



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

Exercício de 2024

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: 122 Data: 05/01/24 Valor: 150,00
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

Histórico Fiel da Finalidade: SOLICITAÇÃO PARA ADIANTAMENTO DE VALOR PARA DESPESAS COM ABASTECIMENTO DO VEICULO SPIN RYE 3G94 EM VIAGEM À BLUMENAU/SC, RENAL VIDA, NO DIA 05/01/24, PARA O SERVIDOR ODAIR FOGAÇA FIRMIANO, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Anulação: 5	08/02/2024	Devolução do pagamento do empenho (122)		150,00
Empenho: 122	05/01/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	150,00	
Pagamento: 175	08/02/2024	Devolução de Adiantamento	150,00	0,00
Totais			150,00	150,00

Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000
CNPJ. 95.780.441/0001-60

Luiz Paulo
LANÇADO

RECURSOS CONCEDIDOS A TÍTULO DE ADIANTAMENTO

PARECER 0039/2024

Data: 06/02/2024
Destinatário:
Beneficiário: Odair Fogaça Firmiano
Nota de Empenho: 122
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.

Solicitação para adiantamento de valor para despesas com abastecimento do veículo SPIN RYE 3G94 em viagem á Blumenau/SC, Renal Vida, no dia 05/01/24, para o servidor Odair Fogaça Firmiano, conforme a solicitação em anexo.

Quanto aos documentos apresentados:


O valor de R\$ 150,00 reais não foi utilizado nesta viagem, pois a consulta na clinica Renal Vida foi desmarcada e a viagem cancelada.

Comprovante de devolução, no dia 30/01/2024 foi realizado no valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais).

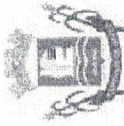
Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa DECRETO Nº 651, DE 22 DE JULHO DE 2015. APROVA A INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 002/2015 DE 17 DE JULHO DE 201, consolidada, 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, 6 de Fevereiro de 2024.



ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município



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

Página: 1 / 1
 Data: 06/02/2024
 Exercício: 2024
 Período: 01/01/2024 até 06/02/2024

Parâmetros: Empenho: [122]; Entidade: [1580]; Descrição: [FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO]; Data Final: 06/02/2024; Data Inicial: 01/01/2024; Mostrar complemento do elemento: S; Consolidado: N; Emitir: EMPENHO; Ordenar Por: EMPENHO; Demonstrar histórico do empenho?: NAO; Tipo de Data: EMISSAO; Exercício: 2024; Despesa Lançada: N; Deseja exibir comprovantes e retenções: 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
122	O	999999/9999	93	05/01	150,00	0,00	150,00	0,00	150,00	0075068-	10.302.11	1.500.1002.5002	2.038	9	33903699000000	ODAIR FOGACA FIRMIANO

Total do Período:

					150,00	0,00	150,00	0,00	150,00							
--	--	--	--	--	--------	------	--------	------	--------	--	--	--	--	--	--	--



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: 06/02/2024
Usuário: jessica.martins

Data da Liquidação: 05/01/2024
Nº da Liquidação: 19/2024
Nº do Empenho: 122/2024
ORDINÁRIO
Vencimento: 05/01/2024

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:	122/2024	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

Credor:	ODAIR FOGACA FIRMIANO	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	
CPF/CNPJ:	887.947.339-53				
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:
SOLICITAÇÃO PARA ADIANTAMENTO DE VALOR PARA DESPESAS COM ABASTECIMENTO DO VEICULO SPIN RYE 3G94 EM VIAGEM Á BLUMENAU/SC, RENAL VIDA, NO DIA 05/01/24, PARA O SERVIDOR ODAIR FOGAÇA FIRMIANO, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	150,00
-------------------	-----------	--------------	--------

Descontos:				
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	150,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 05/01/2024
Responsável

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

PLINIO DA SILVA VIEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

LUIZ FERNANDO ZAPELINI
Controlador de Tesouraria



capivari
de Baixo
sempre construindo o futuro

Av. Ernani Cotrin, 187, Centro
88745-000 - Capivari de Baixo - SC

@prefeituracapivaridebaixo.official

@prefeituradecapivaridebaixo

48 3623-1622

obras@capivaridebaixo.sc.gov.br

dep.meioambiente@capivaridebaixo.sc.gov.br

MEMORANDO Nº 12/2024 - Capivari de Baixo, SC. 05 de Janeiro de 2024.

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 **SPIN RYE 3G94** em viagem à **BLUMENAU/SC, RENAL VIDA**, no dia **05/01/2023**, para levar o paciente para consulta hospitalar, em nome de **ODAIR FOGAÇA FIRMIANO, MATRICULA: 1823**.

Os dados bancários do profissional já estão disponíveis na contabilidade.

Atenciosamente,

Simone Fernandes Floriano
05/01/24

Simone Fernandes Floriano
Matricula: 1823

SIMONE FERNANDES FLORIANO
COORDENADORA DA SAÚDE

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO
Conta origem:	2362 006 00000031-4
Conta destino:	2362 013 00075068-5
Nome destinatário:	ODAIR FOGACA FIRMIANO
Valor:	R\$ 150,00
Identificação da operação:	ADIATAMENTO ODAIR
Data de débito:	05/01/2024
Data/hora da operação:	05/01/2024 11:51:16
Código da operação:	71419018
Chave de segurança:	EN4XE3ZM5YQQ2W8T
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

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AUTOATENDIMENTO - AG. CAPIVARI DE BAIXO

DATA: 30/01/2024

HORA: 09:22:13

TERMINAL: 23621037

CONTROLE: 236210370000

COMPROVANTE DE
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CAIXA - TEV

REMETENTE

CGC/AGÊNCIA : 2362 / CAPIVARI DE BAIXO, S

CONTA : 000.812.091.774-8

NOME : ODAIR FOGACA FIRMIANO

FAVORECIDO

CGC/AGÊNCIA : 2362 / CAPIVARI DE BAIXO, S

CONTA : 006.00000031-4

NOME : MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

VALOR : 350,00

RP \$ 150,00

DATA DE EFETIVAÇÃO : 30/01/2024

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