



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: **EVANDRO OLIVEIRA CACHOEIRA**

Endereço:

Responsável:

Nota Empenho Número: 1473

Data: 20/11/23

Projeto/Atividade: 2.038

Manutenção do Bloco de Atenção Especializada 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.: 022.623.899-77

CEP:

CPF:

Valor: 700,00

Histórico Fiel da Finalidade: PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGEM DO SERVIDOR EVANDRO OLIVEIRA CACHOEIRA E COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULO SPIN COM PLACA RYE 3G94, NO DIA 20 E 21/11/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE ONCOLÓGICA PARA CONSULTA NA CLÍNICA ANIMI EM LAGES/SC.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Anulação: 279	29/12/2023	Devolução do pagamento do empenho (1473)		384,62
Empenho: 1473	20/11/2023	Valor recebido nesta data conforme empenho	700,00	315,38
18	29/12/2023	Prestação de contas		0,00
		Devolução de Adiantamento	700,00	42,50
Pagamento: 2143	20/11/2023	Comprovante:16725		207,90
		Comprovante:555		34,98
		Comprovante:8736		30,00
		Comprovante:3697		
Totais			700,00	700,00

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 0344/2023

Luiz Paulo
LANÇADO

Data: 20/12/2023
Destinatário:
Beneficiário: EVANDRO OLIVEIRA CACHOEIRA
Nota de Empenho: 1473
Valor Empenhado: 700,00
Valor Utilizado: 315,38

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\$ 315,38 (trezentos e quinze reais trinta e oito centavos). Constatou-se que os comprovantes das despesas estão em nome do servidor, segue a justificativa em anexo.

Comprovante de transferência no dia 22/11/2023 foi realizado no valor de R\$384,62 (trezentos e oitenta e quatro reais sessenta e dois 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, 20 de Dezembro de 2023



ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

GERENCIADOR CAIXA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	2362 / 3701 / 000583591575-2
Conta destino:	2362 / 006 / 00000031-4
Nome remetente:	EVANDRO OLIVEIRA CACHOEIRA
Valor:	R\$ 384,62
Data/hora da operação:	22/11/2023 13:02:02

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Justifico que os comprovantes foram emitidos em meu CPF de forma equivocada, uma vez que deveriam ser no CNPJ 10.971.858/0001-57.

Ass.: x Evandro O. Cachoeira

menu

de: Jaime Silva - Seco

☎ (49) 3229.0269

Rua Afonso Ribeiro, 65 - Centro
88.501-040 - Lages - SANTA CATARINA

CNPJ 05.930.278/0001-81 INSCR. EST. 25.465.692-7

Nota Fiscal de Venda a Consumidor SÉRIE D-1

1ª via branca / 2ª via azul / 3ª via jornal

DATA 20/11/23 Nº 016725

Sr. (A): EVANDRO CACHOEIRA

End: 022623 899-77.

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Preço Unit.	TOTAL
01	LANIA		42.50
GRATOS PELA PREFERÊNCIA			TOTAL R\$ 42.50

Gráfica ΔG Ltda. FONE/FAX 3224-1530 - CNPJ 05.930.278/0001-81

menu

de: Jaime Silva - Seco

☎ (49) 3229.0269

Rua Afonso Ribeiro, 65 - Centro
88.501-040 - Lages - SANTA CATARINA

CNPJ 05.930.278/0001-81 INSCR. EST. 25.465.692-7

Nota Fiscal de Venda a Consumidor SÉRIE D-1

1ª via branca / 2ª via azul / 3ª via jornal

DATA 20/11/23 Nº 016725

Sr. (A): EVANDRO CACHOEIRA

End: 022623 899-77.

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Preço Unit.	TOTAL
01	LANIA		42.50
GRATOS PELA PREFERÊNCIA			TOTAL R\$ 42.50

Gráfica ΔG Ltda. FONE/FAX 3224-1530 - CNPJ 05.930.278/0001-81 - INSCR. EST. 25.465.692-7 - 10 BLS
Série D-1 - 50x3 016.251 a 016.750 - AIDF 492307700004850 - 10ª GEREÇ - LAGES/SC - 05.06.2023

CERTIFICO que o MATERIAL constante neste documento foi RECEBIDO e aceito em 22/11/23

Assinatura: EVANDRO CACHOEIRA

NOME: EVANDRO CACHOEIRA

CARGO:

MATRICULA: 1821

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES
Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS 566	Número da nota 555
Data da emissão da nota 21/11/2023 10:51:11	
Data do fato gerador 21/11/2023 10:50:57	
Código de verificação QSMWZUNEN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LAGES PLAZA HOTEL
 Nome/Razão social: DF HOTEL LTDA
 CPF/CNPJ: 51.588.707/0001-00 Inscrição municipal: 131935
 Endereço: R AFONSO RIBEIRO Número: 65 Bairro: CENTRO CEP: 88501-040
 Complemento:
 Município: Lages UF: SC Site:
 E-mail: LAGESPLAZA@GMAIL.COM

Inscrição estadual:
Telefone: (49) 3021-2020

CERTIFICADO que o MATERIAL constante neste documento foi RECEBIDO e aceito em 22/11/23

NOME: *Evandro Cachoeira*
 CARGO: ISENTO
 MATRÍCULA: 1821

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: EVANDRO OLIVEIRA CACHOEIRA
 CPF/CNPJ: 022.623.899-77 Inscrição municipal:
 Endereço: VEREADOR SERGIO FERBNADES PEREIRA Número: S/n Bairro: SANTA LUCIA CEP: 88745-900
 Complemento:
 Município: Capivari de Baixo UF: SC
 E-mail: Telefone: (49) 99969-4819 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
DIARIA	198,0000	1,0000	198,0000	198,00x5,00 =	9,90
TAXA DE ISS	9,9000	1,0000	9,9000	9,90x5,00 =	0,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	207,90				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 0,00
Valor bruto = R\$ 207,90		Valor líquido = R\$ 207,90			

Códigos dos serviços:
 09.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

CNAE:
5510-8/01 - Hotéis

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	207,90	10,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Lages

a Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Aliquota do ISS 5%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
 DESPESAS DE HOSPEDAGEM; Evandro Oliveira Cachoeira; CHECK-IN: 20/11/2023 CHECK-OUT: 21/11/2023; Apto: 000107
 Voucher: ; Pagto: A Vista Trib aprox R\$: 27,96(13,45 %) Federal, 5,90(2,84 %) Municipal. Fonte: IBPT 40CA7E https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=170057467125255532351820577547520336156802113774514867
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 27,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 5,90 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

BET S LANCHES LTDA
RUA MARECHAL DEODORO, 820
CEP:88501-003 CENTRO
LAGES - SC
CPF/CNPJ: 44.565.496/0001-16
IE: 261458531
FONE: (0xx49)99999-9999

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL CONSUMIDOR ELETRÔNICA

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
01	2089	ALMOCO KG	0,5840	KG	59,90	34,98
QTD total de itens						1
Valor total						34,98
Dinheiro						34,98

CONSUMIDOR

CPF: 022.623.899-77 Nome: EVANDRO CACHOEIRA



Número: 8736 Série: 1
Emissão: 20/11/2023 11:31:36
Consulte pela CHAVE DE ACESSO em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
4223 1144 5654 9600 0116 6500
1000 0087 3615 9937 5273
Protocolo de Autorização
342230750760311 20/11/2023 11:31

Trib aprox R\$: 4,70 Fed e 5,95 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC
Operador: 1 Vendedor: -
Obrigado - Volte sempre!
unisoftsistemas.com.br

D84119

CERTIFICO que o MATERIAL consta
SERVIÇO PRESTADO
deste documento foi RECEBIDO e aceito
Em 22/11/23

Nome: Evandro O. Cachoeira
CARGO: _____
MATRICULA: 1821

BET S LANCHES LTDA
RUA MARECHAL DEODORO, 820
CEP:88501-003 CENTRO
LAGES - SC
CPF/CNPJ: 44.565.496/0001-16
IE: 261458531
FONE: (0xx49)99999-9999

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL CONSUMIDOR ELETRÔNICA

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
001	2089	ALMOCO KG	0,5840	KG	59,90	34,98
QTD total de itens						1
Valor total						34,98
Dinheiro						34,98

CONSUMIDOR

CPF: 022.623.899-77 Nome: EVANDRO CACHOEIRA



Número: 8736 Série: 1
Emissão: 20/11/2023 11:31:36
Consulte pela CHAVE DE ACESSO em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
4223 1144 5654 9600 0116 6500
1000 0087 3615 9937 5273
Protocolo de Autorização
342230750760311 20/11/2023 11:31

Trib aprox R\$: 4,70 Fed e 5,95 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC
Operador: 1 Vendedor: -
Obrigado - Volte sempre!
unisoftsistemas.com.br

D84119

POUSADA E RESTAURANTE NUNES
CLAUDIA MARIA BETT NUNES

00974130974

Fones: (48) 3464-5948 - 99999-0343 - Rodovia SC 390, nº482 - Santa Bárbara
 CEP: 88.880-000 - LAURO MÜLLER - Santa Catarina
 CNPJ: 27.560.837/0001-41 Inscr. Est.: 258.363.789

Nota Fiscal Venda a Consumidor

SÉRIE D-1 Modelo 2

Data da Emissão: 21/11/23 Nº 003697

Ilmo Sr. (a): Evandro Cachoeira
022 623 899-77

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Pço. Unitário	TOTAL
01	Almoço		30,00

Não vale como recibo Total R\$ 30,00

Gráfica do Lelo Ltda - Rua Antonio Zanini, 168 - Centro - Orleans /SC - Fone: (48) 3466-0294 - Inscr. Est.: 250.363.160 - CNPJ: 85.288.090/0001-10
 30 Blocos NF Série D-1 - Mod. 2 - 50x2 de 002.501 a 004.000 em 20/05/2022 - AUT. N° 532207700007295 - GEREG - CR

CERTIFICADO que o MATERIAL PRESTADO

este documento foi PRESTADO em 22/11/23

NOME: Evandro O. Cachoeira (assinatura)
 CARGO: _____
 MATRICULA: 1821

POUSADA E RESTAURANTE NUNES
CLAUDIA MARIA BETT NUNES

00974130974

Fones: (48) 3464-5948 - 99999-0343 - Rodovia SC 390, nº482 - Santa Bárbara
 CEP: 88.880-000 - LAURO MÜLLER - Santa Catarina
 CNPJ: 27.560.837/0001-41 Inscr. Est.: 258.363.789

Nota Fiscal Venda a Consumidor

SÉRIE D-1 Modelo 2

Data da Emissão: 21/11/23 Nº 003697

Ilmo Sr. (a): Evandro Cachoeira
022 623 899-77

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Pço. Unitário	TOTAL
01	Almoço		30,00

Não vale como recibo Total R\$ 30,00

Gráfica do Lelo Ltda - Rua Antonio Zanini, 168 - Centro - Orleans /SC - Fone: (48) 3466-0294 - Inscr. Est.: 250.363.160 - CNPJ: 85.288.090/0001-10
 30 Blocos NF Série D-1 - Mod. 2 - 50x2 de 002.501 a 004.000 em 20/05/2022 - AUT. N° 532207700007295 - GEREG - CR



Extrato por período

Cliente: MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Conta: 2362 | 006 | 00000031-4

Data: 02/12/2023 - 11:43

Mês: Novembro/2023

Período: 1 - 30

R\$ 55,00

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.405,20 C
08/11/2023	571345	RESGATE	407,00 C	1.812,20 C
08/11/2023	081202	ENVIO TEV	407,00 D	1.405,20 C
20/11/2023	522581	RESGATE	700,00 C	2.105,20 C
20/11/2023	201037	ENVIO TEV	700,00 D	1.405,20 C
22/11/2023	248337	APLICACAO	384,62 D	1.020,58 C
22/11/2023	221302	CRED TEV	384,62 C	1.405,20 C
27/11/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	1.350,20 C
27/11/2023	727220	RESG AUTOM	55,00 C	1.405,20 C
29/11/2023	354900	RESGATE	725,91 C	2.131,11 C
29/11/2023	291325	ENVIO TEV	725,91 D	1.405,20 C
30/11/2023	274506	RESGATE	374,00 C	1.779,20 C
30/11/2023	301228	ENVIO TEV	374,00 D	1.405,20 C

CACUOGINA.

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
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 10.971.858/0001-57
Município: CAPIVARI DE BAIXO

Página: 1 / 1

Data: 20/11/2023

Usuário: jessica.martins

Data da Liquidação: 20/11/2023
Nº da Liquidação: 2246/2023
Nº do Empenho: 1473/2023
ORDINARIO
Vencimento: 20/11/2023

Órgão:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.302.11	Capivari de Baixo em Desenvolvimento em Ações da Saúde
Projeto/Atividade:	2038	MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA 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:	1473/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	700,00	Valor liquidado:	700,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	700,00	Total (B):	700,00
		Total (A - B):	0,00

Credor:	EVANDRO OLIVEIRA CACHOEIRA	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:		UF:	
CPF/CNPJ:	022.623.899-77						
Endereço:		Cidade:					
Banco:	104 - Caixa Econômica Federal	Conta:	643-5				
Agência:	2362 - - CAPIVARI DE BAIXO	Tipo da Conta:					

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGEM DO SERVIDOR EVANDRO OLIVEIRA CACHOEIRA E COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULO SPIN COM PLACA RYE 3G94, NO DIA 20 E 21/11/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE ONCOLÓGICA PARA CONSULTA NA CLÍNICA ANIMI EM LAGES/SC.

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	700,00
-------------------	-----------	--------------	--------

Descontos:				
	Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar:	700,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 20/11/2023
Responsável

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

PLINIO DA SILVA VIEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

LUIZ FERNANDO ZAPELINI
Controlador de Tesouraria



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 / 1

Data: 20/11/2023

Usuário: jessica.martins

Data do Empenho: 20/11/2023

Nº do Empenho: 1473/2023
ORDINARIO

Orgão:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.302.11	Capivari de Baixo em Desenvolvimento em Ações da Saúde
Projeto/Atividade:	2038	MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA 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: 1.886.250,00
Valor Dotação Atualizada: 3.447.117,89
Total (A): 3.447.117,89

Empenhos anteriores: 3.443.254,87
Valor do empenho: 700,00
Valor anulado: 0,00
Total (B): 3.443.954,87
Total (A - B): 3.163,02

Crédor: EVANDRO OLIVEIRA CACHOEIRA
C/FIC/PJ: 022.623.899-77 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: Cidade:
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal Conta: 643-5 UF:
Agência: 2362 - - CAPIVARI DE BAIXO Tipo da Conta:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGEM DO SERVIDOR EVANDRO OLIVEIRA CACHOEIRA E COMBUSTÍVEL PARA O VEÍCULO SPIN COM PLACA RYE 3G94, NO DIA 20 E 21/11/2023 A FIM DE LEVAR PACIENTE ONCOLÓGICA PARA CONSULTA NA CLÍNICA ANIMI EM LAGES/SC.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 700,00

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: 20/11/2023

Responsável

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

PLINIO DA SILVA VIEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Memorando 756/2023

Capivari de Baixo, 20 de novembro de 2023.

Ilmo Sr.
Mario Latrônico
Secretário de Gestão e Fazenda

Cumprimentando-o cordialmente, vimos através deste solicitar adiantamento no valor de R\$ 700,00 para custas com alimentação, combustível e hospedagem do motorista Evandro Oliveira Cachoeira que irá transportar paciente oncológica para acompanhamento na Unidade de Tratamento Oncológico no município de Lages / SC nos dias 20 e 21 de novembro de 2023.

O veículo utilizado é a SPIN RYE3G94 e os dados bancários do profissional estão disponíveis na contabilidade.

Sendo o que apresenta para o momento, me coloco a disposição de eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Plinio da Silva Vieira
Secretário de saúde
Matricula: 12245


Plinio da Silva Vieira
Secretário Municipal de Saúde

consultas - (49) 3380.5200
quimioterapia - (49) 3380.5220
enfermagem - (49) 3380.5230
pesquisa - (49) 3380.5240
administração - (49) 3380.5222



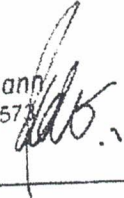
Rua Marechal Deodoro, 678
Ed. Animi - 3º andar
Centro - Lages - SC

E-mail: animi@animi.med.br
www.animi.med.br

À secretaria de saúde de Capivari de Baixo

Solicito transporte para a paciente Veronica Ibers Marciano para o dia 20 de novembro de 2023 com destino a Lages/SC. Em parceria com o setor da UNIONCO do Hospital Nossa Senhora da Conceição, a Clínica Animi-Unidade de tratamento oncológico disponibiliza para o câncer de forma gratuita para pacientes em tratamento através do Centro de Pesquisa da Clínica. Sendo assim, solicitamos que a paciente precisará estar as 08h30 no edifício Animi para consulta, localizado na rua Marechal Deodoro, 678 - 3º andar - Centro, Lages. Onde a mesma fará outros exames na cidade e estará pronta para retorno ao município no dia 21 de novembro de 2023 aproximadamente ao meio dia.

Lages/SC, 17 de novembro de 2023.

Pedro Ervin S. Schürmann
CRM-SC 11573 - RQE 7573
Oncologia Clínica 

Pedro Ervin Specht Schurmann
Médico Oncologista
CRM 11573

ave de Confirmação:

2869

UNIDADE SOLICITANTE

Unidade Solicitante:

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

UNIDADE EXECUTANTE

Unidade Executante:

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Endereço:

RUA VIDAL RAMOS

Telefone:

(51)36317000

Profissional Executante:

DR. LUCIA ACORSI

DADOS DO PACIENTE

CPF:

1807279700573

Nome do Paciente

RONICA IBERS MARCIANO

Nome da Mãe

MARIA BEUMER IBERS

Nacionalidade:

BRASILEIRA

Cidade Logradouro:

JOAO

Número:

33

Cidade de Residência:

SANTA LUCIA

Telefone(s):

(51) 99648-7319 (*Exibir Lista Detalhada*)

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:

02291945

CPF do Médico Solicitante:

598254220

CRM:

NULL

Diagnóstico Inicial:

EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO

RELATADO

Central Reguladora:

OPERADOR MACRO SUL (21SDR)

Unidade Desejada:

Procedimentos Solicitados:

CONSULTA EM ONCOLOGIA CLINICA - RETORNO

Cód. CNES:

2491710

Op. Solicitante:

2491710SILVA

Op. Videofonista:

Cód. CNES:

2491710

Op. Autorizador:

2491710SILVA

Vaga Consumida:

Retorno

Número:

215

Complemento:

Data Aprovação:

27/10/2023

CEP:

88701-160

Bairro:

CENTRO

Município:

TUBARAO

Data e Horário de Atendimento:

SEG • 13/11/2023 • 15h00min

Nome Social/Apelido:

Data de Nascimento:

02/11/1947 (76 anos)

Sexo:

FEMININO

Raça:

BRANCA

Tipo Sanguíneo:

Município de Nascimento:

TUBARAO - SC

Logradouro:

JOAO ERNESTO RAMOS

Complemento:

VICENZA B/37

Bairro:

SANTA LUCIA

CEP:

88745-000

Município de Residência:

CAPIVARI DE BAIXO - SC

Situação Atual:

AGENDAMENTO / PENDENTE CONFIRMAÇÃO / EXECUTANTE

Nome Médico Solicitante:

KELIO SILVA PINTO

Vaga Solicitada:

Retorno

CID:

Z00

Risco:

AZUL - Atendimento Eletivo

Data Desejada:

Data Solicitação:

27/10/2023

Cód. Unificado:

0301010072

Cód. Interno:

0701918

Data da Extração dos Dados: 17/11/2023 10:11:04



**HOSPITAL NOSSA
SENHORA DA CONCEIÇÃO**
REDE SANTA CATARINA

Rua Vidal Ramos, 2
Cord
Tubarão-SC
CEP 88701-11
Tel: (48) 3031-70

Paciente: Verônica Ibars Marçalino

Convênio: AUSA - HNEC

Emissão: 07/11/2023

Atendimento: 175664

Ao Centro de pesquisa de Lages

Encaminhado paciente com diagnóstico de melanoma adjuvância

#CM: HAS;

#MUD: Atenolol 25mg; Valsartana 320mg; Hctz 25mg 1.0.0; Atensina D, 100mg

#Nega alergias

HDA: Vem para avaliação de lesão de pele, circular, enegrecido, pruriginosa, sangrante, de 2,5 cm, com crescimento progressivo em região interescapular

PO excisão e sutura com plastica em Z em oncologia - Cx 20/06/23

AP 21/06/23: pele região dorsal - Melanoma cutâneo nodular, Clark III, Breslow 18,0mm - pT4b (>4mm de espessura com ulceração) pNx Mx - Margens laterais e profundas livres

AM e linfadenectomia

- PO Ampliação de margem de lesão em dorso + Linfadenectomia axilar direita em oncologia (pesquisa de linfonodo sentinela), sem intercorrências - Cx 05/09/2023

- AP: pele de dorso: reparo cicatricial, ceratose actínica, ausência de neoplasia residual, margens livres

Linfonodo sentinela: 2/2 positivos (macrometástase intracapsular), melanoma metastático /
Linfonodo axilares: ausência de infiltração neoplásica 1/0

Kelio Silva Pinto
CRM-SC 27353
Médico Oncologista