

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 0178/2024

Data: 28/05/2024
Destinatário: Marcia Roberg Cargnin
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 Joinville/SC, Hospital Jeser Amarante/ Centrinho, no dia 02/05/2024, para levar um paciente para consulta hospitalar, em nome do motorista **Jean Martins Gonçalves** para efetuar abastecimento do veiculo ARGO RYM 1J98.

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.

8º Prestação de contas R\$ 126,01 – R\$ 100,00 = ficou R\$ 26,01.

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): 29/05/2024; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2024; Credor: [{"valor": "2737667", "descricao": "SIMONE FERNANDES FLORIANO / FISICA"}]; Entidades: [{"valor": "1580", "descricao": "FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Número do Empenho: ["123"]; 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.: SIMONE FERNANDES FLORIANO

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

MEMORANDO Nº 315/2024 - Capivari de Baixo, SC. 02 de maio 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 RYM 1J98** em viagem à **JOINVILLE/SC, HOSPITAL JESER AMARANTE/CENTRINHO**, no dia **02/05/2024**, para levar um paciente para consulta hospitalar, em nome de **JEAN MARTINS GONÇALVES**.

Atenciosamente,



PLÍNIO DA SILVA VIEIRA
Secretário de Saúde

AUTO POSTO SANTOS DUMONT LTDA
 AV. SANTOS DUMONT, 601 - BOM RETIRO
 JOINVILLE - SC 89223-001
 CNPJ: 42.817.448/0001-00 IE: 261.175.882

02/05/2024 10:25:07 CCF:000089808 COD:000157549

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	320102001	#06 002 03#2710, 12, 53#GASOLINA ORIGINAL IPTRANGA					
Fr 17,422 LTX5,74 N1							100,00
TOTAL R\$							100,00
Credito							100,00

MD-5: e3ac4f54a5f9b2ac67aa0d70998bc1c9
 #CF: B06 E100266544,713 EF00266562,135 V17,422
 Trib aprox R\$: 0,00 Fed, 17,10 Est e 0,00
 Mun Fte: IBPT/empresomet/3EF85C
 TP: 5
 CNPJ 10.971.858/0001-57 IE. ISENTO
 CAPIVARI DE BAI CEP 88745-000 Media 0,0km/l
 RUA ERNANI COTRIN 187

TiSrFprJvRkclYFfwmXJDEQ2aKMcV5hn11N1F8JW6Wg=
 MARCA: BENATECH MOD: HP-4200 TH F1 11 ECF-IF VERSAO: 01.99.02
 ECF: 001 LJ: 001 DPR:
 QQQQQQQQTPOTOEUIY 02/05/2024 10:26:05
 01041120101 01110051478 00008980802 05202454932
 FB: BE112010101110051478

AUTO POSTO SANTOS DUMONT LTDA
 AV. SANTOS DUMONT, 601 - BOM RETIRO
 JOINVILLE - SC 89223-001
 CNPJ: 42.817.448/0001-00 IE: 261.175.882

02/05/2024 10:25:07 CCF:000089808 COD:000157549

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	320102001	#06 002 03#2710, 12, 53#GASOLINA ORIGINAL IPTRANGA					
Fr 17,422 LTX5,74 N1							100,00
TOTAL R\$							100,00
Credito							100,00

MD-5: e3ac4f54a5f9b2ac67aa0d70998bc1c9
 #CF: B06 E100266544,713 EF00266562,135 V17,422
 Trib aprox R\$: 0,00 Fed, 17,10 Est e 0,00
 Mun Fte: IBPT/empresomet/3EF85C
 TP: 5
 CNPJ 10.971.858/0001-57 IE. ISENTO
 CAPIVARI DE BAI CEP 88745-000 Media 0,0km/l
 RUA ERNANI COTRIN 187

TiSrFprJvRkclYFfwmXJDEQ2aKMcV5hn11N1F8JW6Wg=
 MARCA: BENATECH MOD: HP-4200 TH F1 11 ECF-IF VERSAO: 01.99.02
 ECF: 001 LJ: 001 DPR:
 QQQQQQQQTPOTOEUIY 02/05/2024 10:26:05
 01041120101 01110051478 00008980802 05202454932
 FB: BE112010101110051478

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em _____

[Assinatura]
 Assinatura

NOME: _____
 CARGO: _____
 MATRÍCULA: _____

Simone Fernandes F. Williams
 Matrícula 00327

Comprovante TEV

CAIXA

Valor
R\$ 100,00

Data
02/05/24
09:34



Operação realizada com sucesso

Dados do Pagador

Conta de débito

2362 | 3701 | 000589951556-9

Dados do Recebedor

Nome do destinatário

JEAN MARTINS GONCALVES

Conta de crédito

2362 | 001 | 00070634-8

Dados da transação

Data de débito

02/05/2024

Código da operação

074042764

Chave de segurança

OQF6EQLGARE1REFL

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

Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

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

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474