



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

Exercício de 2024

**Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados**

Unidade Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO**  
Ordernador da Despesa:  
Entidade Beneficiada: **SARAY BATTISTELLA** C.P.F.: 901.235.909-06  
Endereço: CEP:  
Responsável: CPF:  
Nota Empenho Número: 1087 Data: 02/04/24 Valor: 350,00  
Projeto/Atividade: 2.020 Manutenção do Programa da Proteção Especial  
Item: 3.3.90.00.00.00.00.00 Aplicacoes Diretas  
Fonte: 2.500.0000.5100 Superávit - Receitas de Impostos e de Transferencia de Impostos  
Natureza da Despesa: 3.3.90.36.99.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

Histórico Fiel da Finalidade: IMPORTE SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO DE DESPESA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARA A SERVIDORA SARAYH BATTISTELLA PARA PARTICIPAR DO 1º SEMINÁRIO DE ACOLHIMENTO FAMILIAR EM JOINVILLE-SC NOS DIAS 02 E 03 DE ABRIL, DE ACORDO COM A LEI N. 1299 DE 31.03.2010, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Anulação: 34	07/05/2024	Devolução do pagamento do empenho (1087)		169,05
Empenho: 1087	02/04/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	350,00	
8	07/05/2024	Prestação de contas		180,95
		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 1377	02/04/2024	Comprovante:620397	350,00	20,85
		Comprovante:779885		33,90
		Comprovante:615751		26,21
		Comprovante:12791		99,99
Totais			350,00	350,00

# Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

Seu Carinho:  
**LANÇADO**

## RECURSOS CONCEDIDOS A TÍTULO DE ADIANTAMENTO

PARECER 0111/2024

**Data:** 15/04/2024  
**Destinatário:**  
**Beneficiário:** Saray Battistella  
**Nota de Empenho:** 1087  
**Valor Empenhado:** 350,00  
**Valor Utilizado:** 180,95

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 solicitação de adiantamento de despesa para custear despesas com alimentação para a servidora Sarayh Battistella para participar do 1º Seminário de Acolhimento Familiar em Joinville-SC nos dias 02 e 03 de abril, de acordo com a lei n. 1299 de 31.03.2010, conforme a solicitação em anexo.

Quanto aos documentos apresentados:


Foi utilizado para viagem o valor de R\$ 180,95 (cento e oitenta reais e noventa e cinco centavos)

Comprovante de devolução, no dia 09/04/2024 foi realizado no valor de R\$ 169,05 (cento e sessenta e nove reais e cinco 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, 15 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: Tipo Documento: TODOS; Data Final (emissão empenho): 09/04/2024; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2024; Credor: {"valor": "4277183", "descricao": "SARAY BATTISTELLA / FISICA"}; Entidades: {"valor": "132", "descricao": "PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Consolidado: N; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM - Versão: 39 de 04/04/2024 08:19:47

DESPESAS

DESPESAS EMPENHADAS

DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO

PAGAMENTOS

Documento	Data	Valor	Documento	Data	Retido	Valor	Documento	Data	Valor Pago	Saldo a pagar
<b>Entidade:: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO</b>										
<b>Credor:: SARAY BATTISTELLA</b>										
Empenho 1087										
	02/04/2024	350,00	1182	02/04/2024	( 11 )	350,00	1377	02/04/2024	350,00	0,00
<b>Total do Empenho.:</b>		350,00			0,00	350,00			350,00	0,00
<b>Total do Credor.:</b>		350,00			0,00	350,00			350,00	0,00

CNPJ: 01.491.039/0001-11 A. M. NOTA LANCHES EIRELI  
 RODOVIA BR 101, S/N, PENHA, PAULO LOPES, SC CEP:88490-000  
 Fone: ( ) - IE: 253.410.290

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
9081-3	CALDO DE CANA	1,00 UN	9,95	9,95
1352-1	PAO DE BATATA COM REQUEIJ	1,00 UN	10,90	10,90
TOTAL (R\$)				20,85
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO
CARTAO DEBITO - TEF				20,85

Consulte pela chave de acesso em:  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
 42240401491039000111650010006203971031928135

CONSUMIDOR: CNPJ: 95.780.441/0001-60 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Numero: 620397 Serie: 1 03/04/2024-19:28:13  
 Protocolo Autorizacao: 342240322893939

Consulta via leitor de QR Code



Veiculo: J

Tributos Aproximados: R\$ 2,81 (13,48%) Federais, R\$ 2,50 (11,99%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R\$ 5,31 Fonte: IBPT Chave: D8CAC2  
 Operador: MARINETE  
 Aplicativo: Posto Gestor

Este documento foi RECEBIDO e aceito  
 MATERIAL SERVICIO constante  
 PRESTADO  
 Em 09/04/24  
 Assinatura  
 NOME: SARAY BATTISTELLA  
 CARGO: PSICOLOGA  
 MATRICULA: 10314

Saray Battistella  
 Psicóloga - CRPISC 12103031

ADISER COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA  
 AVENIDA JOSE VIEIRA, 175 O AMERICA  
 Joinville, SC 89204-110  
 CNPJ: 11.377.588/0074-79 IE 258461519 IM

Document

o Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

DESCR	QTD UN	VL UNIT	TOTAL	COD
1050	Whopper Q	1,000un	12,00	
6012	Batata Media	1,000un	5,00	
9008	Refri	1,000un	16,90	

QTD. TOTAL DE ITENS 3  
 VALOR TOTAL R\$ R\$ 33,90  
 DESCONTO R\$ 0,00  
 VALOR A PAGAR R\$ 33,90  
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
 CARTAO DEBITO R\$ 33,90

PAINEL DE RETIRADA - VOCE SERA CHAMADO POR:

SARA

Codigo da pesquisa: 211-344-627-031-016-7

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
 4224 0411 3775 8800 7479 6500 1000 7798 8513 5145 3235  
 CONSUMIDOR - CNPJ 95780441000160  
 NFC-e Numero 000779895 Serie 001 03/04/2024 11:46:27  
 Protocolo de autorizacao: 342240320874365  
 Data de autorizacao: 03/04/2024 11:46:53



Valor aproximado dos tributos desl. cupom R\$ 8,20  
 Fed = R\$ 3,64 (10,73%), Est = R\$ 4,56 (13,46%)  
 (Conforme Lei Fed. 12 741/2012)

REDE  
 VISA, ELECT. L  
 COMPROV.: 346462322, VALOR.: 33,90  
 BURGER, KING, 03.04.24-11:46  
 CNPJ/CPF: 11.377.588/0074-79  
 CIDADE-UF: JOINVILLE, -SC  
 CARTAO.: xxxxxxxxxxxx4234  
 AUTORIZACAO.: 629459  
 ARQC: 0107A9953166185B  
 AID.: A000000032010  
 TRANSACAO, APROVADA, PELO, EMISSOR

(SiTef)

Este documento foi RECEBIDO e aceito  
 MATERIAL SERVICIO constante  
 PRESTADO  
 Em 09/04/24  
 Assinatura  
 NOME: SARAY BATTISTELLA  
 CARGO: PSICOLOGA  
 MATRICULA: 10314

Saray Battistella  
 Psicóloga - CRPISC 12103031

SINUELO COMERCIO E IND DE ALIM.LTDA  
 RESTAURANTE SINUELO  
 RODOVIA BR 101, 9900 - KM 71, SALA 2 - RAINHA -  
 CEF: 89.245-000 - ARAQUARI-SC  
 CNPJ: 09.172.822/0001-24 IE: 255.498.497 IN: 20268

CNPJ/CPF consumidor: 95.780.441/0001-60  
 NOME: 1-

02/04/2024 12:10:27 CCF:000357393 COD:000615751  
**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	00000000009746	BUFFET SINUELO KG	18	21g			
0	184	KGX93 000 T17 008					
002	07891931000727	REFRI GUARANA ANTARCTICA 350HL 1 UN F1	8	000			
<b>TOTAL R\$:</b>							<b>26,21</b>
Recebimentos							<b>26,21</b>

MD-5:A749385FA046CB76B34F514A93E654A5  
 Obs NOME-PREFEITURA M.C  
 Impostos Aprox R\$: 3,59 Federal, 4,72 Estadual e  
 0,00 Municipal. Fonte:FADD75-23.1.F-IBPT/empres  
 ometr

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA  
  
 Kf9i0JX5Z6EV1+/2b/bKPS5NPYz8KYLYxYDovJgzNI=  
 MARCA: BEHATECH MOD: MP-4200 TH F1 11 ECF-IF VERSAO: 01.99.01  
 ECF: 016 LJ: 0001 DPR: 02/04/2024 12:11:50  
 0000000001011U00WR  
 01041119190 10001001880 00035739302 04202475134  
 FAB: BE111919010001001880

**Q-Massa**

CNPJ:19.117.827/0001-08  
 Q-massa pizzeria ltda - epp  
 IE:257188304  
 Rua Sao Paulo, 247, Bucarein, Joinville, SC  
 FONE:(47) 3207-3003

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor  
 on Eletrônica  
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Cod	Descricao	Qtd	V. Unit	V. Total
0006	Agua c/ gas	1.00	6,00	6,00
0163	Rodizio Adulto	1.00	84,90	84,90
2594	Taxa de Servico	1.00	9,09	9,09
<b>QTD: TOTAL DE ITENS</b>				<b>003</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>				<b>99,99</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>				<b>Valor Pago</b>
Cartão de Débito				99,99
Troco R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
**CHAVE DE ACESSO**  
 42240419117827000108650010000127911000127927

**CONSUMIDOR**  
 CNPJ: ou CPF: ou Id. Estrangeiro: 95780441000160  
 Prefeitura Municipal de Capivari de Baixo

NFC-e nº: 791 Série: 1  
 Emissao: 02/04/2024 21:12:37 - Via Consumidor  
 Protocolo de Autorizacao: 342240319845398  
 Data de autorizacao 02/04/2024 21:12:37

**CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO**  
 Em 09/04/24  
 Assinatura Sarary Battistella  
 NOME: SARAY BATTISTELLA  
 CARGO: PSICOLOGA  
 MATRÍCULA: 10314

Sarary Battistella  
 Psicóloga - CRPISC 12103031

Consulta via leitor de QR Code

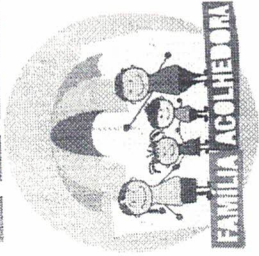


Tributos totais incidentes(Lei Federal 12.741/2012) Mesa: 51  
 Trib aprox R\$: 13,45 Federal e 17,00 Estadual  
 Fonte: IBPT 5oi7ew

www.mogogourmet.com.br

**CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO**  
 Em 09/04/24  
 Assinatura Sarary Battistella  
 NOME: SARAY BATTISTELLA  
 CARGO: PSICOLOGA  
 MATRÍCULA: 10314

Sarary Battistella  
 Psicóloga - CRPISC 12103031



# Certificado

Certificamos que **Saray Battistella**, participou do evento intitulado “**1º Seminário de Acolhimento Familiar em Joinville-SC**”, realizado de **02 a 03 de Abril de 2024** no **Teatro Juarez Machado** na cidade de **Joinville-SC**.

O evento planejado pela Secretaria de Assistência Social do Município, por meio da equipe do Serviço de Acolhimento Familiar foi organizado pela empresa **Megaquality Brasil**. Desta forma, conferimos o presente certificado de participação.

**Joinville-SC, 05 de abril de 2024.**

**Sandro Morais de Medeiros**  
**Diretor Nacional | Megaquality Brasil**  
(CNPJ: 05.823.127/0001-24 | (43) 3024-1006)

# Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 169,05**

Data  
**09/04/2024**  
08:26:02



**Pix realizado com sucesso!**

## Dados do recebedor

Nome

**PREFEITURA**

CNPJ

**95.780.441/0001-60**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

## Dados do pagador

Nome

**SARAY BATTISTELLA**

CPF

**\*\*\*.235.909-\*\***

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

## Dados da transação

Situação

**Efetivado**

Valor

**169,05**