



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:

Valor: 200,00

Nota Empenho Número: 126

Data: 18/01/24

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 ARGO RXC 6J78, EM VIAGEM À BLUMENAU/SC, HOSPITAL SANTA ISABEL, NO DIA 19/01/24, PARA O SERVIDOR ODAIR FOGAÇA FIRMIANO, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Anulação: 6	08/02/2024	Devolução do pagamento do empenho (126)		200,00
Empenho: 126	18/01/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	200,00	
Pagamento: 179	08/02/2024	Devolução de Adiantamento	200,00	0,00
Totais			200,00	200,00

Município de Capivari de Baixo - SC

Estado de Santa Catarina

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

Assinado digitalmente por:
LANÇADO

RECURSOS CONCEDIDOS A TÍTULO DE ADIANTAMENTO PARECER 0040/2024

Data: 06/02/2024
Destinatário:
Beneficiário: Odair Fogaça Firmiano
Nota de Empenho: 126
Valor Empenhado: 200,00
Valor Utilizado: 200,00

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 ARGO RXC 6J78, em viagem à Blumenau/SC, Hospital Santa Isabel, no dia 19/01/24, para o servidor Odair Fogaça Firmiano, conforme a solicitação em anexo.

Quanto aos documentos apresentados:


O valor de R\$ 200,00 reais não foi utilizado nesta viagem, pois a consulta no Hospital Santa Isabel foi desmarcada e a viagem cancelada.

Comprovante de devolução, no dia 30/01/2024 foi realizado no valor de R\$ 200,00 (duzentos 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

Parâmetros: Empenho: [*126]; Entidade: [{"valor": "1580", "descricao": "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; Orçear Por: EMPENHO; Demonstrar histórico do empenho?: NAO; Tipo de Data: EMISSAO; Exercício: 2024; 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
126	O	999999/9999	100	18/01	200,00	0,00	200,00	0,00	200,00	0075068-	10.302.11	1.500.1002.5002	2.038	9	33903699000000	ODAIR FOGACA FIRMIANO

Total do Período:

200,00

0,00

200,00

0,00

200,00

**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\$ 200,00
Identificação da operação:	ODAIR

Data de débito:	18/01/2024
Data/hora da operação:	18/01/2024 12:29:55

Código da operação:	48161911
Chave de segurança:	70G460ZV73GHHK13

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
Atê 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: 06/02/2024
Usuário: jessica.martins

Data da Liquidação: 18/01/2024
Nº da Liquidação: 23/2024
Nº do Empenho: 126/2024
ORDINARIO
Vencimento: 18/01/2024

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:	126/2024	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	200,00	Valor liquidado:	200,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	200,00	Total (B):	200,00
		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 ARGO RXC 6J78, EM VIAGEM A BLUMENAU/SC, HOSPITAL SANTA ISABEL, NO DIA 19/01/24, PARA O SERVIDOR ODAIR FOGAÇA FIRMIANO, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Ordinário	Valor geral:	200,00
-----------------------------	--------------	--------

Descontos:				
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	200,00

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: 18/01/2024
Responsável

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

PLINIO DA SILVA VIEIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

LUIZ FERNANDO ZAPELINI
Controlador de Tesouraria



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.: 100/2024

Processo Administrativo: N/A
 Contrato: Sem termo
 Sequencial do Contrato: 1804
 Aditivo: N/A
 Data da Contratação: 18/01/2024
 Data da Solicitação: 18/01/2024

Telefone(s):

Fornecedor: **ODAIR FOGAÇA FIRMIANO**

CPF/CNPJ: 887.947.339-53

Endereço: ERNANI COTRIN, , CENTRO - 88745-000, CAPIVARI DE BAIXO - SC

E-mail:

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:

Local de Entrega:

Objeto da Contratação: SOLICITAÇÃO PARA ADIANTAMENTO DE VALOR PARA DESPESAS COM ABASTECIMENTO DO VEICULO ARGO RXC 6J78, EM VIAGEM Á BLUMENAU/SC, HOSPITAL SANTA ISABEL, NO DIA 19/01/24, PARA O SERVIDOR ODAIR FOGAÇA FIRMIANO, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Observações: SOLICITAÇÃO PARA ADIANTAMENTO DE VALOR PARA DESPESAS COM ABASTECIMENTO DO VEICULO ARGO RXC 6J78, EM VIAGEM Á BLUMENAU/SC, HOSPITAL SANTA ISABEL, NO DIA 19/01/24, PARA O SERVIDOR ODAIR FOGAÇA FIRMIANO, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Empenho:

Despesas:

9 - 08.001.10.302.0011.2038.3.3.90.00.00 - Manutenção do Bloco de Atenção Especializada em Saúde

Desdobramento : 3.3.90.36.99.00.00.00

Recurso : 1.500.1002.5002 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	UN	ADIANTAMENTO DE DESPESA - ADIANTAMENTO DE DESPESA		200,000	200,00
					Total Geral:	200,00

Capivari de Baixo/SC, 18 de Janeiro de 2024

Assinatura e Carimbo do Responsável

Braz Luiz da Silva Junior
 Setor de Compras
 Matrícula: 14124



Capivari
de Baixo
Juntos 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

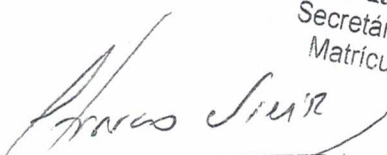
MEMORANDO Nº 32/2024 - Capivari de Baixo, SC. 18 de Janeiro de 2024.

De: Plínio da Silva Vieira- Secretária de Saúde
Para: CONTABILIDADE

Solicitamos autorizar o adiantamento no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), para efetuar despesas com abastecimento do veículo **ARGO RXC 6J78** em viagem à **BLUMENAU/SC, HOSPITAL SANTA ISABEL**, no dia **19/01/2023**, para uma consulta hospitalar, em nome de **ODAIR FOGAÇA FIRMIANO**.

Atenciosamente,

Plínio da Silva Vieira
Secretário de saúde
Matrícula 12245


PLÍNIO DA SILVA VIEIRA
Secretário de Saúde



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 : 000.612.091.774-8

NOME : DDAIR FOGACA FIRMIANO

FAVORECIDO

CGC/AGÊNCIA : 2362 / CAPIVARI DE BAIXO, S

CONTA : 006.00000031-4

NOME : MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

VALOR : 350,00

DATA DE EFETIVAÇÃO : 30/01/2024

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

→ R\$ 200,00