19.239,35	Valor do empenho:	1.000,00
Total (A):	19.239,35	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.000,00
		Total (A - B):	18.239,35

Credor:	Josiane Aparecida Antunes da Silva		Telefone:	
CPF/CNPJ:	031.687.829-47	Inscr.Est./Ident.Prof.:		UF:
Endereço:		Cidade:		
Banco:	-	Conta:	-	
Agência:	--	Tipo da Conta:		

Especificação:
SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA, CONFORME LEI 14.133/2021, ART 75 II E DECRETO MUNICIPAL 1663/2023 ART 72 § I. DISPENSA DE LICITAÇÃO EM RAZÃO DO VALOR, PARA ADIANTAMENTO DE DESPESA COM REUNIÃO DO MONITORAMENTO DE PRODUTOS SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SANTA CATARINA PARA FUNCIONÁRIA JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA NA CIDADE DE FLORIANÓPOLIS/SC NOS DIAS 28/E 29 DE FEVEREIRO- PARA CUSTEAR COM ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGEM E TRANSPORTE. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 1.000,00

Fundamento legal: Número Licitação:
Modal. Licitação: Número Processo: 999999/9999 Data:
Número Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 27/02/2024
Responsável

JÉSSICA MARTINS CAMILO
CONTADOR - CRC/SC 38335/O-7

PLINIO DA SILVA VIEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
 Gestor do Contrato: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Rua Ernani Cotrin, 187 - Centro - Capivari de Baixo - SC
 CEP: 88745-000 CNPJ: 10.971.858/0001-57 Telefone: (48) 3621-4400

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 157/2024

Processo Administrativo: N/A
 Contrato: Sem termo
 Sequencial do Contrato: 1812
 Aditivo: N/A
 Data da Contratação: 27/02/2024
 Data da Solicitação: 27/02/2024

Fornecedor: **Josiane Aparecida Antunes da Silva**

CPF/CNPJ: 031.687.829-47

Endereço:

E-mail:

Telefone(s):

Prezados senhores,
 Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Organograma: 0800100017 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega:

Local de Entrega:

Objeto da Contratação:

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA , CONFORME LEI 14.133/2021, ART 75 II E DECRETO MUNICIPAL 1663/2023 ART 72 § I, DISPENSA DE LICITAÇÃO EM RAZÃO DO VALOR, PARA ADIANTAMENTO DE DESPESA COM REUNIÃO DO MONITORAMENTO DE PRODUTOS SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SANTA CATARINA PARA FUNCIONÁRIA JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA NA CIDADE DE FLORIANOPOLIS/SC NOS DIA 28/E 29 DE FEVEREIRO- PARA CUSTERAR COM ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGEM E TRANSPORTE , CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Observações:

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA , CONFORME LEI 14.133/2021, ART 75 II E DECRETO MUNICIPAL 1663/2023 ART 72 § I, DISPENSA DE LICITAÇÃO EM RAZÃO DO VALOR, PARA ADIANTAMENTO DE DESPESA COM REUNIÃO DO MONITORAMENTO DE PRODUTOS SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SANTA CATARINA PARA FUNCIONÁRIA JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA NA CIDADE DE FLORIANOPOLIS/SC NOS DIA 28/E 29 DE FEVEREIRO- PARA CUSTERAR COM ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGEM E TRANSPORTE , CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Empenho:

Despesas:

13 - 08.001.10.304.0011.2039.3.3.90.00.00 - Manutenção do Bloco de Vigilância em Saúde - Vigilância Sanitária

Desdobramento :

3.3.90.36.00.00.00.00

Recurso :

1.600.0000.5038 - Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/União

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	UN	ADIANTAMENTO DE DESPESA - ADIANTAMENTO DE DESPESA		1.000,0000	1.000,00
					Total Geral:	1.000,00

Capivari de Baixo/SC, 27 de Fevereiro de 2024

Cahina Jussara Martins

Assinatura e Carimbo do Responsável



capivari
de Baixo

Av. Brasil, 1000 - 13050-000 - Capivari de Baixo, SP
CNPJ nº 06.940.818/0001-00
Telefone: (13) 3333-1000
E-mail: prefeitura@capivari.sp.gov.br

Capivari de Baixo, 27 de fevereiro de 2024.

Ilmo Sr.
Plínio Vieira da Silva
Secretario da Saúde

Cumprimentando-o cordialmente, venho através deste, solicitar adiantamento no valor R\$ 1.000,00 para funcionária Josiane Aparecida Antunes da Silva utilizar no transporte, hospedagem e alimentação da reunião do Monitoramento de Produtos Sujeitos a Vigilância Sanitária de Santa Catarina nos dias 28 e 29 de fevereiro de 2024 no município de Florianópolis / SC.

Sendo o que apresenta para o momento, me coloco a disposição de eventuais dúvidas e esclarecimentos.



Josiane Aparecida Antunes da Silva
Fiscal Sanitarista

*Ciente em
27/02/2024
Plínio Vieira da Silva*

OFÍCIO Nº 015/2024/SES/GEIMP

Florianópolis, 05 de janeiro de 2024

Senhor Gerente,

A Diretoria de Vigilância Sanitária (DIVS) vem por meio deste convidá-los para a “**Reunião do Monitoramento de Produtos sujeitos à Vigilância Sanitária de Santa Catarina**”, nos dias **28 e 29 de fevereiro de 2024**, que acontecerá em local ainda a ser confirmado, no município de **Florianópolis**.

O objetivo da reunião será explanar sobre todos os Programas de Monitoramento coordenados pela Gerência de Inspeção e Monitoramento de Produtos:

- Programa Estadual de Monitoramento da Qualidade Sanitária dos Alimentos (PEMQSA);
- Programa Estadual de Monitoramento de Cosméticos e Produtos de Higiene - PEMCOH;
- Programa Estadual de Monitoramento de Saneantes - PEMS;
- Programa Estadual de Monitoramento de Medicamentos - PEMM;
- Programa Estadual de Monitoramento de Produtos para Saúde – PEMPS.

Nesta oportunidade também serão apresentados os resultados dos Programas de 2023 e a realização de capacitação em coleta de produtos.

A **Regional** de Tubarão deverá ser **representada por 01 (um) fiscal** de vigilância sanitária e **os municípios** relacionados abaixo (levantados a partir da participação das coletas realizadas no último ano, sendo limitada a disponibilidade de vagas), também **indicarão 01 (um) fiscal** de vigilância sanitária que participe ativamente dos processos que envolvem as coletas/programas de monitoramento de produtos. São eles:

- Armazém;
- Capivari de Baixo;
- Braço do Norte;
- Gravatal;
- Imbituba;
- Imaruí;
- Jaguaruna;

CAMBIRELA EMPREENDIMENTOS TURISTICOS LTDA.

AVENIDA MAR MAX SCHRAMM, 2249 ,
 CANTO / JARDIM ATLANTICO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.095-001
 CNPJ: 00.543.185/0001-80
 CMC: 087.936-3

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 88016
 Autorização: 332817
 Emissão: 29/02/2024
 Código de Verificação: 7CD6-1468-F85C-FC17



Dados do Tomador			CFPS
NOME/RAZÃO SOCIAL			9202
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA HERNANI COTRIN, SN -		CENTRO	88.745-000
MUNICÍPIO	UF	Pais	CPF/CNPJ/Outros
Capivari de Baixo	SC	BRASIL	10.971.858/0001-57
			CMC

Dados do(s) serviço(s)		GST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço					
5510801	(HOTEIS) DIARIA = 278.40	0	2,50	R\$ 278,40	1	R\$ 278,40
5510801	(HOTEIS) TX ISS = 6.96	0	2,50	R\$ 6,96	1	R\$ 6,96

MATERIAL
CERTIFICO que o SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO
 EM 05/03/24
 Assinatura
 NOME Josiane Ap Antunes da Silva
 CARGO Fiscal Secretária Rlg
 MATRÍCULA 10260

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\$ 285,36	R\$ 7,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 285,36

Dados adicionais
 Hospedes: JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA - - Data-IN: 28/02/2024 - Data -OUT: 29/02/2024 - APTO: 508 - Nro Nota Sistema: 86992 - Nro Razao: 153630 -
 Observacoes:

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, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 7CD61468F85CFC17 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0879363

RESTAURANTE QUALITY ENGENHO
 CNPJ: 21.957.786/0001-00 IE: 257585230
 FONE: 483522238
 RODOVIA BR 101, 0 , PENHA,
 Paulo Lopes, SC
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
 Consumidor Eletrônica
EM VENDAS 4518

RESTAURANTE QUALITY ENGENHO
 CNPJ: 21.957.786/0001-00 IE: 257585230
 FONE: 483522238
 RODOVIA BR 101, 0 , PENHA,
 Paulo Lopes, SC
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
 Consumidor Eletrônica
EM VENDAS 4518

Cod|Descricao |Qtde|Un|Vl.Unit |Vl.Total
 1 BUFFET 0,656 kg 89,90 58,9
 22 SUCO NATURAL 1 un 12,00 12,0

Cod|Descricao |Qtde|Un|Vl.Unit |Vl.Total
 1 BUFFET 0,656 kg 89,90 58,97
 22 SUCO NATURAL 1 un 12,00 12,00

Qtde. total de itens 1,6560000181198
VALOR TOTAL R\$ 70,97
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAG
 CARTAO 70,9

Qtde. total de itens 1,65600001811981
VALOR TOTAL R\$ 70,97
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
 CARTAO 70,97

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=422402219577860001006500100005948810599469>

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=422402219577860001006500100005948810599469>

NFC-e nº 59488 serie 1 29/02/2024 13:34:02
 Comprovante de Transação (NSU): 351906818
 Protocolo de autorização: 342240202464669
 Data de autorização: 29/02/2024 13:34:02

NFC-e nº 59488 serie 1 29/02/2024 13:34:02
 Comprovante de Transação (NSU): 351906818
 Protocolo de autorização: 342240202464669
 Data de autorização: 29/02/2024 13:34:02

CONSUMIDOR
 CNPJ/CPF/ID.Estrang.: 10.971.858/0001-57
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE
 BAIXO

CONSUMIDOR
 CNPJ/CPF/ID.Estrang.: 10.971.858/0001-57
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE
 BAIXO



Tributos Totais Incidentes (Lei F R\$ 15,04)

Tributos Totais Incidentes (Lei F R\$ 15,04)

MATERIAL
 constante
 que o SERVIÇO RECEBIDO e aceito
 neste documento foi PRESTADO
 EM 05/03/24
 Assinatura
 Nome: ICAROLINE DE ANDRADE SOUZA
 Cargo: Fiscal de Tributos
 Matrícula: 1016

PEGURA COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA EPP
 RESTAURANTE GUACIARA
 R GENERAL LIBERATO BITTENCOURT, 1901 - 88070-800
 ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC
 CNPJ: 02.175.379/0001-04 IE: 253581486
 28/07/2024 13:42:32 CCF:190217.000:212389

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN. VAL UNIT R\$ ST A/T VAL ITEM R\$
 001 9006138803286 *21069090#BUFFET A KG 44,24)
 0,56 KG X 79,00 117,00% A
 002 9006138803286 *21069090#BUFFET A KG 10,27)
 0,13 KG X 79,00 117,00% A
 003 9012672350766 *22011000#AGUA 5,00 117,00% A 5,00)
 1 UN X 59,51
 +0,47)

Subtotal R\$ 59,98
 ACRESCIMO R\$ 59,98
 TOTAL R\$ 59,98
 DEB. CIELO

MD-5: 007FF54AC8A5AD71B470757F06610F69
 Consumo da conta:2999 SEM EMISSAO DE CONFERENCIA
 DE CONTINIA Controle: 0000212599trib Aprox R\$: 2,
 50 Federal e 9,78 Estadual Fonte: IBPT
 www.nacionalautomacao.com

CNPJ/CPF Consumidor: 10.971.858/0001-57
 NOME: FMS DE CAPIVARI DE BRAIXO
 ENDEREÇO: NII
 IDE E77F1 389FD FC40EF 99 21C229 61A0F 1478C 694
 DARUMA AUTOMACAO MACH 1
 ECF-IF VERSAO:01.00.00 ECF:002 LJ:
 CCCCCC8B8J6D86GAC 28/02/2024 13:43:56
 FAB:DR0812BR000000351538

PEGURA COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA EPP
 RESTAURANTE GUACIARA
 R GENERAL LIBERATO BITTENCOURT, 1901 - 88070-800
 ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC
 CNPJ: 02.175.379/0001-04 IE: 253581486
 28/07/2024 13:42:32 CCF:190217.000:212389

CUPOM FISCAL
 ITEM CODIGO DESCRICAO QTD UN. VAL UNIT R\$ ST A/T VAL ITEM R\$
 001 9006138803286 *21069090#BUFFET A KG 44,24)
 0,56 KG X 79,00 117,00% A
 002 9006138803286 *21069090#BUFFET A KG 10,27)
 0,13 KG X 79,00 117,00% A
 003 9012672350766 *22011000#AGUA 5,00 117,00% A 5,00)
 1 UN X 59,51
 +0,47)

Subtotal R\$ 59,98
 ACRESCIMO R\$ 59,98
 TOTAL R\$ 59,98
 DEB. CIELO

MD-5: 007FF54AC8A5AD71B470757F06610F69
 Consumo da conta:2999 SEM EMISSAO DE CONFERENCIA
 DE CONTINIA Controle: 0000212599trib Aprox R\$: 2,
 50 Federal e 9,78 Estadual Fonte: IBPT
 www.nacionalautomacao.com

CNPJ/CPF Consumidor: 10.971.858/0001-57
 NOME: FMS DE CAPIVARI DE BRAIXO
 ENDEREÇO: NII
 IDE E77F1 389FD FC40EF 99 21C229 61A0F 1478C 694
 DARUMA AUTOMACAO MACH 1
 ECF-IF VERSAO:01.00.00 ECF:002 LJ:
 CCCCCC8B8J6D86GAC 28/02/2024 13:43:56
 FAB:DR0812BR000000351538

MATERIAL
CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 PRESTADO

EM 05/03/24

Assinatura
 NOME *Edson da Pa. Santana dos Santos*
 CARGO *Excel. Gerente*
 MATRICULA *10260*

Outlook

Pesquisar

Página Inicial Exibir Ajuda

Novo email Excluir Arquivar Denunciar Varrer Mover p

Favoritos

Ana Gehring | Vagina Sem Neura

Adicionar aos favoritos

Pastas

Caixa de Entrada 457

Lixo Eletrônico 17

Rascunhos 1

Itens Enviados

Itens Excluídos

POP

Arquivo Morto

Anotações

aprov

camila

camilo e guisi

celesc

condominio 1

conselho saude tubarao

defesa civil

Ellen

Histórico de Conversa

Armazenamento da Microsoft

4.9 GB usado de 5 GB (98%)

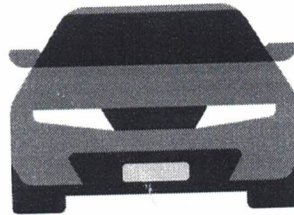
Obter mais armazenamento



Sua viagem de quarta-feira à noite com a Uber

viajar, Josiane

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.



Total R\$ 8,98

Preço da viagem R\$ 7,86

Taxa de intermediação R\$ 0,37

Subtotal R\$ 8,23

Custo fixo R\$ 0,75

Pagamentos



Josiane ••••4368

R\$ 8,98

28/2/2024 20:21

Para mais informações, [acesse a página da sua](#)

Outlook

Pesquisar

Página Inicial Exibir Ajuda

Novo email Excluir Arquivar Denunciar Varrer Mover p

Favoritos

Ana Gehring | Vagina Sem Neura

Adicionar aos favoritos

Pastas

Caixa de Entrada 458

Lixo Eletrônico 17

Rascunhos 1

Itens Enviados

Itens Excluídos

POP

Arquivo Morto

Anotações

aprov

camila

camilo e guisi

celesc

condominio 1

conselho saude tubarao

defesa civil

Ellen

Histórico de Conversa

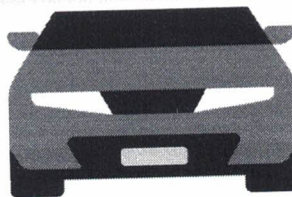
Armazenamento da Microsoft

4.9 GB usado de 5 GB (98%)

Obter mais armazenamento



Sua viagem de quinta-feira de manhã com a Uber



Total R\$ 12,91

Preço da viagem R\$ 11,34

Taxa de intermediação R\$ 0,57

Subtotal R\$ 11,91

Custo fixo R\$ 1,00

Pagamentos

Josiane 4368 R\$ 12,91 29/2/2024 8:34

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Mudar a forma de pagamento

Baixar o PDF

Outlook

Q Pesquisar

☰ Página Inicial Exibir Ajuda

✉ Novo email ✖ 🗑 Excluir ✖ 📁 Arquivar 🛡 Denunciar ✖ 🧹 Varrer 📁 Mover p ✖

▼ Favoritos

👤 Ana Gehring | Vagina Sem Neura

➕ Adicionar aos favoritos

▼ Pastas

📁 Caixa de Entrada 458

🗑 Lixo Eletrônico 17

🖋 Rascunhos 1

➤ Itens Enviados

▼ 🗑 Itens Excluídos

📁 POP

📁 Arquivo Morto

📁 Anotações

📁 aprov

📁 camila

📁 camilo e guisi

📁 celesc

▼ 📁 condominio 1

📁 conselho saude tubarao

📁 defesa civil

📁 Ellen

📁 Histórico de Conversa

Armazenamento da Microsoft ✖

4.9 GB usado de 5 GB (98%)

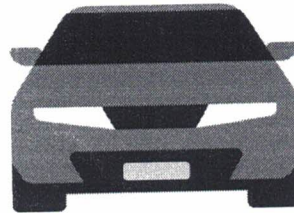
Obter mais armazenamento



Sua viagem de quarta-feira à noite com a Uber

viajar, Josiane

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.



Total R\$ 10,94

Preço da viagem R\$ 9,69

Taxa de intermediação R\$ 0,50

Subtotal R\$ 10,19

Custo fixo ? R\$ 0,75

Pagamentos

Josiane ••••4368 R\$ 10,94
28/2/2024 21:58

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)



Valor

R\$ 337,46

Data

05/03/24

11:54



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta de débito

0410 | 3701 | 000598058048-0

Dados do Recebedor

Nome do destinatário

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta de crédito

2362 | 006 | 00624020-1

Dados da transação

Data de débito

05/03/2024

Código da operação

019858796

Chave de segurança

984L3RERJXG4H39R

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.