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 0349/2026

Data:	07/08/2026
Destinatário:	GRACIELA PRATTO
Beneficiário:	JONATHAN PEREIRA SILVA
Nota de Empenho:	1950
Valor Empenhado:	600,00
Valor Utilizado:	557,07

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 EMPENHADA COM ADIANTAMENTO FINANCEIRO AO COLABORADOR JONATHAN PEREIRA SILVA DESTINADA A CUSTEAR AS DESPESAS DE ABASTECIMENTOS, HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E DEMAIS NECESSIDADES DO SERVIDOR PARA PARTICIPAÇÃO NA CAPACITAÇÃO TÉCNICA VOLTADA A DTHA - DOENÇAS DE TRANSMISSÃO HÍDRICA E ALIMENTAR A SER REALIZADA NOS DIAS 29 E 30/07/2026 DAS FLORIANÓPOLIS-SC.

2. **Da Aplicação dos Recursos:** Foi utilizado para a manutenção o valor de R$ 557,07 (quinhentos e cinquenta e sete reais sete centavos) com despesas. Comprovantes seguem anexos.

3. **Da Devolução do Saldo:** Saldo não aplicado de R$ 42 ,93 (Quarenta e dois reais e noventa e três centavos) segue anexo o comprovante de devolução a Fundo Municipal da Saúde.

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, 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 Agosto de 2026

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Relação da Situação da Despesa e Extrato do Credor

Data: 28/08/2026

Usuário: pedromguimaraes

ENTIDADE(S): FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2026; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 28/08/2026; Consolidado: N; Credor: {"valor":"6342209","descricao":"JONATHAN PEREIRA SILVA / FISICA"}; Numero do Empenho: ["1950"]; Entidades: [{"valor":"1580","descricao":"FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 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.: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO**

Credor.: **JONATHAN PEREIRA SILVA**

Empenho 1950 PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO FINANCEIRO AO COLABORADOR JONATHN PEREIRA SILVA DESTINADA A CUSTEAR AS DESPESAS DE ABASTECIMENTOS, HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E DEMAIS NECESSIDADES DO SERVIDOR PARA PARTICIPAÇÃO NA CAPACITAÇÃO TÉCNICA VOLTADA A DTHA - DOENÇAS DE TRANSMISSÃO HÍDRICA E ALIMENTAR A SER REALIZADA NOS DIAS 29 E 30/07/2026 DAS FLORIANÓPOLIS-SC.

28/07/2026	600,00	2089	28/07/2026 ( )	0,00	600,00	2183	28/07/2026	0,00	600,00	**0,00**
									600,00	**0,00**
Total do Empenho.:	**600,00**			**0,00**	**600,00**					
									600,00	**0,00**
Total do Credor.:	**600,00**			**0,00**	**600,00**					

CNPJ: 81.574.071/0001-08 IE: 253.941.695
CS Avila Restaurante Ltda
Rua Esteves Júnior, 242, Centro, Florianóp
olis, SC

Documento Auxiliar da Nota de Consumidor Eletrônica

Código Descrição	Qtde Un	Vl Unit	Vl Total
2090001 SOBREMESA	2 UN	12,00	24,00
56750001 QUINDIM	1 UN	5,50	5,50
5371 AGUA TONICA ZERO 350ML - ANTARTICA	1 UN	7,00	7,00

QTD. TOTAL ITENS 3
VALOR TOTAL R$ 36,50
VALOR A PAGAR R$ 36,50
FORMA PAGAMENTO Valor Pago
Pagto Instantâneo (PIX) - Dinâmico 36,50

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

4226 0781 5740 7100 0108 5500 1000 2894 5418 5999 3754

CONSUMIDOR - CNPJ 10.971.858/0001-57 JONATA

NFC-e nº 289454 Série 1 30/07/2026 12:29:06
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 242261165166946
Data de autorização: 30/07/2026 12:29:07
Consulta via leitor de QR Code

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
PEDIDO: 8684
Impresso por Raffinato - Usuário: nunescs Trib aprox R$: 5,02 Federal, 6,21 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IB PT/empresometro.com.br 42CA5A Cartão Consumo: 176
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)11,23

CNPJ: 81.574.071/0001-08 IE: 253.941.695
CS Avila Restaurante Ltda
Rua Esteves Júnior, 242, Centro, Florianóp
olis, SC

Documento Auxiliar da Nota de Consumidor Eletrônica

Código Descrição	Qtde Un	Vl Unit	Vl Total
2090001 SOBREMESA	2 UN	12,00	24,00
56750001 QUINDIM	1 UN	5,50	5,50
5371 AGUA TONICA ZERO 350ML - ANTARTICA	1 UN	7,00	7,00

QTD. TOTAL ITENS 3
VALOR TOTAL R$ 36,50
VALOR A PAGAR R$ 36,50
FORMA PAGAMENTO Valor Pago
Pagto Instantâneo (PIX) - Dinâmico 36,50

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

4226 0781 5740 7100 0108 5500 1000 2894 5418 5999 3754

CONSUMIDOR - CNPJ 10.971.858/0001-57 JONATA

NFC-e nº 289454 Série 1 30/07/2026 12:29:06
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 242261165166946
Data de autorização: 30/07/2026 12:29:07
Consulta via leitor de QR Code

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
PEDIDO: 8684
Impresso por Raffinato - Usuário: nunescs Trib aprox R$: 5,02 Federal, 6,21 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IB PT/empresometro.com.br 42CA5A Cartão Consumo: 176
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)11,23

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
42054072218405610000564000000000006326071607220412

Número da NFS-e 63	**Competência da NFS-e** 30/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 30/07/2026 15:24:58	
Número da DPS 45	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 30/07/2026 15:24:58	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 18.405.610/0005-64	**Inscrição Municipal** 5834597	**Telefone** (48) 8836-5413	
Nome / Nome Empresarial RED PARK ADMINISTRACAO DE ESTACIONAMENTOS LTDA	**E-mail** REDPARKESTACIONAMENTOS@GMAIL.COM		
Endereço RUA PRESIDENTE NEREU RAMOS, 146, CENTRO	**Município** Florianópolis - SC	**CEP** 88015-010	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 10.971.858/0001-57	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO	**E-mail** -		
Endereço ERNANI COTRIN, 187, CENTRO	**Município** Capivari de Baixo - SC	**CEP** 88745-000	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 11.01.01 - Guarda e estacionamento de veículos terrestres automotores.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Florianópolis - SC	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço Estacionamento de Veículos			

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$ 50,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

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$ 50,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 50,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Coordenação da Vigilância em Saúde
Capivari de Baixo - SMS

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 04 / 08 / 2026
ASSINATURA
Nome: JONATHAN PEREIRA SILVA
Cargo: ENFERMEIRO
Matrícula: 154111



Red Park
Rio Branco

horario: 7:30 as 19:30
SAC 48 98836-5413
FILIAL 18.405.610/0005-64
Av. Rio Branco 610 Florianopolis/sc

RECIBO DE PAGAMENTO

IDENTIFICACAO

Fatura.....: 345805-OGH3
Ticket.....: 345805-1QANU
Entrada....: 30/07/2026 08:42
Saida......: 30/07/2026 15:13
Permanencia: 6h:32m
Placa......: TPT2J70

COMPOSICAO

Qtd	Descricao	Vlr. Und
1,00	Ate 24h	50,00

PAGAMENTO

Valor Total....: 50,00
Valor desconto.: 0,00
Valor pago.....: 50,00
Forma pagamento: DINHEIRO
Tipo Contrato..: CARRO 2025

Observacao: pulse

Emissao:30/07/2026 15:13
RED PARK ADMINISTRACAO DE ESTACIONAMENTOS LTDA
18.405.610/0001-30
www.redparkestacionamentos.com.br

Red Park
Rio Branco
horario: 7:30 as 19:30
SAC 48 98836-5413
FILIAL 18.405.610/0005-64
Av. Rio Branco 610 Florianopolis/sc

RECIBO DE PAGAMENTO

IDENTIFICACAO
Fatura.....: 345805-OGH3
Ticket.....: 345805-1QANU
Entrada....: 30/07/2026 08:42
Saida......: 30/07/2026 15:13
Permanencia: 6h:32m
Placa......: TPT2J70

COMPOSICAO
Qtd | Descricao | Vlr. Und
1,00 | Ate 24h | 50,00

PAGAMENTO
Valor Total....: 50,00
Valor desconto.: 0,00
Valor pago.....: 50,00
Forma pagamento: DINHEIRO
Tipo Contrato..: CARRO 2025

Observacao: pulse

Emissao:30/07/2026 15:13
RED PARK ADMINISTRACAO DE ESTACIONAMENTOS LTDA
18.405.610/0001-30
www.redparkestacionamentos.com.br

CNPJ: 65.621.444/0001-90 KAIO - GASTRONOMIA - LTDA
VIDAL RAMOS, 338 - CENTRO
FLORIANOPOLIS, SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL.UNIT	VL.TOTAL
000002 BUFFET 1,000 KG 98,230	98,23
Qtde. Total de Itens	1
Valor Total R$	98,23
Valor a Pagar R$	**98,23**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
PIX - Dinâmico	98,23
Dinheiro	0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4226 0766 6214 4400 0190 6500 3000 0006 1817 8304 2656

CONSUMIDOR CNPJ: 10.971.868/0001-57
FUNDOMUNICIPAL

NFC-e nº 618
Série 003
30/07/2026 12:21:22
Via Estabelecimento

Protocolo de autorização:
242261166117974
Data de autorização:
30/07/2026 12:21:23

Tributos Totais(Lei Federal 12.741/2012): FONTE/IBPT Federal: 13,21 Estadual: 0,00); VENDEDOR: NACIONAL REGISTRO 1919
VALOR CBS: 0,88
VALOR IBS: 0,11

LOTUS ERP

CNPJ: 65.621.444/0001-90 KAIO - GASTRONOMIA - LTDA
VIDAL RAMOS, 338 - CENTRO
FLORIANOPOLIS, SC

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN VL.UNIT	VL.TOTAL
000002 BUFFET 1,000 KG 98,230	98,23
Qtde. Total de Itens	1
Valor Total R$	98,23
Valor a Pagar R$	**98,23**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
PIX - Dinâmico	98,23
Dinheiro	0,00

Consulte pela chave de acesso em

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

4226 0766 6214 4400 0190 6500 3000 0006 1817 8304 2656

CONSUMIDOR CNPJ: 10.971.868/0001-57
FUNDOMUNICIPAL

NFC-e nº 618
Série 003
30/07/2026 12:21:22
Via Estabelecimento

Protocolo de autorização:
242261166117974
Data de autorização:
30/07/2026 12:21:23

Tributos Totais(Lei Federal 12.741/2012): FONTE/IBPT Federal: 13,21 Estadual: 0,00); VENDEDOR: NACIONAL REGISTRO 1919
VALOR CBS: 0,88
VALOR IBS: 0,11

LOTUS ERP

CNPJ: 81.574.071/0001-08 IE: 253.941.695
CS Avila Restaurante Ltda
Rua Esteves Júnior, 242, Centro, Florianópolis, SC

Documento Auxiliar da Nota de Consumidor Eletrônica

Código Descrição	Qtde Un	Vl Unit	Vl Total
5396 SCHWEPPES CITRUS 350ML	1 UN	7,00	7,00
5072 BUFFET SEGUNDA A SEXTA	0,682 KG	118,80	81,02

QTD. TOTAL ITENS	2
VALOR TOTAL R$	88,02
VALOR A PAGAR R$	**88,02**
FORMA PAGAMENTO	Valor Pago
Pagto Instantâneo (PIX) - Dinâmico	88,02

Consulte pela Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
4228 0781 5740 7100 0108 6500 1000 2891 0818 1455 9452

CONSUMIDOR - CNPJ 10.971.858/0001-57 JONATHAN

NFC-e nº 289108 Série 1 29/07/2026 12:39:36
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 242261139803572
Data de autorização: 29/07/2026 12:39:37
Consulta via leitor de QR Code

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

PEDIDO: 8212

Impresso por Raffinato - Usuário: carlos Trib aprox R$: 11,95 Federal, 14,98 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA5A Cartão Consumo: 113

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 26,91

CNPJ: 81.574.071/0001-08 IE: 253.941.695
CS Avila Restaurante Ltda
Rua Esteves Júnior, 242, Centro, Florianópolis, SC

Documento Auxiliar da Nota de Consumidor Eletrônica

Código Descrição	Qtde Un	Vl Unit	Vl Total
5396 SCHWEPPES CITRUS 350ML	1 UN	7,00	7,00
5072 BUFFET SEGUNDA A SEXTA	0,682 KG	118,80	81,02

QTD. TOTAL ITENS	2
VALOR TOTAL R$	88,02
VALOR A PAGAR R$	**88,02**
FORMA PAGAMENTO	Valor Pago
Pagto Instantâneo (PIX) - Dinâmico	88,02

Consulte pela Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
4228 0781 5740 7100 0108 6500 1000 2891 0818 1455 9452

CONSUMIDOR - CNPJ 10.971.858/0001-57 JONATHAN

NFC-e nº 289108 Série 1 29/07/2026 12:39:36
Via Consumidor
Protocolo de autorização: 242261139803572
Data de autorização: 29/07/2026 12:39:37
Consulta via leitor de QR Code

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

PEDIDO: 8212

Impresso por Raffinato - Usuário: carlos Trib aprox R$: 11,95 Federal, 14,98 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA5A Cartão Consumo: 113

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 26,91

O PADEIRO DE SEVILHA
O PADEIRO DE SEVILHA
R ESTEVES JUNIOR, 214, 214 CENTRO - FLORIANOPOLI
S/SC
CNPJ:00107378000199 IE:252881052

CUPOM FISCAL ELETRONICO - NFC-e

CPF/CNPJ DO CONSUMIDOR: 10971858000157

#|COD|DESC|QTDE|UN|VL UN $|VL ITEM $

001 587 CAFE GRANDE
1,000 UN x 14.00 14.00

Qtd. Total de Itens 1
VALOR TOTAL R$ 14.00
TOTAL A PAGAR R$ 14.00
PIX Estatico 14.00
Troco R$ 0.00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
Pedido:737410| NEW TECH |Aplicativo: TOTVS Varej
o Food Service 04.2604|0001.Serie:96707178|Emiss
or DocFiscal| Trib aprox R$ 1,88 Fed, 2,38 Est e
0,00 Mun Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC 8AF
AC7

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO
EM:
https://sat.sef.sc.gov.br/nfc
e/consulta
4226 0700 1107 3780 0199
0500 0000 0274 2512 7180
8680
NFC-e No. 000274251 Serie 5
Emissao: 29/07/2026
07:44:00
Protocolo Autorizacao:
242261158405163
29/07/2026 07:45:28

O PADEIRO DE SEVILHA
O PADEIRO DE SEVILHA
R ESTEVES JUNIOR, 214, 214 CENTRO - FLORIANOPOLI
S/SC
CNPJ:00107378000199 IE:252881052

CUPOM FISCAL ELETRONICO - NFC-e

CPF/CNPJ DO CONSUMIDOR: 10971858000157

#|COD|DESC|QTDE|UN|VL UN $|VL ITEM $

001 587 CAFE GRANDE
1,000 UN x 14.00 14.00

Qtd. Total de Itens 1
VALOR TOTAL R$ 14.00
TOTAL A PAGAR R$ 14.00
PIX Estatico 14.00
Troco R$ 0.00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
Pedido:737410| NEW TECH |Aplicativo: TOTVS Varej
o Food Service 04.2604|0001.Serie:96707178|Emiss
or DocFiscal| Trib aprox R$ 1,88 Fed, 2,38 Est e
0,00 Mun Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC 8AF
AC7

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
42054072283053140000155000000001092526070400575719

Número da NFS-e 10925	**Competência da NFS-e** 30/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 30/07/2026 10:19:42	
Número da DPS 307003	**Série da DPS** 1	**Data e Hora da emissão da DPS** 30/07/2026 00:00:00	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 83.053.140/0001-55	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (48) 3952-3200	
Nome / Nome Empresarial CASTELMAR EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA		**E-mail** contabilidade@castelmarhotel.com.br	
Endereço RUA FELIPE SCHMIDT, 1260, CENTRO		**Município** Florianópolis - SC	**CEP** 88010-002
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** (99) 99999-9999	
Nome / Nome Empresarial Fundo Municipal de Saude de Capivari de Baixo		**E-mail** jonathanpereirasilva@hotmail.com	
Endereço Rua Ernani Cotrin, 187, 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 228,60\nISS 5,72\n RPS:307003 /UH:104 /Tipo UH:SUPERIOR PLUS TWIN COM VARANDA /Reserva:7946236 /Qtde:2 /JONATHAN PEREIRA SILVA /DANIEL MATTOS JOAQUIM /DANIEL MATTOS JOAQUIM/Checkin:29/07/2026 /CheckOut:30/07/2026 /Total de diarias:1 /DIARIA R$228,6/ISS R$5,72/PIX - MAQUINA CARTAO

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$ 234,32	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 234,32	**Alíquota Aplicada** 2,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 5,86

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 1,52	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 7,03		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 234,32	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 234,32**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: RPS:307003 /UH:104 /Tipo UH:SUPERIOR PLUS TWIN COM VARANDA /Reserva:7946236 /Qtde:2 /JONATHAN PEREIRA SILVA /DANIEL MATTOS JOAQUIM /DANIEL MATTOS JOAQUIM/Checkin:29/07/2026 /CheckOut:30/07/2026 /Total de diarias:1 /DIARIA R$228,6/ISS R$5,72/PIX - MAQUINA CARTAO | **NBS:** 103031100

Coordenação da Vigilância em Saúde
Capivari de Baixo - SMS

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

Em 04 / 08 / 2026

ASSINATURA

Nome: JONATHAN PEREIRA SILVA
Cargo: ENFERMEIRO
Matrícula: 154.111

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
42054072219947463000193000000000081126073582818557

Número da NFS-e 811	**Competência da NFS-e** 30/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 31/07/2026 14:45:25	
Número da DPS 698	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 31/07/2026 14:45:24	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 19.947.463/0001-93	**Inscrição Municipal** 4787951	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial CV SERVICOS DE ESTACIONAMENTO LTDA	**E-mail** -	
Endereço AVENIDA MARINHEIRO MAX SCHRAMM, 2249, JARDIM ATLANTICO	**Município** Florianópolis - SC	**CEP** 88095-001
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 10.971.858/0001-57	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO	**E-mail** -	
Endereço ERNANI COTRIN, 187, CENTRO	**Município** Capivari de Baixo - SC	**CEP** 88745-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 11.01.01 - Guarda e estacionamento de veículos terrestres automotores.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Florianópolis - SC	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço SERVIÇO DE ESTACIONAMENTO			

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 -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

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
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Coordenação da Vigilância em Saúde
Capivari de Baixo - SMS

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 04/08/2026
ASSINATURA
Nome: JONATHAN PEREIRA SILVA
Cargo: ENFERMEIRO
Matrícula: 15411

MEMORANDO Nº 032/2026 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

De: Rodrigo Vargas de Souza – Coordenador da Vigilância em Saúde
Para: Aline Sousa – Secretária Municipal de Saúde
Assunto: Solicitação de adiantamento para participação em capacitação técnica – DTHA

Capivari de Baixo, 24 de julho de 2026.

Cumprimentando-a cordialmente, venho, na qualidade de Coordenador da Vigilância em Saúde, solicitar a liberação de **adiantamento no valor de R$ 600,00 (seiscentos reais) para cada servidor**, totalizando **R$ 1.200,00 (mil e duzentos reais)**, destinado ao custeio de despesas com **hospedagem e alimentação**, para participação em curso de capacitação técnica a ser realizado na **Diretoria de Vigilância Epidemiológica – DIVE, em Florianópolis/SC**, nos dias **29 e 30 de julho de 2026**, com o tema **DTHA – Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar**.

Participarão da referida capacitação os seguintes servidores:

Jonathan Pereira Silva – Enfermeiro da Vigilância Epidemiológica – Matrícula nº **15411**;

Daniel Mattos Joaquim – Técnico de Enfermagem da Vigilância Epidemiológica – Matrícula nº **10401**.

JUSTIFICATIVA

A participação dos servidores na capacitação sobre **Doenças de Transmissão Hídrica e Alimentar (DTHA)** é de interesse da Administração Pública, tendo em vista a necessidade de atualização e aperfeiçoamento técnico dos profissionais que atuam na Vigilância Epidemiológica. Os conhecimentos adquiridos contribuirão para o fortalecimento das ações de vigilância, prevenção, investigação, notificação e controle de doenças relacionadas à água e aos alimentos. promovendo maior qualidade e efetividade nos serviços prestados à população de Capivari de Baixo.

Diante do exposto, solicito a Vossa Senhoria a autorização para a concessão do adiantamento no valor de **R$ 600,00 (seiscentos reais) para cada servidor**, totalizando **R$ 1.200,00 (mil e duzentos reais)**, a fim de garantir a participação dos profissionais na referida capacitação.

Sem mais para o momento, agradeço a atenção e coloco-me à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Coordenação da Vigilância em Saúde
Capivari de Baixo - SMS
Rodrigo Vargas de Souza
Coordenador da Vigilância em Saúde

G3312812058386991
28/07/2026 12:14:21

GOVERNO

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 12.14.21
5456905456 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202607281456198637631 26
CNPJ DO PAGADOR: 10.971.858/0001-57
VALOR: R$600,00
TARIFA: R$5,94
DATA: 28/07/2026 - 12:13:57
DESCRICAO:LIQ. 2089.

PAGO

PAGO PARA: Jonathan P Silva
CPF: ***.271.250-**
CHAVE PIX: 02027125086
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3240 - CONTA: 000000000000010959289
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: 28/07/2026 - 12:13:59

DOCUMENTO: 072814
AUTENTICACAO SISBB: 6.E0C.D0D.941.3AB.D95

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.

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

Data: 28/07/2026
Usuário: gracielapratto

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

Data da Liquidação: 28/07/2026
N° da Liquidação: 2089/2026
N° do Empenho: 1950/2026
ESTIMATIVO
Vencimento: 28/07/2026

Órgão:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.11	Saúde que acolhe, cuidado que transforma
Projeto/Atividade:	2042	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA GESTÃO E FUNCIONAMENTO DO FUNDO DE
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:	1950/2026	**Liquidações anteriores:**	0,00
Valor do empenho:	600,00	**Valor liquidado:**	600,00
Valor anulado:	0,00	**Valor anulado:**	0,00
Total (A):	600,00	**Total (B):**	600,00
		Total (A - B):	0,00

Credor: JONATHAN PEREIRA SILVA
CPF/CNPJ: 020.271.250-86 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO FINANCEIRO AO COLABORADOR JONATHN PEREIRA SILVA DESTINADA A CUSTEAR AS DESPESAS DE ABASTECIMENTOS, HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E DEMAIS NECESSIDADES DO SERVIDOR PARA PARTICIPAÇÃO NA CAPACITAÇÃO TÉCNICA VOLTADA A DTHA - DOENÇAS DE TRANSMISSÃO HÍDRICA E ALIMENTAR A SER REALIZADA NOS DIAS 29 E 30/07/2026 DAS FLORIANÓPOLIS-SC.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 600,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 600,00

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: 28/07/2026
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

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

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

Data do Empenho: 28/07/2026
N° do Empenho: 1950/2026
ESTIMATIVO

Órgão:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.11	Saúde que acolhe, cuidado que transforma
Projeto/Atividade:	2042	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA GESTÃO E FUNCIONAMENTO DO FUNDO DE
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:	1.200.000,00	**Empenhos anteriores:**	860.860,48
Valor Dotação Atualizada:	1.300.000,00	**Valor do empenho:**	600,00
Total (A):	1.300.000,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	861.460,48
		Total (A - B):	438.539,52

Credor: JONATHAN PEREIRA SILVA
CPF/CNPJ: 020.271.250-86 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO FINANCEIRO AO COLABORADOR JONATHN PEREIRA SILVA DESTINADA A CUSTEAR AS DESPESAS DE ABASTECIMENTOS, HOSPEDAGEM, ALIMENTAÇÃO E DEMAIS NECESSIDADES DO SERVIDOR PARA PARTICIPAÇÃO NA CAPACITAÇÃO TÉCNICA VOLTADA A DTHA - DOENÇAS DE TRANSMISSÃO HÍDRICA E ALIMENTAR A SER REALIZADA NOS DIAS 29 E 30/07/2026 DAS FLORIANÓPOLIS-SC.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 600,00

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: 28/07/2026
Responsável

FRANCIELE GALDINO FAVARIN
TÉC. CONTÁBIL SMA/SUS

GRACIELA PRATTO
CONTADORA SMA/SUS - CRC/SC

ALINE PEREIRA DE SOUSA
Secretária de Saúde

Filtros Hoje

Movimentações Realizadas

28 Agosto 2026, Sexta-feira

Pix Enviado **R$ 42,93**
Efetivada

Recebedor:
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data:
28/08/2026 às 11:54:24