



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

Exercício de 2024

Simone Floriano
LANÇADO

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: 700 Data: 09/05/24 Valor: 2.000,00
Projeto/Atividade: 2.037 Manutenção do Bloco de Atenção Primária 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 DOMICÍLIO, CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 700	09/05/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	2.000,00	
18	03/06/2024	Prestação de contas		100,00
19	03/06/2024	Prestação de contas		100,00
20	03/06/2024	Prestação de contas		100,00
21	14/06/2024	Prestação de contas		150,00
22	14/06/2024	Prestação de contas		100,00
23	18/06/2024	Prestação de contas		25,00
25	21/06/2024	Prestação de contas		100,00
26	01/07/2024	Prestação de contas		190,00
0		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 871	10/05/2024	Comprovante:167143	2.000,00	100,00
		Comprovante:1486731		100,00
		Comprovante:174680		100,00
		Comprovante:683919		150,00
		Comprovante:182885		100,00
		Comprovante:1		25,00
		Comprovante:194809		100,00
		Comprovante:119817		190,00
Totais			2.000,00	865,00

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 0217/2024

Data: 01/07/2024
Destinatário:
Beneficiário: Simone Fernandes Floriano
Nota de Empenho: 700
Valor Empenhado: 2.000,00
Valor Utilizado: 190,00

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 São José dos Pinhais /PR, Concessionaria Arteris Planalto Sul, no dia **28/06/2024**, para levar um funcionário para tratar de assuntos relacionados ao passe livre do pedágio, em nome do motorista **Jean Martins Gonçalves** para efetuar despesas com abastecimento do veiculo ARGO RYM 1J58.

Quanto aos documentos apresentados:

Foi utilizado para viagem o valor de R\$ 190,00 (cento e noventa reais) com abastecimento.

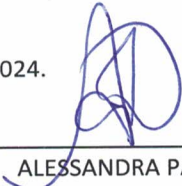
Não foi apresentado comprovante de devolução, pois sempre vai restar um saldo disponível para ser utilizado em casos de emergências.

8º Prestação de contas R\$ 1.325,00 - R\$ 190,00 ficou R\$ 1.135,00.

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, 1 de Julho de 2024.


ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

MEMORANDO Nº 430/2024 - Capivari de Baixo, SC. 27 de junho de 2024.

De: Plínio da Silva Vieira- Secretária de Saúde

Para: CONTABILIDADE

Solicitamos autorizar o adiantamento no valor de R\$ 190,00 (cento e noventa reais), para efetuar despesas com abastecimento do veículo **ARGO RYM 1J58** em viagem à **SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR, CONCESSIONÁRIA ARTERIS PLANALTO SUL**, no dia **28/06/2024**, para levar um funcionário para tratar de assuntos relacionados ao passe livre do pedágio, em nome de **JEAN MARTINS GONÇALVES**.

Atenciosamente,



PLÍNIO DA SILVA VIEIRA
Secretário de Saúde

A P PRUDENTE - PORTICO CNPJ:08.655.137/0001-96
 RUA XV DE NOVENBRO, 4380, GLORIA, JOINVILLE, SC
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	V1	Unit	Total
320102001	ORIGINAL GASOLINA B	31,831	L	5,97		190,03
#DATA#2024-06-28#HORA#13:50:25#						
Qtde. total de itens						1
Subtotal R\$						190,03
Valor Total R\$						190,03
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO (R\$)
MOTIVO GENERICO DE TEF						190,03
Troco R\$						0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
 42240608655137000196650010001198171002232420
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 000119817 Série: 001 Emissão: 28/06/2024 13:54
 Prot. de Autorização: 242240189439916 28/06/2024 13:54:33



Tributos aproximados: Federal R\$ 12,56 (6,61%) / Estadual R\$ 32,50 (17,10%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SC 3EF85C

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
 CNPJ: 10.971.858/0001-57
 VENDEDOR: THIAGO HORMANN DOS ANJOS OBS: CNPJ: 10.971.858/0001-57

A P PRUDENTE - PORTICO CNPJ:08.655.137/0001-96
 RUA XV DE NOVENBRO, 4380, GLORIA, JOINVILLE, SC
 Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	V1	Unit	Total
320102001	ORIGINAL GASOLINA B	31,831	L	5,97		190,03
#DATA#2024-06-28#HORA#13:50:25#						
Qtde. total de itens						1
Subtotal R\$						190,03
Valor Total R\$						190,03
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO (R\$)
MOTIVO GENERICO DE TEF						190,03
Troco R\$						0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>
 42240608655137000196650010001198171002232420
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
 NFC-e nº: 000119817 Série: 001 Emissão: 28/06/2024 13:54
 Prot. de Autorização: 242240189439916 28/06/2024 13:54:33



Tributos aproximados: Federal R\$ 12,56 (6,61%) / Estadual R\$ 32,50 (17,10%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SC 3EF85C

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
 CNPJ: 10.971.858/0001-57
 VENDEDOR: THIAGO HORMANN DOS ANJOS OBS: CNPJ: 10.971.858/0001-57
www.linx.com.br
 Documento emitido por Automação Ipiranga Linx

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 01/07/24

Assinatura
 NOME: Simone Fernandes Floriano
 CARGO:
 MATRÍCULA: 10023