



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: **CAHINA JUSSARA MARTINS** C.P.F.: 037.365.249-60
Endereço: **HEITOR VILA LOBOS -** CEP: 88745000
Responsável: CPF:
Nota Empenho Número: 584 Data: 22/04/24 Valor: 700,00
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: 3.3.90.39.80.00.00.00 Hospedagens

Histórico Fiel da Finalidade: SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA , CONFORME LEI 14.133/2021, ART 75 II E DECRETO MUNICIPAL 1663/2023 ART 72 § I, DISPENSA DE LICITAÇÃO EM RAZÃO DO VALOR, PARA ADIANTAMENTO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO, TRANSPORTE E HOSPEDAGEM PARA A SERVIDORA CAHINA JUSSARA MARTINS, VIAGEM FLORIANOPOLIS /SC , NO DIA 25 E 26 DE ABRIL , PARA O CURSO DE CAPACITAÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Anulação: 24	06/05/2024	Devolução do pagamento do empenho (584)		118,00
Empenho: 584	22/04/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	700,00	
15	06/05/2024	Prestação de contas		582,00
		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 808	25/04/2024	Comprovante:66507	700,00	97,00
		Comprovante:100652		485,00
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 0138/2024

Data: 03/05/2024
Destinatário: Marcia Roberg Cargnin
Beneficiário: Cahina Jussara Martins
Nota de Empenho: 584
Valor Empenhado: 700,00
Valor Utilizado: 582,00

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 de compra direta, conforme lei 14.133/2021, Art 75 JJ e decreto municipal 1663/2023 Art 72 § i, dispensa de licitação em razão do valor, para adiantamento de despesa com alimentação, transporte e hospedagem para a servidora Cahina Jussara Martins, viagem Florianópolis /SC, no dia 25 e 26 de Abril, para o curso de capacitação conforme solicitação em anexo.

Quanto aos documentos apresentados:


Foi utilizado para viagem o valor de R\$ 582,00 (quinhentos e oitenta e dois reais).

Comprovante de devolução, no dia 29/04/2024 foi realizado no valor de R\$ 118,00 (cento e dezoito reais).

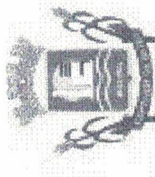
Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa DECRETO Nº 651, DE 22 DE JULHO DE 2015. APROVA A INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 002/2015 DE 17 DE JULHO DE 201, consolidada, 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, 3 de Maio 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: Tipo Documento: TODOS; Data Final (emissão empenho): 03/05/2024; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2024; Credor: ("valor": "2712244", "descricao": "CAHINA JUSSARA MARTINS / FISICA"); Entidades: ("valor": "1580", "descricao": "FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO"); Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Número do Empenho: "584"; Consolidado: N; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM - Versão: 39 de 04/04/2024 08:19:47

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.: CAHINA JUSSARA MARTINS

Empenho 584 SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA, CONFORME LEI 14.133/2021, ART 75 II E DECRETO MUNICIPAL 1663/2023 ART 72 § I, DISPENSA DE LICITAÇÃO EM RAZÃO DO VALOR, PARA ADIANTAMENTO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO, TRANSPORTE E HOSPEDAGEM PARA A SERVIDORA CAHINA JUSSARA MARTINS, VIAGEM FLORIANOPOLIS /SC , NO DIA 25 E 26 DE ABRIL , PARA O CURSO DE CAPACITAÇÃO CONFORME SOLICITAÇÃO EM ANEXO.
22/04/2024 700,00 656 22/04/2024 (1) 700,00 808 25/04/2024 700,00 0,00

Total do Empenho.: 700,00
Total do Credor.: 700,00

700,00 0,00
700,00 0,00
700,00 0,00

NFC-e
 CPF: 33.435.853/0001-05 IE: 260068047
 R09 GASTRONOMIA LTDA
 R. FLIPÉ SCHIBDI 705, S/A, CUIRÓ,
 C/POB. AEROP. 15, 33

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Item Código Descrição
 001 572 PIZZA DE CARNEIRO 1,00 UN x 61,00 61,00
 002 573 PRODUO 17 1,00 UN x 27,90 27,90
 003 550 BEM 3 5 LITROS CERVEJA PIZZA 1,00 UN x 0,01 0,01
 004 909 CERVEJA 889,60 UN x 0,01 8,89
 Valor total 97,80
 Valor total 97,80
 FÓRUM PAGERMENTO
 Cartão de Débito

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
 4224 0433 4358 5300 0105 6500 1000 0605 0712 4527 4861



CONSUNTO-8
 CPF: 10.971.333/0001-5/
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
 CAPITARI DE BAIXO

NFC-e nº 66507 Série 1
 25/04/2024 18:34:46
 Via Consumidor
 Protocolo de autorização
 34224089/023885
 Data de autorização
 25/04/2024 18:34:50

Cartão 1304/Pedido 116077 Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
 CPT Engenho 400 Cidade FLORIANÓPOLIS SC
 (47) 3368 9116
 Aplicativo TOTVS varejo Food Service v2.32.01 Série 90734423
 TOTVS CHEF
 TOTVS Fiscal Manager

NFC-e
 CPF: 33.435.853/0001-05 IE: 260068047
 R09 GASTRONOMIA LTDA
 R. FLIPÉ SCHIBDI 705, S/A, CUIRÓ,
 C/POB. AEROP. 15, 33

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Item Código Descrição
 001 572 PIZZA DE CARNEIRO 1,00 UN x 61,00 61,00
 002 573 PRODUO 17 1,00 UN x 27,90 27,90
 004 909 CERVEJA 889,60 UN x 0,01 8,89
 Valor total 97,80
 Valor total 97,80
 FÓRUM PAGERMENTO
 Cartão de Débito

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
 4224 0433 4358 5300 0105 6500 1000 0605 0712 4527 4861



CONSUNTO-8
 CPF: 10.971.333/0001-5/
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
 CAPITARI DE BAIXO

NFC-e nº 66507 Série 1
 25/04/2024 18:34:46
 Via Consumidor
 Protocolo de autorização
 34224089/023885
 Data de autorização
 25/04/2024 18:34:50

Cartão 1304/Pedido 116077 Cliente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
 CPT Engenho 400 Cidade FLORIANÓPOLIS SC
 (47) 3368 9116
 Aplicativo TOTVS varejo Food Service v2.32.01 Série 90734423
 TOTVS CHEF
 TOTVS Fiscal Manager

CERTIFICO que o SERVIÇO constante
 MATERIAL constante
 EM 29/04/2024
 deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Assinatura
 Nome Carla Jussara Mattos
 Cargo Carla Jussara Mattos
 Matrícula 1001

HOTEL VALERIM FLORIANOPOLIS LTDA

DANFPS-E

RUA FELIPE SCHMIDT, 705 ,
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.010-000
CNPJ: 79.021.218/0001-82
CMC: 053.373-4

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 100652

Autorização: 380816

Emissão: 26/04/2024

Código de Verificação: 23B7-B926-B02F-F46D



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE CAPIVARI BAIXO			CFPS 9202
ENDEREÇO RUA ERNANE COTRINI, 0 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.745-000
MUNICÍPIO Capivari de Baixo	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 10.971.858/0001-57 CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
5510801	(HOTEIS) 5510801 - DIARIA = 340.00	0	2,50	R\$ 340,00	1	R\$ 340,00
5510801	(HOTEIS) 5510801 - DIF. DIARIA = 145.00	0	2,50	R\$ 145,00	1	R\$ 145,00

MATERIAL
CERTIFICO que o SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
PRESTADO
EM 29/04/24

Assinatura
Cahina Jussara Martins

NOME
CARGO
MATRICULA
7087

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 485,00	Valor do ISSQN R\$ 12,13	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 485,00
--	-----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

Hospedes: CAHINA JUSSARA MARTINS - - Data-IN: 25/04/2024 - Data -OUT: 26/04/2024 - APTO: 304 - Nro Nota Sistema: 98743 - Nro Razao: 137986 - - Observacoes: -
Informacao de percentual aproximado de tributacao de 18,45%, conforme lei 12.741/2012 FONTE IBTP;; O tomador de servicos nao deve reter os Impostos Federais. O HOTEIS
VALERIM FLORIANOPOLIS LTDA e uma empresa beneficiada com a isencao concedida atraves da Lei n 14.148/2021.

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA
PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA
INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO,
INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 23B7B926B02FF46D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO
MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0533734



CERTIFICADO

A Informações expressas de Licitações Ltda., confere o presente certificado à

Cahina Jussara Martins

por sua participação no "Curso de Contratação Direta, Dispensa e Inexigibilidade na Nova Lei de Licitações", ministrado pelo Professor Dr. Felipe Boselli, na cidade de Florianópolis - SC, nos dias 25 e 26 de abril de 2024, com carga horária de 16 horas.

Florianópolis, 26 de abril de 2024

Juan Tiago Albarelos
Sócio Proprietário

Dr. Felipe Boselli
Professor/Consultor
OAB/SC 29.308

Comprovante TEV



Valor	Data
R\$ 118,00	29/04/24 13:03



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta de débito

2362 | 3701 | 000589951677-8

Dados do Recebedor

Nome do destinatário

MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Conta de crédito

2362 | 006 | 00000031-4

Dados da transação

Identificação da operação

DEVOLUCAO ADIANTAMENTO

Data de débito

29/04/2024