



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: **272** Data: 23/02/23 Valor: 300,00
Projeto/Atividade: 2.037 Manutenção do Bloco de Atenção Primária em Saúde
Item: 3.3.90.00.00.00.00.00 Aplicações 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 SPRINTER COM PLACA RAG8465, NO DIA 23/02/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA MÉDICA.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 272	23/02/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	300,00	
1	28/03/2023	Prestação de contas		300,00
0		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 482	27/03/2023	Comprovante:415576	300,00	300,00
Totais			300,00	300,00

Luiz Paulo
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 Carlos
LANÇADO

RECURSOS CONCEDIDOS A TÍTULO DE ADIANTAMENTO

PARECER 0047/2023

Data: 20/03/2023
Destinatário:
Beneficiário: Onassis Da Silva
Nota de Empenho: 272
Valor Empenhado: 300,00
Valor Utilizado: 300,00

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.

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.

Pela despesa empenhada com adiantamento em nome do servidor Onassis da Silva para custear despesas com combustível para o veículo sprinter com placa rag8465, no dia 23/02/2023 a fim de levar paciente para consulta médica em Florianópolis/SC.

Quanto aos documentos apresentados:

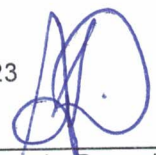
Solicitação da autorização do adiantamento, mediante Memorando nº029/2023.

Cupom Fiscal, no valor de R\$ 300,00.

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 201, 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, 20 de Março de 2023


Alessandra Pascoali
Controlador interno do município



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
RELAÇÃO DE EMPENHOS

Período: 01/01/2023 até 20/03/2023

Parâmetros: Empenho: [272]; Entidade: [Valor: 1580]; Descrição: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO; Data Final: 20/03/2023; Data Inicial: 01/01/2023; Mostrar complemento do elemento: S; Consolidado: N; Emitir:
EMPENHO: Ordenar Por: EMPENHO; Demonstrar histórico do empenho: ?; NAO; Tipo de Data: EMISSAO; Exercício: 2023; Despesa Lançada: N; Deseja exibir comprovantes e retenções: N; Categoria do recurso: TODOS; Tipo do
recurso: TODOS - Versão: 27 de 05/07/2022 14:27:44

Empenho	Tipo	Processo	SF	Data	Vir. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Ação	Dot.	Nat. Despesa	Credor
272	O			23/02	300,00	0,00	300,00	0,00	300,00	1027-0	10.301.11	1.500.1002.5002	2037	3	33903699000000	OMASSIS DA SILVA
Total do Período:					300,00	0,00	300,00	0,00	300,00							

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PM CAPIVARI ARRECADACAO
Conta origem:	2362 006 00000100-0
Conta destino:	2362 001 00001027-0

Nome destinatário:	ONASSIS DA SILVA
Valor:	R\$ 300,00

Data de débito:	23/02/2023
Data/hora da operação:	23/02/2023 12:05:17

Código da operação:	33948704
Chave de segurança:	2AY8MX1Z9ZMWU4YG

CPF'S autorizadores:	053.699.429-35
	507.017.119-49

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

SIM REDE DE POSTOS LTDA
RUA ALFA DE POSTOS
RUA ALFA DE POSTOS 111 BARRANCINHA CEP: 85790-000

C
8790-000

CNPJ: 07.475.735/0000-85
IE: 957.505.822
IM: 01740

23/02/2023 04:44:49 CCF: 812649 CDD: 415576

3:415576

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	VL	ITEM (R\$)	EM (R\$)
010	UN	VL UNIT (R\$)	ST		
001	820101034		S10	Bico 25	Bico 25
	5	814L X 5,79	F1	300,00	300,00
				200,00	300,00
				300,00	300,00

TOTAL R\$ 300,00
CARTÃO
#CF B25 E110396244,910 EF10396296,720 V51,814
Trib. aprox.: Federal R\$ 0,00 Estadual R\$ 36,21
Municipal R\$ 0,00, Fonte: IPI - SC 331AB0

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 10.707.887/0001-57
Placa: 814L X 5,79

Vendedor: 04.300 - RODRIGO DE SOUZA
Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Aplicação: HD-5; BURC 2737E0690628425720CA3664EFO

F AutoSystem PAF - 3.2.4.70
CECOCENT 7COHFJGP YNZRENWB 3DJ795LF 3CDD9GTJK9UQ
SER:TECH HP 4000 TH FI ECF-IF

VER: 30:01.00.02 ECF:001 L:1:0070
COD:000PUBDITORYN 23/02/2023 04:44:26
FAB: BL0914 10 1000 11234024

8664EFO

11JK9UQ

ER

ER

CERTIFICO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
 SERVIÇO PRESTADO
 Em 28/02/23
Chouff
 Assinatura
 NOME: _____
 CARGO: _____
 MATRÍCULA: _____



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE 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

Página: 1 / 1

Data: 23/02/2023

Usuário: jessica.martins

Data da Liquidação: 23/02/2023
Nº da Liquidação: 248/2023
Nº do Empenho: 272/2023
ORDINARIO
Vencimento: 23/02/2023

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:	272/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	300,00	Valor liquidado:	300,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	300,00	Total (B):	300,00
		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 SPRINTER COM PLACA RAG8465, NO DIA 23/02/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA MÉDICA.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 300,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 300,00

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: 23/02/2023
Responsável

JESSICA MARTINS CAMILO
Controladora - CRC/SC 38335/O-7

Wagner Zoppellaro
Secretário de Saúde
Matrícula 8489/1

WAGNER WILLIAMS ZOPELARO
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: 23/02/2023

Usuário: jessica.martins

Data do Empenho: 23/02/2023

Nº do Empenho: 272/2023

ORDINARIO

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

Valor Dotação:	2.349.500,00	Empenhos anteriores:	1.616.238,47
Valor Dotação Atualizada:	2.349.500,00	Valor do empenho:	300,00
Total (A):	2.349.500,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.616.538,47
		Total (A - B):	732.961,53

Credor:	ONASSIS DA SILVA		Telefone:	
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 SPRINTER COM PLACA RAG8465, NO DIA 23/02/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA MÉDICA.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 300,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 23/02/2023

Responsável

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

WAGNER WILLIAMS ZOPELARO
SECRETÁRIO DE SAÚDE



MEMORANDO Nº 029/2023 - Capivari de Baixo, SC. 23 de fevereiro de 2023.

De: Adam Dutra Machado- Secretaria de Infraestrutura, Mobilidade e Segurança Pública

Para: CONTABILIDADE

Solicitamos autorizar o adiantamento no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), para efetuar despesas com abastecimento do veículo **SPRINTER RAG 8465** em viagem à **FLORIANÓPOLIS/SC**, no dia **23/02/2023**, para levar o paciente para consulta hospitalar, em nome de **ONASSIS DA SILVA**, o motivo da solicitação é devido a falta de combustível no Posto Capivara (posto credenciado).

Atenciosamente,

ADAM DUTRA MACHADO
Secretário de Infraestrutura, Mobilidade
e Segurança Pública