



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 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 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
5	20/02/2024	Prestação de contas		100,00
9	08/03/2024	Prestação de contas		100,00
0		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 176	08/02/2024	Comprovante:46302	1.000,00	100,00
		Comprovante:927032		100,00
		Comprovante:1671421		100,00
Totais			1.000,00	300,00

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 0074/2024

Simone Floriano
LANÇADO

Data: 08/03/2024
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 Blumenau/SC, Hospital Santa Isabel, no dia 01/03/2024, para levar uma paciente para consulta hospitalar, em nome do motorista Elton Bittencourt da Rosa, para abastecimento do veiculo ARGO RXC 6J787.

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 casos de emergências. 3ª Prestação de contas R\$800,00 -R\$100,00, ficou R\$700,00.

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, 8 de Março de 2024.



ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

ENTIDADE(S): FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Consolidado: N; Número do Empenho: [123]; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Entidades: [{"valor": "1580", "descricao": "FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Credor: [{"valor": "2737667", "descricao": "SIMONE FERNANDES FLORIANO / FISICA"}]; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2024; Data Final (emissão empenho): 08/03/2024; Tipo Documento: TODOS; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO - Versão: 38 de 05/02/2024 09:57:59

DESPESAS					PAGAMENTOS						
DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO								
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Nº / Tipo Documento	Retido	Valor	Documento	Data	Valor Pago	Saldo a pagar

Entidade.: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO

Credor.: SIMONE FERNANDES FLORIANO

Empenho 123	12/01/2024	1.000,00	20	12/01/2024 (1)		0,00	1.000,00	176	08/02/2024	1.000,00	0,00
				Total do Empenho.:		0,00	1.000,00			1.000,00	0,00
							1.000,00			1.000,00	0,00

Total do Credor.: 1.000,00

MEMORANDO Nº 111/2024 - Capivari de Baixo, SC. 29 de Fevereiro de 2024.

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

Solicitamos autorizar o adiantamento no valor de R\$ 100,00 (cem reais), para efetuar despesas com abastecimento do veículo **ARGO RXC 6J78** em viagem à **BLUMENAU/SC, HOSPITAL SANTA ISABEL**, no dia **01/03/2024**, para levar uma paciente para consulta hospitalar, em nome de **ELTON BITTENCOURT DA ROSA**.

Atenciosamente,

Plínio da Silva Vieira
Secretário de saúde
Matrícula: 12245


PLÍNIO DA SILVA VIEIRA
Secretário de Saúde

AUTO POSTO LITORAL

AUTO POSTO LITORAL LTDA

ROD. BR 101, 6700 - KM 253

AREIAS - PAULO LOPES - SC

CNPJ: 30.435.514/0001-30 IE: 258.682.990

01/03/2024 13:40:58 CCF:001105085 CDD:001671421

CUPOM FISCAL

ITEM CDD IGO DESCRICAO QTD. UN. VL UNIT(R\$) ST. VL ITEM(R\$)

01 320102001 GASOLINA COMUM - Bico 21 18,215 LX5,49 N1 100,00g

TOTAL R\$ 100,00

GT0 100,00

CF: B21 E10012660,460 EF0012678,670 V18,215

trib. aprox.: Federal R\$ 0,00, Estadual R\$ 17,10

Municipal R\$ 0,00, Fonte: IBPT - SC 33EAB0

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

NPJ: 10.971.858/0001-57

Local: RYC6J78 KM: 64260

ID-5: 864E5FCB75D582EE247C2166508CA05C AutoSyste

PAF - 3.2.4.89

SRN2dRYYz1VbGs49v8XGB3A6P2Z1631cGox1PZwZ0Hc=

ARCA: BENATECH-MOD: NP-4200 TH FI 11 ECF-IF VERSAO: 01.99.02

CF: 001 Lj: 001 DPR: 01/03/2024 13:42:39

000000WTO0PEUUEPE

1041118101 01110032027 00110508501 03202442121

AR: BE111810101110032027

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 06/03/2024

Assinatura: Simone F. Floriano

NOME: Simone F. Floriano

CARGO:

MATRÍCULA: 10323

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R\$ 100,00	29/02/2024 19:59:46

Pix realizado com sucesso!

Dados do receptor

Nome: ELTON ROSA

CPF: ***.784.499-**

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

Nome: SIMONE FERNANDES FLORIANO

CPF: ***.259.179-**

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação: Efetivado

Valor: 100,00

Data/Hora: 29/02/2024 - 19:59:46

Descrição: Adiantamento combustivel

ID transação: E0036030520240229225910b0d2aa54d

Código da operação: 27234055994

Chave de segurança: FMAW4SEW7VHCKATH

Chave Pix: 00378449974

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item: "Minhas Transações", opção: "Consultas - Comprovantes"

Novo Pix Favoritar Compartilhar

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com a Agência CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492