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 0225/2025

Data:	28/05/2025
Destinatário:	WAGNER MACHADO DOS SANTOS
Beneficiário:	ROSA MARIA DAMIAN DA SILVA
Nota de Empenho:	1384
Valor Empenhado:	18.400,00
Valor Utilizado:	15.337,32

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.

Considerando a solicitação do adiantamento para despesas: "IMPORTE REF.PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO PARA SERVIDORA ROSA MARIA DAMIAN DA SEC.ASSISTÊNCIA SOCIAL,PARA CUSTEAR DESPESA COM ALIMENTAÇÃO,HOSPEDAGEM E COMBUSTÍVEL,PARA PATICIPAÇÃO DO JASTI NA CIDADE DE SÃO BENTO DO SUL/SC NO PERIÓDO DE 01/05 A 04/05/2025,CONFORME MI/SDS/Nº.81/2025".

Foi utilizado o valor de **R$ 15.337,32** (quinze mil, trezentos e trinta e sete reais e trinta e dois centavos) para custear despesas relacionadas à viagem.

Anexos a este parecer encontram-se:

- Cópia do empenho, liquidação, pagamento, solicitação do adiamento MI/SDS/N°81/2025;
- Prestação de contas da Secretaria de Desenvolvimento Social MI/SDS/N°96/2025: Número de participantes; Registro fotográfico das atividades realizadas; Comprovantes das despesas efetuadas;
- Comprovante de devolução, no dia 14/05/2025 foi realizado no valor de R$ 3.062,68 (três mil sessenta e dois reais sessenta e oito centavos).
- Relatório final emitido pelo Departamento de Esporte.

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 Instrução Normativa TC nº 33/2024 - TCE/SC, 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, 28 de Maio 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":"6863217","descricao":"ROSA MARIA DAMIAN / 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): 27/05/2025; Consolidado: N; Entidades: [{"valor":"132","descricao":"PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Numero do Empenho: ["1384"]; 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	Nº / Tipo Documento	Retido	Valor	Documento	Data	Valor Pago	Saldo a pagar
Entidade.:	**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO**										
Credor.:	**ROSA MARIA DAMIAN**										
Empenho 1384	IMPORTE REF.PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO PARA SERVIDORA ROSA MARIA DAMIAN DA SEC.ASSISTÊNCIA SOCIAL,PARA CUSTEAR DESPESA COM ALIMENTAÇÃO,HOSPEDAGEM E COMBUSTÍVEL,PARA PATICIPAÇÃO DO JASTI NA CIDADE DE SÃO BENTO DO SUL/SC NO PERIÓDO DE 01/05 A 04/05/2025,CONFORME										
25/04/2025	18.400,00		1595	25/04/2025	(81/2025)	0,00	18.400,00	1563	29/04/2025	18.400,00	**0,00**
Total do Empenho.:	**18.400,00**					**0,00**	**18.400,00**			**18.400,00**	**0,00**
Total do Credor.:	**18.400,00**					**0,00**	**18.400,00**			**18.400,00**	**0,00**

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PM CAPIVARI ARRECADACAO
Conta origem:	2362 | 006 | 00000100-0
Conta destino:	1877 | 001 | 00016644-8

Nome destinatário:	ROSA MARIA DAMIAN
Valor:	R$ 18.400,00
Identificação da operação:	LIQ 1595

PAGO

Data de débito:	29/04/2025
Data/hora da operação:	29/04/2025 09:29:46

Código da operação:	54502964
Chave de segurança:	N9YWXTT7YNTVY1VW

CPF'S autorizadores:	607.[redacted]68
	05[redacted]9-35

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

ADIANTAMENTO

Data: 25/04/2025
Usuário: geraldo.com

C.N.P.J.: 95.780.441/0001-60
Município: CAPIVARI DE BAIXO

Data da Liquidação: 25/04/2025
N° da Liquidação: 1595/2025
N° do Empenho: 1384/2025
ORDINARIO
Vencimento: 29/04/2025

Órgão:	13.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Unidade:	13.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Funcional:	8.241.10	Capivari de Baixo em Desenvolvimento da Assistência Social, Trabalho e Habitação
Projeto/Atividade:	2024	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO IDOSO E DO GRUPO DA MULHER
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.500.0000.5000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Número do empenho:	1384/2025	**Liquidações anteriores:**	0,00
Valor do empenho:	18.400,00	**Valor liquidado:**	18.400,00
Valor anulado:	0,00	**Valor anulado:**	0,00
Total (A):	18.400,00	**Total (B):**	18.400,00
		Total (A - B):	0,00

Credor: ROSA MARIA DAMIAN
CPF/CNPJ: 6[redacted]4 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
IMPORTE REF.PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO PARA SERVIDORA ROSA MARIA DAMIAN DA SEC.ASSISTÊNCIA SOCIAL,PARA CUSTEAR DESPESA COM ALIMENTAÇÃO,HOSPEDAGEM E COMBUSTÍVEL,PARA PATICIPAÇÃO DO JASTI NA CIDADE DE SÃO BENTO DO SUL/SC NO PERIÓDO DE 01/05 A 04/05/2025,CONFORME MI/SDS/N°.81/2025.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 18.400,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 18.400,00

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: 25/04/2025

Responsável

Thayse dos Santos Izidro
Secretaria de Desenvolvimento Social
Matricula 15199

JOSÉ GERALDO DE OLIVEIRA
..509-**
Agente Administrativo

JOSÉ ANSELMO PEREIRA
..129-**
Contador - CRC/SC 012002/O-5

CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT
..409-**
Prefeito Municipal

LUIZ FERNANDO ZAPELINI
..429-**
Controlador de Tesouraria

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
NOTA DE EMPENHO COM SF
ESTADO DE SANTA CATARINA

Data: 25/04/2025
Usuário: geraldo.com

C.N.P.J.: 95.780.441/0001-60
Município: CAPIVARI DE BAIXO

Data do Empenho: 25/04/2025
N° do Empenho: 1384/2025
ORDINARIO

Órgão:	13.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Unidade:	13.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Funcional:	8.241.10	Capivari de Baixo em Desenvolvimento da Assistência Social, Trabalho e Habitação
Projeto/Atividade:	2024	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO IDOSO E DO GRUPO DA MULHER
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.500.0000.5000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Valor Dotação:	300.000,00	**Empenhos anteriores:**	84.534,13
Valor Dotação Atualizada:	300.000,00	**Valor do empenho:**	18.400,00
Total (A):	300.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	102.934,13
		Total (A - B):	197.065,87

Credor: ROSA MARIA DAMIAN
CPF/CNPJ: 64[redacted]-44 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
IMPORTE REF.PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO PARA SERVIDORA ROSA MARIA DAMIAN DA SEC.ASSISTÊNCIA SOCIAL,PARA CUSTEAR DESPESA COM ALIMENTAÇÃO,HOSPEDAGEM E COMBUSTÍVEL,PARA PATICIPAÇÃO DO JASTI NA CIDADE DE SÃO BENTO DO SUL/SC NO PERIÓDO DE 01/05 A 04/05/2025,CONFORME MI/SDS/N°.81/2025.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 18.400,00

Fundamento legal:	**Número Processo:**	**Data:**
Modal. litação:	**Número Licitação:**	**Data:**
Contrato:	**Número da SF:** 0/0	**Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 25/04/2025
Responsável

JOSÉ GERALDO DE OLIVEIRA	JOSÉ ANSELMO PEREIRA	CLAUDIR ANTONIO DE
Agente Administrativo	Contador - CRC/SC 012002/O-5	Prefeito Municipal

apivari de Baixo
Av. Ernani Cotrin , 187, Centro
88745-000 - Capivari de Baixo - SC
@prefeituracapivaridebaixo.oficial
@prefeituradecapivaridebaixo
48 3623-4400

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

MI/SDS/Nº81/2025 Capivari de Baixo, 24 de abril de 2025.

De: Thayse dos Santos Izidro – Secretária de Desenvolvimento Social

Para: Vilmar Batista Cardoso-Secretário da Gestão e da Fazenda

Prezado Secretário,

A Secretaria de Desenvolvimento Social vem solicitar um adiantamento no valor de R$ 18.400,00 (dezoito mil e quatrocentos reais) para uma **estimativa de despesas** relacionadas no quadro em anexo, onde idosos irão participar dos Jogos Abertos da Terceira Idade – JASTI, Etapa Estadual que acontecerá na cidade de São Bento do Sul de 01 a 04 de maio de 2025. (programação em anexo).

As despesas compreendem alimentação (almoço, café da tarde e janta), hospedagem com café da manhã, jantar e combustível para o trajeto entre a pousada e os locais dos jogos e o retorno para o município dos participantes do JASTI. Salientamos que os gastos serão referentes a 15 pessoas entre idosos e servidores, responsáveis pela organização e responsabilidade dos mesmos. A saída de Capivari de Baixo será no dia 30/04/2025 as 12h30 e data provável de retorno no dia 04/05/2025.

O adiantamento se faz necessário para garantir a organização prévia e o adequado apoio logístico aos participantes.

Justifica-se a solicitação com base na importância do evento, que promove a inclusão social, o bem-estar e a valorização da pessoa idosa, sendo parte integrante do calendário de atividades da Secretaria de Desenvolvimento

Av. Ernani Cotrin , 187, Centro
88745-000 - Capivari de Baixo - SC
@prefeituracapivaridebaixo.oficial
@prefeituradecapivaridebaixo
48 3623-4400

Social e Departamento de Esporte juntamente com a organização da Fundação Catarinense de Esporte.

Ressaltamos que a prestação de contas será realizada conforme as normas vigentes, em prazo hábil e com toda a documentação comprobatória necessária, juntamente ao controle interno.

Dotação: 83-5000

Servidora: Rosa Maria Damian (responsável pelos idosos)
Matrícula: 307
Banco: Caixa Econômica Federal
Agencia: 1877
Conta Corrente: 16644-8

Contamos com o apoio e deferimento desta solicitação.

Atenciosamente,

Thayse dos Santos Izidro
Secretária de Desenvolvimento Social

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

JASTI – JOGOS ABERTOS DA TERCEIRA IDADE

ETAPA ESTADUAL – SÃO BENTO DO SUL 1 A 4 DE MAIO

CANASTRA FEMININO – 1 quarto triplo

- CECÍLIA DOS SANTOS MENDES - Cp[redacted]
- CLAUDETE TECHIO MEDEIROS - Cpf[redacted]
- SALETE CARARA DA SILVA - Cpf[redacted]

CANASTRA MASCULINO – 1 quarto triplo

- AFONSO LAZZARI - Cp[redacted]
- HAMILTON MARTINS - Cpf[redacted]
- NELSON FRITZEN MARCON - Cpf[redacted]

DOMINO FEMININO – 1 quarto triplo

- ALSERINA MACHADO Cp[redacted]
- JOSEFINA CALEGARI CARDOSO - Cp[redacted]
- MARCIA REGINA DE OLIVEIRA - Cpf[redacted]

DOMINO MASCULINO – 1 quarto triplo

- LEDIO PINTER - Cp[redacted]
- MANOEL FIGUEIREDO MENDES - Cpf[redacted]
- WALDEMAR MANOEL FELICIANO - Cp[redacted]

DEPARTAMENTO DE ESPORTES – 1 quarto duplo

- FERNANDO GOULART CORREA - Cp[redacted]
- FREDERICO JOSE DE OLIVEIRA FOLGEARINI – Cp[redacted]

SOCIAL – 1 QUARTO SINGLE

- ROSA MARIA DAMIAN – Cp[redacted]

MOTORISTA – 1 QUARTO SINGLE

-

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

RELAÇÃO DE PASSAGEIROS - VIAGEM SÃO BENTO DO SUL

IDA DIA 30/04 AS 12H30 E RETORNO PREVISTO PARA DIA 04/05

Nº	PASSAGEIRO	RE
1	CECÍLIA DOS SANTOS MENDES	[redacted]
2	CLAUDETE TECHIO MEDEIROS	
3	SALETE CARARA DA SILVA	
4	ALSERINA MACHADO	
5	JOSEFINA CALEGARI CARDOSO	
6	MARCIA REGINA DE OLIVEIRA	
7	AFONSO LAZZARI	
8	HAMILTON MARTINS	
9	NELSON FRITZEN MARCON	
10	LEDIO PINTER	
11	MANOEL FIGUEIREDO MENDES	
12	WALDEMAR MANOEL FELICIANO	
13	FERNANDO GOULART CORREA	
14	FREDERICO JOSE DE OLIVEIRA FOLGEARINI	
15	ROSA MARIA DAMIAN	

São Bento do Sul

JASTI

Jogos Abertos da Terceira Idade

ETAPA ESTADUAL

SÃO BENTO DO SUL

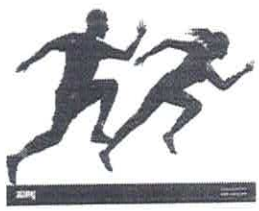
1 A 4 DE MAIO DE 2025

BOLETIM DO CONGRESSO TÉCNICO

CamScanner

ATLETISMO -

PERÍODO DE COMPETIÇÃO	1E 2 DE MAIO
LOCAL DE COMPETIÇÃO	PISTA DE ATLETISMO DA WEIHERMANN Rua Bertha Ruckl, s/n – Lençol – São Bento do Sul
DATA DO CONGRESSO TÉCNICO	01/04
LOCAL DO CT	PISTA DE ATLETISMO
HORÁRIO	A DEFINIR



	MASCULINO		FEMININO
1	ABELARDO LUZ	1	ARAQUARI
2	ARAQUARI	2	ARVOREDO
3	ARMAZÉM	3	ASCURRA
4	ARROIO TRINTA	4	BALNEÁRIO CAMBORIÚ
5	ARVOREDO	5	BALNEÁRIO PIÇARRAS
6	ASCURRA	6	BALNEÁRIO RINCÃO
7	BALNEÁRIO CAMBORIÚ	7	BARRA DO SUL
8	BALNEÁRIO PIÇARRAS	8	CAÇADOR
9	BALNEÁRIO RINCÃO	9	CAMBORIÚ
10	BLUMENAU	10	CANOINHAS
11	BOMBINHAS	11	CHAPECÓ
12	CHAPECÓ	12	CONCÓRDIA
13	CONCÓRDIA	13	CRICIÚMA
14	CORREIA PINTO	14	FAXINAL DOS GUEDES
15	RIO DO SUL	15	FLORIANÓPOLIS
16	CRICIÚMA	16	ITAJAÍ
17	CURITIBANOS	17	ITAPEMA
18	FAXINAL DOS GUEDES	18	ITAPOÁ
19	FLORIANÓPOLIS	19	JARAGUÁ DO SUL
20	GARUVA	20	JOINVILLE
21	IÇARA	21	LAJEADO GRANDE
22	IRINEÓPOLIS	22	LUIZ ALVEZ
23	ITAJAÍ	23	NAVEGANTES
24	ITAPEMA	24	PAIAL
25	SÃO BENTO DO SUL	25	PALHOÇA
26	ITAPOÁ	26	PORTO BELO
27	JABORÁ	27	PORTO UNIÃO
28	JARAGUÁ DO SUL	28	QUILOMBO
29	JOINVILLE	29	SÃO BENTO DO SUL
30	LAJEADO GRANDE	30	SÃO CARLOS
31	RIO DO SUL	31	SÃO JOSÉ
32	MAFRA	32	SÃO MIGUEL DO OESTE
33	NAVEGANTES	33	TIMBÓ
34	PAIAL	34	TREZE DE MAIO
35	POMERODE	35	UNIÃO DO OESTE
36	QUILOMBO	36	URUSSANGA
37	PORTO BELO	37	XANXERÊ
38	PORTO UNIÃO	38	XAXIM
39	SÃO CARLOS		
40	SÃO MIGUEL DO OESTE		
41	TAIÓ		
42	TIMBÓ		
43	UNIÃO DO OESTE		
44	VIDEIRA		
45	XANXERÊ		

CamScanner

BOLÃO 23 MASCULINO

LOCAL DE COMPETIÇÃO: **SOCIEDADE DESPORTIVA GUARANI**
Rua Afonso Grosskopf, 135 – Colonial – São Bento do Sul

MUNICÍPIOS PARTICIPANTES	
1	DESCANSO
2	GUARUJÁ DO SUL
3	SÃO LOURENÇO DO OESTE
4	SAUDADES
5	CUNHA PORÃ
6	QUILOMBO
7	CHAPECÓ
8	XANXERÊ
9	IPIRA
10	JOAÇABA
11	CAÇADOR
12	CANOINHAS
13	JARAGUÁ DO SUL
14	JOINVILLE
15	IBIRAMA
16	BLUMENAU
17	TIMBÓ
18	AGROLÂNDIA
19	BRUSQUE
20	ARABUTÃ
21	RIO NEGRINHO
22	SÃO BENTO DO SUL

MUNICÍPIOS	ORDEM DA PASSADA
	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8
	9
	10
	11
	12
	13
	14
	15
	16
	17
	18
	19
	20
	21
	22

CamScanner

CHAVE "A"	
1	
2	
3	
4	

CHAVE "B"	
5	
6	
7	
8	

CHAVE "C"	
9	
10	
11	
12	

CHAVE "D"	
13	
14	
15	
16	

CHAVE "E"	
17	
18	
19	
20	

CHAVE "F"	
21	
22	
23	
24	

CHAVE "G"	
25	
26	
27	
28	

CHAVE "H"	
29	
30	
31	
32	

CHAVE "I"	
33	
34	
35	
36	

CHAVE "J"	
37	
38	
39	
40	

CHAVE "K"	
41	
42	
43	
44	

CHAVE "L"	
45	
46	
47	
48	

CHAVE "M"	
49	
50	
51	
52	

CHAVE "N"	
53	
54	
55	
56	

CHAVE "O"	
57	
58	
59	
60	

CHAVE "P"	
61	
62	
63	
64	

CHAVE "Q"	
65	
66	
67	

CamScanner

CHAVE "A"		CHAVE "B"	
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

CHAVE "C"		CHAVE "D"	
9		13	
10		14	
11		15	
12		16	

CHAVE "E"		CHAVE "F"	
17		21	
18		22	
19		23	
20		24	

CHAVE "G"		CHAVE "H"	
25		29	
26		30	
27		31	
28		32	

CHAVE "I"		CHAVE "J"	
33		37	
34		38	
35		39	
36		40	

CHAVE "K"		CHAVE "L"	
41		45	
42		46	
43		47	
44		48	

CHAVE "M"		CHAVE "N"	
49		53	
50		54	
51		55	
52		56	

CHAVE "O"		CHAVE "P"	
57		61	
58		62	
59		63	
60			

CHAVE "Q"	
64	
65	
66	

CamScanner

CHAVE "A"	
1	
2	
3	
4	

CHAVE "B"	
5	
6	
7	
8	

CHAVE "C"	
9	
10	
11	
12	

CHAVE "D"	
13	
14	
15	
16	

CHAVE "E"	
17	
18	
19	
20	

CHAVE "F"	
21	
22	
23	
24	

CHAVE "G"	
25	
26	
27	
28	

CHAVE "H"	
29	
30	
31	
32	

CHAVE "I"	
33	
34	
35	
36	

CHAVE "J"	
37	
38	
39	
40	

CHAVE "K"	
41	
42	
43	
44	

CHAVE "L"	
45	
46	
47	
48	

CHAVE "M"	
49	
50	
51	
52	

CHAVE "N"	
53	
54	
55	
56	

CHAVE "O"	
57	
58	
59	
60	

CHAVE "P"	
61	
62	
63	
64	

CamScanner

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

MI/SDS/Nº96/2025 Capivari de Baixo, 12 de maio de 2025.

De: Thayse Izidro – Secretária de Desenvolvimento Social

Para: Vilmar Batista Cardoso-Secretário da Gestão e da Fazenda

Prestação de contas (adiantamento)

A Secretaria de Desenvolvimento Social vem prestar contas do adiantamento fornecido para a servidora Rosa Maria Damian – Diretora de Assistência Social que acompanhou os idosos que participaram do JASTI – Jogos Aberto da Terceira Idade etapa Estadual que aconteceu na cidade de São Bento do Sul/SC.

O valor do adiantamento foi de R$ 18.400,00 (dezoito mil e quatrocentos reais) para uma estimativa de despesas com combustível, alimentação, hospedagem e outra necessidade que surgir de urgência.

Em anexo estão as notas com todos os gastos da viagem com os 14 participantes e funcionários responsáveis pela organização, controle e apoio aos idosos. O valor total das despesas foi de **R$ 15.337,32** e o valor a ser devolvido será de R$ **3.062,68.**

Atenciosamente,

Thayse Izidro

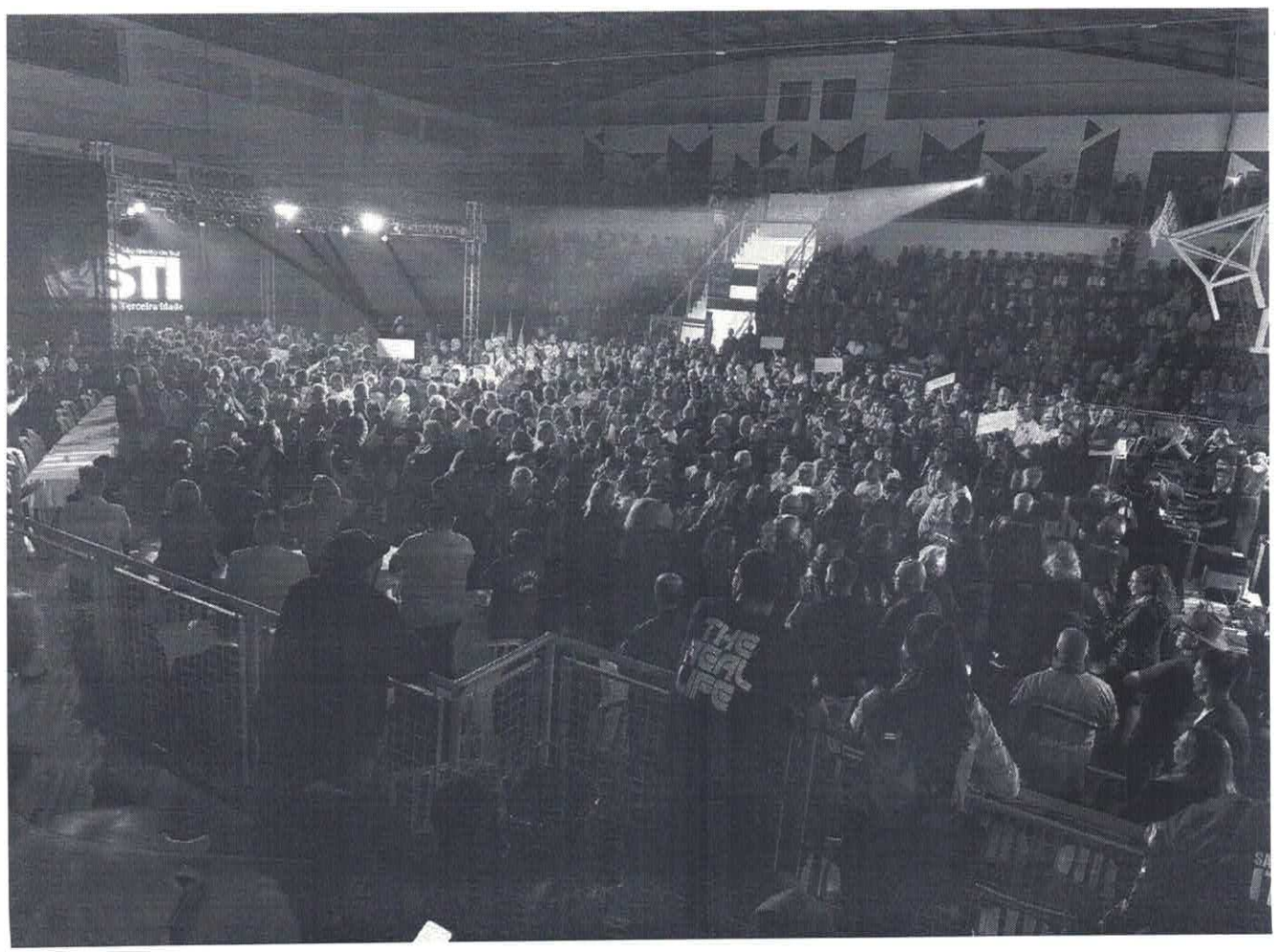
Secretária de Desenvolvimento Social






28
30





DESPESAS

Nº	NOME DO ESTABELECIMENTO	Nº DA NOTA	REFEIÇÃO	COMBUSTIVEL	HOSPDÁGEM	VALOR
01	Supermercado Superpao S/A	20965	x			R$ 29,13
02	Supermercado Superpao S/A	20977	x			R$ 25,94
03	Hotel recanto paraíso da serra LTDA - ME	687			x	R$ 450,00
04	Hotel recanto paraíso da serra LTDA - ME	686			x	R$ 10.600,00
05	Fabio Nunes	469	x			R$ 546,00
06	Fabio Nunes	509	x			R$ 507,00
07	Rodosnack GPN restaurante e lanchonete	1320	x			R$ 313,70
08	São Bento alimentos e eventos LTDA	2174	x			R$ 392,00
09	LC comercio e distribuição de combustíveis LTDA	22884		x		R$ 259,60
10	Panificadora São Bento LTDA	591	x			R$ 206,00
11	SDB comercio de alimentos LTDA	3501	x			R$ 377,35
12	Restaurante nossa senhora aparecida	30109	x			R$ 700,00
13	Pizzaria 177	22687	x			R$ 930,60
					Valor Total	**R$ 15.337,32**

Valor a ser devolvido R$ 3.062,68.

RECEBEMOS DE Supermercado Superpao S/A OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 004544802457

NF-e / Nº 20965

SÉRIE: 1

Supermercado Superpao S/A
Rua Capitao Ernesto Nunes, 669, Anexo I
Centro, Sao Bento Do Sul - SC
CEP: 89.280-388
FONE: (47) 3631-4200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 20965
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
42250577883320005120550010000209651448024579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas De Mercadorias Adquiridas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250161985305 01/05/2025 09:47:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
261775553

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ
77.883.320/0051-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Prefeitura De Capivari De Baixo

CNPJ / CPF
95.780.441/0001-60

DATA EMISSÃO
01/05/2025

ENDEREÇO
Capivari De Baixo Nr 187

BAIRRO / DISTRITO
Centro

CEP
88.745-000

DATA ENT/SAÍDA
01/05/2025

MUNICÍPIO
Capivari De Baixo

FONE / FAX
(48) 3621-4400

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
09:47:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29,13	3,50	0,00	0,00	29,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27				14,509	14,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
6257615	Agua Min Cristal Milagre 510ml Sem Gas Cot Agua Min 500ml UN Qtd Trib: 12,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 0,990 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 Número Pedido: 5457076 - Numero Item no Pedido: 2	22011000	0300504	7898921555067	000	5102	UN	12,000	0,99	11,88	11,88	1,43	12,00
6257615	Agua Min Cristal Milagre 510ml Sem Gas Cot Agua Min 500ml UN Qtd Trib: 12,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 0,990 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 Número Pedido: 5457076 - Numero Item no Pedido: 3	22011000	0300504	7898921555067	000	5102	UN	12,000	0,99	11,88	11,88	1,43	12,00
6326692	Agua Min Nida 500ml Sem Gas Nida UN Qtd Trib: 1,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 1,090 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 Número Pedido: 5457076 - Numero Item no Pedido: 4	22011000	0300504	7898741990529	000	5102	UN	1,000	1,09	1,09	1,09	0,13	12,00
6326692	Agua Min Nida 500ml Sem Gas Nida UN Qtd Trib: 1,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 1,090 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 Número Pedido: 5457076 - Numero Item no Pedido: 5	22011000	0300504	7898741990529	000	5102	UN	1,000	1,09	1,09	1,09	0,13	12,00
5276927	Pasta Uriarte Com Trilho 4007- Sortido Uriarte UN Qtd Trib: 1,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 3,190 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 Vl.Pis: 0,05 - Vl. Cofins: 0,21 Número Pedido: 5457076 - Numero Item no Pedido: 1	48209000	1902500	7898455100221	000	5102	UN	1,000	3,19	3,19	3,19	0,38	12,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito

Em 12 / 05 / 25

Assinatura

NOME: Rosa Maria Damian

CARGO: Diretora Social

MATRÍCULA: 30.71

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 004544802457

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Supermercado Superpao S/A OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Transação: 004544847884

NF-e / Nº 20977

SÉRIE: 1

Supermercado Superpao S/A
Rua Capitao Ernesto Nunes, 669, Anexo I
Centro, Sao Bento Do Sul - SC
CEP: 89.280-388
FONE: (47) 3631-4200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 20977
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
42250577883320005120550010000209771448478848

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas De Mercadorias Adquiridas	242250162863129 02/05/2025 09:41:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
261775553		77.883.320/0051-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Prefeitura De Capivari De Baixo	95.780.441/0001-60	02/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Capivari De Baixo Nr 187	Centro	88.745-000	02/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Capivari De Baixo	(48) 3621-4400	SC		09:41:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25,94	3,12	0,00	0,00	25,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26				14,465	13,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
6257615	Agua Min Cristal Milagre 510ml Sem Gas Cot Agua Min 500ml UN Qtd Trib: 12,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 0,990 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 Número Pedido: 5457246 - Numero Item no Pedido: 2	22011000	0300504	7898921555067	000	5102	UN	12,000	0,99	11,88	11,88	1,43	12,00
0257615	Agua Min Cristal Milagre 510ml Sem Gas Cot Agua Min 500ml UN Qtd Trib: 12,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 0,990 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 Número Pedido: 5457246 - Numero Item no Pedido: 3	22011000	0300504	7898921555067	000	5102	UN	12,000	0,99	11,88	11,88	1,43	12,00
0326692	Agua Min Nida 500ml Sem Gas Nida UN Qtd Trib: 2,000 - Un Trib: UN - Vl Un Trib: 1,090 Mod: - MVA: 0,00 BC ST: 0,00 - Aliq: 0,00 - ST: 0,00 Número Pedido: 5457246 - Numero Item no Pedido: 1	22011000	0300504	7898741990529	000	5102	UN	2,000	1,09	2,18	2,18	0,26	12,00

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

Em 12/05/25

Assinatura

NOME: ROSE MARY DE [illegible]

CARGO: DIRETORA SOCIAL

MATRÍCULA: 3071

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Transação: 004544847884	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE/SC

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRONICA- NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	687

Data da emissão da nota: 03/05/2025 08:45:56

Data do fato gerador: 03/05/2025 08:45:56

Código de verificação: KGZI61BJP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: HOTEL RECANTO PARAÍSO DA SERRA LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 11.256.645/0001-06 Inscrição municipal: 10376

Telefone: (47) 3634-0142

Endereço: ROD MUNICIPAL CAM 450 Número: S/N Bairro: RIO REPRESO CEP: 89294-000

Complemento:

Celular: (47) 99795-6121

Município: Campo Alegre UF: SC

E-mail: recantoparaisodaserra@outlook.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

CPF/CNPJ: 95.780.441/0001-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

CEP: 88745-000

Complemento:

Município: Capivari de Baixo UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Janta no período de 30/04/2025 a 04/05/2025, referente a 14 alletas participantes dos JASTI em São Bento do Sul - SC .	450,0000	1,0000	450,0000	450,00x2,01 =	9,05

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	450,00								

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$ 450,00 | **Valor líquido = R$ 450,00** ✓

Códigos dos serviços:

09.01 - 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 (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	450,00	9,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Campo Alegre

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 60,52 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 12,78 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito

Em 12/05/25

Assinatura

NOME: Rosa Maria Damiani

CARGO: Diretora Social

MATRÍCULA: 3071

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE/SC

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRONICA- NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	686

Data da emissão da nota: 03/05/2025 08:44:44

Data do fato gerador: 03/05/2025 08:44:44

Código de verificação: XX8JD3NS2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: HOTEL RECANTO PARAÍSO DA SERRA LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 11.256.645/0001-06 Inscrição municipal: 10376

Telefone: (47) 3634-0142

Endereço: ROD MUNICIPAL CAM 450 Número: S/N Bairro: RIO REPRESO CEP: 89294-000

Complemento:

Celular: (47) 99795-6121

Município: Campo Alegre UF: SC

E-mail: recantoparaisodaserra@outlook.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

CPF/CNPJ: 95.780.441/0001-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

CEP: 88745-000

Complemento:

Município: Capivari de Baixo UF: SC

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Diárias com café da manhã no período de 30/04/2025 a 04/05/2025, referente a 14 atletas participantes dos JASTI em São Bento do Sul - SC .	10.600,0000	1,0000	10.600,0000	10.600,00x2,01 =	213,06

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.600,00								

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$ 10.600,00 | **Valor liquido = R$ 10.600,00**

Códigos dos serviços:

09.01 - 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 (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.600,00	213,06

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Campo Alegre

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.425,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 301,04 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito

Em 12/05/25

Assinatura

NOME: Rosa Maria Damian

CARGO: Diretora Social

MATRÍCULA: 3071

RECEBEMOS DE FABIO NUNES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.469 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO	

FABIO NUNES

RUA VIGANDO KOCK, 100 - BLOCO B CENTRO
CEP - SAO BENTO DO SUL - SC
FONE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.000.469
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0510 5392 0000 0170 5500 1000 0004 6910 7112 7513

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
3 - VENDA	242250162110874 01/05/2025 13:40:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255807333		10.539.200/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO			95.780.441/0001-60	01/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
R ERNANI COTRIN 187	CENTRO		88745-000	01/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA / ENTRADA**
CAPIVARI DE BAIXO		SC		13:40:15

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
469	546,00	0,00	546,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/05/2025	546,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	**546,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**546,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000003292	[001] REFEICAO	21069090	0102	5102	UN	14,000	39,00	0,00	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 12 / 05 / 25
Assinatura
NOME: Rosa Maria Damian
CARGO: Diretora Social
MATRÍCULA: 3071

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo simples nacional conforme lei 123/2006	

RECEBEMOS DE FABIO NUNES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO	**NF-e** **Nº 000.000.509** **Série 1**

FABIO NUNES

RUA VIGANDO KOCK, 100 - BLOCO B CENTRO
CEP - SAO BENTO DO SUL - SC
FONE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.000.509
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0510 5392 0000 0170 5500 1000 0005 0910 0302 1311

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

NATUREZA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
3 - VENDA		**242250163167979 02/05/2025 12:24:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255807333		10.539.200/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO			95.780.441/0001-60	02/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
R ERNANI COTRIN 187		CENTRO	88745-000	02/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA / ENTRADA**
CAPIVARI DE BAIXO		SC		12:23:55

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
509	507,00	0,00	507,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/05/2025	507,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	**507,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**507,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000003292	[001] REFEICAO	21069090	0102	5102	UN	13,000	39,00	0,00	507,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 12 / 05 / 25
Assinatura
NOME: Rosa Maria Damian
CARGO: Diretora Social
MATRÍCULA: 3071

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo simples nacional conforme lei 123/2006	

RECEBEMOS DE RODOSNACK GPN RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.320
SÉRIE 2

Linx

RODOSNACK GPN RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA
RODOVIA BR 101, SN - N S DA PAZ
CEP 38.380-000 - BALNEARIO PICARRAS - SC
Fone (004) 8328-64449

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.320
SÉRIE 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4225 0423 6804 4300 0176 5500 2000 0013 2010 1005 7784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
257815457		23.680.443/0001-76	242250161277215 30/04/2025 17:15:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL CAPIVARI DE BAIXO	95.780.441/0001-60	30/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA HERNANI COTRIN, 187	CENTRO	88745000	30/04/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPIVARI DE BAIXO	4836214400	SC	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
313,70	39,43	0,00	0,00	313,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	313,70

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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
137		SALG RISOLE DE CARNE	0,00	19022000	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	11,50	1,38	12,00
137		SALG RISOLE DE CARNE	0,00	19022000	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	11,50	1,38	12,00
137		SALG RISOLE DE CARNE	0,00	19022000	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	11,50	1,38	12,00
191		SALG PASTEL ASSADO	0,00	19022000	000	5102	UN	1,00	12,50	12,50	12,50	1,50	12,00
191		SALG PASTEL ASSADO	0,00	19022000	000	5102	UN	1,00	12,50	12,50	12,50	1,50	12,00
137		SALG RISOLE DE CARNE	0,00	19022000	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	11,50	1,38	12,00
137		SALG RISOLE DE CARNE	0,00	19022000	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	11,50	1,38	12,00
25359		SUCO UVA PRATS 300ML	0,00	20096100	000	5102	UN	1,00	12,90	12,90	12,90	2,19	17,00
90793		PAO DE BATATA RECH C REQUEIJAO	0,00	19022000	000	5102	UN	1,00	12,50	12,50	12,50	1,50	12,00
34520		SUCO DE LARANJA PRATS 300ML	0,00	22029900	000	5102	UN	1,00	12,90	12,90	12,90	2,19	17,00
555		CAFE ESPRESSO C LEITE G	0,00	09011190	000	5102	UN	1,00	10,90	10,90	10,90	1,31	12,00
555		CAFE ESPRESSO C LEITE G	0,00	09011190	000	5102	UN	1,00	10,90	10,90	10,90	1,31	12,00
555		CAFE ESPRESSO C LEITE G	0,00	09011190	000	5102	UN	1,00	10,90	10,90	10,90	1,31	12,00
12206		BEB ACHOC CHOCOLEITE PET 260ML	0,00	22029900	000	5102	UN	1,00	9,90	9,90	9,90	1,68	17,00
116		PAO DE QUEIJO	0,00	19059090	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	11,50	1,38	12,00
500		SELF CAFE P	0,00	21011200	000	5102	UN	1,00	6,50	6,50	6,50	0,78	12,00
116		PAO DE QUEIJO	0,00	19059090	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	11,50	1,38	12,00
67		SALG COXINHA FRANGO	0,00	19022000	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	11,50	1,38	12,00
106		SALG KIBE	0,00	19022000	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	11,50	1,38	12,00
113		PAO DE QUEIJO	0,00	19059090	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	11,50	1,38	12,00
500		SELF CAFE P	0,00	21011200	000	5102	UN	1,00	6,50	6,50	6,50	0,78	12,00
500		SELF CAFE P	0,00	21011200	000	5102	UN	1,00	6,50	6,50	6,50	0,78	12,00
929		SALG EMPADA DE PALMITO	0,00	19022000	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	11,50	1,38	12,00
500		SELF CAFE P	0,00	21011200	000	5102	UN	1,00	6,50	6,50	6,50	0,78	12,00
106		SALG KIBE	0,00	19022000	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	11,50	1,38	12,00
1491		PASTEL DE NATA UN	0,00	19059090	000	5102	UN	1,00	12,90	12,90	12,90	1,55	12,00
67		SALG COXINHA FRANGO	0,00	19022000	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	11,50	1,38	12,00
441		CAFE ESPRESSO CURTO	0,00	09011190	000	5102	UN	1,00	7,90	7,90	7,90	0,95	12,00
585		SALG EMPADA DE FRANGO	0,00	19022000	000	5102	UN	1,00	11,50	11,50	11,50	1,38	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 0,00 (0,00%) Federal, R$ 0,00 (0,00%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 03C559	

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

Em 12/05/25

Assinatura

NOME: Rosa Maria DAMIAN

CARGO: Diretora social

MATRÍCULA: 3071

RECEBEMOS DE Sao Bento Alimentos e Eventos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 392,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO - ERNANI COTRIN. 187 CENTRO Capivari de Baixo-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.174
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sao Bento Alimentos e Eventos Ltda
Rio Represo, 440 - Terreo
Bela Alianca - 89284-140
Sao Bento do Sul - SC Fone/Fax: 4736268313

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.002.174
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4225 0513 2738 7700 0106 5500 1000 0021 7414 2424 1930

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**242250162082117 - 01/05/2025 12:35:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
256333572	**17802**		**13.273.877/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO			**95.780.441/0001-60**	**01/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ERNANI COTRIN, 187	**CENTRO**		**88745-000**	**01/05/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capivari de Baixo	**SC**	**486231200**		**12:32:54**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/06/2025
Valor	R$ 392,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	392,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,36	392,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2124	REFEICOES - ALMOCO	21069090	0/40	5102	UN	14,0000	28,0000	392,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 12 / 05 / 25
Assinatura
NOME: Rosa Maria Damian
CARGO: Diretora Social
MATRÍCULA: 3071

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox. Fed: R$ 52,72, Est: R$ 66,64, Mun: R$ 0, Fonte: IBPT/empresometro.com.br, 0D61CD- Ref. almoço servido à delegação de Capivari de Baixo no dia 01/05/2025 durante o Estadual do JASTI em São Bento do Sul (SC) -- Isento de ICMS - Decreto 2870 de 27/08/2001 - Art. 1º I XXIV e Art. 2º I XIX.Conformidade c/ benefícios - Lei 14.859/2024 ADE 032655693 - 18/06/2024 (PERSE), alíquota de PIS/Cofins, CSLL e IRPJ é zero. Retenção de IR IN RFB 1.234/2021, atualizada IN 2145/2023 é zero.- De acordo c/ liminar id 2180138783 - Processo 1027337-87.2025.4.01.3400 - Dados pagamento: PIX financeiro@saobentoalimentos.com - Banco XP S.A. (348)/Agência 0001/CC-1685926-4 - Valor Aproximado dos Tributos : R$ 119,36

RESERVADO AO FISCO

PANIFICADORA SAO BENTO LTDA
PANIFICADORA E CONFEITARIA SAO BENTO
CNPJ: 59.054.328/0001-33 - IE: 263371581
Rua R CAPITAO ERNESTO NUNES, 709 - CENTRO - Sao Bento do Sul - SC
Telefone: (47) - 3633 4700

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd. Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
001791	Pacoca/Larghe 1	206,00 UN	X 1,00	0,00	206,00

Qtd. Total de Itens	1
Valor Total R$	206,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	206,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

4225 0559 0543 2800 0133 6500 1000 0005 9111 9284 2415

CONSUMIDOR - CNPJ:
95.780.441/0001-60 MUNICIPIO DECAPAVARI DE BAIXO

NFC-e nº: 000.000.591 - Série: 1
01/05/2025 17:16:52 - Via Consumidor
Protocolo autorização:242250583800661
Data autorização: 01/05/2025 17:16:53

Trib Aprox R$ 27,71 Fed, R$ 24,72 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresome A2A75B
Vendedor: CAIXA
Emitido por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

PANIFICADORA SAO BENTO LTDA
PANIFICADORA E CONFEITARIA SAO BENTO
CNPJ: 59.054.328/0001-33 - IE: 263371581
Rua R CAPITAO ERNESTO NUNES, 709 - CENTRO - Sao Bento do Sul - SC
Telefone: (47) - 3633 4700

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd. Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
001791	Pacoca/Larghe 1	206,00 UN	X 1,00	0,00	206,00

Qtd. Total de Itens	1
Valor Total R$	206,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	206,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

4225 0559 0543 2800 0133 6500 1000 0005 9111 9284 2415

CONSUMIDOR - CNPJ:
95.780.441/0001-60 MUNICIPIO DECAPAVARI DE BAIXO

NFC-e nº: 000.000.591 - Série: 1
01/05/2025 17:16:52 - Via Consumidor
Protocolo autorização:242250583800661
Data autorização: 01/05/2025 17:16:53

Trib Aprox R$ 27,71 Fed, R$ 24,72 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresome A2A75B
Vendedor: CAIXA
Emitido por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

LC COMERCIO E DISTRIBUICAO DE COMBUSTIVEIS LTDA
CNPJ: 05.007.710/0001-67 IE: 254386970
ROD BR 101 KM 224, 1, PONTAL, PALHOCA, SC
Fone (048) 3242-8613
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
DANFE Simplificado
PREMUN DE CAPIVARI DE BAIXO

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
020101034	OLEO DIESEL INT ORI 40		L	6,49	259,60

#DATA#2025-05-04#HORA#13:20:54#

Subtotal R$	259,60
Valor Total R$	259,60
Forma de Pagamento: CARTAO ELO DEBITO TEF	259,60

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
4225 0505 0077 1000 0167 5500 1000 0228 8410 0680 5182

PREMUN DE CAPIVARI DE BAIXO
CNPJ: 95.780.441/0001-60 ERNANI COTRIN, 167, CENTRO, CEP 88.745-000,CAPIVARI DE BAIXO - SC

NF-e nº: 000022884 Série: 001 Emissão: 04/05/2025 13:39
Prot. de Autorização: 242250154770169 04/05/2025 13:39:44
Operação: 1 - Saida Via: Consumidor

PLACA: REM4H35 KM: 35956
nBico: 20 nBomba: 9 nTanque: 111 vEncIni: 2566236,859 vEncFin: 2566276,859
ICMS monofásico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.
Tributos aproximados: R$ 0,00 (0,00%) Federal / R$ 0,00 (0,00%) Estadual / R$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC 33EAB0

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi PRESTADO e aceito
Em 12 / 05 / 25
Assinatura
NOME: ROSA MARIA DAMIAN
CARGO: Diretora Social
MATRÍCULA: 3071

LC COMERCIO E DISTRIBUICAO DE COMBUSTIVEIS LTDA
CNPJ: 05.007.710/0001-67 IE: 254386970
ROD BR 101 KM 224, 1, PONTAL, PALHOCA, SC
Fone (048) 3242-8613
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
DANFE Simplificado
PREMUN DE CAPIVARI DE BAIXO

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
020101034	OLEO DIESEL INT ORI 40		L	6,49	259,60

#DATA#2025-05-04#HORA#13:20:54#

Subtotal R$	259,60
Valor Total R$	259,60
Forma de Pagamento: CARTAO ELO DEBITO TEF	259,60

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
4225 0505 0077 1000 0167 5500 1000 0228 8410 0680 5182

PREMUN DE CAPIVARI DE BAIXO
CNPJ: 95.780.441/0001-60 ERNANI COTRIN, 167, CENTRO, CEP 88.745-000,CAPIVARI DE BAIXO - SC

NF-e nº: 000022884 Série: 001 Emissão: 04/05/2025 13:39
Prot. de Autorização: 242250154770169 04/05/2025 13:39:44
Operação: 1 - Saida Via: Consumidor

PLACA: REM4H35 KM: 35956
nBico: 20 nBomba: 9 nTanque: 111 vEncIni: 2566236,859 vEncFin: 2566276,859
ICMS monofásico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.
Tributos aproximados: R$ 0,00 (0,00%) Federal / R$ 0,00 (0,00%) Estadual / R$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC 33EAB0

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

Fort ATACADISTA

CNPJ 09.477.652/0089-28 SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
RUA JORGE ZIPPERER, 1-CENTRO-SAO BENTO DO SUL, SC

Documento Auxiliar Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

#	Cod	Descricao	Qt Un	Vlr	Tot
01	7380	PAO FRANCES KG	0,470 KG	12,89	6,06
02	7380	PAO FRANCES KG	0,705 KG	12,89	9,09
03	7896404600655	LAVA LOUCAS LIQ GIRANDO	1 UN	2,19	2,19
04	7896894900068	ACUCAR CRIST COLOMBO 1K	1 UN	4,19	4,19
05	7897167100048	SAL MAR [illegible] GRSO 1KG	1 UN	1,69	1,69
06	789199100[illegible]2	REFRIG ANTAR 2L	1 UN	8,49	8,49
07	7894900027020	REFR COCA COLA 2 5L	1 UN	10,39	10,39
08	7896045102440	CAFE 3 COR 500G TRAD	1 UN	33,90	33,90
09	7896436100666	AGUA MIN DA PEDRA 500	12 UN	1,09	13,08
10	7891164004637	LING SUINA AURORA 700	3 UN	13,98	40,44
Desconto: 1,50					
11	7896391700864	PAO ALHO ESSASIM 300G	2 UN	8,49	16,98
12	92	CONTRA FILE PEDACO KG	3,854 KG	59,90	230,85

Qtd. total de itens 12
Total produtos R$ 378,85
Desconto R$ 1,50
Valor total R$ 377,35

ELO: 01.027.058/0001-91
Forma de pagamento Cartao de Debito: 377,35

Consulte pela Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
42250509477652008928651050000035011867310890

CONSUMIDOR:
95.780.441/0001-60
NFCe 3.501 Serie 105
03/05/2025 16:11:58
Via consumidor
Protocolo de autorizacao:
242250594836589
Data de autorizacao:
03/05/2025 16:14:50

tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.7412012) - Federal R$ 51,68 Estadual R$ 48,63 Municipal R$ 0,00 ;
Coo: 9020, Pdv: 105

Valor 377,35
04 CARTAO DEBITO 377,35
:500728 :500728
CIELO-ELO DEBITO
506722++++++6170
PDV=41139872 DOC=500728 AUT=831759
VENDA A DEBITO
VALOR: 377,35 (SiTef)

DESCONTOS

Descricao	Valor
Desconto por quantidade	1,50

Voce economizou 1,50
Oper. 900309266
LOJA - 385
03/05/2025 16:14 Caixa:0105 COO:009020
Zanthus IZRCB OBUM2524I1

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 12 / 05 / 25
Assinatura
NOME: ROSA MARIA DALLAN
CARGO: DIRETORA SOCIAL
MATRÍCULA: 3071

Fort ATACADISTA

CNPJ 09.477.652/0089-28 SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
RUA JORGE ZIPPERER, 1-CENTRO-SAO BENTO DO SUL, SC

Documento Auxiliar Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

#	Cod	Descricao	Qt Un	Vlr	Tot
01	7380	PAO FRANCES KG	0,470 KG	12,89	6,06
02	7380	PAO FRANCES KG	0,705 KG	12,89	9,09
03	7896404600655	LAVA LOUCAS LIQ GIRANDO	1 UN	2,19	2,19
04	7896894900068	ACUCAR CRIST COLOMBO 1K	1 UN	4,19	4,19
05	7897167100048	SAL MAR [illegible] GRSO 1KG	1 UN	1,69	1,69
06	789199100[illegible]2	REFRIG ANTAR 2L	1 UN	8,49	8,49
07	7894900027020	REFR COCA COLA 2 5L	1 UN	10,39	10,39
08	7896045102440	CAFE 3 COR 500G TRAD	1 UN	33,90	33,90
09	7896436100666	AGUA MIN DA PEDRA 500	12 UN	1,09	13,08
10	7891164004637	LING SUINA AURORA 700	3 UN	13,98	40,44
Desconto: 1,50					
11	7896391700864	PAO ALHO ESSASIM 300G	2 UN	8,49	16,98
12	92	CONTRA FILE PEDACO KG	3,854 KG	59,90	230,85

Qtd. total de itens 12
Total produtos R$ 378,85
Desconto R$ 1,50
Valor total R$ 377,35

ELO: 01.027.058/0001-91
Forma de pagamento Cartao de Debito: 377,35

Consulte pela Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
42250509477652008928651050000035011867310890

CONSUMIDOR:
95.780.441/0001-60
NFCe 3.501 Serie 105
03/05/2025 16:11:58
Via consumidor
Protocolo de autorizacao:
242250594836589
Data de autorizacao:
03/05/2025 16:14:50

tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.7412012) - Federal R$ 51,68 Estadual R$ 48,63 Municipal R$ 0,00 ;
Coo: 9020, Pdv: 105

Valor 377,35
04 CARTAO DEBITO 377,35
:500728 :500728
CIELO-ELO DEBITO
506722++++++6170
PDV=41139872 DOC=500728 AUT=831759
VENDA A DEBITO
VALOR: 377,35 (SiTef)

DESCONTOS

Descricao	Valor
Desconto por quantidade	1,50

Voce economizou 1,50
Oper. 900309266
LOJA - 385
03/05/2025 16:14 Caixa:0105 COO:009020
Zanthus IZRCB OBUM2524I1

RESTAURANTE NOSSA SENHORA APARECIDA
CNPJ: 83.566.695/0001-09 CIACEL RESTAURANTE NOSSA SENHORA APARECIDA LTDA
ESTRADA BR 101, SN KM 223 PRAIA DO PONTAL Palhoca-SC 88130-040
Fone:(48)3242-8014 I.E.:250.586.517

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

#	Codigo	Descricao	Qtde	Un	Valor unit.	Valor tota
001	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
002	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
003	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
004	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
005	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
006	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
007	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
008	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
009	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
010	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
011	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
012	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
013	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
014	000003	BUFFFT DOM	1	UND	X 50,00	50,0

Qtde. total de itens 01
Valor total R$ 700,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R
Cartao de Debito 700,0

Consulte pela Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
4225 0583 5666 9500 0109 6500 1000 0301 0917 4276 2121
CONSUMIDOR - CNPJ 95.780.441/0001-60
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

NFC-e n 000030109 Serie 001 2025-05-04 13:18:40
Protocolo de Autorizacao: 242250598710732
Data de Autorizacao 2025-05-04 13:18:41

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ 29,40
LINVIX SISTEMAS - www.linvix.com.br

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 12 / 05 / 25
Assinatura
NOME: ROSIMARA DAMIAN
CARGO: Diretora Social
MATRÍCULA: 3071

RESTAURANTE NOSSA SENHORA APARECIDA
CNPJ: 83.566.695/0001-09 CIACEL RESTAURANTE NOSSA SENHORA APARECIDA LTDA
ESTRADA BR 101, SN KM 223 PRAIA DO PONTAL Palhoca-SC 88130-040
Fone:(48)3242-8014 I.E.:250.586.517

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

#	Codigo	Descricao	Qtde	Un	Valor unit.	Valor tota
001	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
002	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
003	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
004	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
005	000003	BUFFET DO	1	UND	X 50,00	50,0
006	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
007	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
008	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
009	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
010	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
011	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
012	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
013	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0
014	000003	BUFFET DOM	1	UND	X 50,00	50,0

Qtde. total de itens 01
Valor total R$ 700,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R
Cartao de Debito 700,0

Consulte pela Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
4225 0583 5666 9500 0109 6500 1000 0301 0917 4276 2121
CONSUMIDOR - CNPJ 95.780.441/0001-60
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

NFC-e n 000030109 Serie 001 2025-05-04 13:18:40
Protocolo de Autorizacao: 242250598710732
Data de Autorizacao 2025-05-04 13:18:41

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ 29,40
LINVIX SISTEMAS - www.linvix.com.br

Pizzaria 177
CNPJ: 03.852.390/0001-16 IE: 254.062.713
Avenida Nereu Ramos, 177
Centro
São Bento do Sul SC Fone: (47) 3633-5733

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

Código	Descrição	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
93720582	Refrigerante (KS)	4,00 UN	7,00	28,00
5b6d591a	Rodizio	14,00 UN	39,90	558,60
d9a99089	Jarra de suco	1,00 UN	30,00	30,00
751f283a	Agua	1,00 UN	4,00	4,00
d9a99089	Jarra de suco	1,00 UN	30,00	30,00

Qtde total de itens	5
Valor Total R$	930,60
Acréscimo R$	0,00
Desconto R$	0,00
Tx. Entrega R$	0,00
Valor a Pagar R$	**930,60**

FORMA PAGAMENTO
Cartão de Débito
VALOR PAGO R$
930,60

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

4225 0503 8523 9000 0116 6500 2000 0226 8710 9979 7557

CONSUMIDOR - CNPJ 95.730.941/0001-60 PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO

NFCe n. 000022687 Série 002 01/05/2025 20:56:31
Protocolo de Autorização: 242 250584612168
Data de Autorização: 01/05/2025 20:56:31

Tributos totais Incidentes Lei Federal 12.741/2012: R$ 358,74
Atendimento MESA 30 Taxas R$ 0,00

Comanda10 - https://www.comanda10.com.br

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi ENTREGUE / PRESTADO e aceito
Em 12/05/25
Assinatura
NOME: ROSIMARIS DAMIANI
CARGO: DIRETORA SOCIAL
MATRÍCULA: 3071

Pizzaria 177
CNPJ: 03.852.390/0001-16 IE: 254.062.713
Avenida Nereu Ramos, 177
Centro
São Bento do Sul SC Fone: (47) 3633-5733

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

Código	Descrição	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
93720582	Refrigerante (KS)	4,00 UN	7,00	28,00
5b6d591a	Rodizio	14,00 UN	39,90	558,60
d9a99089	Jarra de suco	1,00 UN	30,00	30,00
751f283a	Agua	1,00 UN	4,00	4,00
d9a99089	Jarra de suco	1,00 UN	30,00	30,00

Qtde total de itens	5
Valor Total R$	930,60
Acréscimo R$	0,00
Desconto R$	0,00
Tx. Entrega R$	0,00
Valor a Pagar R$	**930,60**

FORMA PAGAMENTO
Cartão de Débito
VALOR PAGO R$
930,60

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

4225 0503 8523 9000 0116 6500 2000 0226 8710 9979 7557

CONSUMIDOR - CNPJ 95.730.941/0001-60 PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO

NFCe n. 000022687 Série 002 01/05/2025 20:56:31
Protocolo de Autorização: 242 250584612168
Data de Autorização: 01/05/2025 20:56:31

Tributos totais Incidentes Lei Federal 12.741/2012: R$ 358,74
Atendimento MESA 30 Taxas R$ 0,00

Comanda10 - https://www.comanda10.com.br

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 3.062,68	**14/05/2025** 09:54:10

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
PREFEITURA

CNPJ
95.780.441/0001-60

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome
ROSA MARIA DAMIAN

CPF
*****.580.609-****

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação
Efetivado

Valor
3.062,68

Data/ Hora
14/05/2025 - 09:54:10

ID transação
E00360305202505141253 50c26de0 8

Código da operação
46714178924

Chave de segurança
712ZV7TUMMRFA21A

Chave Pix
95780441000160

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 o 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

Capivari de Baixo
Juntos construindo o futuro

DEPARTAMENTO

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

São Bento do Sul

JASTI

Jogos Abertos da Terceira Idade

ETAPA ESTADUAL

RELATÓRIO FINAL

CAPIVARI DE BAIXO, MAIO 2025

DME – GINÁSIO JUAN MANUEL DOS SANTOS
Endereço: Av. General Osvaldo Pinto da Veiga – Centro – CEP 88745-000 e-mail: esporte@capivaridebaixo.sc.gov.br

www.capivaridebaixo.sc.gov.br/

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

15ª Edição dos Jogos Abertos da Terceira Idade (Jasti)

Os Jogos Abertos da Terceira Idade em Santa Catarina é um evento esportivo importante que visa promover a prática de atividades físicas, a integração social entre os idosos, visando ampliar as perspectivas de uma qualidade de vida melhor.

Após o sucesso nas etapas microrregionais que reuniram a participação de 220 municípios com 7.679 inscritos, a etapa estadual também irá movimentar o cenário do esporte catarinense para competidores com idade superior a 60 anos.

Se classificaram para as competições em São Bento do Sul, um total de 3.939 atletas competindo nas 11 modalidades em disputa: Atletismo, Beach Tennis, Bocha, Bolão 23, Canastra, Dominó, Dança Coreográfica Livre, Dança Popular, Dança de Salão, Truco, Voleibol Adaptado.

Desde o início das microrregionais, a 15ª edição dos Jogos Abertos da Terceira Idade (Jasti) totalizaram 11.618 participantes ao longo da competição.

O Município de Capivari de Baixo se fez presente com uma delegação composta de 10 atletas, 2 dirigentes municipais, 1 representante da Secretaria de desenvolvimento Social e 1 motorista.

Os atletas representaram o município nas modalidades de Canastra, Dominó nos naipes feminino e masculino.

Para chegar até a Etapa Estadual os atletas passam pelas classificatórias, Etapa Municipal, organizada pelo Departamento de Esportes com apoio da Secretaria de Desenvolvimento Social, onde os atletas vencedores de cada modalidade e naipe classificaram-se para a Etapa Microrregional.

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

No Microrregional realizado em Gravatal os atletas representaram o Município de Capivari de Baixo, nas modalidades de Canastra e Dominó, com municípios da região, como Tubarão, Gravatal, Treze de Maio, onde todos os nossos representantes se classificaram para o Estadual, realizada em São Bento do Sul de 1 a 4 de Maio.

Capivari de Baixo é o único município que participou de todas as Edições dos Jogos da Terceira Idade, demonstrando a importância dos jogos e o valor e reconhecimento que o município de Capivari de Baixo deposita no trabalho realizado a frente dos Idosos, proporcionando uma melhor qualidade de vida.

O Departamento de Esportes, através dos dirigentes municipais cadastrados na Fesporte, entidade que gere o esporte no Estado de Santa Catarina, tem a responsabilidade de assinar o Termo de Participação do município nos eventos, fazer as inscrições de atletas em cada etapa, representar o município nos Congressos Técnicos e demais eventos promovidos pela Fesporte.

Em todos os eventos o dirigente municipal é o responsável pelos atletas, é quem responde pelo município no evento, discute regulamento, decide situações que possam surgir durante os jogos.

Abaixo estão os links de cada Boletim dos 15ª Jogos Abertos da Terceira Idade, realizada em São Bento do Sul. Clicando neles, abrirá a programação dos jogos, com as modalidades, municípios participantes, resultados dos jogos, classificação final.

Boletim 1.

Boletim 1 - Jasti São Bento do Sul.pdf

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

Boletim 2.

Boletim 2 - Jasti São Bento do Sul.pdf

Boletim 3.

Boletim 3 - Jasti São Bento do Sul.pdf

Boletim 4.

Boletim 4 - Jasti São Bento do Sul.pdf

Boletim Final.

Boletim Final - Jasti São Bento do Sul.pdf

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

Abaixo o convite e fotos do evento:

15° JASTI

ETAPA ESTADUAL - SÃO BENTO DO SUL

O Governador do Estado de Santa Catarina, Jorginho Mello, o Presidente da Fesporte, Jeferson Ramos Batista, e o Prefeito de São Bento do Sul, Antonio Joaquim Tomazini Filho, tem a honra de convidar Vossa Senhoria para prestigiar a Cerimônia de Abertura dos Jogos da Terceira Idade – JASTI – Etapa Estadual, a realizar-se conforme as informações a seguir:

Data e horário: 01 de maio de 2025, às 18h30.

Local: Ginásio de Esportes Annes Gualberto Rua Paulo Muller, S/N, Centro- São Bento do Sul.

A presença de Vossa Senhoria será motivo de grande honra neste momento solene de celebração, integração e valorização da pessoa idosa.
Certos de podermos contar com sua valiosa presença, antecipamos nossos agradecimentos e aguardamos a sua confirmação.

FMD · Prefeitura São Bento do Sul · Fesporte · Governo de Santa Catarina

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





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



Capivari de Baixo
Juntos construindo o futuro

DEPARTAMENTO

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



DME – GINÁSIO JUAN MANUEL DOS SANTOS
Endereço: Av. General Osvaldo Pinto da Veiga – Centro – CEP 88745-000 e-mail: esporte@capivaridebaixo.sc.gov.br

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



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

Conclusão

Os Jogos Abertos da Terceira Idade em SC são fundamentais para promover a saúde, a integração social e o bem-estar dos idosos, contribuindo para uma vida mais ativa e feliz.

Nós do Departamento de Esportes temos o compromisso de seguir com o comprometimento de estar promovendo eventos, participar de eventos intermunicipais, regionais e estaduais, proporcionando aos atletas prática de atividades contribuindo para saúde e bem-estar, proporcionando oportunidades de interação social, experiência, sabedoria, promovendo autoestima, sabedoria, mantendo a mente e o corpo ativos.

Frederico José de Oliveira Folgearini

Matrícula 13628-2

Assessor de Esportes