



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

*San Paulo*  
**LANÇADO**

Exercício de 2024

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO  
Ordenador da Despesa:  
Entidade Beneficiada: ONASSIS DA SILVA C.P.F.: 798.989.719-91  
Endereço: CEP:  
Responsável: CPF:  
Nota Empenho Número: 644 Data: 30/04/24 Valor: 300,00  
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 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 A ABASTECIMENTO DO VEICULO SPIN RYE1176, ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM PARA O MOTORISTA ONASSIS DA SILVA QUE IRÁ LEVAR UM PACIENTE ONCOLÓGICO NA CLINICA ANIMI EM LAGES/SC NO DIA 02/05/2024.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Anulação: 27	19/06/2024	Devolução do pagamento do empenho (644)		45,00
Empenho: 644	30/04/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	300,00	255,00
17	03/06/2024	Prestação de contas		0,00
Pagamento: 833	30/04/2024	Devolução de Adiantamento	300,00	120,00
		Comprovante:20184		135,00
		Comprovante:78963		
Totais			300,00	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 0177/2024

**Data:** 28/05/2024  
**Destinatário:** Marcia Roberg Cargnin  
**Beneficiário:** Onassis Da Silva  
**Nota de Empenho:** 644  
**Valor Empenhado:** 300,00  
**Valor Utilizado:** 255,00

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 II e decreto municipal 1663/2023 Art 72 § I, dispensa de licitação em razão do valor, para adiantamento de despesa com o abastecimento do veículo spin RYE1176, alimentação e hospedagem para o motorista Onassis da Silva que irá levar um paciente oncológico na clínica animi em Lages/SC no dia 02/05/2024.

Quanto aos documentos apresentados:

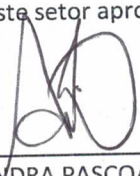
Foi utilizado para viagem o valor de R\$ 255,00 (duzentos e cinquenta e cinco reais).

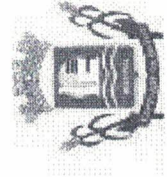
Comprovante de devolução, no dia 09/05/2024 foi realizado no valor de R\$ 45,00 (quarenta e cinco reais).

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, 28 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): 28/05/2024; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2024; Credor: [{"valor": "2709858", "descricao": "ONASSIS DA SILVA / FISICA"}]; Entidades: [{"valor": "1580", "descricao": "FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Número do Empenho: ["644"]; 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.: ONASSIS DA SILVA

Empenho 644	30/04/2024	300,00	752	30/04/2024	( 1 )	0,00	300,00	833	30/04/2024	300,00	0,00
Total do Empenho.:		300,00				0,00	300,00			300,00	0,00
Total do Credor.:		300,00				0,00	300,00			300,00	0,00

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 A ABASTECIMENTO DO VEICULO SPIN RYE1176, ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM PARA O MOTORISTA ONASSIS DA SILVA QUE IRÁ LEVAR UM PACIENTE ONCOLÓGICO NA CLINICA ANIMI EM LAGES/SC NO DIA 02/05/2024.



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO**

Nota de Empenho  
C.N.P.J.: 10.971.858/0001-57  
Município: CAPIVARI DE BAIXO

**Nº do Empenho: 644/2024**  
Data do Empenho: 30/04/2024  
Ordinário

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

Valor Dotação:	3.662.800,00	Empenhos anteriores:	2.734.616,43
Valor Dotação Atualizada:	3.662.800,00	Valor do empenho:	300,00
Total (A):	3.662.800,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	2.734.916,43
		Total (A - B):	927.883,57

Credor:	ONASSIS DA SILVA	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
CPF/CNPJ:	798.989.719-91	Cidade:	UF:
Endereço:		Conta:	1027-0
Banco:	104 - Caixa Econômica Federal	Tipo da Conta:	
Agência:	2362- - CAPIVARI DE BAIXO		

**Especificação:**  
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 A ABASTECIMENTO DO VEICULO SPIN RYE1176, ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM PARA O MOTORISTA ONASSIS DA SILVA QUE IRÁ LEVAR UM PACIENTE ONCOLÓGICO NA CLINICA ANIMI EM LAGES/SC NO DIA 02/05/2024.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 300,00

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 30/04/2024  
Responsável

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

PLINIO DA SILVA VIEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE



**capivari**  
de Baixo  
Juntos construindo o futuro

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

@prefeituracapivaridebaixo.official

@prefeituradecapivaridebaixo

48 3623-1622

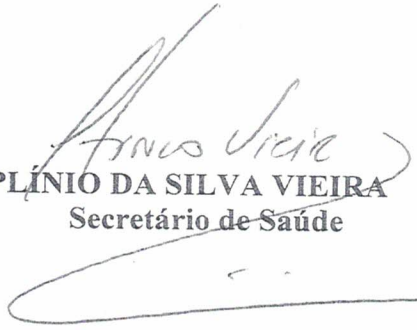
[obras@capivaridebaixo.sc.gov.br](mailto:obras@capivaridebaixo.sc.gov.br)  
[dep.meioambiente@capivaridebaixo.sc.gov.br](mailto:dep.meioambiente@capivaridebaixo.sc.gov.br)

**MEMORANDO Nº 251/2024 - Capivari de Baixo, SC. 30 de Abril de 2024.**

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

Solicitamos autorizar o adiantamento no valor de R\$ 300,00 (trezentos reais), para efetuar despesas com abastecimento do veículo **SPIN RYE 1I76** e pernoite, em viagem à **LAGES/SC, CLINICA ANIMI**, no dia **02/05/2024**, para levar um paciente para tratamento hospitalar oncológico, em nome de **ONASSIS DA SILVA**.

Atenciosamente,

  
**PLÍNIO DA SILVA VIEIRA**  
Secretário de Saúde

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO
<b>Conta origem:</b>	2362   006   00000031-4
<b>Conta destino:</b>	2362   001   00001027-0
<b>Nome destinatário:</b>	ONASSIS DA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 300,00
<b>Identificação da operação:</b>	LIQ 752 ONASSIS
<b>Data de débito:</b>	30/04/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	30/04/2024 13:26:24
<b>Código da operação:</b>	87742221
<b>Chave de segurança:</b>	AGHG756SKPGSAELS
<b>CPF'S autorizadores:</b>	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



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - AMBIENTE  
ESTADO DE SANTA CATARINA

Página: 1 / 1

Data: 02/05/2024

Usuário: jessica.martins

C.N.P.J.: 10.971.858/0001-57

Município: CAPIVARI DE BAIXO

Data da Liquidação: 30/04/2024

Nº da Liquidação: 752/2024

Nº do Empenho: 644/2024

ORDINARIO

Vencimento: 30/04/2024

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:	644/2024	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	300,00	Valor liquidado:	300,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	300,00	Total (B):	300,00
		Total (A - B):	0,00

Credor:	ONASSIS DA SILVA	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	
CPF/CNPJ:	798.989.719-91				
Endereço:		Cidade:		UF:	
Banco:	104 - Caixa Econômica Federal	Conta:	1027-0		
Agência:	2362 - - CAPIVARI DE BAIXO	Tipo da Conta:			

Especificação:

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 A ABASTECIMENTO DO VEICULO SPIN RYE1176, ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM PARA O MOTORISTA ONASSIS DA SILVA QUE IRÁ LEVAR UM PACIENTE ONCOLÓGICO NA CLINICA ANIMI EM LAGES/SC NO DIA 02/05/2024.

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	300,00
-------------------	-----------	--------------	--------

Descontos:				
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	300,00

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: 30/04/2024  
Responsável

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

PLINIO DA SILVA VIEIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

LUIZ FERNANDO ZAPELINI  
Controlador de Tesouraria

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO</b> 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	<b>SOLICITAÇÃO DE FORNECIMENTO</b> <b>Nr.: 331/2024</b>	
	Processo Administrativo: N/A Contrato: Sem termo Sequencial do Contrato: 1844 Aditivo: N/A Data da Contratação: 30/04/2024 Data da Solicitação: 30/04/2024	

Fornecedor: <b>Onassis da Silva</b> CPF/CNPJ: 798.989.719-91 Endereço:  E-mail:	Telefone(s):
---	--------------

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:	0800100017 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Condição de Pagamento:	
Prazo de Entrega:	
Local de Entrega:	
Objeto da Contratação:	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 A ABASTECIMENTO DO VEICULO SPIN RYE1176, VIAGEM LAGES/SC , NO DIA 23/04/2024, PARA LEVAR UM PACIENTE ONCOLÓGICO NA CLINICA ANIMI - EM NOME DO MOTORISTA ONASSIS DA SILVA .
Observações:	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 A ABASTECIMENTO DO VEICULO SPIN RYE1176, VIAGEM LAGES/SC , NO DIA 23/04/2024, PARA LEVAR UM PACIENTE ONCOLÓGICO NA CLINICA ANIMI - EM NOME DO MOTORISTA ONASSIS DA SILVA .
Empenho:	
Despesas:	
	<b>9 - 08.001.10.302.0011.2038.3.3.90.00.00 - Manutenção do Bloco de Atenção Especializada em Saúde</b>
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		300,0000	300,00
					Total Geral:	300,00

Capivari de Baixo/SC, 30 de Abril de 2024

  
 Cahina Jussara Martins  
 Assinatura e Carimbo do Responsável



CNPJ: 85.360.444/0001-90 PAINEL COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA  
 EPP  
 RODOVIA SC-114, KM-253, SN PAINEL RURAL PAINEL-SC 88543-000  
 Fone: (49)3236-1137 I.E.: 254.367.950  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Valor Total: 120,00

NF-e  
 Nº 000.020.184  
 Série 001

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	00001	GASOLINA COMUM			8,306 L X 6,020	50,00
002	00001	GASOLINA COMUM			11,628 L X 6,020	70,00
Qtde. total de itens						002
<b>Valor total R\$</b>						<b>120,00</b>
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						120,00

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 ENTRADA 1  
 SAÍDA  
 Nº 000.020.184  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4224 0585 3604 4400 0190 5500 1000 0201 8411 3283 3582

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342240121699518 03/05/2024 13:28:35

AL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 85.360.444/0001-90

CNPJ / CPF 10.971.858/0001-57		DATA DA EMISSÃO 03/05/2024
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 03/05/2024
UF SC	CEP 88745-000	HORA DA SAÍDA 13:28:33
TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL

ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 41,76 (34,80 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 120,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 120,00

FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

NATUREZA  
 VEICULO  
 INSCRIÇÃO  
 254  
 DESCRITIVO  
 NOME  
 FUNDO  
 ENDEREÇO  
 RUA  
 MURILLO  
 C. A.  
 BA:  
 VA:  
 TIPO  
 Nº  
 E:  
 C:

Consulte pela Chave de Acesso em  
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>  
 4224 0585 3604 4400 0190 5500 1000 0201 8411 3283 3582  
 CONSUMIDOR - CNPJ 10.971.858/0001-57  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE  
 R ERNANI COTRIN 187 CENTRO CAPIVARI DE BAIXO SC

NFC-e nº 000020184 Série 001 03/05/2024 13:28:33  
 Protocolo de Autorização: 342240121699518  
 Data de Autorização: 03/05/2024 13:28:35  
 Operação: 1 - Saída



Código do destinatário: 000548  
 VEIC. PLACA: RYE1176 - KM: 53913 - MEDIA: 0

Valor aprox. dos trib. Fed. R\$ 8,12, Est. R\$ 16,24, Mun. R\$ 0,00  
 Fonte: IBPT  
 PDVSGAPDAF

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CROP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00001	GASOLINA COMUM #DATA#2024-05-03#HORA#13:20:00# ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 Carga tributaria de R\$ 1,3154 por litro	27101259	061	5656	L	8,306	6,020	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001	GASOLINA COMUM #DATA#2024-05-03#HORA#12:08:00# ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 Carga tributaria de R\$ 1,3154 por litro	27101259	061	5656	L	11,628	6,020	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o MATERIAL constante neste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
 Em 06/05/24  
 [Assinatura]  
 A: assinatura  
 NOME: \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_  
 MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Código do destinatário: 000548  
 VEIC. PLACA: RYE1176 - KM: 53913 - MEDIA: 0

Valor aprox. dos trib. Fed. R\$ 8,12, Est. R\$ 16,24, Mun. R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



AUTOATENDIMENTO - AG. TUBARAO

DATA: 09/05/2024

HORA: 15:03:34

TERMINAL: 04251682

CONTROLE: 042516820404

COMPROVANTE DE  
TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS CAIXA - TEV

REMETENTE

CGC/AGENCIA : 2362 / CAPIVARI DE BAIXO, S  
CONTA : 001.00001027-0  
NOME : ONASSIS DA SILVA

FAVORECIDO

CGC/AGENCIA : 2362 / CAPIVARI DE BAIXO, S  
CONTA : 006.00000031-4  
NOME : MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

VALOR : 45,00

DATA DE EFETIVACAO : 09/05/2024

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