



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: 1196 Data: 30/08/23 Valor: 200,00
Projeto/Atividade: 2.037 Manutenção do Bloco de Atenção Primária em Saúde
Item: 3.3.90.00.00.00.00.00.00 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 ARGO COM PLACA RYC 6J78, NO DIA 31/08/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA INTERNAÇÃO HOSPITALAR NO HOSPITAL PRESBITERIANO MACKENZIE EM CURITIBA/PR.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Anulação: 76	11/09/2023	Devolução do pagamento do empenho (1196)		7,99
Empenho: 1196	30/08/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	200,00	
9	11/09/2023	Prestação de contas		192,01
		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 1633	31/08/2023	Comprovante:2682295	200,00	192,01
Totais			200,00	200,00

Guilherme
LANÇADO

OK

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 0233/2023

Data: 05/09/2023
Destinatário:
Beneficiário: Onassis Da Silva
Nota de Empenho: 1196
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 Onassis da Silva para custear despesas com combustível para o veículo ARGO com placa RYC 6J78, no dia 31/08/2023 a fim de levar paciente para internação hospitalar no Hospital Presbiteriano Mackenzie em Curitiba/PR.

Quanto aos documentos apresentados:

Foi utilizado para viagem o valor de R\$ 192,01 (cento e noventa e dois reais e um centavo).

Comprovante de devolução, no dia 05/09/2023 foi realizado no valor de R\$ 7,99 (sete reais e noventa e nove 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 Setembro de 2023.


Alessandra Pascoali
Controle interno do município



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

Parâmetros: Empenho: [1196]; Entidade: [1580]; Descrição: "FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO"; Data Final: 05/09/2023; 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: 32 de 29/06/2023 10:32:03

Empenho	Tipo	Processo	SF	Data	Vir. Empenho	Anulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Ação	Dot.	Nat. Despesa	Credor
1196	0			30/08	200,00	0,00	200,00	200,00	0,00	1027-0	10.301.11	1.500.1002.5002	2.037	3	339036990000000	ONASSIS DA SILVA
Total do Período:																
					200,00	0,00	200,00	200,00	0,00							

POSTO TIO ZICO II CNPJ:03.303.820/0001-40
BR 376 KM 624, 25000, CAMPO LARGO DA ROSEIRA, SAO JOSE DOS PINHAIS,
PR

Fone (041) 3384-1122
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	VI Unit	Total
320102001	GASOLINA ORIGINAL Bico 32,6	6	L	5,89	192,01
Qtde. total de itens:					1
Subtotal R\$					192,01
Valor Total R\$					192,01
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CARTAO VISA CREDITO					192,01
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
41230803303820000140650010026822951029614320
CONSUMIDOR- 10.971.858/0001-57- FUNDO MUN DE SAUDE DE
CAPIVARI DE BAIXA
NFC-e nº: 002842295 Série: 001 Emissão: 31/08/2023 07:44
Prot. de Autorização: 141231256542032 31/08/2023 07:44:19



Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 56,07
(29,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR BEA5CD
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do
Convênio ICMS nº 15/23
PLACA: RYC6J78 KM: 27710
www.linx.com.br
Documento emitido por AutoSystem

CERTIFICADO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e assinado
EMPRESTADO

Em 01/09/23
[Signature]

sinatura

NOME: _____
MATRICULA: _____

POSTO TIO ZICO II CNPJ:03.303.820/0001-40
BR 376 KM 624, 25000, CAMPO LARGO DA ROSEIRA, SAO JOSE DOS PINHAIS,
PR

Fone (041) 3384-1122
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	VI Unit	Total
320102001	GASOLINA ORIGINAL Bico 32,6	6	L	5,89	192,01
Qtde. total de itens:					1
Subtotal R\$					192,01
Valor Total R\$					192,01
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CARTAO VISA CREDITO					192,01
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
41230803303820000140650010026822951029614320
CONSUMIDOR- 10.971.858/0001-57- FUNDO MUN DE SAUDE DE
CAPIVARI DE BAIXA
NFC-e nº: 002842295 Série: 001 Emissão: 31/08/2023 07:44
Prot. de Autorização: 141231256542032 31/08/2023 07:44:19



Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 56,07
(29,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR BEA5CD
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do
Convênio ICMS nº 15/23
PLACA: RYC6J78 KM: 27710
www.linx.com.br
Documento emitido por AutoSystem





Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.17
5456905456 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASPS-LC141-FMS 4203955C
AGENCIA: 5456-9 CONTA: 13.742-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230830160939847069173
CNPJ DO PAGADOR: 10.971.858/0001-57
VALOR: 200,00
TARIFA: 1,98
DATA: 30/08/2023 - 13:16:59
DESCRICAO: LIQ 1694.

PAGO PARA: Onassis Silva
CPF: ***.989.719-**
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2362 - CONTA: 0000000000000010270
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/08/2023 - 13:17:01

=====

DOCUMENTO: 083002
AUTENTICACAO SISBB: 2.7A0.7BB.F1E.1D9.5C3

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: JH060001 PLINIO DA SILVA VIEIRA.



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

Data: 30/08/2023

Usuário: jessica.martins

Data da Liquidação: 30/08/2023

Nº da Liquidação: 1694/2023

Nº do Empenho: 1196/2023

ORÇ. 2023

Vencimento: 31/08/2023

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:	1196/2023
Valor do empenho:	200,00
Valor anulado:	0,00
Total (A):	200,00

Liquidações anteriores:	0,00
Valor liquidado:	200,00
Valor anulado:	0,00
Total (B):	200,00
Total (A - B):	0,00

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 ARGO COM PLACA RYC 6J78, NO DIA 31/08/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA INTERNAÇÃO HOSPITALAR NO HOSPITAL PRESBITERIANO MACKENZIE EM CURITIBA/PR.

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: 30/08/2023

Responsável

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

PLÍNIO DA SILVA VIEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

LUIZ FERNANDO ZAPELINI
Controlador de Tesouraria



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE 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

Página: 1
 Data: 30/08/2023
 Usuário: jessica.martins

Data do Empenho: 30/08/2023
 N° do Empenho: 119820101
 ORDINÁRIO

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: 3.930.253,00
 Valor Dotação Atualizada: 4.280.594,44
 Total (A): 4.280.594,44

Empenhos anteriores: 3.581.287,19
 Valor do empenho: 200,00
 Valor anulado: 0,00
 Total (B): 3.581.287,19
 Total (A - B): 699.307,25

Credor: ONASSIS DA SILVA
 CPF/CNPJ: 798.989.719-91 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:
 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 ARGO COM PLACA RYC 6J78, NO DIA 31/08/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA INTERNAÇÃO HOSPITALAR NO HOSPITAL PRESBITERIANO MACKENZIE EM CURITIBA/PR.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 200,00

Fundamento legal: Número Processo: Data:
 Modal. licitação: Número Licitação: Data:
 Contrato: Número da SF: 0/0 Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 30/08/2023
 Responsável:

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

PLÍNIO DA SILVA VIEIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE



MEMORANDO Nº 195/2023 - Capivari de Baixo, SC. 29 de Agosto 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, HOSPITAL PRESBITERIANO MACKENZIE**, no dia **31/08/2023**, para levar o paciente para internação hospitalar, autorizado pelo Secretário de Saúde Plínio da Silva Vieira, em nome do motorista **ONASSIS DA SILVA**.

Atenciosamente,



ADAM DUTRA MACHADO
Secretário de Infraestrutura, Mobilidade
e Segurança Pública



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Capivari de Baixo, 29 de Agosto 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 um Procedimento Cirurgico agendada para o dia 31-08-2023 as 07:00 horas em Curitiba no Instituto presbiteriano Mackenzie. Sendo que a mesma esta inserida no TFD online (REQ 1430/2023) o Estado libera 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 . Sendo assim autorizo o transporte para a paciente realizar a consulta seguindo seu tratamento.

Atenciosamente


Plínio da Silva Vieira
Secretario da Saúde



Hospital
Universitário Evangélico
Mackenzie

RECEITUÁRIO

PACIENTE: ANA BEATRIZ DE ARAUJO ZANATTA
AO PRONTO SOCORRO INFANTIL

POR FAVOR INTERNAR A PACIENTE ACIMA NO DIA 31/08/2023 AS 7 HORAS DA MANHA COM 8 H
JEJUM E ENCAMINHA-LA AO CCQ (5 ANDAR) PARA CIRURGIA REPARADORA

GRATA

Data: 28/08/2023

Médico: THAYLINE MYLENA SANTANA DE CAMARGO
Conselho: 45256

05/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:33:04
545618943 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ONASSIS DA SILVA
AGENCIA: 5456-9 CONTA: 66.224-0

DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2023
NR. DOCUMENTO 15.456.000.013.742

FAVORECIDO:
CLIENTE: ASPS-LQ141-FMS 420396SC
AGENCIA: 5456-9 CONTA: 13.742-1

VALOR TOTAL: 7,99

NR. AUTENTICACAO 9.96F.695.401.839.846
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.