ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO
NOTA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO E DIÁRIA
C.N.P.J.: 10.971.858/0001-57
Município: CAPIVARI DE BAIXO

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
Ordenador da Despesa:
Beneficiário: ANDREIA ALEXANDRE TORRES **CPF:** 028.794.799-83
Endereço: **CEP:**
Responsável: **CPF:**
Projeto/Atividade: 2.037 Manutenção do Bloco de Atenção Primária em Saúde
Item: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICAÇÕES DIRETAS
Fonte: 1.500.1002.5002 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Natureza da Despesa: 3.3.90.36.96.00.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA - PAGAMENTO ANTECIPADO
Empenho: 301/2025 **Data:** 2025-02-24T03: **Valor:** 3.000,00
Prestação: 3 **Data:** 2025-03-25T03: **Valor:** 1.163,71

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO FINANCEIRO PARA CUSTEAR AS DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGEM, TRANSLADO PARA AS COLABORADORAS: GRAZIELE CARVALHO DA ROSA E ANDREIA ALEXANDRE TORRES, PARA PARTICIPAR DO CURSO GESTÃO DA APS NA PRÁTICA: CONFINANCIAMENTO FEDERAL E SISTEMAS DE INFORMAÇÕES PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE QUE SERÁ REALIZADO NOS DIAS 13 E 14 DE MARÇO/2025.

Comprovantes da prestação de contas

Tipo	Número	Credor	CPF/CNPJ	Valor
NF-Nota Fiscal	14991	ANDREIA ALEXANDRE TORRES	028.794.799-83	406,30
NF-Nota Fiscal	24168	ANDREIA ALEXANDRE TORRES	028.794.799-83	745,41
NF-Nota Fiscal	14995	ANDREIA ALEXANDRE TORRES	028.794.799-83	12,00

CRISTIANE ARRUDA MOREIRA
GESTÃO CONTABIL

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

SÉRGIO FERNANDO D. ARENT
SECRETÁRIO DE SAÚDE

LANÇADO

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 0188/2025

Data:	24/03/2025
Destinatário:	JÉSSICA MARTINS CAMILO
Beneficiário:	ANDREIA ALEXANDRE TORRES
Nota de Empenho:	301
Valor Empenhado:	3.000,00
Valor Utilizado:	1.163,71

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 através deste, para custear as despesas de alimentação, hospedagem (2 diárias), translado (táxi/uber para locomoção em São José - SC). Esta solicitação envolve Graziele Carvalho da Rosa (Enfermeira ESF Santo André) e Andreia Alexandre Torres (Coordenadora dos ESFs) para participar do curso Gestão da APS na prática: confinanciamento federal e sistemas de informações para atenção primária em saúde que será realizado nos dias 13 e 14 de março/2025.

Quanto aos documentos apresentados:

Foi utilizado para viajem o valor de R$ 1.163,71 (um mil e cento e sessenta e três reais e setenta e um centavos) pela despesa.

Despesas com alimentação:
NFCe n°14991, no valor de R$459,10; deste valor foi desconsiderado a despesa com ypy pistache R$ 26,40 e ypy açaí com banana fruta R$ 26,40.
NFCe n°14995, no valor de R$12,00;
Despesas com hotel conforme nota fiscal n°24168 no valor de R$745,41;
Comprovante de devolução, no dia 24.03.2025 foi realizado no valor total de R$1.836,29 (um mil e oitocentos e trinta e seis reais e vinte nove centavos). Seguem documentos anexados.

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, 25 de Março de 2025.

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

Última alteração: Isadora Rodrigues dos Santos - 24/03/2025 - 07:46

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

ENTIDADE(S): FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Credor: {"valor":"4836147","descricao":"ANDREIA ALEXANDRE TORRES / FISICA"}; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 24/03/2025; Consolidado: N; Entidades: [{"valor":"1580","descricao":"FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Numero do Empenho: ["301"]; Tipo Documento: TODOS - Versão: 46 de 10/01/2025 15:03:39

DESPESAS													
DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO					PAGAMENTOS					
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Nº / Tipo Documento	Retido	Valor	Documento	Data		Valor Pago	Saldo a pagar
Entidade.:	**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO**											
Credor.:	**ANDREIA ALEXANDRE TORRES**											
Empenho 301	PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO FINANCEIRO PARA CUSTEAR AS DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGEM, TRANSLADO PARA AS COLABORADORAS: GRAZIELE CARVALHO DA ROSA E ANDREIA ALEXANDRE TORRES, PARA PARTICIPAR DO CURSO GESTÃO DA APS NA PRÁTICA: CONFINANCIAMENTO FEDERAL E SISTEMAS DE INFORMAÇÕES PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE QUE SERÁ REALIZADO NOS DIAS 13 E 14 DE MARÇO/2025.											
	24/02/2025	3.000,00	254	24/02/2025 ( )		0,00	3.000,00	284	10/03/2025		0,00	3.000,00	**0,00**
	Total do Empenho.:	**3.000,00**				**0,00**	**3.000,00**					**3.000,00**	**0,00**
	Total do Credor.:	**3.000,00**				**0,00**	**3.000,00**					**3.000,00**	**0,00**

Capivari de Baixo
Juntos construindo o futuro

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

Memorando 072/2025 Capivari de Baixo, 19 de fevereiro de 2025.

De: Andreia Alexandre Torres – Coordenadora dos ESFs

Para: Sergio Arent – Secretário da Saúde de Capivari de Baixo

Cumprimentando-o cordialmente, venho através deste, solicitar autorização de adiantamento financeiro no valor de R$ 3.000,00 (Três Mil Reais) para custear alimentação, hospedagem (2 diárias), translado (táxi/uber para locomoção em São José - SC). Solicito ainda autorização para agendamento de carro para viagem de ida e volta ao evento (com motorista da prefeitura de Capivari De Baixo). Esta solicitação envolve Graziele Carvalho Da Rosa (Enfermeira ESF Santo Andre) e Andreia Alexandre Torres (Coordenadora dos ESFs). A conta bancária disponibilizada para deposito deve ser de Andreia Alexandre Torres (conta aberta pela prefeitura), para o valor global. Informo ciência da necessidade do envio das notas fiscais referente aos gastos, bem como devolução de valores não comprovados através das notas. Em anexo disponibilizo documento informativo sobre o curso.

À disposição de eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Andreia T.

Andreia Alexandre Torres
Coordenadora dos ESFs

Deferido
19/02/25

Sergio Fernando D. Arent
Secretário Municipal de Saúde -
CPF: 031.641.329-13

LL BEAN RESTAURANTE E CENTRO DE EVENTOS

CNPJ: 19.169.568/0001-69 LL BEAN RESTAURANTE EIRELI EPP

RUA DAS CAMELIAS, 25 SL 1 KOBRASOL - SAO JOSE - SC 88102-480 Fone: 3288-5300 I.E.: 257.199.330

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	10000002	BULE DE CAFE OU LEITE (300ML)	1	UND	X 9,90	9,90
002	10000018	CHEESE MIGNON	1	UND	X 41,80	41,80
003	10000030	AGUA MINERAL S GAS	2	UND	X 6,60	13,20
004	10000031	AGUA MINERAL C GAS	2	UND	X 6,60	13,20
005	10000060	FILE DE PEIXE GRELHADO COM LEGUI	1	UND	X 86,90	86,90
006	10000075	CAPELLETE EM BRODO	1	UND	X 51,70	51,70
007	10000114	PRATO EXECUTIVO ALMOCO	2	UND	X 60,50	121,00
008	10000156	YPY PISTACHE	2	UND	X 13,20	26,40
009	10000160	YPY ACAI COM BANANA FRUTA	2	UND	X 13,20	26,40
010	10000174	REFRI COCA COLA ZERO LT	1	UND	X 8,80	8,80
011	10000183	REFRI TONICA LT	1	UND	X 8,80	8,80
012	10000188	SUCO NATURAL	1	UND	X 8,80	8,80
013	10000343	TORRADAS COM MATEIGA	1	UN	X 6,60	6,60
014	10000344	OVOS MEXIDOS OU OMELETE SIMPLES	1	UN	X 17,60	17,60
015	10000165	AGUA SEM GAS FB	2	UND	X 6,00	12,00
016	10000166	AGUA COM GAS FB	1	UND	X 6,00	6,00

QTD. TOTAL DE ITENS 016
VALOR TOTAL R$ 459,10

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	0,00
Cartão de Crédito Visa	459,10

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4225 0319 1695 6800 0169 6500 1000 0149 9110 0030 9210

CONSUMIDOR CNPJ: 10.971.858/0001-57

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO

ERNANI COTRIN 187 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO

NFC-e nº 000014991 Série 001 14/03/2025 13:45:05

Protocolo de Autorização: 242250344040140

Data de Autorização 14/03/2025 13:44:25

NOME: ANDREIA ALEXANDRE TORRES - 02879479983 - GRAZIELE DA ROSA PORTELA MARTINS - 04445516970 / IN: - OUT: - APTO: 1417

Trib aprox: R$ 138,45 Federal, R$ 0,00 Estadual, R$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave:

Desbravador Software

www.desbravador.com

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ 138,45

Desbravador Software

LL BEAN RESTAURANTE E CENTRO DE EVENTOS

CNPJ: 19.169.568/0001-69 LL BEAN RESTAURANTE EIRELI EPP

RUA DAS CAMELIAS, 25 SL 1 KOBRASOL - SAO JOSE - SC 88102-480 Fone: 3288-5300 I.E.: 257.199.330

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	10000002	BULE DE CAFE OU LEITE (300ML)	1	UND	X 9,90	9,90
002	10000018	CHEESE MIGNON	1	UND	X 41,80	41,80
003	10000030	AGUA MINERAL S GAS	2	UND	X 6,60	13,20
004	10000031	AGUA MINERAL C GAS	2	UND	X 6,60	13,20
005	10000060	FILE DE PEIXE GRELHADO COM LEGUI	1	UND	X 86,90	86,90
006	10000075	CAPELLETE EM BRODO	1	UND	X 51,70	51,70
007	10000114	PRATO EXECUTIVO ALMOCO	2	UND	X 60,50	121,00
008	10000156	YPY PISTACHE	2	UND	X 13,20	26,40
009	10000160	YPY ACAI COM BANANA FRUTA	2	UND	X 13,20	26,40
010	10000174	REFRI COCA COLA ZERO LT	1	UND	X 8,80	8,80
011	10000183	REFRI TONICA LT	1	UND	X 8,80	8,80
012	10000188	SUCO NATURAL	1	UND	X 8,80	8,80
013	10000343	TORRADAS COM MATEIGA	1	UN	X 6,60	6,60
014	10000344	OVOS MEXIDOS OU OMELETE SIMPLES	1	UN	X 17,60	17,60
015	10000165	AGUA SEM GAS FB	2	UND	X 6,00	12,00
016	10000166	AGUA COM GAS FB	1	UND	X 6,00	6,00

QTD. TOTAL DE ITENS 016
VALOR TOTAL R$ 459,10

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	0,00
Cartão de Crédito Visa	459,10

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4225 0319 1695 6800 0169 6500 1000 0149 9110 0030 9210

CONSUMIDOR CNPJ: 10.971.858/0001-57

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO

ERNANI COTRIN 187 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO

NFC-e nº 000014991 Série 001 14/03/2025 13:45:05

Protocolo de Autorização: 242250344040140

Data de Autorização 14/03/2025 13:44:25

NOME: ANDREIA ALEXANDRE TORRES - 02879479983 - GRAZIELE DA ROSA PORTELA MARTINS - 04445516970 / IN: - OUT: - APTO: 1417

Trib aprox: R$ 138,45 Federal, R$ 0,00 Estadual, R$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave:

Desbravador Software

www.desbravador.com

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ 138,45

Desbravador Software

ATESTO que o MATERIAL / SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito

Em 24/03/2025

Assinatura

NOME: Andreia A. Torres

CARGO: Coordenadora EST

MATRÍCULA: 148082

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 24168, emitida por LIZARA HOTEL E RESTAURANTE LTDA - CPF/CNPJ 17.025.236/0001-85

Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor: 1417

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 1303 2523 1222 1201 7025 2362 0250 3731 7380

Número do RPS	Número da Nota
	24168

Data da Emissão da Nota: 13/03/2025 23:12

Data do Fato Gerador: 13/03/2025

Código de Verificação: 83271303252312221201702523620250373173 80

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: LIZARA HOTEL E RESTAURANTE LTDA
CPF/CNPJ: 17.025.236/0001-85 Inscrição Municipal: 9012236
Inscrição Estadual:
Telefone: 4830357733
Endereço: DAS CAMELIAS Número: 25 Bairro: KOBRASOL CEP: 88.108-380
Complemento:
Celular:
Município: São José UF: Santa Catarina
E-mail: elaine@conthalescontabil.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
CPF/CNPJ: 10.971.858/0001-57 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua R ERNANI COTRIN Número: 187 Bairro: CENTRO CEP: 88745000
Complemento:
Município: Capivari de Baixo UF: SC País: Brasil
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Quantidade	Valor Unitário	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Taxa de ISS - Qtde= 1 Total= 14.62 / Diaria - Qtde= 2 Total= 730.79 / / | NOME HOSPEDE: ANDREIA ALEXANDRE TORRES, GRAZIELE DA ROSA PORTELA MARTINS - | CHECK-IN: 12/03/2025 16:10:00 - CHECK-OUT: 14/03/2025 12:00:00 - UH: 1417- KENNEDY EXECUTIVE HOTEL	1,00	745,41	745,41	745,41	2,5000%	18,64

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$ 745,41		**Valor liquido = R$ 745,41**			

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	745,41	18,64

OUTRAS INFORMAÇÕES

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$100,26 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$21,17 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: | NOME HOSPEDE: ANDREIA ALEXANDRE TORRES, GRAZIELE DA ROSA PORTELA MARTINS - | CHECK-IN: 12/03/2025 16:10:00 - CHECK-OUT: 14/03/2025 12:00:00 - UH: 1417- KENNEDY EXECUTIVE HOTEL

Autenticidade

Atesto que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 24/03/2025
Assinatura
NOME: Andreia A. Torres
CARGO: Coordenadora ESF
MATRÍCULA: 148082

LL BEAN RESTAURANTE E CENTRO DE EVENTOS

CNPJ: 19.169.568/0001-69 LL BEAN RESTAURANTE EIRELI EPP

RUA DAS CAMELIAS, 25 SL 1 KOBRASOL - SAO JOSE - SC 88102-480 Fone: 3288-5300 I.E.: 257.199.330

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	10000030	AGUA MINERAL S GAS	1	UND	X 6,00	6,00
002	10000031	AGUA MINERAL C GAS	1	UND	X 6,00	6,00

QTD. TOTAL DE ITENS 002
VALOR TOTAL R$ 12,00

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	0,00
Cartão de Crédito Visa	12,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4225 0319 1695 6800 0169 6500 1000 0149 9510 0030 9278

CONSUMIDOR CNPJ: 10.971.858/0001-57

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
ERNANI COTRIN 187 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO

NFC-e nº 000014995 Série 001 14/03/2025 17:25:42

Protocolo de Autorização: 242250345559663

Data de Autorização 14/03/2025 17:25:02

NOME: ANDREIA ALEXANDRE TORRES - / IN: - OUT: -
APTO: 1

Trib aprox: R$ 4,40 Federal, R$ 0,00 Estadual, R$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave:

Desbravador Software
www.desbravador.com
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): **R$ 4,40**

Desbravador Software

LL BEAN RESTAURANTE E CENTRO DE EVENTOS

CNPJ: 19.169.568/0001-69 LL BEAN RESTAURANTE EIRELI EPP

RUA DAS CAMELIAS, 25 SL 1 KOBRASOL - SAO JOSE - SC 88102-480 Fone: 3288-5300 I.E.: 257.199.330

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	10000030	AGUA MINERAL S GAS	1	UND	X 6,00	6,00
002	10000031	AGUA MINERAL C GAS	1	UND	X 6,00	6,00

QTD. TOTAL DE ITENS 002
VALOR TOTAL R$ 12,00

FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	0,00
Cartão de Crédito Visa	12,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4225 0319 1695 6800 0169 6500 1000 0149 9510 0030 9278

CONSUMIDOR CNPJ: 10.971.858/0001-57

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
ERNANI COTRIN 187 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO

NFC-e nº 000014995 Série 001 14/03/2025 17:25:42

Protocolo de Autorização: 242250345559663

Data de Autorização 14/03/2025 17:25:02

NOME: ANDREIA ALEXANDRE TORRES - / IN: - OUT: -
APTO: 1

Trib aprox: R$ 4,40 Federal, R$ 0,00 Estadual, R$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave:

Desbravador Software
www.desbravador.com
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ 4,40

Desbravador Software

ATESTO que o MATERIAL / SERVIÇO constante neste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito

Em 25 / 03 / 2025

Assinatura

NOME: Andreia A. Torres

CARGO: Coordenadora ESF

MATRÍCULA: 148082

ID/Transação	22391
Valor	R$ 1.800,00
Data/hora	24/03/2025 13:38:22
Descrição	Devolucao

Dados do recebedor

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
CPF/CNPJ	**.*71.858/0001-**

Dados do pagador

Instituição	CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL
Nome	ANDREIA ALEXANDRE TORRES
CPF/CNPJ	***.794.799-**

Central de relacionamento

Capitais e regiões metropolitanas	3003 7703
Demais regiões	0800 200 7302

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 36,29	**24/03/2025** 13:40:05

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ

10.971.858/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

ANDREIA ALEXANDRE TORRES

CPF

*****.794.799-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

36,29