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 0199/2026

Data:	20/03/2026
Destinatário:	WAGNER MACHADO DOS SANTOS
Beneficiário:	DEBORA CRISTINA DE MEDEIROS GARCIA
Nota de Empenho:	626
Valor Empenhado:	1.200,00
Valor Utilizado:	803,99

I. ANÁLISE E FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

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.

1. **Da Concessão e Finalidade:** Solicitação para adiantamento de valor para despesas COM ESTADIA, COMBUSTÍVEL E ALIMENTAÇÃO, PARA PARTICIPAÇÃO NO SEMINÁRIO REGIONAL COEGEMAS/SAS E FECAM E 1ª REUNIÃO DA CIB EM RIO DO SUL/SC, NOS DIAS 25 E 26/02/2026, EM NOME DA SERVIDORA DEBORA CRISTINA DE MEDEIROS GARCIA, CONFORME MI/SDS/Nº 33/2026 DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL EM ANEXO.

2. **Da Aplicação dos Recursos:** Foi utilizado para viajem o valor de R$ 803,99, (oitocentos e três reais noventa e nove centavos) com despesas. Comprovantes seguem anexos.

3. **Da Devolução do Saldo:** Saldo não aplicado de R$ 396,01 segue anexo o comprovante de devolução a Prefeitura Municipal de Capivari de Baixo.

II. CONCLUSÃO E PARECER

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, e 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, 15 de abril de 2026

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Relação da Situação da Despesa e Extrato do Credor

ENTIDADE(S): PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Data: 20/03/2026

Usuário: pablo2009

Parâmetros: Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2026; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 20/03/2026; Consolidado: N; Credor: {"valor":"4894684","descricao":"DEBORA CRISTINA DE MEDEIROS GARCIA / FISICA"}; Numero do Empenho: ["626"]; Entidades: [{"valor":"132","descricao":"PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Tipo Documento: TODOS; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO - Versão: 50 de 27/01/2026 15:36:33

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.: **DEBORA CRISTINA DE MEDEIROS GARCIA**

Empenho 626 IMPORTE PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESAS COM ESTADIA, COMBUSTÍVEL E ALIMENTAÇÃO, PARA PARTICIPAÇÃO NO SEMINÁRIO REGIONAL COEGEMAS/SAS E FECAM E 1ª REUNIÃO DA CIB EM RIO DO SUL/SC, NOS DIAS 25 E 26/02/2026, EM NOME DA SERVIDORA DEBORA CRISTINA DE MEDEIROS GARCIA, CONFORME MI/SDS/Nº 33/2026 DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL EM ANEXO.

24/02/2026	1.200,00	730	24/02/2026 ( )		0,00	1.200,00	1018	24/02/2026	0,00	1.200,00	**0,00**
Total do Empenho.:	**1.200,00**				**0,00**	**1.200,00**				**1.200,00**	**0,00**
Total do Credor.:	**1.200,00**				**0,00**	**1.200,00**				**1.200,00**	**0,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.34.57
5456905456 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM CAPIVARI DE BAIX-ICMS
AGENCIA: 5456-9 CONTA: 44.484-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202602241533418589973 93
CNPJ DO PAGADOR: 95.780.441/0001-60
VALOR: R$1.200,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 24/02/2026 - 12:34:43
DESCRICAO: LIQ. 730.

PAGO PARA: Debora C M Garcia
CPF: ***.445.339-**
CHAVE PIX: +5548999024662
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0201 - CONTA: 000000000000696579
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 24/02/2026 - 12:34:43

DOCUMENTO: 022402
AUTENTICACAO SISBB: 4.712.CB2.C74.112.FE1

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.

PAGO

Transação efetuada com sucesso por: JA355340 LUIZ FERNANDO ZAPELINI.

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

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

Data da Liquidação: 24/02/2026
N° da Liquidação: 730/2026
N° do Empenho: 626/2026
ORDINARIO
Vencimento: 24/02/2026

Órgão:	13.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Unidade:	13.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Funcional:	8.244.10	SUAS mais perto de você
Projeto/Atividade:	2018	MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Natureza de Despesa:	3.3.90.36.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Recurso:	1.500.0000.5000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Número do empenho:	626/2026	**Liquidações anteriores:**	0,00
Valor do empenho:	1.200,00	**Valor liquidado:**	1.200,00
Valor anulado:	0,00	**Valor anulado:**	0,00
Total (A):	1.200,00	**Total (B):**	1.200,00
		Total (A - B):	0,00

adiantamento

Credor: DEBORA CRISTINA DE MEDEIROS GARCIA
CPF/CNPJ: 059.445.339-94 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal **Conta:** 589.950.944-5
Agência: 2362-0 - CAPIVARI DE BAIXO **Tipo da Conta:** Corrente

Especificação:
IMPORTE PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESAS COM ESTADIA, COMBUSTÍVEL E ALIMENTAÇÃO, PARA PARTICIPAÇÃO NO SEMINÁRIO REGIONAL COEGEMAS/SAS E FECAM E 1ª REUNIÃO DA CIB EM RIO DO SUL/SC, NOS DIAS 25 E 26/02/2026, EM NOME DA SERVIDORA DEBORA CRISTINA DE MEDEIROS GARCIA, CONFORME MI/SDS/N° 33/2026 DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.200,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 1.200,00

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: 24/02/2026
Responsável
Ser. de Desen. Social
Mat. 1886

JOSÉ GERALDO DE OLIVEIRA	JOSÉ ANSELMO PEREIRA	CLAUDIR ANTONIO DE BITENCOURT	LUIZ FERNANDO ZAPELINI
..509-**	***.***.129-**	***.***.409-**	***.***.429-**
Agente Administrativo	Contador - CRC/SC 012002/O-5	Prefeito Municipal	Controlador de Tesouraria

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

Data: 24/02/2026
Usuário: Heloisa_Dalponte

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

Data do Empenho: 24/02/2026
N° do Empenho: 626/2026
ORDINARIO

Orgão:	13.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Unidade:	13.001	SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Funcional:	8.244.10	SUAS mais perto de você
Projeto/Atividade:	2018	MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
Natureza de Despesa:	3.3.90.36.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Recurso:	1.500.0000.5000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Valor Dotação:	550.000,00	Empenhos anteriores:	116.571,76
Valor Dotação Atualizada:	550.000,00	Valor do empenho:	1.200,00
Total (A):	550.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	117.771,76
		Total (A - B):	432.228,24

Credor: DEBORA CRISTINA DE MEDEIROS GARCIA
CPF/CNPJ: 059.445.339-94 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal **Conta:** 589.950.944-5
Agência: 2362-0 - CAPIVARI DE BAIXO **Tipo da Conta:** Corrente

Especificação:
IMPORTE PAGAMENTO DE ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESAS COM ESTADIA, COMBUSTÍVEL E ALIMENTAÇÃO, PARA PARTICIPAÇÃO NO SEMINÁRIO REGIONAL COEGEMAS/SAS E FECAM E 1ª REUNIÃO DA CIB EM RIO DO SUL/SC, NOS DIAS 25 E 26/02/2026, EM NOME DA SERVIDORA DEBORA CRISTINA DE MEDEIROS GARCIA, CONFORME MI/SDS/N° 33/2026 DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.200,00

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: 24/02/2026
Responsável

JOSÉ GERALDO DE OLIVEIRA
Agente Administrativo

JOSÉ ANSELMO PEREIRA
Contador - CRC/SC 012002/O-5

CLAUDIR ANTONIO DE
Prefeito Municipal

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

MI/SDS/Nº 33/2026 Capivari de Baixo, 23 de fevereiro de 2026.

De: Secretaria de Desenvolvimento Social

Para: Contabilidade

Prezado,

Nos dias 25 e 26 de fevereiro será realizado o **Seminário Regional COEGEMAS/SAS e FECAM e 1ª Reunião da CIB**, no município de Rio do Sul/SC, evento que reúne gestores e técnicos da Política de Assistência Social para alinhamento de diretrizes, orientações técnicas, pactuações intergestores e atualização normativa no âmbito do Sistema Único de Assistência Social – SUAS.

A Secretária Municipal de Desenvolvimento Social, Thayse dos Santos Izidro, e Debora Cristina de Medeiros Garcia Diretora do Centro de Referência Especializado de Assistência Social – CREAS participarão do referido evento, considerando a relevância institucional das pautas a serem tratadas, especialmente aquelas relacionadas à gestão municipal, financiamento, execução dos serviços socioassistenciais e deliberações da Comissão Intergestores Bipartite – CIB que segue em anexo.

A participação das representantes do Município é fundamental para o alinhamento técnico e administrativo das ações desenvolvidas, garantindo a correta execução das políticas públicas de assistência social, bem como o cumprimento das normativas estaduais e federais.

Diante das despesas relacionadas ao pagamento de hospedagem, alimentação e combustível para as duas servidoras, solicitamos a concessão de adiantamento no valor de **R$ 1.200,00 (mil e duzentos reais)**, para custeio das referidas despesas. O adiantamento será em nome da servidora **Debora Cristina de Medeiros Garcia Diretora do Centro de Referência Especializado de Assistência Social – CREAS, CPF 059.445.339-94 no PIX – 48999024662.**

Atenciosamente,

Alessandra Vieira Francioni Silva
Secretária Adjunta de Desenvolvimento Social

90 - 5000

COEGEMAS

COLEGIADO ESTADUAL DE GESTORES MUNICIPAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SEMINÁRIO REGIONAL

Coegemas/SAS e FECAM

CONVITE

Assunto: Seminário sobre a Proteção Social Especial de Média Complexidade

Com o objetivo de promover um espaço de reflexão crítica e capacitação técnica sobre a implementação da política de assistência social, conectando as diretrizes teóricas federais e estaduais com os desafios operacionais enfrentados pela gestão e pelas equipes de referência nos municípios, convidamos gestores e trabalhadores para o 1º Seminário que terá seguinte programação:

13h - Credenciamento

13h30 - Abertura (Presidente do Coegemas, Presidente da Amavi e Prefeito de Rio do Sul) e Apresentação Cultural

14h até 15h Orientações Gerais e Fundamentais sobre a Proteção Social Especial de Média Complexidade
Facilitadora: Gabriella Dornelles, Diretora da Assistência Social – SAS.

15h às 16h - Experiências Práticas de Municípios: Joinville, Capivari de Baixo e Três Barras

16h às 16h30 - Coffe

16h30 às 17h30 - Debate

17h30 - Encerramento

Data: 25 de fevereiro de 2026
Horário: 13h às 17h30
Local: Auditório da AMAVI - Rio do Sul/SC
Endereço: Rua XV de Novembro, nº 737, Centro, Rio do Sul/SC

gov.br Documento assinado digitalmente
FABIANA RAMOS DA CRUZ CARDOZO
Data: 20/02/2026 09:40:40-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Fabiana Ramos da Cruz Cardoso

Presidente do COEGEMAS/SC

COEGEMAS

COLEGIADO ESTADUAL DE GESTORES MUNICIPAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

REUNIÃO ORDINÁRIA DO COLEGIADO ESTADUAL DE GESTORES MUNICIPAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - COEGEMAS.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DA 1ª REUNIÃO

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 1ª Reunião ordinária a realizar-se no dia 26 de fevereiro de 2026 no município de Rio do Sul, com endereço na Rua XV de Novembro, nº 737, Centro, Rio do Sul/SC (Auditório da Amavi), de forma presencial, tendo início às 08h30, com previsão de término às 12:00h.

Tendo como itens de pauta:

1.Apresentação, apreciação e aprovação da pauta;
2.Ata da Reunião anterior;
3.Composição câmara técnica e representantes do Coegemas na CIB;
4.Cofinanciamento 2026;
5.Serviços de Alta complexidade;
6.Separação administrativa das secretarias;
7.Cadastro Estadual da pessoa em situação de Rua;
8.Resolução nº14/2025 do CEAS
9.Plano de educação permanente
11.Migrantes
12.Sistema de Justiça e SUAS
13.Deliberação de assuntos para câmara técnica do Coegemas.

Joinville, 18 de fevereiro de 2026.

gov.br Documento assinado digitalmente
FABIANA RAMOS DA CRUZ CARDOZO
Data: 18/02/2026 15:40:54-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Fabiana Ramos da Cruz Cardoso

Presidente do COEGEMAS/SC

COEGEMAS

COLEGIADO ESTADUAL DE GESTORES MUNICIPAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

REUNIÃO ORDINÁRIA DO COLEGIADO ESTADUAL DE GESTORES MUNICIPAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - COEGEMAS.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DA 1ª REUNIÃO

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 1ª Reunião ordinária a realizar-se no dia 26 de fevereiro de 2026 no município de Rio do Sul, com endereço na Rua XV de Novembro, nº 737, Centro, Rio do Sul/SC (Auditório da Amavi), de forma presencial, tendo início às 08h30.

Tendo como itens de pauta:

1. Apresentação, apreciação e aprovação da pauta;
2. Ata da Reunião anterior;
3. Composição câmara técnica e representantes do Coegemas na CIB;
4. Cofinanciamento 2026;
5. Serviços de Alta complexidade;
6. Separação administrativa das secretarias;
7. Cadastro Estadual da pessoa em situação de Rua;
8. Resolução nº14/2025 do CEAS
9. Plano de educação permanente
11. Migrantes
12. Deliberação de assuntos para câmara técnica do Coegemas.

PREFEITURA DE CAPIVARI DE BAIXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

MI/SDS/Nº40/2026 Capivari de Baixo, 06 de março de 2026.

De: Secretaria de Desenvolvimento Social

Para: Controladoria Interna

Prestação de contas (adiantamento)

A Secretaria de Desenvolvimento Social vem prestar contas do adiantamento fornecido para a servidora Débora Cristina de Medeiros Garcia e Thayse dos Santos Izidro que participaram no município de Rio do Sul do Seminário Regional sobre Proteção Social Especial – COEGEMAS/SAS e FECAM, a Reunião do Colegiado Estadual de Gestores da Assistência Social – COEGEMAS/SC e a Reunião Ordinária nº 001/2026 da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/AS/SC.

Nesta ocasião o município de Capivari de Baixo apresentou para todos os Secretários de Assistência Social do Estado de Santa Catarina dois projetos: Abraço que Acolhe e Recomeçar, projetos desenvolvidos no CREAS reconhecidos a nível estadual.

Segue em anexo a prestação de contas com as notas fiscais de todos os gastos efetuados no valor de R$ 845,99 (oitocentos e quarenta e cinco reais e noventa e nove centavos) sendo que o valor do adiantamento foi de R$ 1.200,00 (mil de duzentos reais) e o valor para devolução é de R$ 354,01 (trezentos e cinquenta e quatro reais e um centavo).

Atenciosamente,

Thayse dos Santos Izidro

Secretária de Desenvolvimento Social

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL CENTRO DE REFERENCIA ESPECIALIZADO DA ASSISTENCIA SOCIAL - CREAS

Memorando nº 14/2026.

Capivari de Baixo (SC), 05 de março de 2026.

De: CREAS-Centro de Referência Especializado da Assistência Social
Para: Secretaria de Desenvolvimento Social
Assunto: Prestação de Contas-Adiantamento Seminário Proteção Especial média Complexidade

Prezada Senhora,
Thayse Izidro
Secretária de Desenvolvimento Social

Servidor Responsável: Débora Cristina de Medeiros Garcia
Cargo: Diretora do CREAS

Matrícula: 8727/1

Secretaria / Unidade: Secretaria de Desenvolvimento Social

Número do Empenho: _____
Valor do Adiantamento: R$ 1.200,00

Data do Recebimento: 24/02/2026

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS

Data	Descrição	Valor
25/02/2026	Café	R$ 33,97
25/02/2026	Almoço	R$ 69,00
25/02/2026	Café	R$ 32,90
25/02/2026	Combustível	R$ 122,32
25/02/2026	Jantar	R$ 87,00
26/02/2026	Combustível	R$ 100,00
26/02/2026	Almoço	R$ 98,80
26/02/2026	Café	R$ ~~42,00~~
26/02/2026	Hotel	R$ 260,00
Total		**R$ 845,99**

~ 803,99
redução
396,01

Total das Despesas: R$ 845,99

Saldo não utilizado (se houver): R$ 354,01

Declaro que as despesas acima relacionadas foram realizadas exclusivamente para atender a finalidade do adiantamento concedido, estando os documentos comprobatórios anexados à presente prestação de contas, em conformidade com a legislação vigente.

Sendo o que havia a ser informado, subscrevemo-nos.

Capivari de Baixo – SC, 05 de março de 2026.

Débora Cristina de Medeiros Garcia
Diretora do CREAS
Matrícula 8727/1

Comprovante BB

R$ 396,01

15/04/2026 às 12:05:19

Pix Enviado

Recebedor

Prefeitura

CNPJ
95.780.441/0001-60

Agência
5456

Conta
444847

Instituição
00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta
Conta Corrente

Chave Pix
tesouraria@capivaridebaixo.sc.gov.br

Pagador

Debora C Medeiros Garcia

CPF
***.445.339-**

Agência
0201-1

Conta
69657-9

Instituição
00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Prestacao de Contas

Informações adicionais

ID: E00000000202604151504263658940 98

Comprovante emitido em: 15/04/2026 às 12:05:29

Documento: 000000000041501

Autenticação SISBB: 5.86E.736.90B.17D.F5F

Central de Relacionamento:
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.
0800 729 0001 Demais localidades.
SAC: 0800 729 0722
Ouvidoria: 0800 729 5678
Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:
0800 729 0088
Canal de ética e denúncias:
https://canalconfidencial.com.br/bancodobrasil/

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

POSTO GALO LTDA - PF
CNPJ: 81.326.258/0014-07 IE: 256648530
ROD BR 101 KM 225, SN, PRAIA DO FORA, PALHOCA, SC
Fone (048) 3246-2466

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
DANFE Simplificado
MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
20097271	PAO DE BATATA SABOR	1	UN	9,99	9,99
20097271	PAO DE BATATA SABOR	1	UN	9,99	9,99
SEM GTIN	BEBIDA PRONTA NESTL	1	UN	9,99	9,99
7894900010015	REFRIGERANTE COCA C	1	UN	6,99	6,99
7894900010015	REFRIGERANTE COCA C	1	UN	6,99	6,99

Subtotal R$	43,95
Desconto R$	9,98
Valor Total R$	**33,97**
Forma de Pagamento: TEF VISA ELECTRON	33,97

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
4226 0281 3262 5800 1407 5500 1000 0247 7510 0146 5826

MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO
CNPJ: 95.780.441/0001-60 - RUA ERNANI COTRIN, 187, CENTRO, CEP 88.745-000,CAPIVARI DE BAIXO - SC

NF-e nº: 000024775 Série: 001 Emissão: 25/02/2026 06:54
Prot. de Autorização: 242260085063793 25/02/2026 06:54:57
Operação: 1 - Saida Via: Consumidor



CNPJ: 01.311.704/0001-48 IE: 253317797
ROUXINOL GOURMET LTDA
R CARLOS GOMES 46, 46, CENTRO, RIO DO SUL, SC
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

Eletrônica

Item Codigo Descrição	Qtde	Un	Vl.Unit	Vl.Total
001 004 BUFFET KG ALMOCO	6,90	UN x	10,00	69,00
valor aprox. dos impostos R$ 20,98				

Qtde. total de itens	1
Valor total	69,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	69,00

Consulte pela Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
4226 0201 3117 0400 0148 6500 1000 0102 3819 0217 7327

CONSUMIDOR
CNPJ: 95.780.441/0001-60
PREF MUN DE CAPIVARI DE BAI

NFC-e nº 10238 Série 1
25/02/2026 12:49:59
Via Consumidor
Protocolo de autorização
242260317901745
Data de autorização
25/02/2026 12:50:25

CONFERE COM O ORIGINAL
Este documento foi prestado e assinado.
Em 20 / 05 / 26
NOME: DEBORA CRISTINA DE M. GARCIA
CARGO: DIRETORA DO CREAS
8727-14

Pedido 412187 Cliente PREF. MUN. DE CAPIVARI DE BAIXO Cidade
RIO DO SUL SC NEW TECH
Aplicativo TOTVS Varejo Food Service 04.2509.0002 Serie
96707983

POSTO GALO LTDA - PF
CNPJ: 81.326.258/0014-07 IE: 256648530
ROD BR 101 KM 225, SN, PRAIA DO FORA, PALHOCA, SC
Fone (048) 3246-2466

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
DANFE Simplificado
MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
20097271	PAO DE BATATA SABOR	1	UN	9,99	9,99
20097271	PAO DE BATATA SABOR	1	UN	9,99	9,99
SEM GTIN	BEBIDA PRONTA NESTL	1	UN	9,99	9,99
7894900010015	REFRIGERANTE COCA C	1	UN	6,99	6,99
7894900010015	REFRIGERANTE COCA C	1	UN	6,99	6,99

Subtotal R$	43,95
Desconto R$	9,98
Valor Total R$	**33,97**
Forma de Pagamento: TEF VISA ELECTRON	33,97

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
4226 0281 3262 5800 1407 5500 1000 0247 7510 0146 5826

MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO
CNPJ: 95.780.441/0001-60 - RUA ERNANI COTRIN, 187, CENTRO, CEP 88.745-000,CAPIVARI DE BAIXO - SC

NF-e nº: 000024775 Série: 001 Emissão: 25/02/2026 06:54
Prot. de Autorização: 242260085063793 25/02/2026 06:54:57
Operação: 1 - Saida Via: Consumidor



CNPJ: 01.311.704/0001-48 IE: 253317797
ROUXINOL GOURMET LTDA
R CARLOS GOMES 46, 46, CENTRO, RIO DO SUL, SC
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

Eletrônica

Item Codigo Descrição	Qtde	Un	Vl.Unit	Vl.Total
001 004 BUFFET KG ALMOCO	6,90	UN x	10,00	69,00
valor aprox. dos impostos R$ 20,98				

Qtde. total de itens	1
Valor total	69,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	69,00

Consulte pela Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
4226 0201 3117 0400 0148 6500 1000 0102 3819 0217 7327

CONSUMIDOR
CNPJ: 95.780.441/0001-60
PREF MUN DE CAPIVARI DE BAI

NFC-e nº 10238 Série 1
25/02/2026 12:49:59
Via Consumidor
Protocolo de autorização
242260317901745
Data de autorização
25/02/2026 12:50:25

Pedido 412187 Cliente PREF. MUN. DE CAPIVARI DE BAIXO Cidade
RIO DO SUL SC NEW TECH
Aplicativo TOTVS Varejo Food Service 04.2509.0002 Serie
96707983

POSTO NINE S.A. FL 39 CNPJ:83.488.882/0040-10
RUA: XV DE NOVEMBRO, 1234, LARANJEIRAS, RIO DO SUL, SC
Fone (047) 3300-0037
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
320102001	GASOLINA COMUM Bico	19,447	L	6,29	122,32

#DATA#2026-02-25#HORA#10:32:14#

Qtde. total de itens	1
Subtotal R$	122,32
Valor Total R$	122,32
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R$)
TEF REDECARD MASTER DEBITO*	122,32

Consulte pela Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
42260283488882004010650070004287061004649718
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 000428706 Série: 007 Emissão: 25/02/2026 10:38
Prot. de Autorização: 242260317091834 25/02/2026 10:38:13

Tributos aproximados: Federal R$ 0,00 (0,00%) / Estadual R$ 0,00 (0.00%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SC 33EA8C
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Cliente..: 95780441000160
Vendedor: 4903589 - DIEGO JOSE DOS SANTOS
Ass:_____
OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE!
95780441000160 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
95780441000160 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
nBico: 5 nBomba: 2 nTanque: 5 vEncIni: 1123992.863 vEncFin: 1124012.310

POSTO NINE S.A. FL 39 CNPJ:83.488.882/0040-10
RUA: XV DE NOVEMBRO, 1234, LARANJEIRAS, RIO DO SUL, SC
Fone (047) 3300-0037
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
320102001	GASOLINA COMUM Bico	19,447	L	6,29	122,32

#DATA#2026-02-25#HORA#10:32:14#

Qtde. total de itens	1
Subtotal R$	122,32
Valor Total R$	122,32
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R$)
TEF REDECARD MASTER DEBITO*	122,32

Consulte pela Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
42260283488882004010650070004287061004649718
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 000428706 Série: 007 Emissão: 25/02/2026 10:38
Prot. de Autorização: 242260317091834 25/02/2026 10:38:13

Tributos aproximados: Federal R$ 0,00 (0,00%) / Estadual R$ 0,00 (0.00%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SC 33EA8C
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Cliente..: 95780441000160
Vendedor: 4903589 - DIEGO JOSE DOS SANTOS
Ass:_____
OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE!
95780441000160 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
95780441000160 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
nBico: 5 nBomba: 2 nTanque: 5 vEncIni: 1123992.863 vEncFin: 1124012.310

www.linx.com.br
Documento emitido por AutoSystem

Linx

DANFE Simplificado da NF-e

CHAVE DE ACESSO
4226 0241 4822 6300 0161 5510 1000 0000 0912 2593 6805

Protocolo de Autorização
242260086633377 25/02/2026 18:48:23

PANIFICADORA CAPUTTINO LTDA
RUA PREFEITO WENCESLAU BORINI, 574, SALA 01, CANTA GALO, Rio do Sul SC
CNPJ: 41.482.263/0001-61 IE: 264006762

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO descrito neste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em 05/03/2026
NOME: DEBORA CRISTINA DE M GARCIA
CARGO: DIRETORA DO CREAS
832211

EMISSÃO NORMAL

1 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA

Número 000.000.009 - Série: 101

Emissão 25/02/2026 18:47:38

DESTINATÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIX
RUA HERNANE COTRIN, S/N, BAIRRO CENTRO
Capivari de Baixo SC
CPF/CNPJ: 95.780.441/0001-60 IE:

Item	Codigo	Descrição do Produto				
Cfop	Csosn	Qtd	Und	V.Unit (R$)	V.Item (R$)	
001	12354545	Refeicao				
5101	0102	1,000	UN	35,00	35,00	

Qtde Total de Itens	1
Desconto	2,10
Valor Total	32,90

32,90

DANFE Simplificado da NF-e

CHAVE DE ACESSO
4226 0241 4822 6300 0161 5510 1000 0000 0912 2593 6805

Protocolo de Autorização
242260086633377 25/02/2026 18:48:23

PANIFICADORA CAPUTTINO LTDA
RUA PREFEITO WENCESLAU BORINI, 574, SALA 01, CANTA GALO, Rio do Sul SC
CNPJ: 41.482.263/0001-61 IE: 264006762

RUA HERNANE COTRIN, S/N, BAIRRO CENTRO,
Capivari de Baixo SC
CPF/CNPJ: 95.780.441/0001-60 IE:

Item	Codigo	Descrição do Produto				
Cfop	Csosn	Qtd	Und	V.Unit (R$)	V.Item (R$)	
001	12354545	Refeicao				
5101	0102	1,000	UN	35,00	35,00	

Qtde Total de Itens	1
Desconto	2,10
Valor Total	32,90

Valor aprox. dos tributos: 10,01(30,43%)(Fonte: IBPT)

Informações Adicionais

CNPJ: 40.052.222/0001-72 POSTO DO BOI LTDA
ROD BR 101, , PENHA, PAULO LOPES, SC CEP:88490-000 Fone: ()
- IE: 260.827.088

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
DANFE Simplificado

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
775-1	GASOLINA ORIGINAL COMUM	15,65 L	6,39	100,00

TOTAL(R$)	100,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
CARTAO DEBITO - TEF	100,00

Consulte pela chave de acesso em:
https://sat.sef.sc.gov.br/tax.NET/Sat.NFe.Web/Consultas/Consulta
PublicaNFe.aspx?amb=PROD
42260240052222000172550030000043811262024235

CONSUMIDOR: CNPJ: 95.780.441/0001-60
111-12 PREFEITURA MUNIFIPAL CAPIVARI DE BAIXO
RUA ERNANI COTRIN, 1, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO,
SC CEP: 88475-000

Numero: 4381 Serie: 3 26/02/2026-20:24:23
Protocolo Autorizacao: 242260088835623
Operacao: 1 - Saida

CNPJ: 40.052.222/0001-72 POSTO DO BOI LTDA
ROD BR 101, , PENHA, PAULO LOPES, SC CEP:88490-000 Fone: ()
- IE: 260.827.088

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
DANFE Simplificado

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
775-1	GASOLINA ORIGINAL COMUM	15,65 L	6,39	100,00

TOTAL(R$)	100,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
CARTAO DEBITO - TEF	100,00

Consulte pela chave de acesso em:
https://sat.sef.sc.gov.br/tax.NET/Sat.NFe.Web/Consultas/Consulta
PublicaNFe.aspx?amb=PROD
42260240052222000172550030000043811262024235

CONSUMIDOR: CNPJ: 95.780.441/0001-60
111-12 PREFEITURA MUNIFIPAL CAPIVARI DE BAIXO
RUA ERNANI COTRIN, 1, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO,
SC CEP: 88475-000

Numero: 4381 Serie: 3 26/02/2026-20:24:23
Protocolo Autorizacao: 242260088835623
Operacao: 1 - Saida

Tributos Aproximados: R$ 11,60 (11,60%) Federais, R$ 23,20
(23,20%) Estaduais, R$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos:
R$ 34,80 Fonte: IBPT Chave: 47C8DA
#CE:T04 B02 B12 EI1371519,770 EF1371535,420 V000015,650
Operador : MARINA CRISPIM
Atendente: ODAIR RODRIGUES
Aplicativo: Posto Gestor

CNPJ: 01.311.704/0001-48 IE: 253317797
ROUXINOL GOURMET LTDA
R CARLOS GOMES 46, 46, CENTRO, RIO DO SUL, SC
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Item Codigo	Descrição	Qtde	Un	Vl.Unit	Vl.Total
001 004	BUFFET KG ALMOCO	9,88	UN x	10,00	98,80
	valor aprox. dos impostos R$ 30,04				

Qtde. total de Itens	1
Valor total	98,80
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	98,80

Consulte pela Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
4226 0201 3117 0400 0148 6500 1000 0102 9913 3879 5815

CONSUMIDOR
CNPJ: 95.780.441/0001-60
PREF MUN DE CAPIVARI DE BAI

NFC-e nº 10299 Série 1
26/02/2026 13:12:42
Via Consumidor
Protocolo de autorização
242260323466554
Data de autorização
26/02/2026 13:13:08

Pedido 412248 Cliente PREF. MUN. DE CAPIVARI DE BAIXO Cidade
RIO DO SUL SC NEW TECH
Aplicativo TOTVS Varejo Food Service 04.2509.0002 Serie
96707983

CNPJ: 01.311.704/0001-48 IE: 253317797
ROUXINOL GOURMET LTDA
R CARLOS GOMES 46, 46, CENTRO, RIO DO SUL, SC
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Item Codigo	Descrição	Qtde	Un	Vl.Unit	Vl.Total
001 004	BUFFET KG ALMOCO	9,88	UN x	10,00	98,80
	valor aprox. dos impostos R$ 30,04				

Qtde. total de Itens	1
Valor total	98,80
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	98,80

Consulte pela Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
4226 0201 3117 0400 0148 6500 1000 0102 9913 3879 5815

CONSUMIDOR
CNPJ: 95.780.441/0001-60
PREF MUN DE CAPIVARI DE BAI

NFC-e nº 10299 Série 1
26/02/2026 13:12:42
Via Consumidor
Protocolo de autorização
242260323466554
Data de autorização
26/02/2026 13:13:08

Pedido 412248 Cliente PREF. MUN. DE CAPIVARI DE BAIXO Cidade
RIO DO SUL SC NEW TECH
Aplicativo TOTVS Varejo Food Service 04.2509.0002 Serie
96707983

CONSTARAM
PRESTADO e aceito
este documento foi
em 05/03/2026
Débora C.M. GARCIA

Hamburgueria Food Beach LTDA
CNPJ: 24.483.312/0001-61 IE: 260997269
Avenida Dona Augusta Deeke, 385
Budag
Rio do Sul-SC Fone: (47)99958-4891

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

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Vl Total
f15c59e2	Burger Duplo	1,00	UN	42,00	42,00
11535204	Coca-Cola Lata	1,00	UN	7,00	7,00
0bd9ee9d	Burger Smash Duplo	1,00	UN	32,00	32,00
a6ec4585	Água Tônica Com Toque de Limão Si	1,00	UN	6,00	6,00

Qtde total de itens	4
Valor Total R$	87,00
Acréscimo R$	0,00
Desconto R$	0,00
Tx. Entrega R$	0,00
Valor a Pagar R$	**87,00**

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	87,00

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

4226 0224 4833 1200 0161 6500 1000 0038 0217 3830 5748

CONSUMIDOR - CNPJ 95.780.441/0001-60 -
NFCe n. 000003802 Série 001 25/02/2026 21:34:59
Protocolo de Autorização: 242 2603212694 42
Data de Autorização: 25/02/2026 21:34:59

CERTIFICO que o MATERIAL deste documento foi PRESTADO e acei...
Em 05/03/26
NOME: DEBORA C DE M GARCIA
CARGO: 872712 DIRETORA DO CREA

Tributos totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 26,15
Atendimento MESA 04 Taxas R$ 0,00

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

HOTEL SCHREIBER LTDA ME
HOTEL SCHREIBER LTDA ME
CPF/CNPJ: 00.794.705/0001-28
PREFEITO WENCESLAU BORINI - , 576
CEP: 89.163-152 - Bairro: CANTA GALO
Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA

Email: hotelschreiber@yahoo.com.br - Site: www.hotelschreiber.com.br
Insc. Municipal: 19449 **Insc. Estadual:** 0

Número da NFS-e	
28021	
Situação	
Emitida	
Tipo	
Preenchido	

Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
8291 2602 2616 1943 1500 0794 7052 0260 2731 4743

Chave de Acesso NFS-e Nacional
42148051200794705000128000000002802126020000000001

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
26/02/2026	**26/02/2026 16:19**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
CAPIVARI DE BAIXO PREFEITURA		95.780.441/0001-60
Endereço	Número	Complemento
AVENIDA ERNANI COLTRIN	187	NÃO INFORMADO
Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO	88.130-001	Capivari de Baixo - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
90101	8291	3,9031%	TI	260,00	0,00	0,00	10,15

Descrição do Serviço: VALOR DE UMA DIARIA DUPLA ENTRADA 25/02 SAIDA 26/02

Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
260,00	0,00	0,00	260,00	10,15
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Valor Líquido**	
0,00	0,00	0,00	260,00	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

90101 Hospedagem em hotéis, hotelaria marítima e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8291 Rio do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(90101) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 102/2011 de 13/01/2011 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/03/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$13,45 (5,17%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$2,84 (1,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito
Em 05/03/2026
DEBORA CRISTINA DE MEDEIROS GARCIA
DIRETORA DO CREAS
87271L

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

RECIBO Nº _____ VALOR R$ 92,00

Recebi (emos) de PANETOWERIA LTDA
CNPJ 62.697.632/0001-03

a quantia de _____

Referente à CAFÉ

e para clareza firmo (amos) o presente.

ALFREDO VAGNER, 26 de 02 de 26

Assinatura _____

Nome Heloisa Ball. CPF / RG _____

ANIMATIVA

Não aceito

RECIBO Nº _____ VALOR R$ 92,00

Recebi (emos) de PANETOWERIA LTDA
CNPJ 62.697.632/0001-03

a quantia de _____

Referente à CAFÉ

e para clareza firmo (amos) o presente.

ALFREDO VAGNER, 26 de 02 de 26

Assinatura _____

Nome Heloisa Ball. CPF / RG _____

ANIMATIVA

DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que Thayse dos santos izidro, participou do Seminário realizado em parceria pela FECAM, Coegemas/SC e SAS/SC, com o tema: a proteção social especial de média complexidade, realizado no dia **25 de fevereiro**, na cidade de **Rio do Sul**, Estado de Santa Catarina.

Esta seminário tem como objetivo promover um espaço de reflexão crítica e capacitação técnica sobre a implementação da política de assistência social, conectando as diretrizes teóricas federais e estaduais com os desafios operacionais enfrentados pela gestão e pelas equipes de referência nos municípios,

Rio do Sul, 26 de fevereiro de 2026.

gov.br Documento assinado digitalmente
FABIANA RAMOS DA CRUZ CARDOZO
Data: 23/02/2026 19:21:27-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Fabiana Ramos da Cruz Cardozo

Presidente do COEGEMAS/SC