

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 0108/2025

Data: 12/02/2025
Destinatário: WAGNER MACHADO DOS SANTOS
Beneficiário: ALESSANDRA VIEIRA FRANCONI SILVA
Nota de Empenho: 347
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.

Venho por meio deste, informar que no dia 05 e 06 de fevereiro a Secretária de Desenvolvimento Social Thayse dos Santos Izidro e a Secretária Adjunta de Desenvolvimento Social Alessandra V. Francioni Silva participaram da Capacitação de Formação de Novos Gestores de Assistência Social e da eleição da mesa diretora do COEGEMAS. Quanto aos documentos apresentados:

Foi utilizado para viagem o valor de R\$ 1000,00 (um mil reais) com despesas.


Restando um saldo de R\$ 187,50, segue comprovante de devolução, em anexo para a Prefeitura 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.

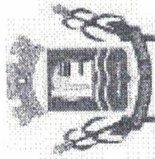
Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa N.TC-33/2024, consolidada, do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina.

Pelo preenchimento dos requisitos legais, este setor aprova esta prestação de contas.

Município de Capivari de Baixo - SC, 12 de Fevereiro de 2025.



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: Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Credor: {"valor": "4338728"; "descricao": "ALESSANDRA VIEIRA FRANCIONI SILVA / FISICA"}; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2025; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 12/02/2025; Consolidado: N; Entidades: [{"valor": "132"; "descricao": "PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Tipo Documento: TODOS - Versão: 46 de 10/01/2025 15:03:39

DESPESAS				PAGAMENTOS						
DESPESAS EMPENHADAS				DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO						
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Retido	Valor	Documento	Data	Valor Pago	Saldo a pagar

Entidade.: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Credor.: ALESSANDRA VIEIRA FRANCIONI SILVA

Empenho 347 IMPORTE REF.SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PARTICIPAR JUNTO A SECRETARIA ADJUNTA DA "ASSEMBLEIA DE ORDINARIA DO COLÉGIO ESTADUAL DE GESTORES MUNICIPAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL " COEGEMAS, CONFORME EM ANEXO. FUNCIONÁRIA: ALESSANDRA VIEIRA FRANCIONI SILVA, BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, AG: 2352 Cc: 589952048-1GFE.LEI Nº.1299/2010 DE 31/03/2010.

03/02/2025	1.000,00	259	03/02/2025 (22/2025)	0,00	0,00	1.000,00	241	04/02/2025	0,00	1.000,00	0,00
Total do Empenho.:	1.000,00			0,00	0,00	1.000,00				1.000,00	0,00
Total do Credor.:	1.000,00			0,00	0,00	1.000,00				1.000,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.49
3540803540 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ALESSANDRA VIEIRA F SILVA
AGENCIA: 3540-8 CONTA: 8.602-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250212105607049249124
CPF DO PAGADOR: ***.538.839-**
VALOR: R\$187,50 ✓
DATA: 12/02/2025 - 07:56:34

PAGO PARA: Prefeitura ✓
CNPJ: 95.780.441/0001-60
CHAVE PIX: 95780441000160
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2362 - CONTA: 00060000000000001000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/02/2025 - 07:56:35

=====

DOCUMENTO: 021202
AUTENTICACAO SISBB: A.9E4.6A6.BD1.045.619

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.49
3540803540 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ALESSANDRA VIEIRA F SILVA
AGENCIA: 3540-8 CONTA: 8.602-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250212105607049249124
CPF DO PAGADOR: ***.538.839-**
VALOR: R\$187,50
DATA: 12/02/2025 - 07:56:34

PAGO PARA: Prefeitura
CNPJ: 95.780.441/0001-60
CHAVE PIX: 95780441000160
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2362 - CONTA: 0006000000000001000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/02/2025 - 07:56:35

=====

DOCUMENTO: 021202
AUTENTICACAO SISBB: A.9E4.6A6.BD1.045.619

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

MI/SDS/Nº 35/2025

Capivari de Baixo, 11 de fevereiro de 2025.

De: Alessandra V. Francioni Silva – Secretária Adjunta de Desenvolvimento Social

Para: Alessandra Pascoale – Controle Interno

Prezada,

Nos dias 05 e 06 de fevereiro a Secretária de Desenvolvimento Social Thayse dos Santos Izidro e a Secretária Adjunta de Desenvolvimento Social Alessandra V. Francioni Silva participaram da **“Capacitação de Formação de Novos Gestores de Assistência Social e da eleição da mesa diretora do COEGEMAS”**, para o pagamento das despesas foi solicitado e usado um adiantamento de R\$ 1.00,00 (mil reais).

O valor do adiantamento foi utilizado para o pagamento das refeições dos dois dias e da per noite do hotel (quarto duplo) onde aconteceria o evento. Todas as despesas foram gastas no local do evento Golden Hotel e Eventos em São José, além dos gastos com alimentação e per noite tiveram a cobrança de uma taxa de estacionamento para o carro da Secretaria de Desenvolvimento Social. Segue abaixo o quadro de despesas realizadas e o valor que será devolvido para a Prefeitura Municipal de Capivari de Baixo:

Nº	DESCRIÇÃO DO GASTO	VALOR
01	01 (Uma) diária (quarto duplo) + taxa de estacionamento + taxa de ISS	R\$ 419,75 ✓
02	Refeição noturna (janta)	R\$ 80,00 ✓
03	04 (quatro) refeições (almoço)	R\$ 260,00 ✓
04	02 (duas) refeições (lanche da tarde)	R\$ 52,75 ✓
05	Valor a ser devolvido para a Prefeitura Municipal de Capivari de Baixo	R\$ 187,50

Atenciosamente,



Alessandra Vieira Francioni Silva

Secretária Adjunta de Desenvolvimento Social



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Gestor do Contrato: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

R. Ernani Cotrin, 187 - Centro - Capivari de Baixo - SC
 CEP: 88745-000 CNPJ: 95.780.441/0001-60 Telefone: (48) 3621-4400
 E-mail: ti@capivaridebaixo.sc.gov.br

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 91/2025

Processo Administrativo:	N/A
Contrato:	Sem termo
Sequencial do Contrato:	5622
Aditivo:	J N/A
Data da Contratação:	03/02/2025
Data da Solicitação:	03/02/2025

Fornecedor: **ALESSANDRA VIEIRA FRANCONI SILVA**

CPF/CNPJ: 018.538.839-64

Telefone(s): 48999066043

Endereço: JOÃO SEBASTIÃO FRANCONI, 100, CENTRO - 88745-000, CAPIVARI DE BAIXO - SC

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: 0400100001 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega:

Local de Entrega:

Objeto da Contratação:

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PARTICIPAR JUNTO A SECRETÁRIA ADJUNTA DA "ASSEMBLEIA DE ORDINÁRIA DO COLÉGIO ESTADUAL DE GESTORES MUNICIPAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL" COEGEMAS, CONFORME EM ANEXO. FUNCIONÁRIA: ALESSANDRA VIEIRA FRANCONI SILVA, BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, AG: 2352 Cc: 589952048-1.
 SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PARTICIPAR JUNTO A SECRETÁRIA ADJUNTA DA "ASSEMBLEIA DE ORDINÁRIA DO COLÉGIO ESTADUAL DE GESTORES MUNICIPAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL" COEGEMAS, CONFORME EM ANEXO. FUNCIONÁRIA: ALESSANDRA VIEIRA FRANCONI SILVA, BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, AG: 2352 Cc: 589952048-1.

Observações:

Empenho: 347/2025

Despesas:

69 - 13.001.08.244.0010.2018.3.3.90.00.00 - Manutenção e Funcionamento do Fundo Municipal de Assistência Social

Desdobramento : 3.3.90.36.99.00.00.00

Recurso : 1.500.0000.5000 - Recursos Ordinários

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

Stelita P. F. Florentino 9/9/11
 Diretora de Gestão de Suprimentos

Assinatura e Carimbo do Responsável

Capivari de Baixo/SC, 03 de Fevereiro de 2025

RECEBEMOS DE AS HOTELARIA E EVENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/02/2025 - DEST. / REM.: MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO - VALOR TOTAL: R\$ 80,00

NF-e
Nº 000036042
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AS HOTELARIA E EVENTOS LTDA

RUA SAO BENEDITO, 50 - SERRARIA - CEP:88115-160 - SAO JOSE - SC
TEL: 3954-1000
www.favoritaeventos.com.br
recepcao@favoritahoteis.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000036042 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4225 0243 1724 3400 0181 5500 1000 0360 4210 0116 8398

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE SERVICO NAO ESPECI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250046867080 06/02/2025 12:28:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261280597

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

43.172.434/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ / CPF

95.780.441/0001-60

DATA DA EMISSÃO

06/02/2025

ENDEREÇO

RUA ERNANI COTRIN, 187

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/02/2025

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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
80,00	9,60	0,00	0,00	24,60	80,00
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	80,00

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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10000120	CHEESE SALADA	21069090	000	5101	UND	1,00	35,00	0,00	35,00	35,00	4,20	0,00	12,00	0,00
10000124	CHEESE MIGNON	21069090	000	5101	UND	1,00	45,00	0,00	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/NOME:
ALESSANDRA VIEIRA FRANCONI SILVA - THAYSE DOS SANTOS IZIDRO



IN: 5/02/2025 - OUT: 6/02/2025 - APTO: 602

Trib aprox: R\$ 24,60 Federal, R\$ 0,00 Estadual,
R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave:

RESERVADO AO FISCO

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 27436, emitida por AS HOTELARIA E EVENTOS LTDA - CPF/CNPJ 43.172.434/0001-81

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:
------	--

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e Identificador 8327 0602 2512 2757 7704 3172 4342 0250 2731 9208</p> 	Número do RPS	Número da Nota 27436
	Data da Emissão da Nota 06/02/2025 12:27	
	Data do Fato Gerador 06/02/2025	
	Código de Verificação 8327060225122757770431724342025027319208	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: AS HOTELARIA EVENTOS	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: AS HOTELARIA E EVENTOS LTDA	Telefone: (49) 99979-0744
CPF/CNPJ: 43.172.434/0001-81 Inscrição Municipal: 9049554	
Endereço: SAO BENEDITO Número: 50 Bairro: SERRARIA CEP: 88.115-160	Celular: (49) 99979-0744
Complemento:	
Município: São José	UF: Santa Catarina
E-mail: financeiro@favoritahoteis.com.br	Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO	
CPF/CNPJ: 95.780.441/0001-60	
Endereço: RUA ERNANI COTRIN Número: 187 Bairro: CENTRO CEP: 88745000	
Complemento:	
Município: Capivari de Baixo	UF: SC País: Brasil
E-mail: pmcapiva@tro.matrix.com.br	Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Tx ISS = 9,75	1,00	9,75	9,75	9,75	2,5000%	0,24
ESTACIONAMENTO CARRO - HOSPEDE = 20,00	1,00	20,00	20,00	20,00	2,5000%	0,50
DIARIA = 390,00	1,00	390,00	390,00	390,00	2,5000%	9,75


RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 419,75			Valor líquido = R\$ 419,75		

Códigos dos serviços:
901 - 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 (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicional(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	419,75	10,49

OUTRAS INFORMAÇÕES

<p>Natureza da Operação: Tributada Integralmente Situação Tributária do ISSQN: Normal Local de Incidência ISS: São José - SC Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014. O ISS desta NFS-e é devido neste município. Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020: Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência. Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição. Contribuinte enquadrado como Homologado Valor aproximado dos tributos: Federal R\$56,46 (13,45%), Estadual R\$0,00 (0,00%), Municipal R\$11,92 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: - HOSPEDE: ALESSANDRA VIEIRA FRANCONI SILVA / THAYSE DOS SANTOS IZIDRO; - DATA IN: 5/2/2025 - DATA OUT: 6/2/2025 - APTO: 602 - Nro RPS: 39579 - Nro Razao: 70819 - Forma de Pagamento: Cartao Credito</p>	 <u>Autenticidade</u>
--	---

RECEBEMOS DE AS HOTELARIA E EVENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 05/02/2025 - DEST. / REM.: MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO - VALOR TOTAL: R\$ 260,00

NF-e
Nº 000035911
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AS HOTELARIA E EVENTOS LTDA

RUA SAO BENEDITO, 50 - SERRARIA - CEP:88115-160 - SAO JOSE - SC
TEL: 3954-1000
www.favoritaeventos.com.br
recepcao@favoritahoteis.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000035911 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4225 0243 1724 3400 0181 5500 1000 0359 1110 0116 5060

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

242250045950258 05/02/2025 21:51:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261280597

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

43.172.434/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

CNPJ / CPF

95.780.441/0001-60

DATA DA EMISSÃO

05/02/2025

ENDEREÇO

RUA ERNANI COTRIN, 187

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88745-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/02/2025

MUNICÍPIO

CAPIVARI DE BAIXO

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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
260,00	31,20	0,00	0,00	79,95	260,00
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	260,00

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	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10000476	BUFFET EXECUTIVO	21069090	000	5101	UND	4,00	65,00	0,00	260,00	260,00	31,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE: ALMOCO EVENTO COEGEMAS-CIB 05/02 - MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

NOME: ALMOCO FECAM 05/02 -
IN: 5/02/2025 - OUT: 6/02/2025 - APTO: 43

Trib aprox: R\$ 79,95 Federal, R\$ 0,00 Estadual,

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AS HOTELARIA E EVENTOS LTDA

RUA SAO BENEDITO, 50 - SERRARIA - CEP:88115-160 - SAO JOSE - SC
 TEL: 3954-1000
 www.favoritaeventos.com.br
 recepcao@favoritahoteis.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000035911 fl. 2 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4225 0243 1724 3400 0181 5500 1000 0359 1110 0116 5060

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250045950258 05/02/2025 21:51:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261280597

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

43.172.434/0001-81

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R\$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave:

A. M. MOTA LANCHES LTDA
CNPJ: 01.491.039/0001-11 IE: 253410290
ROD BR 101, S/N, Penha
CEP: 88490000, Paulo Lopes, SC, (48) 3253-0455

DANFE NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
para Consumidor Final

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	010015	Refri Coca Cola LT 350ml	1	UN	7,90	7,90
002	33	Risoles de Presunto e Q	1	UN	9,50	9,50
003	310	Bola Vegano Chocolate E	1	UN	10,50	10,50
004	26	Pastel de Milho	1	UN	9,90	9,90
005	111	Pãozinho de Tapioca	1	UN	2,95	2,95
006	51	Caldo de Cana 300ml	1	UN	12,00	12,00

Qtd. Total dos itens 006
Valor Total 52,75

Forma Pagamento Vencimento VALOR PAGO
TEF Débito 07/02/2025 52,75
Valor Troco 0,00

Vendedor: .

Numero: 000052278 Serie: 7

Emissão: 06/02/2025 17:14:03

Protocolo de autorização: 242250167716197

CHAVE DE ACESSO

42250201491039000111650070000522781796139273

Consumidor

CNPJ: 95780441000160

Informações complementares

MD-5:

Cliente: 3

CPF/CNPJ: 95.780.441/0001-60 CEP:

Operador: ADELAINE, CX Nº : 1

Vlr aprox.Trib:7,29 - Condicao: 10

Consulta via leitor de QR Code



AR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

MOTA LANCHES LTDA

J: 01.491.039/0001-11

, Km 266 , Penha , Paulo Lopes , SC

(Código: 010015)

. Unit.: 7,9

VI. Total
7,90

Código: 05)

. Unit.: 9,5

VI. Total
9,50

(Código: 108)

. Unit.: 10,5

VI. Total
10,50

4)

. Unit.: 9,9

VI. Total
9,90

Paozinho de Tapioca (Código: 27)

Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 2,95

VI. Total
2,95

Caldo de Cana 300ml (Código: 51)

Qtde.:1 UN: UN VI. Unit.: 12

VI. Total
12,00

Qtd. total de itens:

6

Valor a pagar R\$:

52,75

Forma de pagamento:

Valor pago R\$:

Cartão de Débito

52,75

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 52278 **Série:** 7 **Emissão:** 06/02/2025 17:13:55 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242250167716197 06/02/2025 às 17:14:00

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acesso

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

Chave de acesso:

4225 0201 4910 3900 0111 6500 7000 0522 7817 9613 9273

Consumidor

Razão Social:



Baixar documento XML



Imprimir página



COEGEMAS

COLEGIADO ESTADUAL DE GESTORES MUNICIPAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ASSEMBLEIA ORDINÁRIA DO COLEGIADO ESTADUAL DE GESTORES MUNICIPAIS DE ASSISTENCIA SOCIAL - COEGEMAS.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE ASSEMBLEIA ORDINÁRIA

O Colegiado Estadual de Gestores Municipais de Assistência Social - COEGEMAS, no uso de suas atribuições estabelecidas, CONVOCA todos os seus membros, Secretários Municipais de Assistência Social, Técnicos da Câmara Técnica, trabalhadores do SUAS e demais interessados, para Reunião Assembleia Ordinária a realizar-se no dia 06 de fevereiro de 2025, com início as 08h30min, no município de Florianópolis/SC, em endereço a ser definido. Tendo como itens de pauta:

1. Apresentação, apreciação e aprovação da pauta;
2. Eleição COEGEMAS e CIB;
3. Ata da Reunião anterior;
4. Calendário COEGEMAS e CIB 2025;
5. Pisos de Cofinanciamento;
6. Informes.

Ibirama/SC, 18 de Dezembro de 2024.

FABIANI TENFEN

SOBERANSKI:0417

1189969

Assinado de forma digital por

FABIANI TENFEN

SOBERANSKI:04171189969

Dados: 2024.12.18 16:05:48 -03'00'

Fabiani Tenfen Soberanski

Presidente do COEGEMAS/SC



FORMAÇÃO DOS GESTORES MUNICIPAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SANTA CATARINA

Público-alvo:

Gestores Municipais de Assistência Social de SC,
Secretários(as), Secretários(as) Adjuntos ou responsável
pela pasta Assistência Social.

Inscrições pelos Colegiados Regionais de Assistência Social



Confira a Programação



← Responder