



**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: **SIMONE FERNANDES FLORIANO** C.P.F.: 035.259.179-02  
Endereço: CEP:  
Responsável: CPF:  
Nota Empenho Número: 123 Data: 12/01/24 Valor: 1.000,00  
Projeto/Atividade: 2.038 Manutenção do Bloco de Atenção Especializada em Saúde  
Item: 3.3.90.00.00.00.00.00.00.00.00.00 Aplicacoes Diretas  
Fonte: 1.500.1002.5002 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde  
Natureza da Despesa: 3.3.90.36.99.00.00.00.00.00.00.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

Histórico Fiel da Finalidade: SOLICITAÇÃO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESA, PARA A SERVIDORA SIMONE FERNANDES FLORIANO, PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM ABASTECIMENTO E / OU BORRACHARIA EM CARÁTER DE UGÊNCIAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SETOR DE TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 123	12/01/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	1.000,00	
4	20/02/2024	Prestação de contas		100,00
0		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 176	08/02/2024	Comprovante:46302	1.000,00	100,00
Totais			1.000,00	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 0063/2024

Simone Fernandes Floriano  
**LANÇADO**

**Data:** 20/02/2024  
**Destinatário:**  
**Beneficiário:** Simone Fernandes Floriano  
**Nota de Empenho:** 123  
**Valor Empenhado:** 1.000,00  
**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.

Solicitação para adiantamento de despesa, para a servidora Simone Fernandes Floriano, para custear as despesas com abastecimento e / ou borracharia em caráter de urgências para atender as necessidades do setor de tratamento fora do domicílio, conforme a solicitação em anexo.

Em viagem á Florianópolis/SC, Hospital Universitário, Hospital Celso Ramos, Hospital São José no dia 06/02/2024, para consulta hospitalar, motorista Onassis da Silva, do veiculo SPIN RYE 1176.

Quanto aos documentos apresentados:

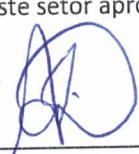
Foi utilizado para viagem o valor de R\$ 100,00 (cem reais) com abastecimento.

Não foi apresentado comprovante de devolução, pois sempre vai restar um saldo disponível para ser utilizado em caso de emergências. 1º Prestação de contas R\$1.000,00 -R\$100,00, ficou R\$900,00

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 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: 20/02/2024  
 Exercício: 2024

Período: 01/01/2024 até 20/02/2024

Parâmetros: Empenho: [\*123]; Entidade: [{"valor": "1580", "descricao": "FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Data Inicial: 01/01/2024; Data Final: 20/02/2024; 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: 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
123	O			12/01	1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	000081209	10.302.11	1.500.1002.5002	2.038	9	33903699000000	SIMONE FERNANDES FLORIANO

**Total do Período:** 1.000,00 0,00 1.000,00 1.000,00 0,00



**Capivari de Baixo, SC. 15 de Fevereiro de 2024.**

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

Vimos por meio deste, informar que foi realizado pix no valor de R\$200,00, para efetuar despesas com abastecimento dos carros das viagens abaixo:

- em viagem à **FLORIANÓPOLIS/SC, H. UNIVERSITÁRIO, H. CELSO RAMOS, H. SÃO JOSE** no dia **06/02/2024**, para consulta hospitalar, em nome de **ONASSIS DA SILVA**, do veículo **SPIN RYE 1176 (R\$ 100,00)**
- em viagem à **BLUMENAU/SC, HOSPITAL SANTA ISABEL**, no dia **14/02/2024**, para uma consulta hospitalar, em nome de **ONASSIS DA SILVA**, do veículo **SPIN RYE 1176 (R\$ 100,00)**

**Atenciosamente,**

Simone Fernandes Floriano  
Matricula: 10323

CNPJ: 32.385.739/0001-53-AUTO POSTO GIBASSOL  
 BR 101 - KM 304, SM, CAPUTERA, LAGUNA, SC CEP:88790-000 Fone:  
 (0) - IE: 258.933.780

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
1-1	GASOLINA COMUM	16,978 L	5,89	100,00
TOTAL (R\$)				100,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO
DINHEIRO				100,00

Consulte pela chave de acesso em:  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
 42240232385739000155650010000463021141447369

CONSUMIDOR: CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Número: 46302 Série: 1 14/02/2024-14:47:36  
 Protocolo Autorização: 342240152563121  
 Consulta via leitor de QR Code



Placa: RYE1176 - Motorista: CNPJ 10.971.858/0001-57 - KM / HM:  
 35.650  
 KM: 35.650  
 Tributos Aproximados: R\$ 13,40 (13,40%) Federais, R\$ 20,60  
 (20,60%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos:  
 R\$ 34,00 Fonte: IBPT Chave: 24F470  
 Operador: LUCAS  
 Atendente: WESLEY NACHADO FREITAS  
 Bico: 3 Enc.: 2.310.003,63 a 2.310.020,61  
 Aplicativo: Posto Gestor

CNPJ: 32.385.739/0001-53-AUTO POSTO GIBASSOL  
 BR 101 - KM 304, SM, CAPUTERA, LAGUNA, SC CEP:88790-000 Fone:  
 (0) - IE: 258.933.780

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
1-1	GASOLINA COMUM	16,978 L	5,89	100,00
TOTAL (R\$)				100,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO
DINHEIRO				100,00

Consulte pela chave de acesso em:  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
 42240232385739000155650010000463021141447369

CONSUMIDOR: CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Número: 46302 Série: 1 14/02/2024-14:47:36  
 Protocolo Autorização: 342240152563121  
 Consulta via leitor de QR Code



Placa: RYE1176 - Motorista: CNPJ 10.971.858/0001-57 - KM / HM:  
 35.650  
 KM: 35.650  
 Tributos Aproximados: R\$ 13,40 (13,40%) Federais, R\$ 20,60  
 (20,60%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos:  
 R\$ 34,00 Fonte: IBPT Chave: 24F470  
 Operador: LUCAS  
 Atendente: WESLEY NACHADO FREITAS  
 Bico: 3 Enc.: 2.310.003,63 a 2.310.020,61  
 Aplicativo: Posto Gestor

Atestamos que o MATERIAL constante  
 deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 P/ESTADO

Em 15/02/24

Assinatura

NOME: \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_  
 MATRICULA: \_\_\_\_\_

Simone Fernandes Floriano  
 Matrícula: 10323