



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 FOGACA FIRMIANO C.P.F.: 887.947.339-53
Endereço: ERNANI COTRIN - CEP: 88745000
Responsável: CPF:
Nota Empenho Número: 1211 Data: 06/09/23 Valor: 150,00
Projeto/Atividade: 2.037 Manutenção do Bloco de Atenção Primária em Saúde
Item: 3.3.90.00.00.00.00.00.00 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 ODAIR FOGAÇA FIRMIANO PARA CUSTEAR DESPESAS COM COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULOS SPRINTER PLACA RAG 8465 NO DIA 06/09/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA MÉDICA.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Anulação: 117	17/10/2023	Devolução do pagamento do empenho (1211)		150,00
Empenho: 1211	06/09/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	150,00	
Pagamento: 1672	06/09/2023	Devolução de Adiantamento	150,00	0,00
Totais			150,00	150,00

Luiz Carlos
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 0273/2023

Data: 10/10/2023
Destinatário:
Beneficiário: ODAIR FOGACA FIRMIANO
Nota de Empenho: 1211
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.

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 Sprinter placa RAG 8465 no dia 06/09/2023 a fim de levar paciente para consulta médica.

Quanto aos documentos apresentados:

Foi utilizado para viagem o valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais).

Comprovante de devolução, no dia 05/10/2023 foi realizado no valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais).

Por falta de comprovante fiscal da utilização deste valor em abastecimento, o servidor Odair Fogaça Firmiano, teve que devolver o valor total de R\$ 150,00 (cento e 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, 10 de Outubro de 2023.

Alessandra Pascoali
Controle interno do município

Data	Tipo	Docto.	Emp/D. Extra	Dotação/Rubrica	Nº Baixa	Conta	Processo	Credor/Contrato - Nome	Recurso	Valor	Retido	Liquido Pago
06/09	EMP.	1672	1211/23	3.3.90.36.99.00.00.00		13742-1		ODAIR FOGACA FIRMIANO	1.500.1002.5002	150,00	0,00	150,00
Total Geral :										150,00	0,00	150,00



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: 06/09/2023
Usuário: wagner_machado2

Data da Liquidação: 06/09/2023
N° da Liquidação: 1706/2023
N° do Empenho: 1211/2023
ORDINARIO
Vencimento: 06/09/2023

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:	1211/2023	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

Prezador: ODAIR FOGACA FIRMIANO
CPF/CNPJ: 887.947.339-53 Inscr.Est./Ident.Prof.:
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 VEÍCULOS SPRINTER PLACA RAG 8465 NO DIA 06/09/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA MÉDICA.

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. licitação: Número Licitação: Data:
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/09/2023
Responsável

JÉSSICA MARTINS CAMILO PLÍNIO DA SILVA VIEIRA LUIZ FERNANDO ZAPELINI:
CONTADORA - CRC/SC 38335/O-7 SECRETÁRIO DE SAÚDE 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: 06/09/2023

Usuário: wagner_machado2

Data do Empenho: 06/09/2023

Nº do Empenho: 1211/2023

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:	1.943.905,74
Valor Dotação Atualizada:	2.349.500,00	Valor do empenho:	150,00
Total (A):	2.349.500,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.944.055,74
		Total (A - B):	405.444,26

Credor: ODAIR FOGACA 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 FOGACA FIRMIANO PARA CUSTEAR DESPESAS COM COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULOS SPRINTER PLACA RAG 8465 NO DIA 06/09/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA MÉDICA.

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: 06/09/2023
Responsável

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

PLÍNIO DA SILVA VIEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



MEMORANDO Nº 198/2023 - Capivari de Baixo, SC. 06 de Setembro de 2023.

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

Solicitamos autorizar o adiantamento no valor de **R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)**, para efetuar despesas com abastecimento do veículo **SPRINTER RAG 8465** em viagem à **FLORIANÓPOLIS /SC**, no dia **06/09/2023**, para levar os pacientes para consulta hospitalar, em nome do motorista **ODAIR FOGAÇA FIRMIANO**. O motivo do pedido de adiantamento, é devido o motorista ter chegado após às 22:00hs de viagem e o posto de combustível já estar fechado, sendo que o mesmo teve que viajar às 4:00hs para Florianópolis com a mesma Van.

Atenciosamente,

ADAM DUTRA MACHADO
Secretário de Infraestrutura, Mobilidade
e Segurança Pública

Viagem cancelada

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R\$ 200,00 <i>Quelhou R\$ 150,00</i>	05/10/2023 09:19:20



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ

10.971.858/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

ODAIR FOGACA FIRMIANO

CPF

*****.947.339-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.50
5456905456 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230906144753768923869
CNPJ DO PAGADOR: 10.971.858/0001-57
VALOR: 150,00
TARIFA: 1,48
DATA: 06/09/2023 - 11:56:26

PAGO PARA: Odair F Firmiano
CPF: ***.947.339-**
CHAVE PIX: 88794733953
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2362 - CONTA: 1288000008120917748
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 06/09/2023 - 11:56:28

=====

DOCUMENTO: 090605
AUTENTICACAO SISBB: D.75D.A3A.D7A.6D8.3BF
=====

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: JA484803 LUIZ FERNANDO ZAPELINI.**PAGO**