



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Exercício de 2023

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
Ordenador da Despesa:
Entidade Beneficiada: ONASSIS DA SILVA C.P.F.: 798.989.719-91
Endereço: CEP:
Responsável: CPF:
Nota Empenho Número: 239 Data: 17/02/23 Valor: 150,00
Projeto/Atividade: 2.037 Manutenção do Bloco de Atenção Primária em Saúde
Item: 3.3.90.00.00.00.00.00 Aplicacoes Diretas
Fonte: 1.500.1002.5002 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Natureza da Despesa: 3.3.90.36.99.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

Histórico Fiel da Finalidade: PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO EM NOME DO SERVIDOR ONASSIS DA SILVA PARA CUSTEAR DESPESAS COM COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULO SPIN COM PLACA QIP 6710, NO DIA 17/02/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA MÉDICA NO HOSPITAL SANTA ISABEL EM BLUMENAU

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Anulação: 9	28/03/2023	Devolução do pagamento do empenho (239)		50,00
Empenho: 239	17/02/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	150,00	
2	28/03/2023	Prestação de contas		100,00
		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 480	27/03/2023	Comprovante:1479	150,00	100,00
Totais			150,00	150,00

Luiz Augusto
LANÇADO

Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin , 187 - Centro - 88745-000

CNPJ. 95.780.441/0001-60

Luiz Paulo
LANÇADO

RECURSOS CONCEDIDOS A TÍTULO DE ADIANTAMENTO

PARECER 0046/2023

Data: 17/03/2023
Destinatário:
Beneficiário: Onassis Da Silva
Nota de Empenho: 239
Valor Empenhado: 150,00
Valor Utilizado: 150,00

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.

Pela despesa empenhada com adiantamento em nome do servidor Onassis da Silva para custear despesas com combustível para o veículo spin com placa QIP 6710, no dia 17/02/2023 a fim de levar paciente para consulta médica no hospital Santa Isabel em Blumenau.

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.

Quanto aos documentos apresentados:

Nota Fiscal nº.001.479, no valor de R\$ 100,00 (cem reais).

Comprovante de devolução, no dia 23/02/2023 foi realizado no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais).

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 DECRETO Nº 651, DE 22 DE JULHO DE 2015. APROVA A INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 002/2015 DE 17 DE JULHO DE 2015, 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, 17 de Março de 2023.

Alessandra Pascoali
Controle Interno do Município



ESTADO DE SANTA CATARINA
 FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
 RELAÇÃO DE EMPENHOS (DESK)

Parâmetros: Empenho: ["239"]; Entidade: [{"valor": "1580", "descricao": "FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Data Final: 17/03/2023; Data Inicial: 01/01/2023; Mostrar complemento do elemento: S; Consolidado: N; Emitir: EMPENHO; Ordinar Por: EMPENHO; Demonstrar histórico do empenho?: NAO; Tipo de Data: EMISSAO; Exercício: 2023; Tipo do recurso: TODOS; Categoria do recurso: TODOS - Versão: 34 de 05/07/2022 14:40:06

Empenho	Tipo	Processo	SF	Data	Vlr. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Ação	Dot.	Nat. Despesa	Credor
239	O			17/02	150,00	0,00	150,00	0,00	150,00	1027-0	10.301.11	1.500.1002.5002	2037	3	3390369900000000	ONASSIS DA SILVA
Total do Período:					150,00	0,00	150,00	0,00	150,00							

AUTOATENDIMENTO - AG. UNIVERSITARIA

DATA: 23/02/2023

HORA: 08:03:23

TERMINAL: 10111030

CONTROLE: 101110300021

COMPROVANTE DE
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CAIXA - TEV

REMETENTE

CBC/AGENCIA : 2362 / CAPIVARI DE BAIXO, S

CONTA : 001.00001027-0

NOME : ONASSIS DA SILVA

FAVORECIDO

CBC/AGENCIA : 2362 / CAPIVARI DE BAIXO, S

CONTA : 006.00000100-0

NOME : PM CAPIVARI ARRECADACAO

VALOR : 50,00

DATA DE EFETIVAÇÃO : 23/02/2023

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.
A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO
E DE 30 MINUTOS

**SACRIAUTO SÃO CRISTOVÃO
AUTO POSTO**

JOMAR - JOSÉ MARTINS COM. DE COMB. LTDA
RODOVIA BR 101, SN - KM 230,5
ENSEADA DO BRITO - PALHOÇA - SC
CNPJ: 06.163.373/0003-22 IE: 253.697.646 IM: 1092
7/2/2023 13:22:15 CCF:000439787 COD:000678108
CUPOM FISCAL
TEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD. UN. VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)
01 320102001 GAS ORIGINAL IPIRANGA - Bico 12 100,00
0,449 LX4 89 F1 100,00
TOTAL R\$ 100,00
Código de acesso TEF
CF:BT 12775072, 126 EF2775092, 570 V20, 449
Fonte: IBPT - SC 33EABO
17/02/2023 13:24:14
CFC:000000RYJK0110GR
01C4111101 01110026851 00043978717 02202310886
FAE: BE111810101110026851 BR

JUSTIÇEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

RA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.001.479
SÉRIE 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.479
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4223 0286 1833 7300 0322 5500 1000 0014 7910 0000 8190

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

INPJ: 36.183.373/0003-22 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342230037212747 17/02/2023 13:37:02

CNPJ/CPF: 10.971.858/0001-57 DATA DE EMISSÃO: 17/02/2023

Bairro/DISTRITO: CENTRO CEP: 88745000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 17/02/2023

UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	100,00
OUT. DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	100,00

FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ ICMS
7	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	17,10	27101259	060	5929	L	20,449	4,89	100,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO.

Em 22/02/23

Assinatura

NOME: _____
CARGO: _____
MATRÍCULA: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: QIP6710
KM: 452250.000
ECF: BE111810101110026851 - CUPOM FISCAL: 678108;
Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federal, R\$ 17,10 (17,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC 33EABO

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa**

Emitente:	PM CAPIVARI ARRECADACAO
Conta Origem:	2362/006/00000100-0

Conta Destino:	2362/001/00001027-0
Nome do Destinatário:	ONASSIS DA SILVA
Valor:	R\$150,00
Identificação da Operação:	ADIANTAMENTO TIBICA

Data de Débito:	17/02/2023 -14:16:37
Data da Operação:	17/02/2023
Código da Operação:	386847843
Chave de Segurança:	Z7KMWQ81RW1KV2T4

CPF's Autorizadores:	
	053.699.429-35
	048.165.469-01

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 10.971.858/0001-57

Município: CAPIVARI DE BAIXO

Página: 1 / 1

Data: 17/02/2023

Usuário: luiza.dasilva

Data da Liquidação: 17/02/2023

Nº da Liquidação: 224/2023

Nº do Empenho: 239/2023

ORDINARIO

Vencimento: 17/02/2023

Órgão:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.11	Capivari de Baixo em Desenvolvimento em Ações da Saúde
Projeto/Atividade:	2037	MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.36.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Recurso:	1.500.1002.5002	RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Número do empenho:	239/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	150,00	Valor liquidado:	150,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	150,00	Total (B):	150,00
		Total (A - B):	0,00

Credor:	ONASSIS DA SILVA	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	UF:
CPF/CNPJ:	798.989.719-91			
Endereço:		Cidade:		
Banco:	104 - Caixa Econômica Federal	Conta:	1027-0	
Agência:	2362 - CAPIVARI DE BAIXO	Tipo da Conta:		

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO EM NOME DO SERVIDOR ONASSIS DA SILVA PARA CUSTEAR DESPESAS COM COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULO SPIN COM PLACA QIP 6710, NO DIA 17/02/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA MÉDICA NO HOSPITAL SANTA ISABEL EM BLUMENAU.

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	150,00
-------------------	-----------	--------------	--------

Descontos:			
Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	150,00

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: 17/02/2023
Responsável

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

LUCAS PORTO PEREIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

LUIZ FERNANDO ZAPELINI
Controlador de Tesouraria

FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Página: 1 / 1
Data: 17/02/2023
Usuário: jessica.martins

Data do Empenho: 17/02/2023
Nº do Empenho: 239/2023
ORDINARIO

Função:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Subfunção:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Categoria:	10.301.11	Capivari de Baixo em Desenvolvimento em Ações da Saúde
Projeto/Atividade:	2037	MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.36.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Recurso:	1.500.1002.5002	RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Valor Dotação: 2.349.500,00
Valor Dotação Atualizada: 2.349.500,00
Total (A): 2.349.500,00

Empenhos anteriores: 1.614.126,26
Valor do empenho: 150,00
Valor anulado: 0,00
Total (B): 1.614.276,26
Total (A - B): 735.223,74

Credor: ONASSIS DA SILVA
CPF/CNPJ: 798.989.719-91 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: Cidade: UF:
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal Conta: 1027-0
Agência: 2362- - CAPIVARI DE BAIXO Tipo da Conta:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO EM NOME DO SERVIDOR ONASSIS DA SILVA PARA CUSTEAR DESPESAS COM COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULO SPIN COM PLACA QIP 6710, NO DIA 17/02/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA MÉDICA NO HOSPITAL SANTA ISABEL EM BLUMENAU

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 150,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 17/02/2023
Responsável

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

~~LUCAS PORTO PEREIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE~~