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 0374/2026

Data: 25/06/2026
Destinatário: GRACIELA PRATTO
Beneficiário: Josiane Aparecida Antunes Da Silva
Nota de Empenho: 1401
Valor Empenhado: 1.000,00
Valor Utilizado: 408,10

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 EMPENHADA COM ADIANTAMENTO FINANCEIRO A COLABORADORA JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA MARTINS, DESTINADA A CUSTEAR AS DESPESAS DE ABASTECIMENTOS, HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E DEMAIS NECESSIDADES DA SERVIDORA PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO " ATUAÇÃO DO SETOR SAÚDE EM ABRIGOS TEMPORÁRIOS - ABORDAGEM INTERSETORIAL EM SÃO JOSÉ-SC NOS 09 E 10 DE JUNHO.

2. **Da Aplicação dos Recursos:** Foi utilizado para a manutenção o valor de R$ 408,10 (quatrocentos e oito reais dez centavos) com despesas. Comprovantes seguem anexos.

3. **Da Devolução do Saldo:** Saldo não aplicado de R$ 591,90 segue anexo o comprovante de devolução ao Fundo Municipal de Saúde 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, 21 de agosto de 2026.

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

CAIXA

Comprovante de Pix

Pix enviado

21/08/2026, 13:35:50

Valor	R$ 591,90

Recebedor

Nome	Fundo Municipal de Saude
CNPJ	10.971.858/ 0001-71
Instituição	BANCO DO BRASIL S.A.

Pagador

Nome	Josiane Aparecida Antunes da Silva
CPF	***.687.829-**
Instituição	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação	Efetivado

ID transação

E00360305202608211635 83f0efl

Chave de segurança YW0T44TFMPY3MNN

Chave Pix

351e2d11-2cdc-4e2d-aa86-b245ff760f3b

Voltar

Em caso de dúvidas, entre em contato através dos nossos canais de atendimento e informe o ID da transação presente nesse 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Relação da Situação da Despesa e Extrato do Credor

CONSOLIDADO

Parâmetros: Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2026; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 25/06/2026; Consolidado: N; Credor: {"valor":"3009803","descricao":"JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA / FISICA"}; 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.:	**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO**										
Credor.:	**JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA**										
Empenho 347	PELA DESPESA EMPENHADA COM 02 MEIA /DIÁRIA PARA JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA REFERENTE A PARTICIPAÇÃO NA REUNIÃO TÉCNICA DOS MONITORAMENTO DE PRODUTOS PROMOVIDA PELA DIVS A SER REALIZADA NOS DIAS 03 E 04/03/2026 DAS 09H00 ÀS 12H30 EM FLORIANÓPOLIS-SC										
23/02/2026	180,00	355	24/02/2026 ( )		0,00	180,00	503	26/02/2026	0,00	180,00	**0,00**
	-180,00					-180,00				-180,00	
Total do Empenho.:	**0,00**				**0,00**	**0,00**				**0,00**	**0,00**
Empenho 1401	PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO FINANCEIRO A COLABORADORA JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA MARTINS, DESTINADA A CUSTEAR AS DESPESAS DE ABASTECIMENTOS, HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E DEMAIS NECESSIDADES DA SERVIDORA PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO " ATUAÇÃO DO SETOR SAÚDE EM ABRIGOS TEMPORÁRIOS - ABORDAGEM INTERSETORIAL EM SÃO JOSÉ-SC NOS 09 E 10 DE JUNHO.										
08/06/2026	1.000,00	1464	08/06/2026 ( )		0,00	1.000,00	1574	08/06/2026	0,00	1.000,00	**0,00**
Total do Empenho.:	**1.000,00**				**0,00**	**1.000,00**				**1.000,00**	**0,00**
Total do Credor.:	**1.000,00**				**0,00**	**1.000,00**				**1.000,00**	**0,00**

DIVINO FOGAO - SC - ITAGUACU - CNPJ:
64.269.271/0001-20
RUA GERONCIO THIVES, 1079, 1079,
BARREIROS, SAO JOSE, SC,
IE:264021169 - Fone: 9139-2746
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

ODIGO QTDE	DESCRIÇAO UN VL UNIT	VL TOTAL
364	SIRVA SE UMA VEZ	
1,0000	UN 39,99	39,99
	SUCO 300 ML	
1,0000	UN 11,90	11,90
TD TOTAL DE ITENS		2
ALOR TOTAL R$		51,89

'ORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
artão de Debito	51,89
roco R$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
226 0664 2692 7100 0120 6500 1000 0113 8810 0111 3888

CONSUMIDOR CNPJ: 10.971.858/0001-57 -

NFC-e n°000011388 Série:1 09/06/2026 11:25:40
Protocolo de Autorização: 242260893937533
Data de autorização: 09/06/2026 11:25:41

MD-5:8384A029F8B5DF014C4AD7543C327A32
Cupom:4/Pdv:1
NSU Pix:500002

SW TECNOLOGIA EM SOFTWARE LTDA
Aplicativo: SW 64.2.0
Tributos Federal R$6,98 Fonte: IBPT
Tributos Estadual R$8,82 Fonte: IBPT
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R$ 15,80

VENDA PIX COMPRA
VIA - ESTABELECIMENTO

64.269.271/0001-20
ESTAB: 064269271000120 TERM: SW000001
AUT-SE00071000120EEW8PB2EGNIKUYTWVCLGH
CV-000858339373 DOC-000858339373
09/06/26 11:25:37
VALOR TOTAL R$ 51,89

Transacao Pix Autorizada
SiTef from Fiserv

DIVINO FOGAO - SC - ITAGUACU - CNPJ:
64.269.271/0001-20
RUA GERONCIO THIVES, 1079, 1079,
BARREIROS, SAO JOSE, SC,
IE:264021169 - Fone: 9139-2746
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

ODIGO QTDE	DESCRIÇAO UN VL UNIT	VL TOTAL
364	SIRVA SE UMA VEZ	
1,0000	UN 39,99	39,99
	SUCO 300 ML	
1,0000	UN 11,90	11,90
TD TOTAL DE ITENS		2
ALOR TOTAL R$		51,89

'ORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
artão de Débito	51,89
roco R$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
226 0664 2692 7100 0120 6500 1000 0113 8810 0111 3888

CONSUMIDOR CNPJ: 10.971.858/0001-57 -

NFC-e n°000011388 Série:1 09/06/2026 11:25:40
Protocolo de Autorização: 242260893937533
Data de autorização: 09/06/2026 11:25:41

MD-5:8384A029F8B5DF014C4AD7543C327A32
Cupom:4/Pdv:1
NSU Pix:500002

SW TECNOLOGIA EM SOFTWARE LTDA
Aplicativo: SW 64.2.0
Tributos Federal R$6,98 Fonte: IBPT
Tributos Estadual R$8,82 Fonte: IBPT
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R$ 15,80

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

Em 12 / 06 / 2026

Assinatura

NOME: Josiane Gr. Antunes da Silva
CARGO: Fiscal Sanitário
MATRICULA: 10260

cielo

09/06/26 • 21:24

VIA CLIENTE

MELO E WERBERICH GASTR
CNPJ: 29.933.003/0001-60
FLORIANOPOLIS SC
COD. EC: 0027662664409400 POS: 02131379

PAGAMENTO PIX DOC. 00037902

VALOR **67,90**

ID: E00360305202606100024 71b97e16d02

DADOS PAGADOR
NOME: JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA

EXIJA O DOCUMENTO P... NESTE COMPROVANTE N...

PagBank

DE Nº INDICADO TIPO:

CNPJ: 29.933.003/0001-60 MELO E WERBERICH GASTRONOMIA E EVENTOS LTDA
MARINHEIRO MAX SCHARAMM, 2249 - JARDIM ATLANTICO
FLORIANOPOLIS, SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDUN	UNIT	TOTAL
000072	BRASILEIRINHO - OPCAO FILE DE PEIXE EMPANADO	1 UN	59,90	59,9(
000042	COCA COLA ZERO LATA 310 ML	1 UN	8,00	8,0(

Qtde. Total de itens 2
Valor Produtos R$ 67,9(

Valor a Pagar R$ **67,9(**

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$

PIX - Dinâmico 67,9(
Troco R$ 0,0(

Consulte pela chave de acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
4226 0629 9330 0300 0160 6500 1000 0015 0918 9528 9118

CONSUMIDOR CNPJ:
10.971.858/0001-57

NFC-e nº 1509 Série 001 09/06/2026 21:24:33
Via Estabelecimento

Protocolo de Autorização
242260898001958 09/06/2026 21:24:28

Tributos Totais(Lei Federal 12.741/2012):FONTE:IBPT,Federal 3,77,Estadual: 13,60),VENDEDOR: JAQUE,REGISTRO: 2004
VALOR CBS: 0,61
VALOR IBS: 0,07

LOTUS ERP

CNPJ: 29.933.003/0001-60 MELO E WERBERICH GASTRONOMIA E EVENTOS LTDA
MARINHEIRO MAX SCHARAMM, 2249 - JARDIM ATLANTICO
FLORIANOPOLIS, SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDUN	UNIT	TOTAL
000072	BRASILEIRINHO - OPCAO FILE DE PEIXE EMPANADO	1 UN	59,90	59,9(
000042	COCA COLA ZERO LATA 310 ML	1 UN	8,00	8,0(

Qtde. Total de itens 2
Valor Produtos R$ 67,9(

Valor a Pagar R$ **67,9(**

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$

PIX - Dinâmico 67,9(
Troco R$ 0,0(

Consulte pela chave de acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
4226 0629 9330 0300 0160 6500 1000 0015 0918 9528 9118

CONSUMIDOR CNPJ:
10.971.858/0001-57

NFC-e nº 1509 Série 001 09/06/2026 21:24:33
Via Estabelecimento

Protocolo de Autorização
242260898001958 09/06/2026 21:24:28

Tributos Totais(Lei Federal 12.741/2012):FONTE:IBPT,Federal 3,77,Estadual: 13,60),VENDEDOR: JAQUE,REGISTRO: 2004
VALOR CBS: 0,61
VALOR IBS: 0,07

LOTUS ERP

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 12 / 06 / 2026
Assinatura
NOME: Josiane Ap. Antunes da Silva
CARGO: Fiscal sanitarista
MATRICULA 10260

CNPJ: 21.957.786/0001-00 GIRASSOL RESTAURANTE QUALITY ENGENHO LTDA
RODOVIA BR 101, , PENHA, PAULO LOPES, SC CEP:88490-000 Fone: (48) 3253-1650 IE: 257.585.230

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
DANFE Simplificado

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
8144-2	BUFFET A QUILO - QUALITY	0,426 KG	114,90	48,94
8698-1	SOBREMESA PUDIM DE LEITE	1,00 UN	13,99	13,99
8390-1	GARRAFA DE SUCO DE LARANJ	1,00 UN	16,00	16,00

TOTAL(R$)	78,93
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
PIX- CARTEIRA DIGITAL SITEF	78,93

Consulte pela chave de acesso em:
https://sat.sef.sc.gov.br/tax.NET/Sat.NFe.Web/Consultas/ConsultaPublicaNFe.aspx?amb=PROD
42260621957786000100550080000001091101339534

CONSUMIDOR: CNPJ: 10.971.858/0001-57
666-2 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
RUA ERNANI COTRIN, 187, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC CEP: 88745-000

Número: 109 Série: 8 10/06/2026-13:39:53
Protocolo Autorização: 242602265282991
Operacao: 1 - Saida

Tributos Aproximados: R$ 10,61 (13,44%) Federais, R$ 13,42 (17,00%) Estaduais, R$ 0.00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R$ 24,03 Fonte: IBPT Chave: 92589A

Forma Pagamento: PIX- CARTEIRA DIGITAL SITEF R$78,93

Operador: LUIZ

Aplicativo: Posto Gestor

CNPJ: 21.957.786/0001-00 GIRASSOL RESTAURANTE QUALITY ENGENHO LTDA
RODOVIA BR 101, , PENHA, PAULO LOPES, SC CEP:88490-000 Fone: (48) 3253-1650 IE: 257.585.230

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
DANFE Simplificado

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
8144-2	BUFFET A QUILO - QUALITY	0,426 KG	114,90	48,94
8698-1	SOBREMESA PUDIM DE LEITE	1,00 UN	13,99	13,99
8390-1	GARRAFA DE SUCO DE LARANJ	1,00 UN	16,00	16,00

TOTAL(R$)	78,93
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
PIX- CARTEIRA DIGITAL SITEF	78,93

Consulte pela chave de acesso em:
https://sat.sef.sc.gov.br/tax.NET/Sat.NFe.Web/Consultas/ConsultaPublicaNFe.aspx?amb=PROD
42260621957786000100550080000001091101339534

CONSUMIDOR: CNPJ: 10.971.858/0001-57
666-2 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
RUA ERNANI COTRIN, 187, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO, SC CEP: 88745-000

109 Série: 8 10/06/2026-13:39:53
rotocolo Autorização: 242602265282991
Operacao: 1 - Saida

adus: R$ 10,61 (13,44%) Federais, R$ 13,42
is, R$ 0.00 (0,00%) Municipais, Total Tributos:
IBPT Chave: 92589A

PIX- CARTEIRA DIGITAL SITEF R$78,93

o Gestor

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 12 / 06 / 2026
ASSINATURA
NOME: Diane D. Antunes de Lima
CARGO: Fiscal Sanitário
MATRÍCULA: 10260

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
nfse@pmf.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42054072200543185000180000000000588726063658844463

Número da NFS-e 5887	**Competência da NFS-e** 10/06/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 10/06/2026 07:38:30	
Número da DPS 117463	**Série da DPS** 1	**Data e Hora da emissão da DPS** 10/06/2026 07:33:29	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 00.543.185/0001-80	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (48) 3281-3100	
Nome / Nome Empresarial CAMBIRELA EMPREENDIMENTOS TURISTICOS LTDA		**E-mail** recepcao@cambirela.com.br	
Endereço AVENIDA MARINHEIRO MAX SCHRAMM, 2249, JARDIM ATLANTICO		**Município** Florianópolis - SC	**CEP** 88095-001
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 10.971.858/0001-57	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (48) 8460-5882	
Nome / Nome Empresarial FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO		**E-mail** recepcao@cambirela.com.br	
Endereço RUA HERNANI COTRIN, S/N, CENTRO, CENTRO		**Município** Capivari de Baixo - SC	**CEP** 88745-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 09.01.01 - Hospedagem em hotéis, hotelaria marítima e congêneres (o ...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Florianópolis - SC	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço DIARIA - Qtde: 1 - Total: 169.15 /			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Florianópolis - SC	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 173,38	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 173,38	**Alíquota Aplicada** 2,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 4,33

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 173,38	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 173,38**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Hospede(s): JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA - Data-IN: 09/06/26 - Data-OUT: 10/06/26 - APTO: 209 - Nro Nota: 117463 - RAZAO: 194510 - Trib aprox: R$ 31,99 Federal, R$ 0,00 Estadual, ;R$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave: -

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 12 / 06 / 2026
Assinatura
NOME: Josiane A. Antunes da Silva
CARGO: Fiscal Sanitário
MATRÍCULA: 10260

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
nfse@pmf.sc.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
42054072200543185000180000000000588626064510091557

Número da NFS-e 5886	**Competência da NFS-e** 10/06/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 10/06/2026 07:37:27	
Número da DPS 117462	**Série da DPS** 1	**Data e Hora da emissão da DPS** 10/06/2026 07:32:27	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 00.543.185/0001-80	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (48) 3281-3100	
Nome / Nome Empresarial CAMBIRELA EMPREENDIMENTOS TURISTICOS LTDA		**E-mail** recepcao@cambirela.com.br	
Endereço AVENIDA MARINHEIRO MAX SCHRAMM, 2249, JARDIM ATLANTICO		**Município** Florianópolis - SC	**CEP** 88095-001
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 10.971.858/0001-57	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (48) 8460-5882	
Nome / Nome Empresarial FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO		**E-mail** recepcao@cambirela.com.br	
Endereço RUA HERNANI COTRIN, S/N, CENTRO, CENTRO		**Município** Capivari de Baixo - SC	**CEP** 88745-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 09.01.01 - Hospedagem em hotéis, hotelaria marítima e congêneres (o ...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Florianópolis - SC	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço ESTACIONAMENTO - Qtde: 1 - Total: 36.00			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Florianópolis - SC	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 36,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 36,00	**Alíquota Aplicada** 2,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 0,90

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 36,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 36,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Hospede(s): JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA - ANGELI CORREA; - Data-IN: 09/06/26 - Data-OUT: 10/06/26 - APTO: 209 - Nro Nota: 117462 - RAZAO: 194509 - Trib aprox: R$ 6,64 Federal, R$ 0,00 Estadual, ;R$ 0,00 Municipal, Fonte IBPT, Chave: -

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 12 / 06 / 2026
Assinatura
NOME: Josiane Antunes da Silva
CARGO: Fiscal Sanitário
MATRICULA 10280

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.38
5456905456 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASPS-LC141-FMS 420395SC
AGENCIA: 5456-9 CONTA: 13.742-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202606081437201368845 49
CNPJ DO PAGADOR: 10.971.858/0001-57
VALOR: R$1.000,00
TARIFA: R$9,90
DATA: 08/06/2026 - 11:39:20
DESCRICAO: LIQ. 1464.

PAGO PARA: Josiane A A Silva
CPF: ***.687.829-**
CHAVE PIX: 03168782947
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0410 - CONTA: 37010000005980580480
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

PAGO

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: 08/06/2026 - 11:39:21

DOCUMENTO: 060816
AUTENTICACAO SISBB: 8.EC3.FFB.A88.99D.B0E

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.

Transação efetuada com sucesso por: JA355340 LUIZ FERNANDO ZAPELINI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO
NOTA DE EMPENHO COM SF
ESTADO DE SANTA CATARINA

Data: 08/06/2026
Usuário: gracielapratto

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

Data do Empenho: 08/06/2026
N° do Empenho: 1401/2026
ESTIMATIVO

Órgão:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.304.11	Saúde que acolhe, cuidado que transforma
Projeto/Atividade:	2039	MANUTENÇÃO DO BLOCO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Natureza de Despesa:	3.3.90.36.96.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA - PAGAMENTO
Recurso:	1.500.1002.5002	RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Valor Dotação:	91.000,00	**Empenhos anteriores:**	19.111,03
Valor Dotação Atualizada:	91.000,00	**Valor do empenho:**	1.000,00
Total (A):	91.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	20.111,03
		Total (A - B):	70.888,97

Credor: JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA
CPF/CNPJ: 031.687.829-47 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal **Conta:** 598.058.048-0
Agência: 410- - TUBARÃO **Tipo da Conta:** Corrente

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO FINANCEIRO A COLABORADORA JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA MARTINS DESTINADA A CUSTEAR AS DESPESAS DE ABASTECIMENTOS, HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E DEMAIS NECESSIDADES DA SERVIDORA PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO " ATUAÇÃO DO SETOR SAÚDE EM ABRIGOS TEMPORÁRIOS - ABORDAGEM INTERSETORIAL EM SÃO JOSÉ SC NOS 09 E 10 DE JUNHO.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.000,0

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: 08/06/202

Responsável

FRANCIELE GALDINO FAVARIN
TÉC. CONTÁBIL SMA/SUS

GRACIELA PRATTO
CONTADORA SMA/SUS - CRC/SC

ALINE PEREIRA DE SOUSA
Secretária de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - AMBIENTE
ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Data da Liquidação: 08/06/202
N° da Liquidação: 1464/202
N° do Empenho: 1401/202
ESTIMATIV
Vencimento: 08/06/202

Órgão:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.304.11	Saúde que acolhe, cuidado que transforma
Projeto/Atividade:	2039	MANUTENÇÃO DO BLOCO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Natureza de Despesa:	3.3.90.36.96.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA - PAGAMENTO
Recurso:	1.500.1002.5002	RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Número do empenho:	1401/2026	**Liquidações anteriores:**	0,0
Valor do empenho:	1.000,00	**Valor liquidado:**	1.000,0
Valor anulado:	0,00	**Valor anulado:**	0,0
Total (A):	1.000,00	**Total (B):**	1.000,0
		Total (A - B):	0,0

Credor: JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA
CPF/CNPJ: 031.687.829-47 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal **Conta:** 598.058.048-0
Agência: 410- - TUBARÃO **Tipo da Conta:** Corrente

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO FINANCEIRO A COLABORADORA JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA MARTIN DESTINADA A CUSTEAR AS DESPESAS DE ABASTECIMENTOS, HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E DEMAIS NECESSIDADES DA SERVIDOR PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO " ATUAÇÃO DO SETOR SAÚDE EM ABRIGOS TEMPORÁRIOS - ABORDAGEM INTERSETORIAL EM SÃO JOSI SC NOS 09 E 10 DE JUNHO.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.000,0

Descontos:

Total de descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 1.000,0

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 08/06/20

Responsável

FRANCIELE GALDINO FAVARIN	GRACIELA PRATTO	ALINE PEREIRA DE SOUSA	LUIZ FERNANDO ZAPELINI
..919-**	***.***.969-**	***.***.559-**	***.***.429-**
TÉC. CONTÁBIL SMA/SUS	CONTADORA SMA/SUS - CRC/SC	Secretária de Saúde	CONTROLADOR DE TESOURARIA

Município de
Capivari de Baixo

SOLICITAÇÃO ADIANTAMENTO

DATA: 08/06/2026

Nome: JOSIANE APARECIDA ANTUNES DA SILVA	Matrícula: 10260	
Cargo: FISCAL VIGILÂNCIA SANITÁRIA	Centro de Custo:	
	Banco: CAIXA ECONÔMICA	Agência: 0410
Proposta de Dias: R$1000,00	Nº Conta: 598058048-0 Chave pix: 031.687.829-47 (CPF)	
	Tipo de Conta: CORRENTE	

Justificativa:

Solicito adiantamento para a servidora Josiane Aparecida Antunes da Silva, para participação no Evento: ATUAÇÃO DO SETOR SAÚDE EM ABRIGOS TEMPORÁRIOS: ABORDAGEM INTERSETORIA. Evento promovido pela Secretaria de Estado de Saúde, através da Diretoria de Vigilância Sanitária. O Evento faz parte do Núcleo Vigidesastres, a qual a servidora supracitada representa o munícipio de Capivari de Baixo – SC.

O evento ocorrerá no Auditório da Escola de Formação em Saúde, sito na Rua das Tulipas, nº236, Bairro: Bela Vista, São José – SC, nos dias 09 e 10 de Junho.

O adiantamento solicitado é para o custeio das despesas da servidora durante o evento (alimentação, hospedagem, transporte e estacionamento)

Obs: Comprometo-me a entregar no setor de Contabilidade da PMCB, no prazo de até 3 (três) dias úteis, após o retorno da viagem, os comprovantes de despesas (nota fiscal com CNPJ do Fundo). Caso contrário, autorizo o desconto do valor da folha de pagamento. Me comprometo ainda que caso o servidor conduza veículo desta secretaria, me responsabilizarei pelas infrações cometidas e autorizo o desconto em folha de pagamento.

Pedido por: MAIRA DE SOUZA COORDENADORIA GERAL DE SAÚDE	Valor: R$ 1.000,00	Autorizado por: ALINE SOUSA PEREIRA SECRETÁRIA DE SAÚDE

VIGIDESASTRES

EVENTO

ATUAÇÃO DO SETOR SAÚDE EM ABRIGOS TEMPORÁRIOS:

ABORDAGEM INTERSETORIAL

Edição São José/SC



Programação

Datas do evento: 9 e 10 de junho de 2026.

Local: Auditório da Escola de Formação em Saúde (EFOS) - Rua das Tulipas, nº 236, Bairro Bela Vista, São José - SC.

Dia 9 de junho de 2026 (Terça-feira)

13h: Credenciamento e acolhimento

13h15: Abertura oficial

13h30: Abrigos Temporários no Contexto de Desastres: Experiências Federais e Integração entre Saúde e Assistência Social. **Palestrantes:** Gabriel Ferreira de Souza (Rede Vigidesastres Nacional); e Técnicos da Força de Proteção do Sistema Único de Assistência Social - FORSUAS.

15h: Coffee break

15h20: Competências da Defesa Civil na abertura e operacionalização de abrigos temporários. **Palestrante:** Regina Panceri (SPDC/SC).

16h20: Atuação e responsabilidades da Assistência Social na coordenação e gestão de abrigos temporários. **Palestrante:** Cristiane Ferreira Mendes (GPSEA/SAS)

17h20: Esclarecimento de dúvidas e encaminhamentos finais.

Dia 10 de junho de 2026 (Quarta-feira)

8h: Recepção e Coffee break

8h20: Atuação em situações de surtos de doenças e agravos de veiculação hídrica e alimentar: **Palestrantes:** Francisco Portela (GESAM/DIVS) e Larissa Marcelli Silveira Vigo (GEIMP/DIVS).

9h30: Experiências da VISA em abrigos temporários: UDVISA de Xanxerê e município de Seara/SC. **Palestrantes:** Aline Minetto Sikoski (UDVISA de Xanxerê/SC) e Cínti Mara Schwartz (VISA de Seara/SC).

11h: Guia Intersetorial com Ênfase em Saúde para Atuação em Abrigos Temporários n Contexto de Desastres. **Ministrantes:** Técnicos do Programa Vigidesastres/SC.

12h: Síntese dos encaminhamentos, avaliação e encerramento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Lista de participantes selecionados para o evento:

"Atuação do Setor Saúde em Abrigos Temporários: Abordagem Intersetorial" - Edição São José/SC.

Datas do evento: 09 e 10 de Junho de 2026.
Local: auditório da Escola de Formação em Saúde Pública - EFOS (Rua das Tulipas, Nº 236 - Bairro Bela Vista,Centro, São José - SC).

	Nome Completo	Regional de Saúde	Município
1	Daniela Gomes Padilha	Araranguá	Jacinto Machado
2	Eliege cavaler Dela Vechia	Araranguá	Meleiro
3	Fernanda Jorge Matias	Araranguá	Balneário Gaivota
4	Giseli Viana Reis	Araranguá	Araranguá
5	Lisiane Bratti Rosso Vieira	Araranguá	Jacinto machado
6	Márcia Aparecida Oliveira de Guimarães	Araranguá	Sombrio
7	Marcos Winicius Pokamaja Santos	Araranguá	Praia Grande
8	TAISE SERAFIM GODINHO RAUPP	Araranguá	BALNEÁRIO GAIVOTA
9	Caroline Maçaneiro	Blumenau	Brusque
10	Giselane schimit	Blumenau	blumenau
11	Juliana Rigo	Blumenau	Blumenau
12	Marcelo Roepcke	Blumenau	Blumenau
13	MARCIO JOSE CORREA	Blumenau	BLUMENAU/SC
14	Marilena Turra	Blumenau	Blumenau
15	Ronaldo de Souza Martins	Blumenau	Rio dos Cedros
16	Solange Bambinetti	Blumenau	blumenau
17	Angela Cristina Rossa Courinos	Criciúma	Siderípolis
18	JOSE DOS PASSOS CERON	Criciúma	LAURO MULLER
19	Lisandra Grasiela Gabriel Zilli	Criciúma	Içara
20	Alex Lucas Carlos	Florianópolis	São José
21	Andrea Agripo da Silva e Silva	Florianópolis	Tijucas
22	CLÉIA MARIA SILVA VIEIRA	Florianópolis	PAULO LOPES
23	Daniele Carla Peres de Melo Geller	Florianópolis	Tijucas
24	Diego de Queiroz Santos	Florianópolis	Biguaçu

91	Josiane Aparecida Antunes da Silva	Tubarão	Capivari de Baixo
92	Maysa Lemos Oliveira	Tubarão	Imaruí
93	Sandra Santana Angelo	Tubarão	Pedras Grandes
94	Silvia Francisco Fernandes	Tubarão	Gravatal