



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: **PLINIO DA SILVA VIEIRA** C.P.F.: 910.089.219-04
Endereço: CEP:
Responsável: CPF:
Nota Empenho Número: 1450 Data: 07/11/23 Valor: 600,00
Projeto/Atividade: 2.040 Manutenção do Bloco de Vigilância em Saúde - Vigilância Epidemiológica
Item: 3.3.90.00.00.00.00.00 Aplicações Diretas
Fonte: 1.600.0000.5038 Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/União
Natureza da Despesa: 3.3.90.39.99.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Histórico Fiel da Finalidade: SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA, PARA ADIANTAMENTO EM NOME DO PLINIO DA SILVA VIEIRA PARA CUSTEAR AS DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO DURANTE O ENCONTRO ESTADUAL DO "PROGRAMA PENSO, LOGO DESTINO" PARA O SECRETARIO PLINIO DA SILVA VIEIRA E AS COLABORADORAS ELLEN LEANDRO MARQUES E DEISE DE AGUIAR VENÂNCIO, QUE ACONTECERÁ NO DIA 07 DE NOVEMBRO, NA CIDADE DE NOVA VENEZA, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

| Documento | | Histórico | Recebimentos | Pagamentos |
|-----------------|------------|--|--------------|------------|
| Número | Data | | | |
| Empenho: 1450 | 07/11/2023 | Valor recebido nesta data conforme empenho | 600,00 | 145,45 |
| 1 | 10/01/2024 | Prestação de contas | | 0,00 |
| 0 | | Devolução de Adiantamento | | |
| Pagamento: 2113 | 08/11/2023 | Comprovante:109175 | 600,00 | 57,00 |
| | | Comprovante:950 | | 88,45 |
| Totais | | | 600,00 | 145,45 |

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 0001/2024

Plínio
LANÇADO

Data: 10/01/2024
Destinatário:
Beneficiário: PLINIO DA SILVA VIEIRA
Nota de Empenho: 1450
Valor Empenhado: 600,00
Valor Utilizado: 600,00

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.

Solicitação de adiantamento para custear despesa com transporte e alimentação para o servidor PLINIO DA SILVA VIEIRA e ELLEN LEANDRO MARQUES E DEISE DE AGUIAR, para ir à viagem para a cidade Nova Veneza, SC, custear despesas com alimentação, conforme a solicitação em anexo.

Quanto aos documentos apresentados:

Cupom fiscal nº109175 de R\$ 57,00 (cinquenta e sete reais).

Nota fiscal venda a consumidor nº950 de R\$88,45 (oitenta e oito reais quarenta e cinco centavos).


Totalizando de despesas R\$145,45 (cento e quarenta e cinco reais quarenta e cinco centavos).

Comprovante de devolução, no dia 05/01/2024 no valor de R\$454,55 (quatrocentos e cinquenta e quatro reais cinquenta e cinco 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, 10 de Janeiro de 2024.



ALESSANDRA PASCOALI
Controle interno do município



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

Parâmetros: Empenho: [1450]; Entidade: [1580]; Descrição: "FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO"; Data Final: 06/12/2023; 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 | Vlr. Empenho | Anulado | Liquidado | Pago | A pagar | Conta | Funcional | Recurso | Ação | Dot. | Nat. Despesa | Credor |
|---------|------|----------|----|-------|--------------|---------|-----------|--------|---------|-------|-----------|-----------------|-------|------|----------------|------------------------|
| 1450 | O | | | 07/11 | 600,00 | 0,00 | 600,00 | 600,00 | 0,00 | | 10.305.11 | 1.600.0000.5038 | 2.040 | 16 | 33903999000000 | PLINIO DA SILVA VIEIRA |

Total do Período: 600,00 0,00 600,00 600,00 0,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
 Gestor do Contrato: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Rua Ernani Cotrin, 187 - Centro - Capivari de Baixo - SC
 CEP: 88745-000 CNPJ: 10.971.858/0001-57 Telefone: (48) 3621-4400

SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 850/2023

Processo Administrativo: N/A
 Contrato: Sem termo
 Sequencial do Contrato: 1759
 Aditivo: N/A
 Data da Contratação: 06/11/2023
 Data da Solicitação: 06/11/2023

Fornecedor: **PLINIO DA SILVA VIEIRA**

CPF/CNPJ: 910.089.219-04

Endereço:

E-mail:

Telefone(s):

Prezados senhores,
 Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.
 Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Organograma: 0800100001 - SECRETARIA DA SAÚDE

Condição de Pagamento:

Prazo de Entrega: Imediato.

Local de Entrega:

Objeto da Contratação: SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA, PARA ADIANTAMENTO EM NOME DO PLINIO DA SILVA VIEIRA, NO VALOR DE 600,00 REAIS, PARA CUSTEAR AS DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO DURANTE O ENCONTRO ESTADUAL DO PROGRAMA PENSO, LOGO DESTINO PARA O SECRETARIO PLINIO DA SILVA VIEIRA, ELLEN LEANDRO MARQUES E DEISE DE AGUIAR VENÂNCIO, QUE ACONTECERÁ NO DIA 07 DE NOVEMBRO, NA CIDADE DE NOVA VENEZA, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Observações: SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA, PARA ADIANTAMENTO EM NOME DO PLINIO DA SILVA VIEIRA, NO VALOR DE 600,00 REAIS, PARA CUSTEAR AS DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO DURANTE O ENCONTRO ESTADUAL DO PROGRAMA PENSO, LOGO DESTINO PARA O SECRETARIO PLINIO DA SILVA VIEIRA, ELLEN LEANDRO MARQUES E DEISE DE AGUIAR VENÂNCIO, QUE ACONTECERÁ NO DIA 07 DE NOVEMBRO, NA CIDADE DE NOVA VENEZA, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Empenho:

Despesas:

16 - 08.001.10.305.0011.2040.3.3.90.00.00 - Manutenção do Bloco de Vigilância em Saúde - Vigilância Epidemiológica

Desdobramento : 3.3.90.39.99.00.00.00

Recurso : 1.600.0000.5038 - Transferências do Sistema Único de Saúde SUS/União

| Item | Quantidade | Unid. | Especificação do material | Marca | Preço Un. | Preço Total |
|------|------------|-------|---|-------|--------------|-------------|
| 1 | 1,000 | UN | ADIANTAMENTO DE DESPESA - ADIANTAMENTO DE DESPESA | | 600,0000 | 600,00 |
| | | | | | Total Geral: | 600,00 |

Capivari de Baixo/SC, 06 de Novembro de 2023

Assinatura e Carimbo do Responsável

Braz Luiz da Silva Junior
 Setor de Compras
 Matrícula: 14124



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: 07/11/2023

Usuário: luiza.dasilva

Data do Empenho: 07/11/2023

Nº do Empenho: 1450/2023
ORDINARIO

| | | |
|----------------------|-----------------------|---|
| Órgão: | 08.000 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade: | 08.001 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Funcional: | 10.305.11 | Capivari de Baixo em Desenvolvimento em Ações da Saúde |
| Projeto/Atividade: | 2040 | MANUTENÇÃO DO BLOCO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIGILÂNCIA |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.39.99.00.00.00 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |
| Recurso: | 1.600.0000.5038 | TRANSFERÊNCIAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS/UNIÃO |

| | | | |
|---------------------------|-----------|----------------------|-----------|
| Valor Dotação: | 15.862,00 | Empenhos anteriores: | 14.879,50 |
| Valor Dotação Atualizada: | 15.862,00 | Valor do empenho: | 600,00 |
| Total (A): | 15.862,00 | Valor anulado: | 0,00 |
| | | Total (B): | 15.479,50 |
| | | Total (A - B): | 382,50 |

| | | | | |
|-----------|------------------------|-------------------------|-----------|-----|
| Credor: | PLINIO DA SILVA VIEIRA | Inscr.Est./Ident.Prof.: | Telefone: | UF: |
| CPF/CNPJ: | 910.089.219-04 | Cidade: | Conta: | |
| Endereço: | | Tipo da Conta: | | |
| Banco: | - | | | |
| Agência: | -- | | | |

Especificação:
SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA, PARA ADIANTAMENTO EM NOME DO PLINIO DA SILVA VIEIRA, NO VALOR DE 600,00 REAIS, PARA CUSTEAR AS DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO DURANTE O ENCONTRO ESTADUAL DO PROGRAMA PENSO, LOGO DESTINO PARA O SECRETARIO PLINIO DA SILVA VIEIRA, ELLEN LEANDRO MARQUES E DEISE DE AGUIAR VENÂNCIO, QUE ACONTECERÁ NO DIA 07 DE NOVEMBRO, NA CIDADE DE NOVA VENEZA, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 600,00

| | | |
|-------------------|------------------------------|-------|
| Fundamento legal: | Número Licitação: | Data: |
| Modal. Licitação: | Número Processo: 999999/9999 | Data: |
| | Número Contrato: | |

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 07/11/2023
Responsável

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

PLÍNIO DA SILVA VIEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



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: 07/11/2023
 Usuário: luiza.dasilva

Data da Liquidação: 07/11/2023
 N° da Liquidação: 2154/2023
 N° do Empenho: 1450/2023
 ORDINARIO
 Vencimento: 07/11/2023

Órgão: 08.000 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade: 08.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Funcional: 10.305.11 Capivari de Baixo em Desenvolvimento em Ações da Saúde
 Projeto/Atividade: 2040 MANUTENÇÃO DO BLOCO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIGILÂNCIA
 Natureza de Despesa: 3.3.90.39.99.00.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 Recurso: 1.600.0000.5038 TRANSFERÊNCIAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS/UNIÃO

| | | | |
|--------------------|-----------|-------------------------|--------|
| Número do empenho: | 1450/2023 | Liquidações anteriores: | 0,00 |
| Valor do empenho: | 600,00 | Valor liquidado: | 600,00 |
| Valor anulado: | 0,00 | Valor anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 600,00 | Total (B): | 600,00 |
| | | Total (A - B): | 0,00 |

redor: PLINIO DA SILVA VIEIRA
 CPF/CNPJ: 910.089.219-04 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:
 Endereço: Cidade: UF:
 Banco: Conta:
 Agência: 2362 | 37001 Tipo da Conta: 589949531-2

Especificação:
 SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA, PARA ADIANTAMENTO EM NOME DO PLINIO DA SILVA VIEIRA, NO VALOR DE 600,00 REAIS, PARA CUSTEAR AS DESPESAS DE ALIMENTAÇÃO DURANTE O ENCONTRO ESTADUAL DO PROGRAMA PENSO, LOGO DESTINO PARA O SECRETARIO PLINIO DA SILVA VIEIRA, ELLEN LEANDRO MARQUES E DEISE DE AGUIAR VENÂNCIO, QUE ACONTECERÁ NO DIA 07 DE NOVEMBRO, NA CIDADE DE NOVA VENEZA, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 600,00

Descontos: Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 600,00

Fundamento legal: Número Processo: 999999/9999 Data:
 Modal. licitação: Número Licitação: Data:
 Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 07/11/2023

Responsável

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

PLINIO DA SILVA VIEIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

LUIZ FERNANDO ZAPELINI
 Controlador de Tesouraria

GHEPO GELATERIA E CAFETERIA LTDA EPP
18.986.813/0001-68

RUA NICOLAU PEDERNEIRAS, 02 - SALA 01 - CENTRO - Nova Veneza - SC -
18885-000 - FONE: 11111111

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R\$ | (VLTR R\$)* | VL ITEM R\$ |
|-----|-----|--------------|------|----|-----------|--------------|-------------|
| 001 | 267 | AGUA MINERAL | 3,00 | UN | X | 4,00 (0,00) | 12,00 |
| 002 | 267 | AGUA MINERAL | 1,00 | UN | X | 4,00 (0,00) | 4,00 |
| 003 | 30 | ESPRESSO | 1,00 | UN | X | 5,00 (0,00) | 5,00 |
| 004 | 30 | ESPRESSO | 1,00 | UN | X | 5,00 (0,00) | 5,00 |
| 005 | 126 | ICE COFFEE | 1,00 | UN | X | 20,00 (0,00) | 20,00 |
| 006 | 266 | CARIOQUINHA | 1,00 | UN | X | 5,00 (0,00) | 5,00 |
| 007 | 52 | MACCHIATO | 1,00 | UN | X | 6,00 (0,00) | 6,00 |

QTD. TOTAL DE ITENS 007
VALOR TOTAL R\$ 57,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 57,00

Consulte pela Chave de Acesso em

4223 1118 9868 1300 0168 6500 1000 1091 7519 9176 2370



Número 000109176 - Série 001
Emissão 07/11/2023 17:29:10
Via Consumidor
Protocolo de Autorização 342230713058063
Data de Autorização: 07/11/2023 17:29:13
CONSUMIDOR CNPJ: 10.971.858/0001-57
FMS CAPIVARI DE BAIXO

SENHA: 132

MD5:F19F711D0F19D31AB5E50C8518550951

Documento emitido por Linx Degust|www.linx.com.br/degust Linx

CERTIFICO que o serviço constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
Em 20/11/23
Rafael Vieira
Assinatura
NOME: _____
CARGO: _____
MATRÍCULA: 18245

GHEPO GELATERIA E CAFETERIA LTDA EPP
18.986.813/0001-68

RUA NICOLAU PEDERNEIRAS, 02 - SALA 01 - CENTRO - Nova Veneza - SC -
18885-000 - FONE: 11111111

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| # | COD | DESC | QTD | UN | VL UN R\$ | (VLTR R\$)* | VL ITEM R\$ |
|-----|-----|--------------|------|----|-----------|--------------|-------------|
| 001 | 267 | AGUA MINERAL | 3,00 | UN | X | 4,00 (0,00) | 12,00 |
| 002 | 267 | AGUA MINERAL | 1,00 | UN | X | 4,00 (0,00) | 4,00 |
| 003 | 30 | ESPRESSO | 1,00 | UN | X | 5,00 (0,00) | 5,00 |
| 004 | 30 | ESPRESSO | 1,00 | UN | X | 5,00 (0,00) | 5,00 |
| 005 | 126 | ICE COFFEE | 1,00 | UN | X | 20,00 (0,00) | 20,00 |
| 006 | 266 | CARIOQUINHA | 1,00 | UN | X | 5,00 (0,00) | 5,00 |
| 007 | 52 | MACCHIATO | 1,00 | UN | X | 6,00 (0,00) | 6,00 |

QTD. TOTAL DE ITENS 007
VALOR TOTAL R\$ 57,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 57,00

Consulte pela Chave de Acesso em

4223 1118 9868 1300 0168 6500 1000 1091 7519 9176 2370



Número 000109176 - Série 001
Emissão 07/11/2023 17:29:10
Via Consumidor
Protocolo de Autorização 342230713058063
Data de Autorização: 07/11/2023 17:29:13
CONSUMIDOR CNPJ: 10.971.858/0001-57
FMS CAPIVARI DE BAIXO

SENHA: 132

MD5:F19F711D0F19D31AB5E50C8518550951

Documento emitido por Linx Degust|www.linx.com.br/degust Linx



CAFFÉ DI NONNA

Caffe Di Nonna Ltda.

Rua José Canela, 29 - Sala 02 - CEP 88865-000 - Centro
NOVA VENEZA Santa Catarina

CNPJ: 28.476.939/0001-46 - Inscr. Est.: 258.429.224 - Mod. 2 Série D-1

Nota Fiscal Venda Consumidor

Nº 000950

Data da Emissão 04/11/23

Ilmo. Sr.(a): F.M.S. Capinari de Baiao

End.: 10.971.858/0001-57

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | Preço Unit. | TOTAL |
|--|-------------------------------|-------------|-------|
| | Reflexão | | 88,45 |
| <p>MATERIAL constante</p> <p>SERVIÇO PRESTADO</p> <p>em 20/11/23</p> <p>sinatura</p> <p>CARGO: 12245</p> <p>MATRICULA: 12245</p> | | | |

Gráfica Santos - Inscr. Est. 255.475.942 - CNPJ: 09.067.501/0001-60
(48) 3438-8264 10 bls. 50x3 de 000.701 à 001.200 em 21/03/2022
Aut. Fiscal 532207700004194 na 12ª USEF - Criciúma-SC

TOTAL R\$ 88,45



CAFFÉ DI NONNA

Caffe Di Nonna Ltda.

Rua José Canela, 29 - Sala 02 - CEP 88865-000 - Centro
NOVA VENEZA - Santa Catarina

CNPJ: 28.476.939/0001-46 - Inscr. Est.: 258.429.224 - Mod. 2 Série D-1

Nota Fiscal Venda Consumidor

Nº 000950

Data da Emissão 04/11/23

Ilmo. Sr.(a): F.M.S. Capinari de Baiao

End.: 10.971.858/0001-57

| Quant. | Discriminação das Mercadorias | Preço Unit. | TOTAL |
|--|-------------------------------|-------------|-------|
| | Reflexão | | 88,45 |
| <p>MATERIAL constante</p> <p>SERVIÇO PRESTADO</p> <p>em 20/11/23</p> <p>sinatura</p> <p>CARGO: 12245</p> <p>MATRICULA: 12245</p> | | | |

Gráfica Santos - Inscr. Est. 255.475.942 - CNPJ: 09.067.501/0001-60
(48) 3438-8264 10 bls. 50x3 de 000.701 à 001.200 em 21/03/2022
Aut. Fiscal 532207700004194 na 12ª USEF - Criciúma-SC

TOTAL R\$ 88,45

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Emitente: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| Conta origem: | 2362 006 00624020-1 |
| Conta destino: | 2362 3701 000589949531-2 |
| Nome destinatário: | PLINIO DA SILVA VIEIRA |
| Valor: | R\$ 600,00 |
| Identificação da operação: | 95 CREDOR PLINIO LIQ 2154 |
| Data de débito: | 07/11/2023 |
| Data/hora da operação: | 07/11/2023 12:25:52 |
| Código da operação: | 12010458 |
| Chave de segurança: | XG1MA3LF4HQV7AS4 |
| CPF'S autorizadores: | 053.699.429-35 910.089.219-04 |

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

16 - 5038

Memorando nº 55/2023

Capivari de Baixo, 01 de novembro de 2023.

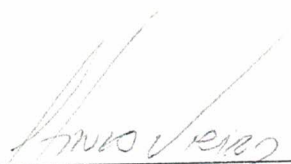
DE: Secretaria de Saúde

PARA: Secretaria de Gestão e Fazenda

Cumprimentando-os cordialmente, vimos por meio deste, solicitar adiantamento em nome de Plínio da Silva Vieira, no valor de 600,00 reais, para custeio das despesas de alimentação durante o Encontro Estadual do Programa Penso, Logo Destino para Plínio da Silva Vieira, Ellen Leandro Marques, Deise de Aguiar Venâncio, que acontecerá no dia 07 de novembro, na cidade de Nova Veneza.

Sendo o que se apresenta para o momento, desde já agradeço a atenção.

Atenciosamente,



Plínio da Silva Vieira
Secretário Municipal de Saúde



App Symppla

BAIXE AGORA

COMPARTILHAR

Encontro Estadual do Programa Penso, Logo Destino

07 nov - 2023 • 08:00 > 07 nov - 2023 • 17:00

Evento presencial em Teatro Municipal de Nova Veneza, Nova Veneza - SC

Inscrições

R\$ 0,00

Ouvinte

Grátis

Inscrições até 20/10/2023

Encerrado

SELECIONE UMA INSCRIÇÃO

PUBLICIDADE

§
Sympla
BAIXE AGORA



Descrição do evento

O Programa *Penso, Logo Destino* (PLD) busca promover expansão de consciência e divulgar orientações necessárias visando a mudança de comportamento com relação ao gerenciamento de resíduos sólidos.

Como parte da metodologia de trabalho, o PLD realiza periodicamente um encontro estadual onde reúne os municípios que aderiram ao programa buscando promover formação e divulgação de boas práticas. O público alvo são os coordenadores municipais do programa PLD e gestores municipais.

Encontro Estadual do Programa PENSO, LOGO DESTINO

§

Veneza - SC

10 de novembro de 2023



BAIXE AGORA

PROGRAMAÇÃO



| Horário | Atividade | Convidados |
|---------------------|--|---|
| 08:00 | Recepção e exposição de trabalhos | |
| 08:45 | Abertura | Marilisa Boehm -Vice Governadora Sheila Maria Martins Orben Meirelles Presidente do IMA |
| 09:15 | Apresentação de situação do programa Penso, Logo Destino | Cícero Luís Brasil e Wagner Cleyton Fonseca Coordenação PLD |
| 09:45 | Apresentação de situação no Governo Federal | Sabrina Andrade dos Santos Lima Ministério do Meio Ambiente e Mudança do Clima |
| 10:15 | Atuação histórica do MPSC sob a perspectiva da gestão de resíduos sólidos e da logística reversa | Diana da Costa Chierighini Ministério Público de Santa Catarina |
| 10:45 | Gestão dos resíduos sólidos urbanos no Estado de Santa Catarina | Frederico Gross Secretaria do Meio Ambiente e Economia Verde(SEMAE) |
| 11:15 | Panorama Geral da Logística reversa no Brasil | Fabricio Soler-Advogado especializado em Direito do Ambiente e Direito dos Resíduos; |
| 11:45 | Intervalo | |
| 13:00 | PLD e gestão de logística reversa em parceria com o CONDER. | José Mora-Diretor de Gestão Ambiental-Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento Regional |
| 13:30 | Programa Vidro Que Vira Vidro-coleta diferenciada na Grande Florianópolis. | Marius Bagnati-Diretor Técnico Consórcio Intermunicipal da GRANFPOLIS |
| 14:00 | Apresentação do programa Reciclus Educa nas escolas. | Camilla Horizonte Reciclus |
| 14:30 | Caso de educação ambiental na rede pública de saúde da GERSA/SMO. | Marciele Bogo e Rosana Aparecida Arenhardt Mariani Gerência Regional de Saúde de São Miguel do Oeste |
| 14:50 | Caso de educação ambiental na rede escolar. | Djana Paula Matioski Hoepers-Enfermeira Coordenadora da Vigilância Epidemiológica-Município de Monte Castelo-SC |
| 15:10 | Gestão de resíduos sólidos em municípios de pequeno porte. | Janício de Souza - Mestre em Gestão e Auditoria Ambiental com Especialização em Gestão de Resíduos Sólidos - Angelina |
| 15:30 | Experiência de leilão de bens inservíveis e materiais recicláveis. | Gisele da Silva Garcia Dal Pont - Bióloga Município de Maracajá-SC |
| 15:50 | Projeto Recicla Veneza: troca de resíduos recicláveis por ticket-feira para compras em cooperativas de produção agroindustrial. Experiência de envolvimento da terceira. | Juliano Mondardo Dal Molin-Presidente Fundave Eduardo Spilere Milanez-Coordenador de Resíduos Sólidos Município de Nova Veneza-SC |
| 16:40 | Premiação Troféu Formiguinha. | PLD |
| Encerramento | | |

PARCEIROS:**PATROCINADORES:**

A Prefeitura de Nova Veneza disponibilizou um GUIA RÁPIDO DE EQUIPAMENTOS TURÍSTICOS DE NOVA VENEZA contendo listagem de hospedagens na cidade. Recomendamos que as reservas sejam feitas com antecedência.

Capacidade máxima do teatro: 350 lugares

Política do evento**Cancelamento de pedidos pagos**

Cancelamentos de pedidos serão aceitos até 7 dias após a compra, desde que a solicitação seja enviada até 48 horas antes do início do evento.

Saiba mais sobre o cancelamento

Edição de participantes

Você poderá editar o participante de um ingresso apenas uma vez. Essa opção ficará disponível até 24 horas antes do início do evento.

Saiba como editar participantes

Compre com total segurança

Os dados sensíveis são criptografados e não serão salvos em nossos servidores.



Google
Safe Browsing



baixe o Sympla

BAIXE AGORA

Precisando de ajuda?

Acessa a nossa Central de Ajuda Sympla ou Fale com o produtor.



Fale com o produtor

COMPRE PELO APP



ENCONTRE EVENTOS

CIDADES

EXIBIDORES

FAPA PRODUTORES

FAÇA SEU EVENTO

AJUDA

Ver todas opções

[Home](#) [Sobre](#) [Blog](#) [Carreiras](#) [Termos e Políticas](#) [Ética e conduta](#) [Política de Direitos Humanos da Pr](#)

Sympla Internet Soluções S.A. © Copyright 2023 - v1.26.0



Valor

R\$ 454,55

Data

05/01/24

10:58



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta de débito

2362 | 3701 | 000589949531-2

Dados do Recebedor

Nome do destinatário

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Conta de crédito

2362 | 006 | 00624020-1

Dados da transação

Identificação da operação

DEVOLUCAO DE ADIANTAMENTO

Data de débito

05/01/2024

Código da operação

068035342

Chave de segurança

Q79MM25F3RCQ3CRG

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