



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

Exercício de 2024

*Luciano*  
**LANÇADO**

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO  
 Ordenador da Despesa:  
 Entidade Beneficiada: LUCIANO CORREA C.P.F.: 704.901.129-00  
 Endereço: CEP:  
 Responsável: CPF:  
 Nota Empenho Número: 1034 Data: 22/07/24 Valor: 1.500,00  
 Projeto/Atividade: 2.038 Manutenção do Bloco de Atenção Especializada em Saúde  
 Item: 3.3.90.00.00.00.00.00 Aplicacoes Diretas  
 Fonte: 2.600.0000.5138 Superávit - SUS/União  
 Natureza da Despesa: 3.3.90.36.99.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

Histórico Fiel da Finalidade: SOLICITAÇÃO DE COMPRA PARA CUSTEAR DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGEM COM UMA PERNOITE PARA O DIA 23/07/2024, BEM COMO EVENTUAIS DESPESAS DE MANUTENÇÃO E COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULO FIAT ARGO PLACA RYM 1J58 PARA OS SERVIDORES DO CAPS LUCIANO CORREA (MATRICULA 667), JOSIANE DA SILVA JOÃO (MATRICULA 133141) E VIVIANE PEREIRA ALVES (MATRICULA 133411), PARA CAPACITAÇÃO - DEFESA DA REFORMA PSQUIATRICA EM SANTA CATARINA, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Anulação: 41	20/09/2024	Devolução do pagamento do empenho (1034)		443,00
Empenho: 1034	22/07/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	1.500,00	
27	20/09/2024	Prestação de contas		1.057,00
		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 1388	30/07/2024	Comprovante:809	1.500,00	180,00
		Comprovante:5835		200,00
		Comprovante:5836		140,00
		Comprovante:2358		171,00
		Comprovante:3117		199,10
		Comprovante:42048		166,90
Totais			1.500,00	1.500,00

# Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

## RECURSOS CONCEDIDOS A TÍTULO DE ADIANTAMENTO

### PARECER 0257/2024

**Data:** 26/07/2024  
**Destinatário:** Plinio Da Silva Vieira  
**Beneficiário:** Luciano Correa  
**Nota de Empenho:** 1034  
**Valor Empenhado:** 1.500,00  
**Valor Utilizado:** 1.057,00

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.

Solicitação de compra para custear despesas de alimentação, hospedagem com uma pernoite para o dia 23/07/2024, bem como eventuais despesas de manutenção e combustível para o veículo FIAT ARGO PLACA RYM 1J58 para os servidores do caps Luciano Correa (matricula 667), Josiane da Silva João (matricula 133141) e Viviane Pereira Alves (matricula 133411), para capacitação - defesa da reforma psiquiátrica em santa Catarina, conforme a solicitação em anexo.

Quanto aos documentos apresentados:

Foi utilizado para viagem o valor de R\$ 1.057,00 (hum mil cinquenta e sete reais).

Despesas com alimentação:

NF de venda a consumidor no valor de R\$180,00;

NFCe n°2358, no valor de R\$171,00;

NFCe n°3117, no valor de R\$199,10;

NFCe n°42048, no valor de R\$166,90;

Despesas com hotel conforme nota fiscal n°5835 no valor de R\$200,00;


Despesas com hotel conforme nota fiscal n°5836 no valor de R\$140,00;

Comprovante de devolução, no dia 26/07/2024 foi realizado no valor de R\$443,00 (quatrocentos e quarenta e três reais). Seguem documentos anexados.

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 N.TC-33/2024, 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, 26 de Julho de 2024

  
ALESSANDRA PASCOALI  
Controle Interno do Município

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
<b>R\$ 443,00</b>	<b>26/07/2024</b> 10:47:10

 **Pix realizado com sucesso!**

**Dados do recebedor**

Nome  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ  
**10.971.858/0001-57**

Instituição  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**Dados do pagador**

Nome  
**LUCIANO CORREA**

CPF  
**\*\*\*.901.129-\*\***

Instituição  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**Dados da transação**

Situação  
**Efetivado**

Valor  
**443,00**

Data/ Hora  
**26/07/2024 - 10:47:10**

ID transação  
**E00360305202407261346687025d82c1**

Código da operação  
**33467522919**

Chave de segurança  
**ENSR4Q2LLW6JTKTT**

Chave Pix  
**10971858000157**

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com a Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474

# Cafeteria Ki Massa

Sandro Barbi 82625476915

(47) 3515 0412 / 9 9658 7235 / 9 9609 5859

Rua: Dr. Pedro Ferreira, nº 181 Centro - CEP 88301-030 - Itajaí - SC

CNPJ: 26.904.002/0001-07

Inscr. Estadual: 258.521325

## Nota Fiscal de Venda ao Consumidor

Série D/1 Modelo 02

Nº 809

Data da Emissão: 24/07/2024

Cliente: 10971858000157

End.: Fundo Municipal Saúde Capivari de Baixo

Quant.	Descrição das Mercadorias.	Preço Unit.	TOTAL
3	ALMOÇO		180,00

**CERTIFICADO** que o MATERIAL constante neste documento foi PRESTADO por Em 24/07/2024  
 Nome: Ricardo Alexandre de Souza  
 Cargo: Recebeiro  
 Matrícula: 667

Não vale como Recibo

1ª Via (Branca) 2ª Via (Rosa) 3ª Via (Amarelo)

TOTAL R\$

180,00

Gráfica RG (47) 3241 4655 - 9 9703 1089

24.301.133 Ricardo Alexandre de Souza - R: Pedro Camilo Vicente, 66 - Sala 01 - Cordeiros - Itajaí - SC

CNPJ 24.301.133/0001-66 - Insc. Estadual 257.922.032

04 Bls. 50x03 de 0801 à 01000 - Aut. Fiscal 262407700012340 da 2ª USEFI de Itajaí - 04/07/2024

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b>                  Secretaria da Fazenda                  Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota
		5835 E
	Data da emissão da nota	24/07/2024 15:40:45
	Data do fato gerador	24/07/2024 15:40:45
	Código de Verificação	R6OU-CO11
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		
Nome fantasia: MAR HOTEL Nome/Razão Social: LEAL HOTEIS E TURISMO LTDA EPP CPF/CNPJ: 00.491.834/0001-47      Inscrição Municipal: 6532      Telefone: 4733675103 Endereço: 701 Número: 275 Bairro: CENTRO CEP: 88330711 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC E-mail: marhotel@terra.com.br      Site:		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>		
Nome fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO CPF/CNPJ: 10.971.858/0001-57 Endereço: centro Número: 187 Bairro: CENTRO CEP: 88745-000 Complemento: Município: CAPIVARI DE BAIXO      UF: SC E-mail: josipop@gmail.com      Telefone: (48) 3621-4400		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		
<b>Cod. lista serviço</b>	<b>Valor unitário (R\$)</b>	<b>Qtd</b>
9.01	200,0000	1,00
<b>Valor do serviço (R\$)</b>	<b>Base de cálculo (R\$)</b>	<b>aliquota (%)</b>
200,00		
Descrição do serviço: HOSPEDAGEM HOTELEIRA HOSPEDE: JOSIANE DA SILVA JOAO; CPF: 004.707.519-83 HOSPEDE: VIVIANE PEREIRA ALVES; CPF: 028.571.689-18 CHECK IN: 23/07/204 CHECK OUT: 24/07/2024		
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ		
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>		



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 5836 - E
Data da emissão da nota	24/07/2024 15:54:22
Data do fato gerador	24/07/2024 15:54:22
Código de Verificação	W1QS-TIZH

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MAR HOTEL  
 Nome/Razão Social: LEAL HOTEIS E TURISMO LTDA EPP  
 CPF/CNPJ: 00.491.834/0001-47      Inscrição Municipal: 6532      Telefone: 4733675103  
 Endereço: 701 Número: 275 Bairro: CENTRO CEP: 88330711  
 Complemento:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC  
 E-mail: marhotel@terra.com.br      Site:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO  
 CPF/CNPJ: 10.971.858/0001-57  
 Endereço: centro Número: 187 Bairro: CENTRO CEP: 88745-000  
 Complemento:  
 Município: CAPIVARI DE BAIXO      UF: SC  
 E-mail: josipopi@gmail.com      Telefone: (48) 3621-4400

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	aliquota (%)	ISS (R\$)
9.01	140,0000	1,00	140,00			
Descrição do serviço: HOSPEDAGEM HOTELEIRA HOSPEDE: LUCIANO CORREA; CPF: 704.901.129-00 CHECK IN: 23/07/204 CHECK OUT: 24/07/2024						

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

### FORMA DE PAGAMENTO

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 140,00		Valor líquido = R\$ 140,00			

Códigos dos serviços:

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart - service condominiais, flat, apart - hotéis, hotéis residência, residence - service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço ..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	140,00	0,00	0,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014  
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o MATERIAL constante neste documento foi RECEBIDO e PRESTADO

Em 26/07/2024

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

NOME: Luciano Corra  
 CARGO: Prologista  
 MATRICULA: 862

CENTRAL LANCHES EIRELI  
 CENTRAL LANCHES  
 AV. CENTRAL - BALNEARIO CAMBORIU  
 CNPJ : 26.073.128/0001-79  
 IE : 258112069  
 Telefone : 49 98852 1851

DAFEE REC e Documento Auxiliar  
 Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 REC e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	R\$ UNI	R\$ TOTAL
001	00000000000075 EXECUTIVO PARMEGIANA CARNE	3.0000	UN	42.00	= 126.00

002	00000000000179 SUCO LARANJA	3.0000	UN	15.00	= 45.00
-----	-----------------------------	--------	----	-------	---------

Subtotal R\$ 171,00  
 Total R\$ 171,00

FORMAS DE PAGAMENTO

CARTAO 171,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FUNDO MUNICIPAL SAUDE CAPIVARI DE BAIXO  
 -MD5: b81829e201969b78e737a684556db81d  
 VLR APROX TRIBUTOS R\$ 0,00 FONTE: IBPT  
 OPERADOR : VENDAS

Consulte pela chave de acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
 42240726073128000179650010000023581000046939



NOME : FUNDO MUNICIPAL SAUDE CAPI  
 CNPJ : 10.971.858/0001-57  
 NFC-e n 3358 Serie 1  
 Emissao : 23/07/2024 23:36:00  
 Protocolo : 242240283328852  
 Autorizado: 23/07/2024 23:36:34

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO  
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) : R\$

CENTRAL LANCHES EIRELI  
 CENTRAL LANCHES  
 AV. CENTRAL - BALNEARIO CAMBORIU  
 CNPJ : 26.073.128/0001-79  
 IE : 258112069  
 Telefone : 49 98852 1851

DAFEE REC e Documento Auxiliar  
 Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 REC e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	R\$ UNI	R\$ TOTAL
001	00000000000075 EXECUTIVO PARMEGIANA CARNE	3.0000	UN	42.00	= 126.00

002	00000000000179 SUCO LARANJA	3.0000	UN	15.00	= 45.00
-----	-----------------------------	--------	----	-------	---------

Subtotal R\$ 171,00  
 Total R\$ 171,00

FORMAS DE PAGAMENTO

CARTAO 171,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FUNDO MUNICIPAL SAUDE CAPIVARI DE BAIXO  
 -MD5: b81829e201969b78e737a684556db81d  
 VLR APROX TRIBUTOS R\$ 0,00 FONTE: IBPT  
 OPERADOR : VENDAS

Consulte pela chave de acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
 42240726073128000179650010000023581000046939



NOME : FUNDO MUNICIPAL SAUDE CAPI  
 CNPJ : 10.971.858/0001-57  
 NFC-e n 2358 Serie 1  
 Emissao : 23/07/2024 23:36:00  
 Protocolo : 242240283328852  
 Autorizado: 23/07/2024 23:36:34

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO  
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) : R\$

CERTIFICADO que o MATERIAL constante  
 neste documento foi RECEBIDO e aceito  
 Em 20/07/2024  
 Assinatura  
 NOME: Luciano Lopes  
 CARGO: Prefeito  
 IDENTIFICADORA: 067

LEANDRO CARLOS DE LIMA  
RESTAURANTE E PETISQUEIRA Q-SACO  
AV MINISTRO VICTOR KONDER - ITAJAI  
CNPJ : 01.202.195/0001-15  
IE : 253247683  
Telefone : (47) 3348-1471

DAIPE NFC-e Documento Auxiliar  
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	R\$ UNI	R\$ TOTAL
001	0000000000514 MASSA C/ FRUTOS DO MAR EXECUTIVO	3.0000	UN	58.00	= 174.00

002	0000000000108 AGUA C/ GAS	1.0000	UN	7.00	= 7.00
-----	---------------------------	--------	----	------	--------

Subtotal R\$ 181,00  
Acrescimo R\$ 18,10  
Total R\$ 199,10

FORMAS DE PAGAMENTO

CARTÃO 199,10

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SADE CAOIVARI DE BAIXO  
-MD5: b81829e201969b78e737a684556db81d  
VLR APROX TRIBUTOS R\$57,92 FONTE: IBPT  
OPERADOR : CAIXA  
Consumo da Mesa 020 SEM EMISSÃO DE CONFERENCIA DE MESA

Consulte pela chave de acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
42240701202195000115650010000031171000062250



NOME : FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SADE  
CNPJ : 10.971.858/0001-57  
NFC-e n 3117 Serie 1  
Emissao : 24/07/2024 14:05:00  
Protocolo : 242240284817638  
Autorizado : 24/07/2024 14:07:40

LEANDRO CARLOS DE LIMA  
RESTAURANTE E PETISQUEIRA Q-SACO  
AV MINISTRO VICTOR KONDER - ITAJAI  
CNPJ : 01.202.195/0001-15  
IE : 253247683  
Telefone : (47) 3348-1471

DAIPE NFC-e Documento Auxiliar  
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	R\$ UNI	R\$ TOTAL
001	0000000000514 MASSA C/ FRUTOS DO MAR EXECUTIVO	3.0000	UN	58.00	= 174.00

002	0000000000108 AGUA C/ GAS	1.0000	UN	7.00	= 7.00
-----	---------------------------	--------	----	------	--------

Subtotal R\$ 181,00  
Acrescimo R\$ 18,10  
Total R\$ 199,10

FORMAS DE PAGAMENTO

CARTÃO 199,10

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SADE CAOIVARI DE BAIXO  
-MD5: b81829e201969b78e737a684556db81d  
VLR APROX TRIBUTOS R\$57,92 FONTE: IBPT  
OPERADOR : CAIXA  
Consumo da Mesa 020 SEM EMISSÃO DE CONFERENCIA DE MESA

Consulte pela chave de acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
42240701202195000115650010000031171000062250



NOME : FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SADE  
CNPJ : 10.971.858/0001-57  
NFC-e n 3117 Serie 1  
Emissao : 24/07/2024 14:05:00  
Protocolo : 242240284817638  
Autorizado : 24/07/2024 14:07:40

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO  
Cálculos Totais Iniciais (IPI) Federal (12/31/2012) : 8858,09

## NFC-e Bokas - Kobrasol

Adriane Strack

CNPJ: 25.196.188/0001-16 IE: 258088265 IM: 123  
Rua Koesa, 193, Kobrasol - Sao Jose / SC

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

It / Código Produto	Qtde/Valor	Total
1 161 Refrigerante 600ml	1 Un x 11,00	11,00
2 225 1/4 Camarao Completo Promoção	1 Un x 149,90	149,90
3 1631 Agua Mineral 500ml	1 Un x 6,00	6,00

03 Itens Valor Total 166,90

Forma de Pagamento Valor Pago  
Debito 166,90

Via do consumidor - Consulte pela Chave em

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

4224 07251961 88000116 6500 10000420 48180420 4847



Numero 00000000000000000000 / Serie 001  
Emissao 24/07/2024 19:59:10  
Tributos IBPT D&CAC2  
Federal R\$ 22,70 Estadual R\$ 28,37  
Consumo da Mesa 7  
CNPJ: 10.971.858/0001-57  
Fundo Municipal de Saude Capivari de Bai

Protocolo de autorização 242240288694794 24/07/24 19:59:42

NSU

[www.bitbar.com.br](http://www.bitbar.com.br) - Versão 2.89.438 Op. Caixa

Material que o Serviço constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito  
PRESTADO  
em 26/07/2024  
Assinatura  
Nome: Adriano Strack  
Cargo: Psicólogo  
Matrícula: 662

## NFC-e Bokas - Kobrasol

Adriane Strack

CNPJ: 25.196.188/0001-16 IE: 258088265 IM: 123  
Rua Koesa, 193, Kobrasol - Sao Jose / SC

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

It / Código Produto	Qtde/Valor	Total
1 161 Refrigerante 600ml	1 Un x 11,00	11,00
2 225 1/4 Camarao Completo Promoção	1 Un x 149,90	149,90
3 1631 Agua Mineral 500ml	1 Un x 6,00	6,00

03 Itens Valor Total 166,90

Forma de Pagamento Valor Pago  
Debito 166,90

Via do consumidor - Consulte pela Chave em

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

4224 07251961 88000116 6500 10000420 48180420 4847



Numero 000042045 / Serie 001  
Emissao 24/07/24 19:59:10  
Tributos IBPT D&CAC2  
Federal R\$ 22,70 Estadual R\$ 28,37  
Consumo da Mesa 7  
CNPJ: 10.971.858/0001-57  
Fundo Municipal de Saude Capivari de Bai

Protocolo de autorização 242240288694794 24/07/24 19:59:42

NSU

[www.bitbar.com.br](http://www.bitbar.com.br) - Versão 2.89.438 Op. Caixa



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

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

Data da Liquidação: 22/07/2024  
**Nº da Liquidação: 1270/2024**  
 Nº do Empenho: 1034/2024  
**ORDINARIO**  
 Vencimento: 22/07/2024

Órgão:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.302.11	Capivari de Baixo em Desenvolvimento em Ações da Saúde
Projeto/Atividade:	2038	MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.36.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Recurso:	2.600.0000.5138	(SF) - SUPERÁVIT - SUS/UNIÃO

Número do empenho:	1034/2024	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.500,00	Valor liquidado:	1.500,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	1.500,00	Total (B):	1.500,00
		Total (A - B):	0,00

Credor: **LUCIANO CORREA**  
 CPF/CNPJ: 704.901.129-00 Inscr.Est./Ident.Prof.: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 Banco: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_  
 Agência: \_\_\_\_\_ Tipo da Conta: \_\_\_\_\_

**Especificação:**  
 SOLICITAÇÃO DE COMPRA PARA CUSTEAR DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGEM COM UMA PERNOITE PARA O DIA 23/07/2024, BEM COMO EVENTUAIS DESPESAS DE MANUTENÇÃO E COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULO FIAT ARGO PLACA RYM 1J58 PARA OS SERVIDORES DO CAPS LUCIANO CORREA (MATRICULA 667), JOSIANE DA SILVA JOÃO (MATRICULA 133141) E VIVIANE PEREIRA ALVES (MATRICULA 133411), PARA CAPACITAÇÃO - DEFESA DA REFORMA PSIQUIATRICA EM SANTA CATARINA, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 1.500,00

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	1.500,00
---------------------	------	------------------	----------

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. litação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 22/07/2024  
 Responsável

JÉSSICA MARTINS CAMILO CONTADORA - CRC/SC 38335/O-7	PLINIO DA SILVA VIEIRA SECRETÁRIO DE SAÚDE	LUIZ FERNANDO ZAPELINI Controlador de Tesouraria
--	---	---





**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO**

Nota de Empenho

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

Município: CAPIVARI DE BAIXO

**Nº do Empenho: 1034/2024**

Data do Empenho: 22/07/2024

Ordinário

Órgão:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.302.11	Capivari de Baixo em Desenvolvimento em Ações da Saúde
Projeto/Atividade:	2038	MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.36.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Recurso:	2.600.0000.5138	(SF) - SUPERÁVIT - SUS/UNIÃO

Valor Dotação:	0,00	Empenhos anteriores:	299.814,39
Valor Dotação Atualizada:	500.000,00	Valor do empenho:	1.500,00
Total (A):	500.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	301.314,39
		Total (A - B):	198.685,61

Credor: LUCIANO CORREA  
CPF/CNPJ: 704.901.129-00 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:  
Endereço: Cidade: UF:  
Banco: Conta:  
Agência: Tipo da Conta:

**Especificação:**  
SOLICITAÇÃO DE COMPRA PARA CUSTEAR DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGEM COM UMA PERNOITE PARA O DIA 23/07/2024, BEM COMO EVENTUAIS DESPESAS DE MANUTENÇÃO E COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULO FIAT ARGO PLACA RYM 1J58 PARA OS SERVIDORES DO CAPS LUCIANO CORREA (MATRICULA 667), JOSIANE DA SILVA JOÃO (MATRICULA 133141) E VIVIANE PEREIRA ALVES (MATRICULA 133411), PARA CAPACITAÇÃO - DEFESA DA REFORMA PSIQUIATRICA EM SANTA CATARINA, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 1.500,00

Fundamento legal: Número Licitação:  
Modal. Licitação: Número Processo: Data:  
Número Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 22/07/2024  
Responsável

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

PLINIO DA SILVA VIEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE



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

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

**SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 577/2024**

Processo: N/A  
 Contrato: Sem termo  
 Sequencial do Contrato: 1869  
 Aditivo: N/A  
 Data da Contratação: 22/07/2024  
 Data da Solicitação: 22/07/2024

**Fornecedor: LUCIANO CORREA**

**Telefone(s):**

**CPF/CNPJ:** 704.901.129-00

**Endereço:**

**E-mail:**

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

**Organograma:** 0800100001 - SECRETARIA DA SAÚDE

**Condição de Pagamento:**

**Prazo de Entrega:**

**Local de Entrega:**

**Objeto da Contratação:** SOLICITAÇÃO DE COMPRA ,REFERENTE ALIMENTAÇÃO ,HOSPEDAGEM DE UMA PERNOITE PARA AS DATAS 23/07/2024,BEM COMO EVENTUAIS DESPESAS DE MANUTENÇÃO E COMBUSTÍVEL PARA O VEICULO FIAT ARGO PLACA RYM 1J58,PARA OS SERVIDORES DO CAPS LUCIANO CORREA -MATRICULA :667,JOSIANE DA SILVA JOÃO - MATRICULA :133141 E VIVIANE PEREIRA ALVES - MATRICULA : 133411, PARA CAPACITAÇÃO - DEFESA DA REFORMA PSIQUIATRICA EM SANTA CATARINA,CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

**Observações:** SOLICITAÇÃO DE COMPRA ,REFERENTE ALIMENTAÇÃO ,HOSPEDAGEM DE UMA PERNOITE PARA AS DATAS 23/07/2024,BEM COMO EVENTUAIS DESPESAS DE MANUTENÇÃO E COMBUSTÍVEL PARA O VEICULO FIAT ARGO PLACA RYM 1J58,PARA OS SERVIDORES DO CAPS LUCIANO CORREA -MATRICULA :667,JOSIANE DA SILVA JOÃO - MATRICULA :133141 E VIVIANE PEREIRA ALVES - MATRICULA : 133411, PARA CAPACITAÇÃO - DEFESA DA REFORMA PSIQUIATRICA EM SANTA CATARINA,CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

**Empenho:**

**Despesas:**

**9 - 08.001.10.302.0011.2038.3.3.90.00.00 - Manutenção do Bloco de Atenção Especializada em Saúde**

**Desdobramento :** 3.3.90.36.99.00.00.00

**Recurso :** 2.600.0000.5138 - Superávit - SUS/União

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	UN	ADIANTAMENTO DE DESPESA - ADIANTAMENTO DE DESPESA		1.500,0000	1.500,00
					<b>Total Geral:</b>	<b>1.500,00</b>

Capivari de Baixo/SC, 22 de Julho de 2024

*Maria Eduarda Leonor Pinto*  
 Matricula  
 12991

Assinatura e Carimbo do Responsável

**Maria Eduarda Leonor Pinto**  
 Matricula  
 12991



Av. Ernani Cotrin , 187, Centro  
88745-000 - Capivari de Baixo - SC  
@prefeituracapivaridebaixo.official  
@prefeituradecapivaridebaixo  
48 3621-4400

9-5138

Capivari de Baixo, 18 de julho de 2024.

Memorando SMS 2024  
De: Secretaria de Saúde  
Para: Setor de Licitação

Cumprimentando cordialmente venho por meio deste, Solicitar AF para antecipação de despesas, no valor de 1.500,00 referente alimentação, hospedagem de uma pernoite para as datas 23/07/2024, bem como eventuais despesas de manutenção e combustível para o veículo Fiat Argo placa RYM 1J58, para os servidores do CAPS Luciano Correa matricula - 667, Josiane da Silva João matricula - 133141 e Viviane Pereira Alves matricula - 133411 para Capacitação – Defesa da reforma Psiquiátrica em Santa Catarina (Desconstruindo velhos paradigmas para sustentar uma sociedade sem manicômios e fortalecimento da RAPS) Evento esse que será de suma importância para esclarecimentos de alguns pontos bem relevantes para o trabalho diário do Serviço de Atendimento Psicossocial – CAPS que ocorrerá na cidade de Itajaí/SC. No campos da universidade Univale.

Dados Bancários:  
Caixa Econômica Federal  
Ag 2362 operação 001  
Numero 847-0  
CPF 704.901.129-00

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

*Plinio da Silva Vieira*  
Plinio da Silva Vieira  
Secretário de saúde  
Matricula 12245

Plinio da Silva Vieira

9-5138



Capivari de Baixo, 16 de julho de 2024

Memorando 02/2024

DE: Centro de Atenção Psicossocial - CAPS

A/C: Secretária Municipal de Saúde.

Cumprimentando cordialmente venho por meio deste, **Solicitar antecipação de diária para despesas referente a almoço e hospedagem de uma pernoite para as datas 23/07/2024 e 24/03/2024** para os servidores do CAPS Luciano Correa matricula - 667, Josiane da Silva João matricula - 133141 e Viviane Pereira Alves matricula - 133411 para Capacitação – Defesa da reforma Psiquiátrica em Santa Catarina (Desconstruindo velhos paradigmas para sustentar uma sociedade sem manicômios e fortalecimento da RAPS) Evento esse que será de suma importância para esclarecimentos de alguns pontos bem relevantes para o trabalho diário do Serviço de Atendimento Psicossocial – CAPS que ocorrerá na cidade de Itajaí/SC. No campos da universidade Univale.

Evento sediado pelo estado de Santa Catarina.

Sendo o que se apresenta para o momento.

  
Ariana Fraga Severino Anastacio

*Autorizado*  
*Plinio da Silva*  
Plinio da Silva  
Secretário de Saúde  
Matricula 12245

*Recebido*  
*16/07/2024*  
*[Signature]*



**I ENCONTRO EM DEFESA DA REFORMA PSIQUIÁTRICA EM SANTA CATARINA:  
Desconstruindo velhos paradigmas para sustentar uma sociedade sem manicômios e fortalecer a RAPS''**

<b>Tarde</b>	<b>Local: Bloco F (Ciências da Saúde) – Univali</b>
<b>Dia 01 23/07</b>	<p><b>13:30h às 15:15 - RODAS DE CONVERSAS</b></p> <p><b>Roda de conversa 1: Protagonismos dos usuários nas experiências de Gestão Autônoma de Medicamentos (GAM)</b> <b>Expositores</b> - Andreia Cristina B. Cardoso e Laise Dimer S. da Rosa (CAPS ad II de Criciúma); Adriana Moro (CAPS I de Mafra); Lucia R. Mezzomo e Tanise B. M. Kucarz (CAPS I de Canoinhas); Rita de Cássia Pereira (CAPS II de Itajaí); <b>Mediação:</b> (a confirmar) / <b>Local:</b> (a confirmar)</p> <p><b>Roda de conversa 2: Saúde mental, infâncias e adolescências: desafios intersetoriais</b> <b>Expositores:</b> Carlos Eduardo C. Santo (CAPS i de Itajaí); Jorge Fernando B. de Moraes (CAPS i de Blumenau); Adelanta Scuissiatto (CAPS i Brusque), Luigi Fernando Kozenieski (CAPS i de Blumenau) <b>Mediação:</b> (a confirmar) / <b>Local:</b> (a confirmar)</p> <p><b>Roda de conversa 3: Saúde mental e Atenção Primária:</b> <b>Expositores:</b> Grazieli Kmiecki (CAPS II de Joinville); Maria Eduarda Delfino (Mestranda/UFSC); Álvaro Lemes da Rosa (Atenção Primária de Urubici); <b>Mediação:</b> Janaina F. Schlickmann de Souza / <b>Local:</b> (a confirmar)</p> <p><b>15:15 Intervalo - café</b></p> <p><b>15:30h às 17:30h</b> <b>MESA 01: Os caminhos da Reforma Psiquiátrica em Santa Catarina</b> Ana Terra Leon (UFSC); Ana Paula Guljor (Laps-Fiocruz/Abrasme); <b>Mediação:</b> Heloísa Helena Venturi Luz (Colegiado SC) <b>Local:</b> Bloco F2 (Ciências da Saúde) – Auditório III</p>
<b>13h às 18h Credenciamento</b>	
<b>13h às 18h Feira e exposição</b>	
<b>Noite</b>	<b>Local: Auditório da Secretaria Municipal de Educação: Av. Ver. Abraão João Francisco - Carvalho, Itajaí – SC</b>
<p><b>19:00h - CERIMÔNIA DE ABERTURA</b></p> <p><b>Mesa com autoridades e convidados</b> <b>Apresentação cultural:</b> "O que já sei sobre mim!" (Grupo de Teatro Louco é Pouco! ÍMPAR / SÓIS)</p> <p><b>Conferência de abertura:</b> "Desconstruindo velhos paradigmas para sustentar uma sociedade sem manicômios". Paulo Amarante (Laps-Fiocruz/Abrasme) <b>Mediação:</b> Dipaula Minotto (Unesc / Nupebisc-Ufsc/Abrasme)</p>	



**I ENCONTRO EM DEFESA DA REFORMA PSIQUIÁTRICA EM SANTA CATARINA:  
Desconstruindo velhos paradigmas para sustentar uma sociedade sem manicômios e fortalecer a RAPS''**

<b>Manhã</b>	<b>Local: UNIVALI - Bloco F2 (Ciências da Saúde) – Auditório III</b>
<p><b>Dia 02 24/07</b></p> <p>14h30 às 15h30</p> <p><b>Lançamento de livros</b></p> <p>8:00 às 11h Credenciament o</p> <p>09h às 12h 13h às 16h <b>Feira e exposição</b></p>	<p><b>08:30 - 10:00</b></p> <p><b>MESA 2: Desconstruindo paradigmas na Clínica da Atenção Psicossocial</b> Tânia Maris Grigolo – Atenção Primária (Florianópolis); Ana Cristina Reiser – CnR (Itajaí) <b>Mediação:</b> Gracy Kelly Silva (CAPS II de Itajaí)</p> <p><b>10:00 Intervalo - café</b></p> <p><b>10:15: Apresentação Cultural:</b> “A luta” (Grupo de teatro Enlourescer / FURB / CAPS)</p> <p><b>10:30 - 12:30</b></p> <p><b>MESA 3: Iniciativas de geração de renda: resistências no cuidado em liberdade</b> Marina Schiocheti e Silvia Giese (Enlourescer / CAPS ad III) Karina Duarte (Projeto D’LUA<sup>2</sup> - CAPS II de Itajaí) <b>Mediação:</b> Rita de Cássia Pereira (CAPS II Itajaí)</p> <p><b>12:30 - 13:30h – Almoço</b></p>
<b>Tarde</b>	<b>Local: Bloco F (Ciências da Saúde) - Univali</b>
	<p><b>13:15 às 15:00h - MINICURSOS</b></p> <p><b>Minicurso 1:</b> “Prescrição segura de benzodiazepínicos: boas práticas e redução gradual de dose” <b>Ministrante:</b> Bruna Giassi Wesler (CRF) Sala: (a confirmar)</p> <p><b>Minicurso 2:</b> Saúde mental e direitos humanos <b>Ministrantes:</b> Dipaula Minotto da Silva (Nupebisc-Ufsc / Unesc / Abrasme) Fernanda da Silva Lima (Negra-Unesc) Sala: (a confirmar)</p> <p><b>Minicurso 3: Arte, Cultura e Saúde Mental</b> <b>Ministrante:</b> Leandra Brasil da Cruz (Laps-Fiocruz) Sala: (a confirmar)</p> <p><b>15:00h Intervalo - café</b></p> <p><b>15:15 às 17:00</b></p> <p><b>MESA DE ENCERRAMENTO</b> <b>Gestão da Política de Saúde Mental em SC</b> João Mendes – DESMAD/MS; Mariana Schorn – SEMS/SC; Ângela Blatt – SES/SC; <b>Mediação:</b> Denise Thum (Colegiado SC)</p> <p><b>Local: Bloco F2 (Ciências da Saúde) – Auditório III</b></p>

**Observação:** Esta programação está sujeita a pequenos ajustes a fim de atender as demandas e eventuais necessidades de organização / @colegiadosc

	<b>PRÉ-RESERVA</b>	
	19/07/24 15:00 GUILHERME RES PG 1	

Prezado cliente

Vimos por meio desta comunicar sua pré-reserva conforme as condições abaixo.

<b>Número:</b> 89622	<b>Nome:</b> JOSIANE DA SILVA JOAO
<b>Cidade/UF:</b>	<b>Hóspedes:</b> JOSIANE DA SILVA JOÃO,ACOMPANHANTE,JOSIANE DA SILVA JOÃO
<b>Fone:</b> (554) 89952-3368 /	<b>Email:</b>
<b>Período:</b> 23/07/24 14:00 h a 24/07/24 10:00 h	
<b>Sinal:</b> 0,00 % <b>Valor do sinal:</b> 0,00	<b>Valor bruto:</b> 340,00
<b>Alimentação:</b> CAFE DA MANHA	
<b>Reserva não confirmada</b>	

<b>RESERVAS</b>					
<b>Tipo</b>	<b>Período</b>	<b>PAX</b>	<b>Valor</b>	<b>Qtde</b>	<b>Total</b>
TRIPLO	23/07/2024 14:00 - 24/07/2024 10:00	2	200,00	1	<b>200,00</b>
CASAL2	23/07/2024 14:00 - 24/07/2024 10:00	1	140,00	1	<b>140,00</b>

OBS: PREVISTA

PAGAMENTO VIA PIX 50% PRAZO ATÉ 22/07

- Café da manhã incluso na diária, quando servido no restaurante.
- A diária inicia às 15h e encerra às 11h.

Estacionamento externo, sob taxa R\$ 50,00 por diária, vai da disponibilidade. Somente no dia do check-in poderá antecipar e garantir o estacionamento mediante a disponibilidade ( Não reservamos antecipadamente )

RECEPÇÃO 24 HORAS (47) 3224-2329

Whatsapp: (47) 3367-5103

E-mail: marhotelreservas@gmail.com

---

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

---

Dpto. Reservas