



**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**

C.P.F.: 023.539.859-47

Endereço:

CEP:

Responsável:

CPF:

Valor: 1.000,00

Nota Empenho Número: 446

Data: 01/02/24

Projeto/Atividade: 2.020

Manutenção do Programa da Proteção Especial

Item: 3.3.90.00.00.00.00.00 Aplicacoes Diretas

Fonte: 1.661.0000.5065 Transferências do Sistema Único de Assistência Social SUAS/Estado

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 COMPRA DIRETA, PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS EMERNGÊNCIAS DO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO, CONSIDERANDO QUE ATUALMENTE ESTAMOS COM 06 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: 446	01/02/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	1.000,00	1.000,00
11	07/05/2024	Prestação de contas		0,00
0		Devolução de Adiantamento		111,98
Pagamento: 457	20/02/2024	Comprovante:12520	1.000,00	44,75
		Comprovante:52654		49,16
		Comprovante:11482		14,89
		Comprovante:41425		51,65
		Comprovante:134801		78,70
		Comprovante:6218		16,78
		Comprovante:41497		93,80
		Comprovante:6522		36,18
		Comprovante:137800		34,36
		Comprovante:41695		77,45
		Comprovante:98678		73,24
		Comprovante:138386		43,50
		Comprovante:138384		22,04
		Comprovante:139635		15,00
		Comprovante:14030		16,90
		Comprovante:233		80,30
		Comprovante:41911		48,54
		Comprovante:14315		3,95
		Comprovante:98695		23,40
		Comprovante:884		43,98
		Comprovante:17549		19,45
		Comprovante:42023		

# 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 0100/2024

*fuu*  
**LANÇADO**

**Data:** 02/04/2024  
**Destinatário:**  
**Beneficiário:** Tatiana Da Silva Fernandes  
**Nota de Empenho:** 446  
**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.


Importe ref. Solicitação de compra direta, para adiantamento de despesas emergências do serviço de acolhimento, considerando que atualmente estamos com 09 crianças e adolescentes acolhidos, conforme a solicitação em anexo... CFE. LEI nº. 1299/2010 de 31/03/2010.

Verificou-se que o valor total apresentado foi de R\$1.001,41 (mil e um reais e quarenta e um centavos), sendo que o valor de R\$1,41 (um real e quarenta e um centavos) foi de recurso próprio.

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, 2 de Abril de 2024.

  
ALESSANDRA PASCOALI  
Controle Interno do Município



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

## Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Consolidado: N; Número do Empenho: ["446"]; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Entidades: [{"valor": "132", "descricao": "PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Credor: [{"valor": "2712257", "descricao": "TATIANA DA SILVA FERNANDES / FISICA"}]; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2024; Data Final (emissão empenho): 02/04/2024; Tipo Documento: TODOS; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO - Versão: 38 de 05/02/2024 09:57:59

### PAGAMENTOS

### DESPESAS

#### DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO

#### DESPESAS EMPENHADAS

Documento	Data	Valor	Documento	Data	Nº / Tipo Documento	Retido	Valor	Documento	Data	Valor Pago	Saldo a pagar	
Empenho 446	01/02/2024	1.000,00	383	01/02/2024	( 02 )	0,00	1.000,00	457	20/02/2024	1.000,00	0,00	
<b>Total do Credor:</b>							<b>1.000,00</b>	<b>Total do Empenho:</b>				<b>1.000,00</b>
							<b>0,00</b>					<b>1.000,00</b>

Entidade.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Credor.: TATIANA DA SILVA FERNANDES

IMPORTE REF. SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA, PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS EMERGENCIAIS DO SERVIÇO DE ACOLHIMENTO, CONSIDERANDO QUE ATUALMENTE ESTAMOS COM 06 CRIANÇAS E ADOLESCENTES ACOLHIDOS, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO...CFE.LEI Nº. 1299/2010 DE 31/03/2010.

Memo. nº 16/2024


Capivari de Baixo, 27 de março de 2024.


**Para: Setor de Contabilidade**

Segue em anexo prestação de contas, referente ao adiantamento de R\$1000,00, depositado em **01/02/2024** na conta de Tatiana da Silva Fernandes, Banco Caixa Econômica, Agência 2362, Op: 001 Conta: 01167-6 para custear despesas de emergência do Serviço de Acolhimento Institucional. Ao todo estão sendo apresentadas **22 recibos/notas/cupons fiscais**, com valor total de R\$ 1.001,41.

NF	Data	Número	Estabelecimento	Valor
01	05/02/2024	000012520	Farmácias De LUCA	111,98
02	06/02/2024	0052654	Laboratório Santa Catarina	44,75
03	08/02/2024	000011482	Supermercado Manenti	49,16
04	12/02/2024	000041425	Supermercado Manenti	14,89
05	12/02/2024	134801	Farmácia UltraPopular Sul Catarinense	51,65
06	14/02/2024	00006218	Confecções Bimar	78,70
07	16/02/2024	000041497	Supermercado Manenti	16,78
08	28/02/2024	00006522	Confecções Bimar LTDA	93,80
09	01/03/2024	137800	Farmácia UltraPopular Sul Catarinense	36,18
10	01/03/2024	000.041.695	Supermercado Manenti	34,36
11	01/03/2024	98.678	Antonio Gabriel de Souza – LOJA ARTS	77,45
12	05/03/2024	138386	Farmácia UltraPopular Sul Catarinense	73,24
13	05/03/2024	138384	Farmácia UltraPopular Sul Catarinense	43,50
14	12/03/2024	139635	Farmácia UltraPopular Sul Catarinense	22,04
15	12/03/2024	000014030	Farmácias De LUCA	15,00
16	15/03/2024	000000233	Berti artigos para confeitaria	16,90
17	15/03/2024	000041911	Supermercado Manenti	80,30
18	19/03/2024	000014315	Farmácias De LUCA	48,54
19	22/03/2024	98.695	Antônio Gabriel de Souza Loja - ARTS	3,95
20	22/03/2024	884	Docelândia	23,40
21	22/03/2024	17549	Farmácia Preço Popular	43,98
22	25/03/2024	000042023	Supermercado Manenti	20,86
				<b>1001,41</b>

Sem mais para o momento colocamo-nos à disposição.

  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora

**RECEBIDO**  
27/03/24  


**Serviço de Acolhimento Institucional**

**Anexo-Espelho de compras Prestação 02/2024  
Itens comprados com o adiantamento 02/2024 (01/02/2024 a 27/03/2024)**

**1 – Farmácia**

- Amoxicilina 250 mg + clavulanato de potássio 62,5 mg;
- Pediletan 10 mg/ml;
- Rispiridona de 1mg;
- DPREV 400UI ;
- Ferro 50 mg/ml;
- Neomicina 15gr;
- Nistatina 50 ml;
- Dexfer 100 mg;
- Acetilcisteína 120 ml;
- Ibuprofeno 100 mg.

**2 – Alimentação**

- Biscoito Wafer S/lactose;
- Batata palha;
- Linguiça calabresa;
- Massa de pizza;
- Requeijão;

- Pastilha colorida confeitos;
- Biscoito recheado S/Lactose;
- Biscoito maisena S/Lactose;
- Biscoito maria S/Lactose;
- Geladinho;
- Paçoca;
- Pastilha mini;
- Bala de banana.

**3 – Diversos**

- Exame de sangue ;
- Copo para água; CRECHE;
- BaralhoCopag;
- Jogo de cartas;
- Jogo do mico;
- Embalagem para freezer;
- Fio de silicone.

Atenciosamente

  
\_\_\_\_\_  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serviço de Acolhimento Institucional

RELAÇÃO DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES QUE ESTAVAM ACOLHIDOS DO DIA 01/02/2024 (DATA DO DEPÓSITO DO ADIANTAMENTO) À 27/03/2024 (DATA DA ENTREGA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS AO SETOR DE CONTABILIDADE):

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	Maria Isabel Gomes Rodrigues	23/01/2007	23/12/2023
06	Davi Lucca de Medeiros Nunes	04/08/2022	28/12/2023
07	Josué Patrício Madalena	18/07/2013	23/02/2024
08	Calebe Patrício Madalena	21/09/2009	23/02/2024
09	Ruan Paulo Ferro	05/05/2008	26/03/2024

  
\_\_\_\_\_  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serviço de Acolhimento Institucional

10:20

 CAIXA

 SAIR

**Extrato**

**CRED TEV** 01/02/2024  
011223 **1.000,00 C**  
**Saldo** **7.940,05 C**

**CP ELECTRO** 01/02/2024  
011744 **32,80 D**  
**Saldo** **7.907,25 C**

**SALDO DIA** 01/02/2024  
000000 **7.907,25 C**  
**Saldo** **7.907,25 C**

**Lançamentos do Dia**

**SALDO DIA** 02/02/2024  
000000 **0,00 C**  
**Saldo** **7.907,25 C**

Taxa de Juros normal ao mês **8,00 %**

Desconto **0,62 %**



CNPJ: 19.279.456/0001-96 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 Autorizador da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Descrição	Qtd	Un	Valor unit.	Valor total
4560100 AMONIA APOLINA 250MG 75ML SANDO 2 UN X 73.16	2	UN	73.16	146,32
Desconto			-34,34	111,98
Qtde. total de itens				001
Valor total R\$				146,32
Desconto total				34,34
Valor total com desconto R\$				111,98
Forma de Pagamento				UNICA PARCELAS
Cartão de Débito				111,98

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.fsc.gov.br/ntce/consulta>  
 1224 0210 2794 5600 006 6500 2000 0125 011 8316 4356

CONSUMIDOR - CNPJ 95.760.441/0001-60  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO  
 ERNANI COTRIM 187 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO SC

REC-e nº 000012520 Série 002 05/02/2024 12:00:33  
 Protocolo de Autorização: 34224011939 197  
 Data de Autorização 05/02/2024 11:55:55



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPERANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 LEI Nº 10.833/2003 E TERMOS LC 123/2006.  
 \* VOCE ECONOMIZOU R\$ 34,34  
 TotalPharma PDV

27/03/2024  
 Tatiana da Silva Fernandes  
 Coordenadora  
 Serv. de Acolhimento Institucional





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

Embleio por MARCELO JULIAN FONSECA GARDEAZABAL em 05/02/2024 09:46:01 CETX Saúde v3.1.2164 - CETX SISTEMAS LTDA

### Receita de Controle Especial

1.ª via — Retenção da Farmácia ou Drograria

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome:	MARCELO JULIAN FONSECA GARDEAZABAL
CRM:	CRM: 14122
End.:	TARCISIO VILELA, 1470, PRONTO, CACADOR
Cidade:	CAPIVARI DE BAIXO - UF: SANTA CATARINA
Telefone:	(48) 3623-1625



0003885543

#### Dados do Paciente

Nome: ELOA MACHADO GONCALVES (54072)  
Nome Social:  
Nome da Mãe: LETICIA SEVERO MACHADO  
Idade: 1 Ano e 11 Meses  
Nascimento: 14/02/22  
Endereço: RUA ENGENHEIRO PAULO MARTINS, 60, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO - SC

amoxicilina 250mg + clavulanato de potassio 62,5mg

ORAL

Posologia: TOMAR 3,5 ML DE 6/6 HORAS POR 10 DIAS.

Quantidade Prescrita: 2 FRASCO(S)

*Dr. Marcelo Julian F. Gardeazabal*  
FARMACIA  
CRM: 14122

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

MARCELO JULIAN FONSECA GARDEAZABAL  
CRM: 14122

Data: 05/02/2024



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

Embleio por MARCELO JULIAN FONSECA GARDEAZABAL em 05/02/2024 09:46:01 CETX Saúde v3.1.2164 - CETX SISTEMAS LTDA

### Receita de Controle Especial

2.ª via — Orientação ao Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome:	MARCELO JULIAN FONSECA GARDEAZABAL
CRM:	CRM: 14122
End.:	TARCISIO VILELA, 1470, PRONTO, CACADOR
Cidade:	CAPIVARI DE BAIXO - UF: SANTA CATARINA
Telefone:	(48) 3623-1625



0003885543

#### Dados do Paciente

Nome: ELOA MACHADO GONCALVES (54072)  
Nome Social:  
Nome da Mãe: LETICIA SEVERO MACHADO  
Idade: 1 Ano e 11 Meses  
Nascimento: 14/02/22  
Endereço: RUA ENGENHEIRO PAULO MARTINS, 60, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO - SC

amoxicilina 250mg + clavulanato de potassio 62,5mg

ORAL

Posologia: TOMAR 3,5 ML DE 6/6 HORAS POR 10 DIAS.

Quantidade Prescrita: 2 FRASCO(S)

*Dr. Marcelo Julian F. Gardeazabal*  
FARMACIA  
CRM: 14122

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

MARCELO JULIAN FONSECA GARDEAZABAL  
CRM: 14122

Data: 05/02/2024

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI BAIXO – SC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

Capivari de Baixo, 05 DE Fevereiro 2023.

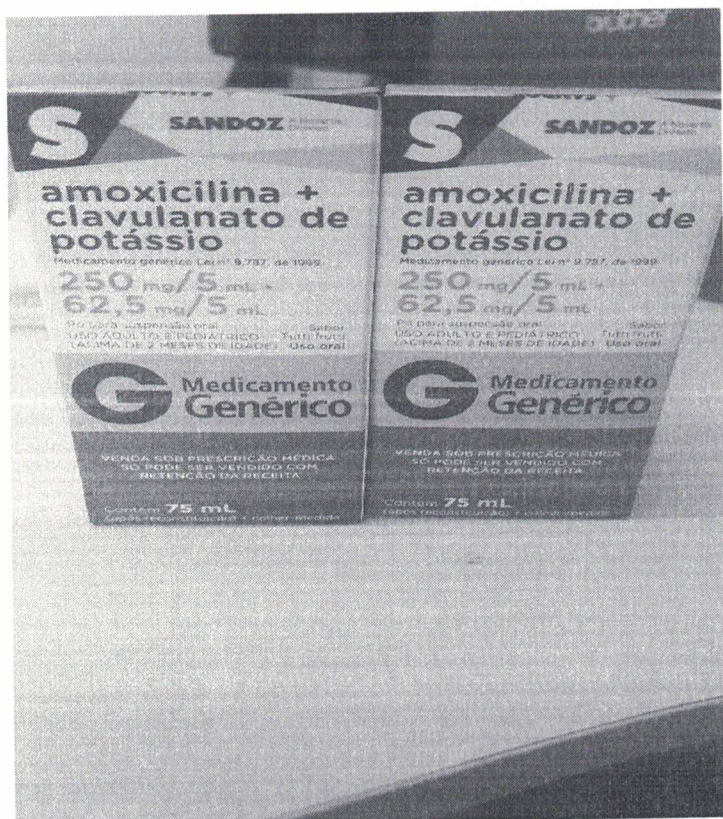
Conforme solicitação de **TATIANA FERNANDES DA SILVA**, responsável pelo **Serviço de Acolhimento - Abrigo**, e sendo responsável pelo menor **Eloa Machado Gonçalves**, vimos através deste, informar que o medicamento abaixo está em falta na Farmácia Básica deste município.

Medicamento:

- Amoxicilia 250mg+ Clavulanto de potássio 62,5mg.
- Quantidade prescrita 2 frasco.





Pamela Mota




**Justificativa de compras Farmácia De Luca Cupom Fiscal Nº: 000012520**

**o item acima foi comprado para tratamento de saúde para uma acolhida conforme receita médica e Negativa da Secretária Municipal de Saúde.**

  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional

 <b>PREFEITURA DE TUBARÃO</b> SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL <b>0052654</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 06/02/2024 09:39:09	
	DATA DO FATO GERADOR 06/02/2024	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>LABORATORIO BIOCLINICO SANTA CATARINA LTDA</b>	NOME FANTASIA PRESTADOR <b>LABORATORIO BIOCLINICO SANTA CATARINA LTDA</b>					
	ENDEREÇO RUA PADRE BERNARDO FREUSER, Nº 286, CENTRO, TUBARÃO SC, 88701140	COMPLEMENTO SALA: 01; 02; 03; 04; 104; 203; 204.					
	Nº CPF/CNPJ <b>83.250.019/0001-13</b>	SIMPLES NACIONAL <b>NÃO</b>	INSC. MUNICIPAL <b>04785</b>	INSC. ESTADUAL <b>0</b>	TELEFONE <b>48 30523288</b>	E-MAIL <b>contato@orprocon.com.br</b>	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO</b>					COMPLEMENTO	
ENDEREÇO RUA ERNANI COTRIN, Nº 187, CENTRO, CEP 88745000, CAPIVARI DE BAIXO - SC						
Nº CPF/CNPJ <b>10.971.858/0001-57</b>		INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																												
01	01	EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS NO PEDIDO 12155343	44,75	44,75																												
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>44,75</b>																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>3,0000 %</td> <td>44,75</td> <td>1,34</td> </tr> </tbody> </table>						IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,0000 %	44,75	1,34
IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																								
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																								
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,0000 %	44,75	1,34																								

27 03 2024  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
LC116: 0402 - CNAE: 8640-2/02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

## DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
--	------------------------------------

## OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>TUBARÃO - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 7,30 (16.31%)</b>
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e42e2f3c978d85d8a5da1b985276d8ec</b> ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 9755736c0598e82aa83f4c7d2791f569			

Recebi(emos) de **LABORATORIO BIOCLINICO SANTA CATARINA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0052654**.

NÚMERO NOTA FISCAL

**0052654**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do recebedor



Prefeitura Municipal de Capivari de Baixo  
CENTRO DE TRIAGEM COVID19

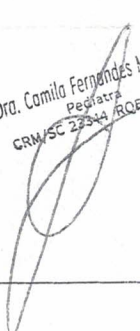


### RECEITUÁRIO SIMPLES

Paciente: Dani Lourenço de Medeiros Nunes

Relato:

Vitamina D

  
Dra. Camila Fernandes Martins  
Pegilatra  
CRM/SC 23344 / RQE 21627

\_\_\_\_\_  
Médico

Data: 29/01/2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Capivari de Baixo, 06 de Fevereiro 2024.

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devido fins, que exame Dosagem de Vitamina D não pode ser pago pelo município.

Angenise de Abreu Machado  
Secretaria adjunta da Saúde

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Abreu', written over the printed name of the official.

**Justificativa de exame feito no Laboratório Santa Catarina, Nota Fiscal N°:  
0052654**

**Foram feitos vários pedidos de exame e um deles foi a Vitamina D, que o SUS não fornece. Sendo assim, foi pago conforme pedido médico e Negativa do Laboratório. (anexo)**

  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional

CNPJ: 79.837.808/0009 SUPERMERCADOS MANENTI LTDA - LOJA  
OR (CAP)  
RUA JOAO RODRIGUES MARTINS, 664 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO-SC  
88745-000  
I.E.: 257.480.072

Documento Auxiliar do Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	BISC RECH LIANE KIDS CHOC S/LACTOSE	1	UN	2,98	2,98
	Desconto	-0,20			2,78
002	BISC RECH LIANE KIDS CHOC S/LACTOSE	1	UN	2,98	2,98
	Desconto	-0,20			2,78
003	BISC LIANE MARIANA S/LACTOSE PCT 33	1	UN	8,98	8,98
	Desconto	-0,50			8,48
004	BISC WAFER LIANE MOR S/LACTOSE PCT	1	UN	3,89	3,89
	Desconto	-0,30			3,59
005	BISC WAFER LIANE BPTA S/LACTOSE PCT	1	UN	3,89	3,89
	Desconto	-0,30			3,59
006	BISC LIANE MARIA S/LACTOSE PCT 3306	1	UN	8,98	8,98
	Desconto	-0,50			8,48
007	CREME LEITE PIRACANJUBA ZERO LACTOS	1	UN	3,78	3,78
008	LEITE COND PIRACANJUBA ZERO LACTOSE	1	UN	6,29	6,29
009	DOCE LEITE PIRACANJUBA ZERO LACTOSE	1	UN	9,99	9,99
	Qtde. total				009
	Valor total				51,16
	Valor a Pagar				49,16
	FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
	Dinheiro				50,25
	Troco R\$				1,09

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consul>  
4224 0279 8376 8800 0976 6500 6000 0114 8218 -295 5740  
CONSUMIDOR - CNPJ 95.780.441/0001-60  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

NFC-e nº 000011462 serie 006 08/02/2024 11:25:45  
tocolo de Autorização: 342240130244652  
Data de Autorização 08/02/2024 11:25:57



Obrigado por Colaborar com a GRAARC  
Tributos F:6,61 E:8,35 F.IBPT 24F470  
ManenttiPOV 2.34 - C:06 Op: DANARES

27 03 2024  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento Institucional





**Justificativa de compras supermercado Manenti cupom Fiscal Nº: 000011482**

**Os itens acima foram comprados, devido duas crianças serem intolerantes a lactose.**

  
**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

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000041425 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4224 0279 8376 8800 0976 5500 1000 0414 2510 1154 6224

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

342240037537526 12/02/2024 10:02:10

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

12/02/2024

ENDEREÇO

RUA ERNANI COTRIN, 187

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/02/2024

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

FONE / FAX

3621-4400

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:01:28

## 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
14,89	2,53	0,00	0,00	4,53	14,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,89

## 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

## 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
84120	BATATA PALHA MR POTEITOS EX FINA PC Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 2,00 Estadual: R\$ 2,53 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	14,89	14,89	0,00	14,89	2,53	0,00	17,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 7 COO: 347337) Cupom Fiscal 347337, ECF 7 Trib aprox R\$ 2,00 Federal, R\$ 2,53 Estadual, Fonte: IBPT MD-5: B78F3FC38E08428766F26227D724F9C9	27 03 2024 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

12/02/2024 09:59:52 CCF:201340 CDD:347337

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAÇÃO	ST	VL I'EM(R\$)
QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)		
1	07895376302342	EATATA PALHA MR POTEITOS EX FENA PC	04T	14,89
	1 UN x 14,89			14,89

**TOTAL R\$**  
CARTAO

04T17 00Z  
MD5: B78F3FC38E0E428766F26227D724F9C9  
REDE

VISA ELECTRON C  
COMPROV: 339766E22 VALOR: 14,89  
SUPERMERCADOS MANENTTI 12.02.24-10:00  
CNPJ/CPF: 79.837.688/0009-76  
CIDADE-UF: CAPIVARI DE BA-SC  
CARTAO: xxxxxxxx:xx5917



Ziyd2kzirHyTpeufp7yJm3AveF2Y\*dXiNsKDTff67G3/RCo#Nt#Fc2LH  
SWEDA IF ST2500  
ECF-IF VERSÃO: 01.00.05 ECF: 002  
IDATAISG)I 12/02/2024 10:00:25  
FAB: S#06140000C00006729

27/03/2024  
*[Signature]*  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional



#### **Justificativa de compras Supermercado Manenti NF nº 000041425**

O item acima foi comprado 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 neste caso trata-se de um feriado de carnaval, onde todas as crianças e adolescente permaneceram no Abrigo, e este item vai ser degustado com lanches como cachorro quente..

O item acima não fazem parte da licitação vigente.

  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional



**ULTRA POPULAR**

**SUL CATARINENSE C. M. LTDA ME**

CNPJ: 18.556.360/0001-30 IE: 257101705

RUA GAL OSVALDO PINTO VEIGA, 1, CENTRO,  
CAPIVARI DE BAIXO-SC (48)3644-2795

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

Cód	Descrição	Qtde.	Un.	Vi. Unit.	Vi. Desc. (%)	Total
22178	NEOPAN COPO EDUCA ROSA 160ML	1	UN	17,25		17,25
22178	NEOPAN COPO EDUCA ROSA 160ML	1	UN	17,25		17,25
22177	NEOPAN COPO EDUCA AZUL 160ML	1	UN	17,15		17,15
Qtde. total de itens						3
Valor total R\$						51,65
Valor a pagar R\$						51,65
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Total Pago R\$						51,65
Cartão de Débito						51,65

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4224 0218 5563 6000 0130 6500 1000 1348 0118 8888 8890



CONSUMIDOR CNPJ:

96.780.441/0001-60

PREFEITURA MUNICIPAL DE

CAPIVARI DE BAIXO - RUA

ERNANI COTRIN, 00, CENTRO,

CAPIVARI DE BAIXO-SC

NFC-e nº 134801 Série 1

12/02/2024 10:14:51 Via

Consumidor

Protocolo de autorização:

342240145006182

Data de autorização:

12/02/2024 10:14:59

LIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

ELEFONE: 36214400

VENDEDOR: 70 - ADRIELE BAUSIUS

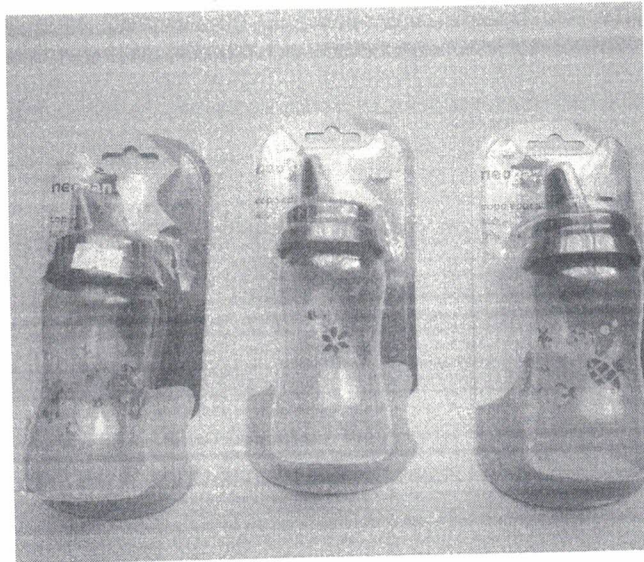
Endereço tele-entrega:

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) Federal  
R\$6,86 Estadual R\$8,78 Municipal R\$0,00

NUM. CONTROLE: 378372

27/03/2024

Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional



**Justificativa de compras Farmácia Ultra Popular Sul Catarinense C.M.LTDA**

**Cupom Fiscal nº: 134801**

Os itens acima foram comprados para três acolhidos que irão frequentar a Creche e como está descrito na Lista de Material em anexo, é solicitado que cada um leve um copo para água. Foi comprado estes copos adaptado por se tratar de crianças de 01 ano e 02 anos de idade.

  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional

## CEI MARIA DE LOURDES FERNANDES PEREIRA

### LISTA DE MATERIAL – MATERNAL I E MATERNAL II: ANO 2024

#### MATERIAIS PARA FICAREM NO CEI:

- 1 Caderno para recados
- 1 Lápis preto
- 1 Caneta de retroprojeter
- 1 Brinquedo (panelinhas/boneca/carrinho)
- 1 Pote de massinha (grande)
- 3 Folhas de E.V.A (1 liso, 1 fantasia, 1 de brilho)
- 2 Folhas de papel duplex
- 1 Rolo de fita crepe
- 1 Folha de papel laminado
- 1 Cartolina
- 100 Folhas sulfite (branca)
- 50 Folhas sulfite colorida
- 1 Cola branca
- 1 Cola instantânea tipo (tek bond)
- 1 Pasta catálogo (com 100 plásticos)
- 1 Tesoura sem ponta
- 1 Caixa de lápis de cor (grande)
- 2 Rolinho de saco (freezer) 5kg (para colocar roupas suja)
- 1 Caixa de luvas (Maternal I)

#### TRAZER TODOS OS DIAS PARA O CEI:

- 3 Mudanças de roupa (no mínimo)
- 1 Toalhinha de boca com o nome da criança
- 1 Copo para água
- 1 Par de chinelos (na mochila)
- 1 Par de meias extra (todos os dias)
- 1 Travesseiro com o nome e uma mantinha

OBS: Colocar o nome em todos os objetos da criança.

CONFECCOES BIMAR LTDA ME  
CNPJ: 95877286000193 - IE: 252536325 - IM:  
ISENTO  
RUA JOAO GOULART, 163 - CENTRO  
CAPIVARI DE BAIXO - SC

DANFE NFC-E - DOCUMENTO ABILITAR  
DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA  
NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DO ICMS

ITEM	CODIGO	PRODUTO	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
001	9530000075577	CAMISETA UNISSEX PREFEITURA N			
	0	CAMISETA UNISSEX PREFEITURA NO			
	UND		2,000	39,35	78,70
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR PRODUTOS					78,70
VALOR A PAGAR					78,70

FORMA DE PAGAMENTO  
Outro

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO  
SIMPLES NACIONAL NÃO TEM DIREITO A CREDITO  
FISCAL DE IPI E ICMS, NOS TERMOS DO ART. 2º DA  
LC 123

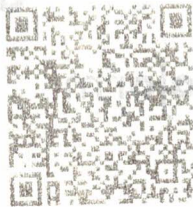
NUMER: 00006218 - SERIE: 03  
MISSA: 14/02/2024 14:21:31 - VIA CONSUMIDOR

CC: PELA CHAVE DE ACESSO EM:  
<http://at.sef.sc.gov.br/nfe/consulta>  
CHAVE DE ACESSO  
NFe: 329587728600019365003000007181220005346

VENDEDOR 41-SU

CONSUMIDOR

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO  
CPF: 95780441000160  
RUA ERNANI COTRIN, 187  
CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO/SC



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
342240152460494 14/02/2024 14:22:31

27 / 03 / 2024  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
SERV. de Atendimento Institucional





**Justificativa de compras CONFECÇÕES BIMAR LTADA ME**

**NOTA Fiscal N° 00006218**

O item acima foi comprado para o uso de um acolhido que iniciará aula no dia 15/02/2024 e não tinha nenhuma camiseta de uniforme para frequentar a escola.

  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional

SUPERMERCADOS MANENTTI 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 000041497 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4224 0279 8376 8800 0976 5500 1000 0414 9710 1155 3971

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

342240042212282 16/02/2024 15:24:47

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

16/02/2024

ENDEREÇO

RUA ERNANI COTRIN, 187

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/02/2024

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

FONE / FAX

3621-4400

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:23:49

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
16,78	2,84	0,00	0,00	5,32	17,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,60	0,00	0,00	16,78

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

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	IPI
46872	BISC PARATI MINUETO WAFER CHOC/AVEL Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,30 Estadual: R\$ 0,38 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	2,25	2,25	0,00	2,25	0,38	0,00	17,00	0,00
46872	BISC PARATI MINUETO WAFER CHOC/AVEL Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,30 Estadual: R\$ 0,38 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	2,25	2,25	0,00	2,25	0,38	0,00	17,00	0,00
21360	BISC PARATI MINUETO WAFER MORANGO P Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,30 Estadual: R\$ 0,38 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	2,25	2,25	0,00	2,25	0,38	0,00	17,00	0,00
21360	BISC PARATI MINUETO WAFER MORANGO P Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,30 Estadual: R\$ 0,38 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	2,25	2,25	0,00	2,25	0,38	0,00	17,00	0,00
93719	BISC WAFER LIANE BRIG S/LACTOSE PCT Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,56 Estadual: R\$ 0,71 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	4,19	4,19	0,30	3,89	0,66	0,00	17,00	0,00
93721	BISC WAFER LIANE MOR S/LACTOSE PCT Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,56 Estadual: R\$ 0,71 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	4,19	4,19	0,30	3,89	0,66	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 3 COO: 549054)

Cupom Fiscal 549054, ECF 3

Trib aprox R\$ 2,32 Federal, R\$ 2,94 Estadual, Fonte: IBPT

MD-5: B78F3FC38E08428766F26227D724F9C9

RESERVADO AO FISCO

27 03 2024

Tatiana da Silva Fernandes

Coordenadora

Serv. de Acolhimento Institucional



**Justificativa de compras Supermercado Manenti NF nº 000041497:**

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.

  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional

CONSELHO CES SIMAR LTDA ME  
CNPJ: 06877286000193 - INSC: 02436325 - IM:  
ISSUO  
RUA JOJO GOULART, 153 - CENTRO  
CAPIVARI DE BAIRRO - SP

DARFE NOME - DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA  
NA PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DO ICMS

ITEM	CODIGO	QUANT	PRODUTOR	VLR UNIT	VLR TOTAL
001	9990000007042	1	CAMISSETAS UNISSEX OTTO P CAMI	93,80	93,80
			UND		
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR PRODUTOS					93,80
VALOR A PAGAR					93,80

FORMA DE PAGAMENTO  
Cul.

DOCUMENTO Nº DE EMP. DEBENTE PELO  
SIMPLES Nº Nº DE EMP. DEBENTE PELO  
FISCAL DE Nº Nº DE EMP. DEBENTE PELO  
ICMS Nº Nº DE EMP. DEBENTE PELO

NÚMERO DE NOME - SÉRIE: 03  
EMISSÃO: 27/03/2024 10:50:42 - VIA CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:  
<https://www.sp.gov.br/nfca/consulta>  
CHAVE DE ACESSO  
NFe42240193406872664001938500100006521220006345

VENDEDOR 41-80  
CONFIRMADO

REGISTRO MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIRRO  
CP  
RUA JOJO GOULART, 153  
CAPIVARI DE BAIRRO - SP



PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO  
342240193406872664001938500100006521220006345

27 03 2024  
*[Signature]*  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento Institucional

CONFECÇÕES BIKER LIDA ME  
CNPJ: 95877288009193 - IE: 282836328 - IM:  
ISENTO  
RUA JOAO SOUZA, 153 - CENTRO  
CAPIVARI DE BAIXO - SP

DANFE NTC-E - DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA  
NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DO ICMS

ITEM	CODIGO	QUANT	PRODUTO	VLR UNIT	VLR TOTAL
001	99900000000000000000	2,000	CAMISSETAS UNISSEX OTTO P CAMI	46,90	93,80
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR PRODUTOS					93,80
VALOR A PAGAR					93,80

FORMA DE PAGAMENTO VALOR  
Outro 93,80

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO  
SIMPLES NACIONAL. NÃO SERÁ DIREITO A CREDITO  
FISCAL DE IPI E ICMS, NOS TERMOS DO ART. 23 DA  
LC 123

NÚMERO: 00006522 - SERIE: 03  
EMIÇÃO: 28/02/2024 10:50:42 - VIA CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:  
<https://sat.sef.gov.br/afce/consulta>  
CHAVE DE ACESSO  
Nfe42240295877288009193650030009065221220006345

VENDEDOR 41-SU

CONSUMIDOR

NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO  
CPF: 95780441000160  
RUA ERNANI COSTA, 167  
CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO, SP



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
342240196430625 28/02/2024 10:50:44



**Justificativa de compras CONFECÇÕES BIMAR LTADA ME**  
**NOTA Fiscal Nº 00006522**

O item acima foi comprado para o uso de uma acolhida que iniciará aula no dia 28/02/2024 e não tinha nenhuma camiseta de uniforme para frequentar a escola.

  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Governadora  
Serv. de Atendimento Institucional

61061151 A

216m  
13780



**ULTRA POPULAR**  
**SUL CATARINENSE C. M. LTDA ME**  
CNPJ: 18.556.360/0001-30 IE: 257101705  
RUA GAL OSVALDO PINTO VEIGA, 1, CENTRO,  
CAPIVARI DE BAIXO-SC (48)3644-2795  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

Cód	Descrição	Qtde.	Un.	Vi. Unit.	Vi. Desc. (%)	Total
3720	PEDILETAN 10 MG/ML LOCAO 60 ML	2	UN	27,83	19,48 (35,0%)	36,18
Qtde. total de itens						1
Valor total R\$						55,66
Desconto R\$						19,48
Valor a pagar R\$						36,18
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Total Pago R\$						36,18
Cartão de Débito						36,18

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

4224 0318 5563 6000 0130 6500 1000 1378 0018 8888 8890



CONSUMIDOR CNPJ:  
50.780.441/0001-60  
PREFEITURA MUNICIPAL  
CAPIVARI DE BAIXO - ERNANE  
COTRIN DO CENTRO  
CAPIVARI DE BAIXO-SC  
NFC-e nº 137800 Série 1  
01/03/2024 15:46:24 Via  
Consumidor  
Protocolo de Autorização:  
342240299  
Data de autorização:  
01/03/2024 15:46:29

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL CAPIVARI DE BAIXO  
TELEFONE: (00)00000-0000

VENDEDOR: 68 - MARCIA SANTOS

Parabéns! Você Economizou R\$ 19,48

Endereço tele-entrega:

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) Federal  
R\$4,87 Estadual R\$0,00 Municipal R\$0,00

NUM. CONTROLE: 381596

27 03 2024

Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento Institucional

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO – SC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Capivari de Baixo, 01/03/2024.

Conforme solicitação de TATIANA DA SILVA FERNANDES, responsável pelo Serviço de Acolhimento – Abrigo, e sendo responsável pela menor Eloa Machado Gonçalves e Laura Machado Gonçalves, vimos através deste, informar que a medicação abaixo esta em falta na Farmacia Basica deste município.

**MEDICAMENTO:**

- PERMETRINA 10MG LOÇÃO



RENATA VIEIRA ELISEU ZAGO

GERENCIA DE FARMACIA

FARMACIA BASICA MUNICIPAL





**Justificativa de compras Farmácia Ultra Popular Sul Catarinense Fiscal Nº:  
137800**

**O item acima foi comprado para tratamento de saúde para duas acolhidas, conforme receita médica e Negativa da Secretária Municipal de Saúde.**

  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento Institucional

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

RUA JCAO 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 **000.041.695** fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
4224 0379 8376 8800 0976 5500 1000 0416 9510 1157 3662

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  
342240055968442 01/03/2024 15:23:57

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 01/03/2024
ENDEREÇO RUA ERNANI COTRIN, 187		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88745-000
MUNICÍPIO CAPIVARI DE BAIXO		FONE / FAX 3621-4400	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:23:16

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 34,36	VALOR DO ICMS 5,84	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 11,21	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 34,36
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 34,36

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE DVS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,340	PESO LÍQUIDO 2,340	

**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
34069	BATATA PALHA MR POTEITOS SUPER FINA Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 1,73 Estadual: R\$ 2,19 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	12,89	12,89	0,00	12,89	2,19	0,00	17,00	0,00
9421	EMB FREEZER PLADPACK 5L 28X42 C/100 Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 2,15 Estadual: R\$ 1,95 Municipal: R\$ 0,00	39232110	000	5929	UN	1,00	11,49	11,49	0,00	11,49	1,95	0,00	17,00	0,00
64615	GELADINHO AMERICANO BUSCHLE PCT C/4 Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 1,49 Estadual: R\$ 1,70 Municipal: R\$ 0,00	22021000	000	5929	UN	1,00	9,98	9,98	0,00	9,98	1,70	0,00	17,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 3 COO: 554523)  
Cupom Fiscal 554523, ECF 3  
Trib aprox R\$ 5,37 Federal, R\$ 5,84 Estadual, Fonte: IBPT  
MD-5: B78F3FC38E08428766F26227D724F9C9

*Tatiana da Silva Fernandes*  
RESERVADO AO FISCO Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional  
17000 30 10



**Justificativa de compras Supermercado Manenti NF nº 000041695:**

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. Destaca-se que o saco para freezer foi comprado para armazenar a alimentação na geladeira e freezer, conforme recomendação da Vigilância Sanitária.

Os itens acima não fazem parte da licitação vigente.

  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento Institucional

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO GABRIEL DE SOUZA - LOJA  
ARTSRUA ANTONIO ZALINDRO DA SILVA, 45 - CENTRO  
88745-000 CAPIVARI DE BAIXO - SC  
(48) 3623-1812DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

98.678  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4224 0395 8249 1800 0161 5500 1000 0986 7810 5590 8150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342240055982496 01/03/2024 15:31:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252.634.136

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

95.824.918/0001-61

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

PMCB PREFEITURA MUNICIPAL CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ

95.780.441/0001-60

DATA DA EMISSÃO

01/03/2024

ENDEREÇO

ERNANI COTRIN, 187

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA DA SAÍDA

01/03/2024

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

UF

SC

FONE / FAX

(048) 3623-1245

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:31:45

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 01/03/2024 77,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	77,45		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	77,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Transp.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4470	BARALHO COPAG 139 PAR	95044000	0102	5102	PC	1	36,00	36,00	0,00	0,00		6,76
284	JOGO DE CARTAS UNO	95044000	0102	5102	UN	1	26,50	26,50	0,00	0,00		4,98
27703	JOGO DO MICO	95030080	0102	5102	UN	1	14,95	14,95	0,00	0,00		2,55

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox R\$ 14.29 Federal e R\$ 13.17 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 4B7157

RESERVADO AO FISCO

27.03 2024

Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora Institucional

Gerado em 01/03/2024 às 15:31:57 pelo UnidANFE 3.9.10 Free | www.unidanfe.com.br

UnidNFe | NF-e OPEN Source | www.unidnfe.com.br

RECEBEMOS DE ANTONIO GABRIEL DE SOUZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 98.678. EMISSÃO:  
01/03/2024 VALOR TOTAL: 77,45 DESTINATÁRIO: PMCB PREFEITURA MUNICIPAL CAPIVARI DE BAIXO - ERNANI COTRIN, 187, 0, CENTRO, 88745-000-  
CAPIVARI DE BAIXO-SC

NF-e

98.678

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Justificativa de compras Antonio Gabriel de Souza – Loja Arts NF nº 98.678:**

Os itens acima foram comprados para ser utilizados pelos acolhidos e cuidadores em atividades lúdicas e educativas. Este momento auxilia na manutenção do bom relacionamento entre os acolhidos, proporcionando a interação entre todos. Além disso, proporciona um momento de descontração nos 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.

  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional



**ULTRA POPULAR**

**SUL CATARINENSE C. M. LTDA ME**

CNPJ: 18.556.360/0001-30 IE: 257101705

RUA GAL OSVALDO PINTO VEIGA, 1, CENTRO,  
CAPIVARI DE BAIXO-SC (48)3644-2795

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

Cód.	Descrição	Qtde.	Un.	Vi. Unit.	Vi. Desc. (%)	Total
68592	DPREV TODO DIA 400UI GTS 10ML	1	UN	43,87		43,87
68603	FERRO 50MG/ML SOL FR GTS 30ML	1	UN	33,13	3,76 (11,3%)	29,37

Qtde. total de itens 2  
 Valor total R\$ 77,00  
 Desconto R\$ 3,76  
**Valor a pagar R\$ 73,24**

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Total Pago R\$ 73,24

Cartão de Débito 73,24

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4224 0318 5563 6000 0130 6500 1000 1383 8618 8888 8892



**CONSUMIDOR CNPJ:**  
 95.780.441/0001-60 PREF  
 MUNICIPAL DE CAPIVARI DE  
 BAIXO - RUA ERNANI COTRIN  
 111, CENTRO, CAPIVARI DE  
 BAIXO-SC  
**NFC-e nº 138386 Série 1**  
 05/03/2024 15:08:52 Via  
 Consumidor  
 Protocolo de autorização:  
 342240220168011  
 Data de autorização:  
 05/03/2024 15:08:55

CLIENTE: PREF MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

VENDEDOR: 88 - RENAN PASCHOAL

Parabéns! Você Economizou R\$ 3,76

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) Federal

R\$5,79 Estadual R\$7,46 Municipal R\$0,00

NUM. CONTROLE: 382232

27 03 2024  
 Tatiana da Silva Fernandes  
 Coordenadora  
 Serv. de Acolhimento institucional

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO – SC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Capivari de Baixo, 05/03/2024.

Conforme solicitação de TATIANA DA SILVA FERNANDES, responsável pelo Serviço de Acolhimento – Abrigo, e sendo responsável pelo menor Davi Lucca de Medeiros Nunes, vimos através deste, informar que a medicação abaixo não faz parte da Farmacia Basica deste município.

**MEDICAMENTO:**

- Sulfato ferroso 25mg/ml

- Vitamina D 200UI/g

-

-

  
RENATA VIEIRA ELISEU ZAGO

GERENCIA DE FARMACIA  
FARMACIA BASICA MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Capivari de Baixo  
CENTRO DE TRIAGEM COVID19



### RECEITUÁRIO SIMPLES

Paciente: Roni Louca de Medeiros Nunes

Uso oral:

1) Sulfato fenico 25mg/ml ——— contínuo  
Tomar 14 gotas 1x ao dia.

2) Vitamina D 200 UI/g ——— contínuo  
Tomar 3 gotas 1x ao dia

Dra. Camila Fernandes Martins  
Pediatra  
CRM/SC 23341/RQE 21627

Médico

Data: 05/03/24





**Justificativa de compras Farmácia Ultra Popular Sul Catarinense C. M.  
LTDA ME Cupom Fiscal nº 138386**

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

Este Item não faz parte da Licitação Vigente.

  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional

**ULTRA POPULAR**

**SUL CATARINENSE C. M. LTDA ME**

CNPJ: 18.556.360/0001-30 IE: 257101705

RUA GAL OSVALDO PINTO VEIGA, 1, CENTRO,  
CAPIVARI DE BAIXO-SC (48)3644-2795

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

Cód.	Descrição	Qtde.	Un.	Vi. Unit.	Vi. Desc. (%)	Total
73639	RISPERIDONA 1 MG C/ 30 CP	2	UN	27,19	10,88 (20,0%)	43,50
Qtde. total de itens						1
Valor total R\$						54,38
Desconto R\$						10,88
Valor a pagar R\$						43,50
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Total Pago R\$						43,50
Cartão de Débito						43,50

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

4224 0318 5563 6000 0130 6500 1000 1383 8418 8888 8898



CONSUMIDOR CNPJ:  
95.780.441/0001-60 PREF.  
MUNICIPAL DE CAPIVARI DE  
BAIXO - RUA ERNANI COTRIN  
111, CENTRO, CAPIVARI DE  
BAIXO-SC  
NFC-e nº 138384 Série 1  
05/03/2024 15:06:33 Via  
Consumidor  
Protocolo de autorização:  
342240220158644  
Data de autorização:  
05/03/2024 15:06:36

CLIENTE: PREF. MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

VENDEDOR: 88 - RENAN PASCHOAL

Parabéns! Você Economizou R\$ 10,88

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) Federal  
R\$5,85 Estadual R\$0,00 Municipal R\$0,00

NUM. CONTROLE: 382229

Este documento foi emitido em  
em 27 / 03 / 2024  
NOME: Tatiana da Silva Fernandes  
CARGO: Coordenadora  
MATRÍCULA: Serv. de Acolhimento institucional



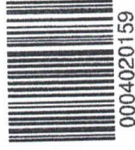
CAPS I NOVO OLHAR  
GOVERNO DE CAPIVARI DE BAIXO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Emittido por ANDRE LUIZ MORAES SOUZA DOS SANTOS em 01/03/2024 12:33 BRT | CELK Saúde v3.1.221.1 - CELK SISTEMAS LTDA

### Receita de Controle Especial

2.ª via — Orientação ao Paciente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome:	ANDRE LUIZ MORAES SOUZA DOS SANTOS
CRM:	CRM/SC: 8931
End.:	AV GENERAL MENDONCA LIMA, 589, SAUDE MENTAL, CENTRO
Cidade:	CAPIVARI DE BAIXO - UF: SANTA CATARINA
Telefone:	(48) 3623-5306



0004020159

#### Dados do Paciente

Nome: MARIA ISABEL GOMES RODRIGUES ( 19977 )  
Nome Social:  
Nome da Mãe: LOSIMAR LAURINDO GOMES  
Idade: 17 Anos e 1 Mês  
Nascimento: 23/01/07  
Endereço: RUA ENGENHEIRO PAULO MARTINS, 60, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO - SC

RISPERIDONA 1MG

ORAL

Posologia: 2 COMPRIMIDO(S) ao dia por 30 dia(s).  
Quantidade Prescrita: 60 COMPRIMIDO(S)

ANDRE LUIZ MORAES SOUZA DOS SANTOS  
CRM/SC: 8931

Data: 01/03/2024

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



CAPS I NOVO OLHAR  
GOVERNO DE CAPIVARI DE BAIXO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Emittido por ANDRE LUIZ MORAES SOUZA DOS SANTOS em 01/03/2024 12:33 BRT | CELK Saúde v3.1.221.1 - CELK SISTEMAS LTDA

### Receita de Controle Especial

1.ª via — Retenção da Farmácia ou Drograria

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	
Nome:	ANDRE LUIZ MORAES SOUZADOS SANTOS
CRM:	CRM/SC: 8931
End.:	AV GENERAL MENDONCA LIMA, 589, SAUDE MENTAL, CENTRO
Cidade:	CAPIVARI DE BAIXO - UF: SANTA CATARINA
Telefone:	(48) 3623-5306



0004020159

#### Dados do Paciente

Nome: MARIA ISABEL GOMES RODRIGUES ( 19977 )  
Nome Social:  
Nome da Mãe: LOSIMAR LAURINDO GOMES  
Idade: 17 Anos e 1 Mês  
Nascimento: 23/01/07  
Endereço: RUA ENGENHEIRO PAULO MARTINS, 60, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO - SC

RISPERIDONA 1MG

ORAL

Posologia: 2 COMPRIMIDO(S) ao dia por 30 dia(s).  
Quantidade Prescrita: 60 COMPRIMIDO(S)

ANDRE LUIZ MORAES SOUZA DOS SANTOS  
CRM/SC: 8931

Data: 01/03/2024

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

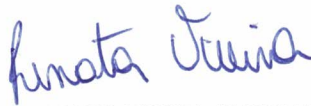
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO – SC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Capivari de Baixo, 05/03/2024.

Conforme solicitação de TATIANA DA SILVA FERNANDES, responsável pelo Serviço de Acolhimento – Abrigo, e sendo responsável pela menor Maria Isabel Gomes Rodrigues, vimos através deste, informar que a medicação abaixo esta em falta na Farmacia Basica deste município.

MEDICAMENTO:

- Risperidona 1mg



RENATA VIEIRA ELISEU ZAGO

GERENCIA DE FARMACIA

FARMACIA BASICA MUNICIPAL



**Justificativa de compras Farmácia Ultra Popular Sul Catarinense C. M.  
LTDA ME Cupom Fiscal nº 138386**

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 faz parte da Licitação Vigente.

  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional

A farmácia  
mais  
barata

**ULTRA POPULAR**  
**SUL CATARINENSE C. M. LTDA ME**  
CNPJ: 18.556.360/0001-30 IE: 257101705  
RUA GAL OSVALDO PINTO VEIGA, 1, CENTRO,  
CAPIVARI DE BAIXO-SC (48)3644-2795  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
Eletrônica

Cód.	Descrição	Qtde.	Un.	Vi.	Unit.	Vi.	Desc. (%)	Total
3063	NISTATINA SUS ORAL C/ 50 ML	1	UN	31,48	9,44	(30,0%)		22,04
Qtde. total de itens								1
Valor total R\$								31,48
Desconto R\$								9,44
Valor a pagar R\$								22,04
FORMA PAGAMENTO								VALOR PAGO R\$
Total Pago R\$								22,04
Pix								22,04

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

4224 0318 5563 6000 0130 6500 1000 1396 3518 8888 8894



CONSUMIDOR CNPJ:  
95.780.447/0001-60  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CAPIVARI DE BAIXO-SC  
NFC-e nº 139635 Série 1  
12/03/2024 10:27:05 Via  
Consumidor  
Protocolo de autorização:  
342240244028943  
Data de autorização:  
12/03/2024 10:27:05

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI  
VENDEDOR: 26 - CARLA DE FREITAS

Parabéns! Você Economizou R\$ 9,44

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) Federal  
R\$2,96 Estadual R\$0,00 Municipal R\$0,00

NUM. CONTROLE: 383574

27 03 2024  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Atendimento Institucional



## Receituário

### Dados do Paciente

Nome: DAVI LUCCA DE MEDEIROS NUNES ( 53695 )

Nome Social:

Idade: 1 Ano e 7 Meses

Data Nascimento: 04/08/2022

Endereço: RUA JOÃO JOSÉ SEVERINO, 630, CAÇADOR, CAPIVARI DE BAIXO - SC

Nome da Mãe: MILENA NUNES ESPINDOLA



0004078096

NISTATINA LIQUIDA ----- ORAL  
Quantidade Prescrita: 1 FRASCO(S)  
Posologia: PASSAR NA BOCA 3X AO DIA POR 7 DIAS DIRETO NA BOCA OU COM ALGODÃO  
-----  
neomicina + bacitracina (pomada) ORAL  
Quantidade Prescrita: 1 POMADA  
Posologia: passar no local 2 x na lesão de boca por fora  
-----

*Michela da Luz Vieira*  
Médica  
CRM-SC 35.516

MICHELA DA LUZ VIEIRA  
CRM/SC: 35516

Data: 12/03/2024

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO – SC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Capivari de Baixo, 12/03/2024.

Conforme solicitação de TATIANA DA SILVA FERNANDES, responsável pelo Serviço de Acolhimento – Abrigo, e sendo responsável pelo menor Davi Lucca de Medeiros Nunes, vimos através deste, informar que a medicação abaixo não faz parte da Farmacia Basica deste município.

**MEDICAMENTO:**

- nistatina liquida
- neomicina +bacitracina(pomada)

  
RENATA VIEIRA ELISEU ZAGO

GERENCIA DE FARMACIA  
FARMACIA BASICA MUNICIPAL





**Justificativa de compras Farmácia Ultra Popular Sul Catarinense nota Fiscal Nº:  
139635**

**o item acima foi comprado para tratamento de saúde para uma acolhida conforme receita médica e Negativa da Secretária Municipal de Saúde.**

  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional



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 | E: 1255.100.279

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

#	Código	Descrição	Quant.	Valor unit.	Valor total
001	7432100	NEONIC+BACHTHAC 500 ML 1500 ML 1500	1 UN X	17,00	17,00
		Desconto	-2,00		15,00
		Qtde. total de itens			001
		Valor total R\$			17,00
		Desconto total			-2,00
<b>Valor a Pagar</b>					<b>15,00</b>
		FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO
		Cartão de Débito			<b>15,00</b>

Código de Acesso em  
[www.nfe.br/nfce/consulta](http://www.nfe.br/nfce/consulta)  
 4224 0000 0000 0000 0000 0000 2000 0140 3016 1496 3327  
 CPF: 180.441/0001-60  
 Endereço: CAPIVARI DE BAIXO  
 Estado: CAPIVARI DE BAIXO SC

NFC em: 12/03/2024 10:14:52  
 Protocolo de Consulta: 842240243984712  
 Data de Emissão: 12/03/2024 10:14:43



DOCUMENTO EMISSO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 DE ACORDO COM OS TERMOS LC 123/2006.  
 O FISCAL ECONOMIZOU R\$ 10,00\*  
 Toda Nota Fiscal

27 03 2024  
  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
 Coordenadora  
 Serv. de Atendimento Institucional



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)3623-4176 I.E.: 255.680.379

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	7432100	NEOMIC+BACITRAC POM 15GR EHS	1	UN X	17,00	17,00
Desconto						-2,00
Qtde. total de itens						17,00
Valor total R\$						-2,00
Desconto total						15,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>						<b>15,00</b>
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito						15,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4224 0310 2794 5600 0195 6500 2000 0140 3016 1496 3327

CONSUMIDOR - CNPJ 95.780.441/0001-60

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

NFC-e nº 000014030 Serie 002 12/03/2024 10:14:52

Protocolo de Autorização: 512240243984712

Data de Autorização 12/03/2024 10:14:43



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

**\* VUCE ECONOMIZOU R\$ 2,00 \***

ToolsPharma PDU



## Receituário

### Dados do Paciente

Nome: DAVI LUCCA DE MEDEIROS NUNES ( 53695 )

Nome Social:

Idade: 1 Ano e 7 Meses

Data Nascimento: 04/08/2022

Endereço: RUA JOÃO JOSÉ SEVERINO, 630, CAÇADOR, CAPIVARI DE BAIXO - SC

Nome da Mãe: MILENA NUNES ESPINDOLA



0004078096

NISTATINA LIQUIDA ----- ORAL

Quantidade Prescrita: 1 FRASCO(S)

Posologia: PASSAR NA BOCA 3X AO DIA POR 7 DIAS DIRETO NA BOCA OU COM ALGODÃO

neomicina + bacitracina (pomada)

ORAL

Quantidade Prescrita: 1 POMADA

Posologia: passar no local 2 x na lesão de boca por fora

*Michela da Luz Vieira*  
Médica  
CRM-SC 35.516

MICHELA DA LUZ VIEIRA

CRM/SC: 35516

Data: 12/03/2024

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO – SC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Capivari de Baixo, 12/03/2024.

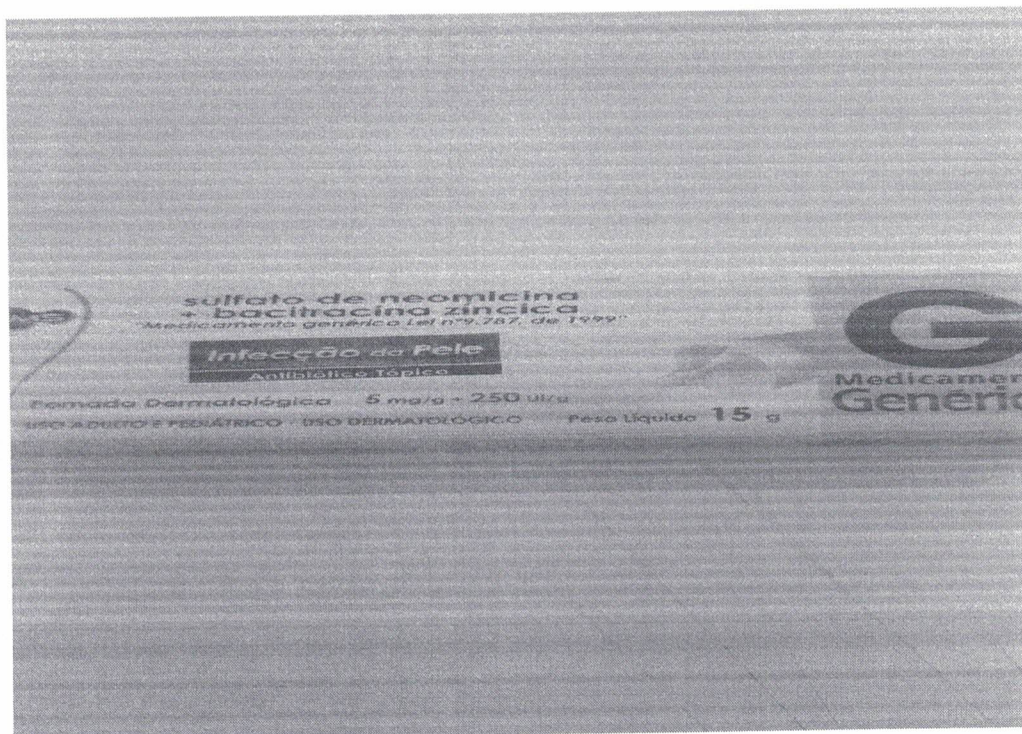
Conforme solicitação de TATIANA DA SILVA FERNANDES, responsável pelo Serviço de Acolhimento – Abrigo, e sendo responsável pelo menor Davi Lucca de Medeiros Nunes, vimos através deste, informar que a medicação abaixo não faz parte da Farmacia Basica deste município.

**MEDICAMENTO:**

- nistatina liquida
- neomicina +bacitracina(pomada)

  
RENATA VIEIRA ELISEU ZAGO


GERENCIA DE FARMACIA  
FARMACIA BASICA MUNICIPAL



**Justificativa de compras Farmácia De Luca Cupom Fiscal Nº: 000014030**

**o item acima foi comprado para tratamento de saúde para uma acolhida conforme receita médica e Negativa da Secretária Municipal de Saúde.**

  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional

 <p><b>BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS</b> BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS LTDA RUA JOSE PASSOS DOS SANTOS, 35 - MATRIZ - CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC - CEP: 88745-000 Fone: (48) 9674-0928 / ( ) -</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída</p> <p>Nº 00000233 SÉRIE 1 Folha1/1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 4224 0347 6866 1500 0187 5500 1000 0002 3310 2544 8015</p>	
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342240069852426</b>
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>261873105</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>47.686.615/0001-87</b>
--	--------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO</b>		<b>95.780.441/0001-60</b>	<b>15/03/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA HERMANI COTRIN</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>88745-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>15/03/2024</b>
MUNICÍPIO <b>CAPIVARI DE BAIXO</b>	UF <b>SC</b>	FONE / FAX / CELULAR <b>(48) 3623-3248 / ( ) -</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>16:38:34</b>

FATURA / DUPLICATA
Obs: CARTÃO DÉBITO- Vencido: Valor: <b>16,90</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR APROX. TRIBUTOS (FONTE IBPT)	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3,08	0,00	16,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1				0,000	0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	REFERÊNCIA	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VLR DESC	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS
000327	CHOCOCANDY PASTILHA CONF COLORID 12X 500 GR		1806.90.00	0102	5.102	UN	1,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00

27.03.2024

*Tatiana da Silva Fernandes*  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento Institucional

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA 25657	Vendedor: BERTI	RESERVADO AO FISCO
------------------	---	-----------------	--------------------

Recebemos de BERTI ARTIGOS PARA CONFEITARIA E FESTAS LTDA os produtos constantes da NF-e indicada ao lado.			<b>NF-e</b> <b>Nº 00000233</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO	VALOR TOTAL <b>16,90</b>	



**Justificativa de compras Berti NF nº 00000233:**

O item acima foi comprado para ser usado na oficina de Culinária realizada com os acolhidos no Serviço de Acolhimento. Esta oficina é realizada por cuidadores com o objetivo de buscar a interação entre os envolvidos, desenvolver a criatividade, a autonomia e concentração. Vale ressaltar que estas oficinas são realizadas principalmente aos finais de semanas e feriados que as crianças ficam no Abrigo e não possuem atividade externas

Estes itens não fazem parte da licitação.

  
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)3623-3963DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.041.911 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4224 0379 8376 8800 0976 5500 1000 0419 1110 1159 3910

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

342240069783610 15/03/2024 15:56:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257.480.072

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

95.780.441/0001-60

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ / CPF

95.780.441/0001-60

DATA DA EMISSÃO

15/03/2024

ENDEREÇO

RUA ERNANI COTRIN, 187

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/03/2024

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

FONE / FAX

3621-4400

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:55:50

## 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
80,30	13,63	0,00	0,00	22,06	80,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,30

## 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
9	DVS			1,530	1,530

## 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
34069	BATATA PALHA MR POTEITOS SUPER FINA Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 1,73 Estadual: R\$ 2,19 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	12,89	12,89	0,00	12,89	2,19	0,00	17,00	0,00
86163	LINGUICA TIPO CALABRESA ROANNA FAT Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 2,65 Estadual: R\$ 3,35 Municipal: R\$ 0,00	16010000	000	5929	UN	1,00	19,68	19,68	0,00	19,68	3,35	0,00	17,00	0,00
320382	MASSA PIZZA VARIGOM 180G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,64 Estadual: R\$ 0,57 Municipal: R\$ 0,00	19021900	000	5929	UN	1,00	4,79	4,79	0,00	4,79	0,81	0,00	17,00	0,00
320382	MASSA PIZZA VARIGOM 180G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,64 Estadual: R\$ 0,57 Municipal: R\$ 0,00	19021900	000	5929	UN	1,00	4,79	4,79	0,00	4,79	0,81	0,00	17,00	0,00
320382	MASSA PIZZA VARIGOM 180G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,64 Estadual: R\$ 0,57 Municipal: R\$ 0,00	19021900	000	5929	UN	1,00	4,79	4,79	0,00	4,79	0,81	0,00	17,00	0,00
320382	MASSA PIZZA VARIGOM 180G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,64 Estadual: R\$ 0,57 Municipal: R\$ 0,00	19021900	000	5929	UN	1,00	4,79	4,79	0,00	4,79	0,81	0,00	17,00	0,00
320382	MASSA PIZZA VARIGOM 180G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,64 Estadual: R\$ 0,57 Municipal: R\$ 0,00	19021900	000	5929	UN	1,00	4,79	4,79	0,00	4,79	0,81	0,00	17,00	0,00
320382	MASSA PIZZA VARIGOM 180G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,64 Estadual: R\$ 0,57 Municipal: R\$ 0,00	19021900	000	5929	UN	1,00	4,79	4,79	0,00	4,79	0,81	0,00	17,00	0,00
320382	MASSA PIZZA VARIGOM 180G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,64 Estadual: R\$ 0,57 Municipal: R\$ 0,00	19021900	000	5929	UN	1,00	4,79	4,79	0,00	4,79	0,81	0,00	17,00	0,00
21663	REQUEIJAO TIROL BISN 400G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 2,55 Estadual: R\$ 2,28 Municipal: R\$ 0,00	04061090	000	5929	UN	1,00	18,99	18,99	0,00	18,99	3,23	0,00	17,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 7 COO: 357476)  
Cupom Fiscal 357476, ECF 7  
Trib aprox R\$ 10,77 Federal, R\$ 11,24 Estadual, Fonte: IBPT  
MD-5: B78F3FC38E08428766F26227D724F9C9

RESERVADO AO FISCO

27/03/2024  
  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional



**Justificativa de compras Supermercado Manenti NF nº 000.041.911:**

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.

  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional



CNPJ: 10.279.456/0001-96 D.M DE LUCA & CIA LTDA  
JOAO RODRIGUES MARTINS, 427 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO-SC  
68745-000

Fone: (40)3623-4170 I.E.: 255.680.279

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	54777100	DEXFER 100MG GOTAS 30ML - FERR	1	UN X	53,93	53,93
		Desconto			-5,39	48,54
		Qtde. total de itens				001
		Valor total R\$				53,93
		Desconto total				5,39
		<b>Valor a Pagar R\$</b>				<b>48,54</b>
		FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
		Cartão de Débito				48,54

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4224 0310 2794 5600 0196 6500 2000 0143 1510 3062 4611

CONSUMIDOR - CNPJ 95.780.441/0001-60

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

ERNANI COTRIN 187 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO SC

NFC-e nº 000014315 Série 002 19/03/2024 13:58:33

Protocolo de Autorização: 342240269091349

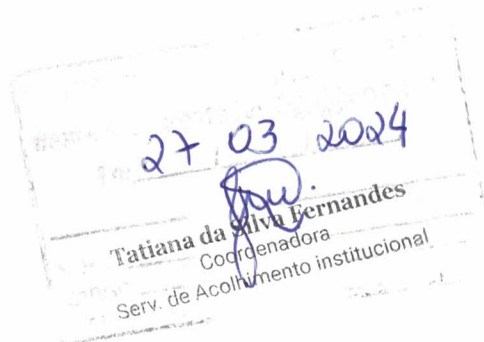
Data de Autorização 19/03/2024 13:57:53



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

\* VOCE ECONOMIZOU R\$ 5,39 \*

ToolsPharma PDV





data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

paciente: João Machado Gonçalves

RECEITUÁRIO SIMPLES

Use contínuo:

1) Vitamina D 200 UI/g - contínuo  
Tomar 3 gotas 1x ao dia

2) Dexfer \_\_\_\_\_ contínuo  
Tomar 5 gotas 1x ao dia

Dra. Camila Fernandes Martins  
Pediatra  
CRM/SC 23344 RQE 21627

12/12/23

Médico  
CRM

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO – SC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Capivari de Baixo, 19/03/2024.

Conforme solicitação de TATIANA DA SILVA FERNANDES, responsável pelo Serviço de Acolhimento – Abrigo, e sendo responsável pela menor Eloa Machado Gonçalves, vimos através deste, informar que a medicação abaixo não faz parte da Farmacia Basica deste município.

MEDICAMENTO:

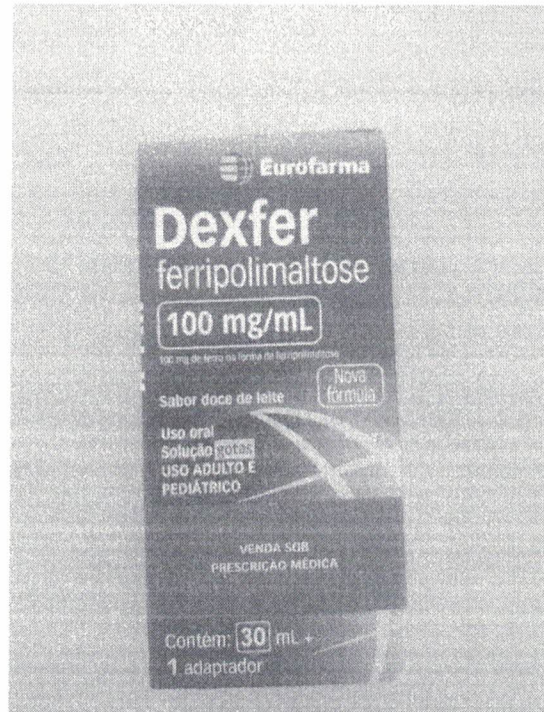
- dexfer



RENATA VIEIRA ELISEU ZAGO

GERENCIA DE FARMACIA

FARMACIA BASICA MUNICIPAL



**Justificativa de compras Farmácias De Luca 000014315**

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 faz parte da Licitação Vigente.

  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional

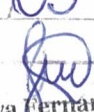
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>ANTONIO GABRIEL DE SOUZA - LOJA ARTS</b> RUA ANTONIO ZALINDRO DA SILVA, 45 - CENTRO 88745-000 CAPIVARI DE BAIXO - SC (48) 3623-1812		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4224 0395 8249 1800 0161 5500 1000 0986 9510 5464 3286	
		1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240076573160 22/03/2024 15:10:48			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.634.136		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 95.824.918/0001-61	

DESTINATÁRIO			CNPJ		DATA DA EMISSÃO				
NOME / RAZÃO SOCIAL PMCB PREFEITURA MUNICIPAL CAPIVARI DE BAIXO			95.780.441/0001-60		22/03/2024				
ENDEREÇO ERNANI COTRIN, 187		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88745-000		DATA DA SAÍDA 22/03/2024			
MUNICÍPIO CAPIVARI DE BAIXO		UF SC		FONE / FAX (048) 3623-1245		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:10:41	

FATURA / DUPLICATA													
PARCELAS													
001 22/03/2024 3,95													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 3,95					
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 0,53		TOTAL DA NOTA 3,95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
3455	FIO DE SILICONE 0.6 ARTEPUNTO	54041100	0102	5102	UN	1	3,95	3,95	0,00	0,00		0,53	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox R\$ 0.53 Federal e R\$ 0.67 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 4B7157		2703 2024  Tatiana da Silva Fernandes Coordenadora Serv. de Acolhimento institucional	

UniNF-e   NF-e OPEN Source   www.uninfe.com.br		Gerado em 22/03/2024 às 15:10:50 pelo UniDANFE 3.9.10 Free   www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE ANTONIO GABRIEL DE SOUZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 98.695. EMISSÃO: 22/03/2024 VALOR TOTAL: 3,95 DESTINATÁRIO: PMCB PREFEITURA MUNICIPAL CAPIVARI DE BAIXO - ERNANI COTRIN, 187, 0, CENTRO, 88745-000 - CAPIVARI DE BAIXO-SC		NF-e 98.695 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



**Justificativa de compras Antonio Gabriel de Souza – Loja Arts NF nº 98.695:**

O item acima foi comprado para ser usado nas oficinas de Artesanato realizadas com os acolhidos no Serviço de Acolhimento. Estas oficinas são realizadas por cuidadores com o objetivo de buscar a interação entre os envolvidos, desenvolver a criatividade, a coordenação motora e a concentração. Vale ressaltar que estas oficinas geralmente são realizadas nos finais de semana já que os acolhidos permanecem no Abrigo.

Estes itens não fazem parte da licitação.

  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional



**Docelândia**  
distribuidora  
**DOCELANDIA DISTRIBUIDORA LTDA**  
RUA GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA 858 - SALA 02 - CENTRO  
88745-000 CAPIVARI DE BAIXO - SC  
48 99684-0261  
docelandiadistribuidora@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
4224 0346 6424 1800 0101 5500 1000 0008 8415 5022 1015

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**884**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342240076711398 22/03/2024 16:35:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
261.730.053

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
46.642.418/0001-01

DESTINATÁRIO  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ  
**95.780.441/0001-60** DATA DA EMISSÃO  
22/03/2024

ENDEREÇO  
ERNANI COTRIN 187  
MUNICÍPIO  
CAPIVARI DE BAIXO

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO CEP  
88745-000

DATA DA SAÍDA  
22/03/2024

UF  
SC FONE / FAX  
3621-4454

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO HORA DA SAÍDA  
16:34:56

FATURA / DUPLICATA  
001 22/03/2024 23,40

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00		23,40
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,70	23,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3					0,750	

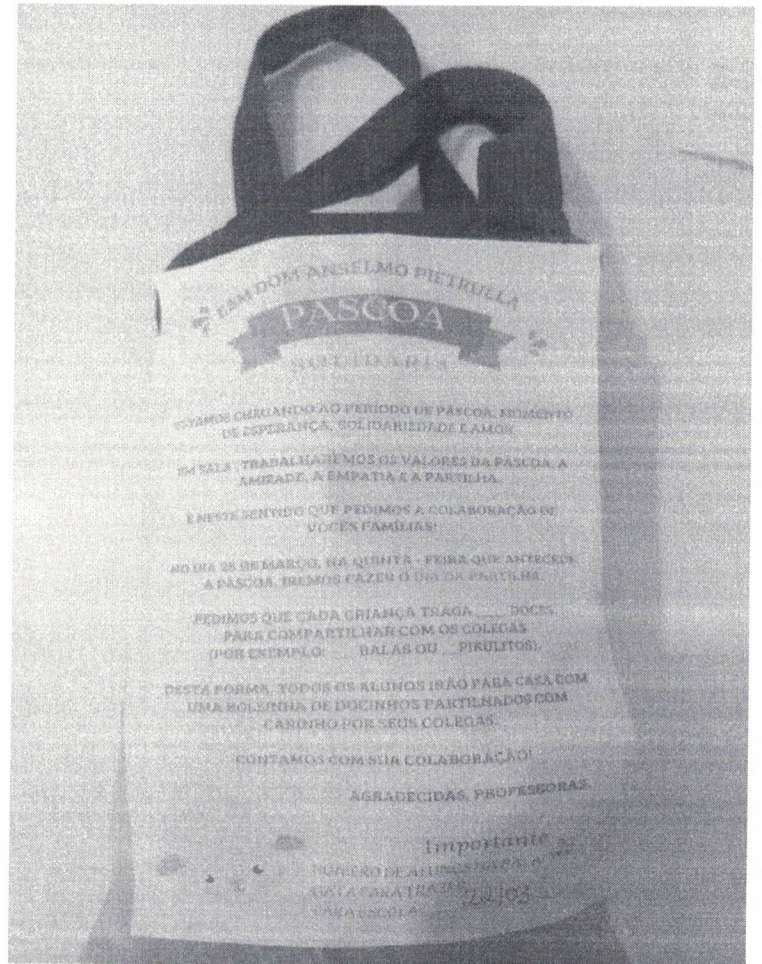
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
0100106	PACOCA MANY ROLHA 50UND...	20081100	0101	5102	PT	1	16,50	16,50	0,00	0,00		9,57	
0100606	PASTILLE MINI 12 SM 100G 16UN...	17049020	0101	5102	PT	1	3,90	3,90	0,00	0,00		2,90	
0100004	BALA DE BANANA INDIA 150GR...	17049020	0101	5102	PT	1	3,00	3,00	0,00	0,00		2,23	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 0000884-1-CARTEIRA-22/03/2024-23.40  
  
Vendedor:  
Voce pagou aproximadamente: 1,72 de tributos federais. 0,51 de tributos estaduais  
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO  
27.03.2024  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento Institucional

Gerado em 22/03/2024 às 16:37 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidantc.com.br

RECEBEMOS DE DOCELANDIA DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 884. EMISSÃO: 22.03.2024 VALOR TOTAL: 23,40 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO - ERNANI COTRIN 187, CENTRO, 88745-000-CAPIVARI DE BAIXO-SC		NF-e 884 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	





**Justificativa de compras Docelândia Distribuidora LTDA NF nº 884:**

Os itens acima foram comprados para serem levados a escola conforme solicitado acima, para as crianças desenvolverem uma atividade alusiva à Páscoa.

Os itens acima não fazem parte da licitação vigente.

  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento Institucional

RECEBEMOS DE	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 17549
DATA DE RECEBIMENTO		SÉRIE 00001


 <b>FARMÁCIA PREÇOPOPULAR</b> CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS (642) RUA GENERAL OSVALDO PINTO DA VEIGA, 832 - CENTRO CAPIVARI DE BAIXO - SC - CEP: 88745-000	Documento Auxiliar da Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1	CONTROLE DO FISCO 
	Nº: 17549 SÉRIE 00001 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 42240384683481059147550010000175491630648925 Consulta de autenticidade no portal nacional da www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da sefaz
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342240076548446 / 22/03/2024 14:56:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260102750	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 84.683.481/0591-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI		95.780.441/0001-60	22/03/2024
ENDEREÇO ERNESTO COTRIN 187	187	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88745000
MUNICÍPIO CAPIVARI DE BAIXO	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:56:51

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO ICMS	43,98	VALOR DO ICMS	7,48	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	66,19
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	22,21	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	43,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO
						0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESC. PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1000003477	ACETILCISTEINA EMS 120ML XPE INF 20MG/ML GEN Lote:3R0279 Qt:1	30049059	500	5102	UN	1,000	34,15	34,15	20,64	3,51	0,00	17,00	0,00
1000005029	IBUPROFENO MEDLEY 20ML GT 100MG/ML GEN Lote:0RA05688 Qt:2	30049029	500	5102	UN	2,000	16,02	32,04	23,34	3,97	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PDV: 3, OPER.: 661011 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - FEDERAIS: R\$ 5,92 - ESTADUAIS: R\$ 7,48. Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO 27.03.2024  Tatiana da Silva Fernandes Coordenadora Serv. de Acolhimento Institucional
--	---



## Receituário

### Dados do Paciente

Nome: LAURA MACHADO GONCALVES ( 54073 )

Nome Social:

Idade: 2 Anos e 1 Mês

Data Nascimento: 14/02/2022

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

Nome da Mãe: LETICIA SEVERO MACHADO



0004145988

prednisolona 3mg/ml Quantidade Prescrita: 1 FRASCO(S) Posologia: tomar 3 ml uma vez por dia por 5 dias	ORAL	Uso Contínuo
ibuprofeno 100/ml Quantidade Prescrita: 1 FRASCO(S) Posologia: tomar 12 gotas de 8/8h por 3 dias	ORAL	Uso Contínuo
salbutamol 100mcg Quantidade Prescrita: 2 FRASCO(S) Posologia: 4 jatos se crise, continuo	INALATORIO	Uso Contínuo

Dr. Matheus S. Tavares  
Médico  
CRM/SC 34470

MATHEUS DA SILVA TAVARES  
CRM/SC: 34470

Data: 22/03/2024



## Receituário

### Dados do Paciente

Nome: ELOA MACHADO GONCALVES ( 54072 )

Nome Social:

Idade: 2 Anos e 1 Mês

Data Nascimento: 14/02/2022

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

Nome da Mãe: LETICIA SEVERO MACHADO



0004145919

acetilcisteína 20mg/ml Quantidade Prescrita: 1 FRASCO(S) Posologia: tomar 5 ml de 8/8h por 3 dias	ORAL	Uso Contínuo
ibuprofeno 100/ml Quantidade Prescrita: 1 FRASCO(S) Posologia: tomar 12 gotas de 8/8h por 3 dias	ORAL	Uso Contínuo
soro fisiológico 0,9% 500ml Quantidade Prescrita: 1 FRASCO(S) Posologia: para lavagem nasal conforme necessário	USO TOPICO	Uso Contínuo

Dr. Matheus S. Tavares  
Médico  
CRM/SC 34470

MATHEUS DA SILVA TAVARES  
CRM/SC: 34470

Data: 22/03/2024

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO – SC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Capivari de Baixo, 22/03/2024.

Conforme solicitação de TATIANA DA SILVA FERNANDES, responsável pelo Serviço de Acolhimento – Abrigo, e sendo responsável pela menor Eloa Machado Gonçalves, vimos através deste, informar que a medicação abaixo esta em falta na Farmacia Basica deste município.

MEDICAMENTO:

- acetilcisteina 20mg/ml



RENATA VIEIRA ELISEU ZAGO

GERENCIA DE FARMACIA

FARMACIA BASICA MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO – SC**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Capivari de Baixo, 22/03/2024.

Conforme solicitação de TATIANA DA SILVA FERNANDES, responsável pelo Serviço de Acolhimento – Abrigo, e sendo responsável pela menor Eloa Machado Gonçalves e Laura Machado Gonçalves, vimos através deste, informar que a medicação abaixo não faz parte da Farmacia Basica deste município.

MEDICAMENTO:

- ibuprofeno 100/ml



RENATA VIEIRA ELISEU ZAGO

GERENCIA DE FARMACIA

FARMACIA BASICA MUNICIPAL



**Justificativa de compras Farmácias Preço Popular N.º nota fiscal: 17549**

Os itens acima foram comprados para Tratamento de saúde de duas acolhidas conforme receita médica e Negativa da Secretaria Municipal de Saúde.

  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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



RUA JOAO RODRIGUES MARTINS, 664 -  
CENTRO - CEP:8745-000 - CAPIVARI DE  
BAIXO - SC  
TEL: (48)3623-3963

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.042.023 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4224 0379 8376 8800 0976 5500 1000 0420 2310 1160 5923

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

342240078582446 25/03/2024 16:08:56

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

25/03/2024

ENDEREÇO

RUA ERNANI COTRIN, 187

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/03/2024

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

FONE / FAX

3621-4400

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:08:28

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
20,86	3,55	0,00	0,00	6,36	20,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,86

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
4	DVS				

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
84120	BATATA PALHA MR POTEITOS EX FINA PC Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 2,00 Estadual: R\$ 2,53 Municipal: R\$ 0,00	20052000	000	5929	UN	1,00	14,89	14,89	0,00	14,89	2,53	0,00	17,00	0,00
87999	BISC ISABELA WAFER DOCE LEITE PCT 1 Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,27 Estadual: R\$ 0,34 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	1,99	1,99	0,00	1,99	0,34	0,00	17,00	0,00
82602	BISC ISABELA WAFER LIMAO PCT 100G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,27 Estadual: R\$ 0,34 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	1,99	1,99	0,00	1,99	0,34	0,00	17,00	0,00
82603	BISC ISABELA WAFER MORANGO PCT 100G Valor aproximado tributos. Federal: R\$ 0,27 Estadual: R\$ 0,34 Municipal: R\$ 0,00	19053200	000	5929	UN	1,00	1,99	1,99	0,00	1,99	0,34	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2D ECF: 8 COO: 430791)  
Cupom Fiscal 430791, ECF 8  
Trib aprox R\$ 2,81 Federal, R\$ 3,55 Estadual, Fonte: IBPT  
MD-5: 4B7B8F3729470534FDA1907E3F954F0F

RESERVADO AO FISCO

27/03/2024  
Tatiana da Silva Fernandes  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional



### **Justificativa de compras Supermercado Manenti NF nº 000.042.023**

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.

  
**Tatiana da Silva Fernandes**  
Coordenadora  
Serv. de Acolhimento institucional