



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO**  
 Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa:

Entidade Beneficiada: MURILO DE OLIVEIRA ZAPPELINE

Endereço:

Responsável:

Nota Empenho Número: 1613

Data: 08/12/23

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

C.P.F.: 081.609.059-98

CEP:

CPF:

Valor: 150,00

Histórico Fiel da Finalidade: PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO EM NOME DO SERVIDOR MURILO DE OLIVEIRA ZAPPELINE PARA CUSTEAR DESPESAS COM COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULOS ARGO PLACA RXO 4D86 NO DIA 08/12/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA HOSPITALAR NO HOSPITAL UNIDADE CENTRINHO EM JOINVILLE/SC.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 1613	08/12/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	150,00	100,00
2	16/01/2024	Prestação de contas		0,00
0		Devolução de Adiantamento	150,00	100,00
Pagamento: 2359	14/12/2023	Comprovante:77580		
Totais			150,00	100,00

# 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 0003/2024

San Paulo  
**LANÇADO**

Data: 16/01/2024

Destinatário:

Beneficiário: MURILO DE OLIVEIRA ZAPPELINE

Nota de Empenho: 1613/2023

Valor Empenhado: 150,00

Valor Utilizado: 100,00

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.

Quanto aos documentos apresentados:


Foram utilizados para viagem o valor de R\$ 100,00 (cem reais). Conforme comprovante DANFE NFCº77580, data 08/12/2023, em anexo.

Comprovante de devolução, no dia 12/01/2024 foi realizado no valor de R\$50,00 (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 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, 16 de Janeiro de 2024

  
ALESSANDRA PASCOALI  
Controle Interno do Município

12/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:06:58  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CREDITADO:

CLIENTE: ASPS-LC141-FMS 420395SC

AGENCIA: 5456-9 CONTA : 13.742-1

DATA : 12/01/2024

NR. DOCUMENTO 545673343100658

VALOR DINHEIRO 50.00

VALOR TOTAL 50.00

QUANTIDADE DE CEDULAS PROCESSADAS 1

NR. AUTENTICACAO 7.FA1.F24.370.BCB.7BA

Leia no verso como conservar este documento,  
entre outras informações.

COML BUFFON COMB E TRANSP LTDA - POSTO 88  
 CNPJ: 93.489.243/0008-77 IE: 260246310  
 RODOVIA BR 101, KM 98,5, 6147, BELA VISTA  
 CEP 88.380-000, BALNEARIO PICARRAS, SC  
 Fone: (047) 9926-13571

DANFE NFC-e  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	VI Unit	Total
2000000227214	ESPETINHO DE FRANGO		UN	8,99	8,99
SEM GTIN	PAG DE QUEIJO 80G	1	UN	3,99	3,99
320102001	GASOLINA CORON DYC 07	19,084	L	5,24	100,00
#DATA#2023-12-08#HORA#13:33:58#					
7894900093001	REFRI FANTA GUARANI LATA 350ML	1	UN	5,49	5,49

qtde. total de itens 4  
 Subtotal R\$ 118,47  
 Valor Total R\$ 118,47  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)  
 PIX - PAGAMENTO DIGITAL 118,47  
 Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.gov.br/consulta>  
 422312934892430088776306500075801013179792

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 00007580 Série: 065 Emissão: 08/12/2023 14:09  
 Prot. de Autorização: 342230809607550 08/12/2023 14:09:40



Tributos aproximados: Federal R\$ 8,60 (7,28%) / Estadual R\$ 19,11 (16,13%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SC 3EF85C

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Convênio U do Convênio ICMS nº 15/23

10971858000157  
 VENDEDOR: KATHIANE VITORIA BARON  
 Código do Abastecimento:  
 EI: 1759197.366 EF: 1759216.450

www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

COML BUFFON COMB E TRANSP LTDA - POSTO 88  
 CNPJ: 93.489.243/0008-77 IE: 260246310  
 RODOVIA BR 101, KM 98,5, 6147, BELA VISTA  
 CEP 88.380-000, BALNEARIO PICARRAS, SC  
 Fone: (047) 9926-13571

DANFE NFC-e  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

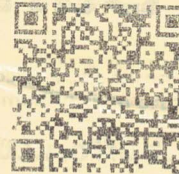
Código	Descrição	Qtde	UM	VI Unit	Total
2000000227214	ESPETINHO DE FRANGO		UN	8,99	8,99
SEM GTIN	PAG DE QUEIJO 80G	1	UN	3,99	3,99
320102001	GASOLINA CORON DYC 07	19,084	L	5,24	100,00
#DATA#2023-12-08#HORA#13:33:58#					
7894900093001	REFRI FANTA GUARANI LATA 350ML	1	UN	5,49	5,49

qtde. total de itens 4  
 Subtotal R\$ 118,47  
 Valor Total R\$ 118,47  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R\$)  
 PIX - PAGAMENTO DIGITAL 118,47  
 Troco R\$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.gov.br/consulta>  
 422312934892430088776306500075801013179792

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 00007580 Série: 065 Emissão: 08/12/2023 14:09  
 Prot. de Autorização: 342230809607550 08/12/2023 14:09:40



Tributos aproximados: Federal R\$ 8,60 (7,28%) / Estadual R\$ 19,11 (16,13%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SC 3EF85C

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Convênio U do Convênio ICMS nº 15/23

10971858000157  
 VENDEDOR: KATHIANE VITORIA BARON  
 Código do Abastecimento:  
 EI: 1759197.366 EF: 1759216.450

www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
 deste documento foi entregue e aceita  
 em \_\_\_\_\_

NOME: *Murilo de Souza*  
 CARGO: *Motorista*  
 MATRICULA: *14839-7*

**MEMORANDO Nº 0791/2022 - Capivari de Baixo, SC. 08 de dezembro de 2023.**

**De:** Secretaria da Saúde  
**Para:** CONTABILIDADE

Solicitamos autorizar o adiantamento no valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para efetuar despesas com abastecimento do veículo **ARGO RXO4D86** em viagem à **JOINVILLE/SC, UNIDADE CENTRINHO**, no dia **08/12/2023**, para levar o paciente para consulta hospitalar, em nome de **MURILO DE OLIVEIRA ZAPPELINE, MATRICULA: 14839/2**.

Os dados bancários do profissional BANCO: 2362 – CONTA SALÁRIO: 74494303-7.

Atenciosamente,

*Simone Fernandes Floriano*  
Matricula: 10323

**SIMONE FERNANDES FLORIANO**  
**COORDERNADORA DA SAÚDE**