



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: **Odair Fogaça Firmiano** C.P.F.: 887.947.339-53
Endereço: **ERNANI COTRIN -** CEP: 88745000
Responsável: CPF:
Nota Empenho Número: **582** Data: 27/04/23 Valor: 200,00
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 ODAIR FOGAÇA FIRMIANO PARA CUSTEAR DESPESAS COM COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULO ARGO COM PLACA RYC 6J78, NO DIA 28/04/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA MÉDICA.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Anulação: 22	23/06/2023	Devolução do pagamento do empenho (582)		29,98
Empenho: 582	27/04/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	200,00	
3	23/06/2023	Prestação de contas		170,02
		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 696	28/04/2023	Comprovante:89943	200,00	170,02
Totais			200,00	200,00

Luiz Danilo
LANÇADO

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 0140/2023

Data: 05/06/2023
Destinatário:
Beneficiário: Odair Fogaça Firmiano
Nota de Empenho: 582
Valor Empenhado: 200,00
Valor Utilizado: 200,00

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 Odair Fogaça Firmiano, para custear despesas com combustível para o veículo ARGO com placa RYC 6j78, no dia 28/04/2023 a fim de levar paciente para consulta médica.

Quanto aos documentos apresentados:

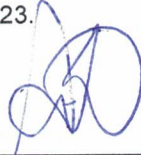
Foi utilizado para viagem o valor de R\$ 170,02 (cento e setenta reais e dois centavos).

Comprovante de devolução, no dia 02/06/2023 foi realizado no valor de R\$ 29,98 (vinte e nove reais e noventa e oito centavos) .

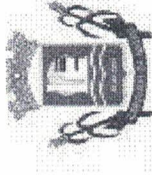
Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa DECRETO Nº 651, DE 22 DE JULHO DE 2015. APROVA A INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 002/2015 DE 17 DE JULHO DE 201, consolidada, 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, 5 de Junho de 2023.



Alessandra Pascoali
Controlador interno do município



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO
Relação de Pagamentos Efetuados

ENTIDADE(S): FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

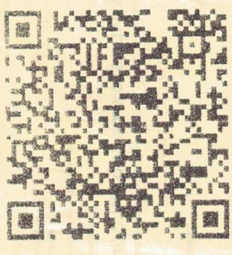
Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome	Recurso	Valor	Retido	Liquido	Pago
28/04	EMP.	696	582/23	3.3.90.36.99.00.00.00		8-0		Odair Fogaça Firmiano	1.500.1002.5002	200,00	0,00	200,00	200,00
Total Geral :										200,00	0,00	200,00	200,00

MENEGATTI DIVISA
MENEGATTI DIVISA GUARATUBA COMERCIO
DE COMBUSTIVEL - CNEJ:
 19.774.025/0001-36
 RODOVIA BR 176 KM 682, S N, PEDRA
 BRANCA LE ARAR GUARATUBA, PR,
 CEP: 08693-000 Fone: (41)
 995-060-094
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRICAO	UN	VL UNIT	VL TOTAL
1	WASOLINA COMUM (B:18)			
	#bc18#b#7#q#h#172130#sf17215#			
31,779	LT 5,35			170,02
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				170,02
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				170,02
Troco R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfces/consulta>
 4123 0439 7749 6000 0120 4200 4000 0899 410 0202 0599

CONSUMIDOR CNEJ: 10.971.658/0001-57
 NFC-e n 000089943 Serie:4 28/04/2023 11:42:43
 Protocolo de Autorizacão: 14120602036027
 Data de autorizacão: 28/04/2023 11:42:46



Sequencia:202059 Terminal:PDV Op:DEUSELIA C:0 E
 :0
 Placa:RYC 6J78 Km:10145
 Trip aprox R\$: 11,56 Federal, 30,77 Estadual e
 0,00 Municipa
 1
 Fonte IBPT 42F39F
 IBPT/supresometro.com.br

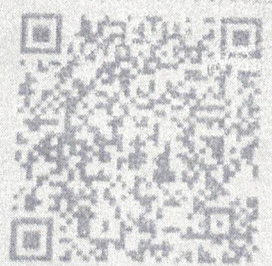
Trabalho Total: Docentes: 01 Federal 12 01/12 18 42,0

MENEGATTI DIVISA
MENEGATTI DIVISA GUARATUBA COMERCIO
DE COMBUSTIVEL - CNEJ:
 19.774.025/0001-36
 RODOVIA BR 176 KM 682, S N, PEDRA
 BRANCA LE ARAR GUARATUBA, PR,
 CEP: 08693-000 Fone: (41)
 995-060-094
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
31,779	LT 5,35		170,02
QTD TOTAL DE ITENS			
VALOR TOTAL R\$			
FORMA PAGAMENTO			
Dinheiro			
Troco R\$			

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfces/consulta>
 4123 0439 7749 6000 0120 4200 4000 0899 410 0202 0599

CONSUMIDOR CNEJ: 10.971.658/0001-57
 NFC-e n 000089943 Serie:4 28/04/2023 11:42:43
 Protocolo de Autorizacão: 14120602036027
 Data de autorizacão: 28/04/2023 11:42:46



Sequencia:202059 Terminal:PDV Op:DEUSELIA C:0 E
 :0
 Placa:RYC 6J78 Km:10145
 Trip aprox R\$: 11,56 Federal, 30,77 Estadual e
 0,00 Municipa

CERTIFICO que o IMATERIAL **Constante**
deste documento foi RECEBIDO
PRESTADO e aceito
 em 02/06/23
 Assinatura _____
 NOME: _____
 CARGO: _____
 MATRICULA: _____

COMPROVANTE DE
TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS CAIXA - TEV

EMITENTE

CD/AGENCIA : 2362 / CAPIVARI DE BAIXO, S

UNTA : 000.812.091.774-8

NOME : ODAIR FOGACA FIRMIANO

ADRECIDO

C/AGENCIA : 2362 / CAPIVARI DE BAIXO, S

UNTA : 006.00000008-0

NOME : MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

VALOR : 29,98

DATA DE EFETIVAÇÃO : 02/06/2023

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Conta: 2362 | 006 | 00000008-0

Data: 02/06/2023 - 12:49

Mês: Junho/2023

Período: 1 - 2

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
31/05/2023	598755	RESGATE	273.907,64 C	273.907,64 C
31/05/2023	311612	ENVIO TEV	561,00 D	273.346,64 C
31/05/2023	311618	TEV MESM T	273.346,64 D	0,00 C
01/06/2023	261728	RESGATE	109,55 C	109,55 C
01/06/2023	011159	TEV MESM T	109,55 D	0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/06/2023	021204	CRED TEV	29,98 C	29,98 C
02/06/2023	021232	DP DIN LOT	150,00 C	179,98 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Página: 1 / 1

Data: 27/04/2023

Usuário: jessica.martins

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

Município: CAPIVARI DE BAIXO

Data da Liquidação: 27/04/2023

Nº da Liquidação: 704/2023

Nº do Empenho: 582/2023

ORDINARIO

Vencimento: 27/04/2023

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:	582/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	200,00	Valor liquidado:	200,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	200,00	Total (B):	200,00
		Total (A - B):	0,00

Nome: Odair Fogaça Firmiano
 CPF/CNPJ: 887.947.339-53 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:
 Endereço: ERNANI COTRIN - Cidade: Capivari de Baixo UF: SC
 Banco: 104 - Caixa Econômica Federal Conta: 0075068-5
 Agência: 2362-0 - CAPIVARI DE BAIXO Tipo da Conta:

Especificação:
 PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO EM NOME DO SERVIDOR ODAIR FOGAÇA FIRMIANO PARA CUSTEAR DESPESAS COM COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULO ARGO COM PLACA RYC 6J78. NO DIA 28/04/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA MÉDICA.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 200,00

Descontos:
 Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 200,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 27/04/2023
 Responsável:

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

WAGNER WILLIAMS ZOELARO
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

LUIZ FERNANDO ZAPELINI
 Controlador de Tesouraria



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

Página: 1 / 1

Data: 27/04/2023

Usuário: jessica.martins

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

Município: CAPIVARI DE BAIXO

Data do Empenho: 27/04/2023

Nº do Empenho: 582/2023

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:	2.286.746,32
Valor Dotação Atualizada:	2.349.500,00	Valor do empenho:	200,00
Total (A):	2.349.500,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	2.286.946,32
		Total (A - B):	62.553,68

Credor: Odair Fogaça Firmiano
CPF/CNPJ: 887.947.339-53 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:
Endereço: ERNANI COTRIN - Cidade: Capivari de Baixo UF: SC
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal Conta: 0075068-5
Agência: 2362-0 - CAPIVARI DE BAIXO Tipo da Conta:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO EM NOME DO SERVIDOR ODAIR FOGAÇA FIRMIANO PARA CUSTEAR DESPESAS COM COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULO ARGO COM PLACA RYC 6J78, NO DIA 28/04/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA MÉDICA.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 200,00

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: 27/04/2023
Responsável

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

WAGNER WILLIAMS ZOPELARO
SECRETÁRIO DE SAÚDE



MEMORANDO Nº 091/2023 - Capivari de Baixo, SC. 27 de abril de 2023.

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

Solicitamos autorizar o adiantamento no valor de **RS 200,00 (duzentos reais)**, para efetuar despesas com abastecimento do veículo **ARGO RYC 6J78** em viagem à **CURITIBA/PR, INSTITUTO PRESBITERIANO MACKENZIE**, no dia **28/04/2023**, para levar o paciente para consulta hospitalar, autorizado pelo Secretário de Saúde Wagner Zoppelar, em nome do motorista **ODAIR FOGAÇA FIRMIANO**.

Atenciosamente,



ADAM DUTRA MACHADO
Secretário de Infraestrutura, Mobilidade
e Segurança Pública



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Capivari de Baixo, 26 de Abril de 2023.

A/C

Secretaria de Transporte

Cumprimentando o cordialmente vimos por meio deste solicitar um transporte para Paciente Ana Beatriz de Araujo Zanatta tendo uma consulta agendada para o dia 28/04/2023 as 08:00 horas em Curitiba no Instituto presbiteriano Mackenzie. Sendo que a mesma esta inserida no TFD online (REQ 1430/2023) o Estado liberou o transporte, mas não conseguiu chegar ao local no horário, devido ao protocolo do estado que é permitida a saída do transporte somente as 5 da manha não conseguindo chegar na hora agendada .A regulação de Capivari entrou em contato com o instituto presbiteriano Mackenzie para informar que poderia atrasar a consulta mas o mesmo informou que a paciente poderia chegar na consulta somente ate as 8:30HR devido a agenda não conseguindo aguardar a paciente. Sendo assim autorizo o transporte para a paciente realizar a consulta seguindo seu tratamento.

Atenciosamente

Wagner Zoppellaro
Secretário de Saúde
Matrícula 8489/1
Wagner Zopperallo
Secretario da Saúde