



**Estado de Santa Catarina**  
**Município de Capivari de Baixo**  
**Controle Interno**

**PARECER Nº 01/2023**

**Prestação de Contas**  
**CIS AMUREL R\$585.846,97**  
**Empenho: 146/147/1738 e 148, 1746 e 1747 de 2023**

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Contrato nº 01/2023, 24 de janeiro de 2023, R\$ 585.846,97 e seus aditivos destinados ao CONSÓRCIO da CIS AMUREL.

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS 2023							
MODALIDADE	TIPO DE DESPESA	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho
3.1.90	Folha e encargos	976,25	976,25	976,25	976,25	976,25	976,25
3.3.90	manutenção	851,87	851,87	851,87	851,87	851,87	851,87
Valor Repasse		1828,12	1828,12	1828,12	1828,12	1828,12	1828,12
Saldo da entidade		0	0	0	0	0	0
MODALIDADE	saldo anterior	des.realiz	des.realiz	des.realiz	des.realiz	des.realiz	des.realiz
3.3.90		47.336,56	78.344,62	32.160,73	73.308,48	45.188,41	41.125,69
Valor Repasse		50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00
Saldo da entidade	297.229,08	299.892,52	271.547,90	289.387,17	266.078,69	270.890,28	279.764,59

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS 2023								
MODALIDADE	TIPO DE DESPESA	julho	agosto	setembro	outubro	novembro	dezembro	Total
3.1.90	Folha e encargos	976,25	976,25	976,25	976,25	976,25	976,25	11.715,00
3.3.90	manutenção	851,87	851,87	851,87	851,87	851,87	851,87	10.222,44
Valor Repasse		1828,12	1828,12	1828,12	1828,12	1828,12	1828,12	21.937,44
Saldo da entidade		0	0	0	0	0	0	0
MODALIDADE	saldo anterior	des.realiz	des.realiz	des.realiz	des.realiz	des.realiz	des.realiz	Total
3.3.90		30.411,87	54.898,16	43.084,62	37.673,69	91.045,92	70.655,62	645.234,37
Valor Repasse		50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	21.171,59		521.171,59
Saldo da entidade	297.229,08	299.352,72	294.454,56	301.369,94	313.696,25	243.821,92	173.166,30	

Considerando o empenho 148 os documentos apresentados na prestação de contas de recursos antecipados, conforme relatórios emitidos pela CIS Amurel foram prestados contas até o mês de dezembro o valor de R\$645.234,37. Recibos 25, 26, 35, 36, 70, 71, 128, 129, 178, 179, 219, 237, 266, 267, 316, 317, 365, 366, 416, 417, 466, 467, 513/2023; sendo assim sobra um saldo de R\$ 173.166,30 para serem aplicados no ano de 2024.

Considerando o empenho nº147, 149 e 1738 foram prestados contas no período valor total de R\$11.715,00; R\$10.222,41 e R\$0,03; do relatório de ordem de pagamentos os valores apresentados zeram com os valores pagos, conforme balancete Rua Ernani Cotrin, 187 - Centro - 88745-000 - Capivari de Baixo (SC) Fone: (048) 3621.4449



**Estado de Santa Catarina**  
**Município de Capivari de Baixo**  
**Controle Interno**

de prestação de contas de recursos antecipados, e relatório de ordem de pagamentos emitidos pelo Fundo Municipal de Saúde.

Constam os empenhos 1746 “II – Pela Participação em Consórcio Público – SARASUL” e o empenho 1747 “III – Pela Participação em Consórcio Público – SVO (Serviços de Verificação de óbitos)”.

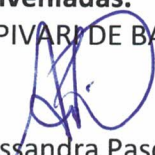
Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de Contas.

Após sugere-se o encaminhamento para baixa de responsabilidade e posterior arquivamento conforme Resolução TC Nº14/2012.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

**Importante: Devo orientar que o município deve pagar em dia as entidades conveniadas.**

CAPIVARI DE BAIXO/SC, 11 de janeiro de 2024.

  
Alessandra Pascoali  
Controle Interno



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(ADIANTAMENTO)

MÊS	ANO	UNIDADE GESTORA	Data do repasse	Nº CONTRATO DE RATEIO
Janeiro ✓	2023 ✓	FMS	30/01/2023 ✓	01/2023
<b>MUNICÍPIO:</b>	<b>CAPIVARI DE BAIXO</b>			

ENTIDADE: CIS AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMUREL

ENDEREÇO: Rua Rio Branco, 67

CEP: 88.7505-160

FONE: 48 3626 5711

RESPONSÁVEL: Rosivaldo da Silva Junior

Presidente do CISAMUREL

**OBJETO: PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PARTE I - RATEIO**

RECIBO Nº 025 e 026/2023 ✓

MODALIDADE	TIPO DESPESA	Valor devido Rateio do custeio	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
3.1.90	Folha e Encargos	R\$ 976,25	R\$ 976,25	R\$ 976,25	
4.4.90	Investimentos				
	<b>Sub-total 1</b>	R\$ 976,25	R\$ 976,25	R\$ 976,25	
3.3.90	Manutenção(a)	R\$ 851,87	R\$ 851,87	R\$ 851,87	
	<b>TOTAL RATEIO</b>	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12	

**PARTE II - PRESTADORES**

Modalidade: 3.3.90	SALDO ANTERIOR	PROCEDIMENTO consulta/exame	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
	R\$ 297.229,08	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 47.336,56	R\$ 299.892,52
DEMONSTRATIVO SINTÉTICO ( VALOR REPASSADO PELO MUNICÍPIO X GASTO EFETIVO)					
<b>TOTAL PRESTADORES (b)</b>	R\$ -	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 47.336,56	R\$ 299.892,52
<b>TOTAL GERAL</b>	R\$ -	R\$ 51.828,12	R\$ 51.828,12		

Ramon Correa Mendes  
 Assessor Contábil  
 CRC-SC 32.794/O-2

Edson Nunes  
 Coordenador Administrativo  
 CIS-AMUREL

# CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA AMUREL

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 025/2023

Tubarão (SC), 24 de janeiro de 2023.

## RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL CUSTEIO

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 1.828,12 (mil oitocentos e vinte e oito reais e doze centavos)**, referente a sua cota/participação para o custeio das atividades do Consórcio para o mês de **janeiro/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.1.71.70.01	Participação em Consórcios – Público	976,25
3.3.71.70.01.01	Participação em Consórcios – Manutenção geral	851,87
4.4.71.70.01	Participação em Consórcios – Imobilizado	
	<b>Total devido</b>	<b>1.828,12</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **47.000-7**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
**Edson Nunes**  
Coordenador Administrativo  
CIS-AMUREL

Exmo. Sr.  
**VICENTE CORREA COSTA**  
MD. Prefeito de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 30/01/2023

# CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA AMUREL

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 026/2023

Tubarão (SC), 24 de janeiro de 2023.

## RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL PRESTADORES

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **RS 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, referente a sua cota/participação para realização de despesas com prestadores no mês de **janeiro/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.3.71.70.01.02	Participação em Consórcios – Prestadores	50.000,00
	<b>Total</b>	<b>50.000,00</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **65.000-5**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
**Edson Nunes**  
Coordenador Administrativo  
CIS-AMUREL

Exmo. Sr.  
**VICENTE CORREA COSTA**  
MD. Prefeito de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 30 /01/2023



CISAMUREL

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado  
Tipo de Conta: ( 100009 ) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Paciente: Todos Consorciado: ( 03 ) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Procedimento: Todos  
Período: de 01/01/2023 até 31/01/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação: Paga SubGrupo: Todos

MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CLÍNICA PRÓ-VIDA LTDA	6	5	268,75	2361,15	2629,90
CLINI X CLÍNICA RADIOLÓGICA LTDA	1	1	24,20	40,80	65,00
HOSPITAL DE CARIDADE SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS	171	171	30696,58	9345,08	40041,66
MULTMED - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	31	31	300,00	4300,00	4600,00
Total:	209	208	31289,53	16047,03	47336,56
Total Geral:	209	208	31289,53	16047,03	47336,56

*Edson Nunes*  
Coordenador Administrativo  
CIS-AMUREL



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(ADIANTAMENTO)

MÊS	ANO	UNIDADE GESTORA	Data do repasse	Nº CONTRATO DE RATEIO
Fevereiro ✓	2023 ✓	FMS	09/02/2023 ✓	01/2023
<b>MUNICÍPIO:</b>	<b>CAPIVARI DE BAIXO</b>			

ENTIDADE: CIS AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMUREL

ENDEREÇO: Rua Rio Branco, 67

CEP: 88.7505-160

FONE: 48 3626 5711

RESPONSÁVEL: Rosivaldo da Silva Junior

Presidente do CISAMUREL

**OBJETO: PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PARTE I - RATEIO**

RECIBO Nº 035 e 036/2023 ✓

MODALIDADE	TIPO DESPESA	Valor devido Rateio do custeio	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
3.1.90	Folha e Encargos	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25 ✓	
4.4.90	Investimentos				
	<b>Sub-total 1</b>	R\$ 976,25	R\$ 976,25	-R\$ 976,25	
3.3.90	Manutenção(a)	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87 ✓	
	<b>TOTAL RATEIO</b>	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12	

**PARTE II - PRESTADORES**

Modalidade: 3.3.90	SALDO ANTERIOR	PROCEDIMENTO consulta/exame	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
	R\$ 299.892,52 ✓	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 78.344,62	R\$ 271.547,90
DEMONSTRATIVO SINTÉTICO ( VALOR REPASSADO PELO MUNICÍPIO X GASTO EFETIVO)					
<b>TOTAL PRESTADORES (b)</b>	R\$ -	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 78.344,62	R\$ 271.547,90
<b>TOTAL GERAL</b>	R\$ -	R\$ 51.828,12	R\$ 51.828,12		

Ramon Correa Mendes  
 Assessor Contabil  
 CRC-SC 32.794/O-2

Edson Nunes  
 Coordenador Administrativo  
 CIS-AMUREL

REC. nº 035/2023

Tubarão (SC), 02 de fevereiro de 2023.

**RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL  
CUSTEIO**

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 1.828,12 (mil oitocentos e vinte e oito reais e doze centavos)**, referente a sua cota/participação para o custeio das atividades do Consórcio para o mês de **fevereiro/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.1.71.70.01	Participação em Consórcios – Público	976,25
3.3.71.70.01.01	Participação em Consórcios – Manutenção geral	851,87
4.4.71.70.01	Participação em Consórcios – Imobilizado	
	<b>Total devido</b>	<b>1.828,12</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **47.000-7**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

*Edson Nunes*  
Coordenador Administrativo  
CIS-AMUREL

Exma. Sra.  
**MARCIA ROBERG CARGNIN**  
MD. Prefeita em exercício de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

Depósito: 09/02/2023



REC. nº 036/2023

Tubarão (SC), 02 de fevereiro de 2023.

**RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL  
PRESTADORES**

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, referente a sua cota/participação para realização de despesas com prestadores no mês de **fevereiro/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.3.71.70.01.02	Participação em Consórcios – Prestadores	50.000,00
	<b>Total</b>	<b>50.000,00</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **65.000-5**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

*Edson Nunes*  
Coordenador Administrativo  
CIS-AMUREL

Exma. Sra.  
**MARCIA ROBERG CARGNIN**  
MD. Prefeita em exercício de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

Depósito: 09/02/2023



## CISAMUREL

## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado  
Tipo de Conta: ( 100009 ) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Paciente: Todos Consorciado: ( 03 ) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Procedimento: Todos  
Período: de 01/02/2023 até 28/02/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação:: Paga SubGrupo: Todos

## MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	77	77	3305,30	1459,70	4765,00
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	94	94	6333,04	7926,96	14260,00
CLÍNICA NEUROLÓGICA TUBARÃO S/S	1	1	0,00	400,00	400,00
CLÍNICA PRÓ-VIDA LTDA	2	2	30,00	265,00	295,00
DI-PREVER - VOLNEI SERVIÇOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA SS LTDA.	3	3	62,88	0,00	62,88
ECO CLÍNICA S/S	34	34	1158,30	4851,70	6010,00
GAMA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	1	1	133,03	13,27	146,30
HOSPITAL DE CARIDADE SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS	180	180	29098,92	10616,67	39715,59
INSTITUTO CATARINENSE DE MEDICINA LTDA	1	1	0,00	70,00	70,00
MEDICINA CABRAL - SERVIÇO DE IMAGEM	15	15	418,00	757,00	1175,00
MULTMED - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	38	38	510,00	5105,00	5615,00
NEUROCICLO - CLÍNICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR LTDA	43	43	0,00	3010,00	3010,00
ORTOIMAGEM CENTRO DE ORTOPEDIA E IMAGEM LTDA	3	3	806,25	303,60	1109,85
SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA	6	6	0,00	1710,00	1710,00
Total:	498	498	41855,72	36488,90	78344,62
Total Geral:	498	498	41855,72	36488,90	78344,62

*Edson Nunes*  
Coordenador Administrativo  
CIS-AMUREL



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(ADIANTAMENTO)

MÊS	ANO	UNIDADE GESTORA	Data do repasse	Nº CONTRATO DE RATEIO
Abril ✓	2023 ✓	FMS	25/04/2023 ✓	01/2023
<b>MUNICÍPIO:</b>	<b>CAPIVARI DE BAIXO</b> ✓			

ENTIDADE: CIS AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMUREL

ENDEREÇO: Rua Rio Branco, 67

CEP: 88.7505-160

FONE: 48 3626 5711

RESPONSÁVEL: Rosivaldo da Silva Junior

Presidente do CISAMUREL

**OBJETO: PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PARTE I - RATEIO**

RECIBO Nº 128 e 129/2023 ✓

MODALIDADE	TIPO DESPESA	Valor devido		DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
		Rateio do custeio	Valor repassado		
3.1.90	Folha e Encargos	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25 ✓	
4.4.90	Investimentos				
	<b>Sub-total 1</b>	R\$ 976,25	R\$ 976,25	-R\$ 976,25	
3.3.90	Manutenção(a)	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87	
	<b>TOTAL RATEIO</b>	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12	

**PARTE II - PRESTADORES**

Modalidade: 3.3.90	SALDO ANTERIOR	PROCEDIMENTO		DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
		consulta/exame	Valor repassado		
	R\$ 289.387,17 ✓	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00 ✓	R\$ 73.308,48 ✓	R\$ 266.078,69
DEMONSTRATIVO SINTÉTICO ( VALOR REPASSADO PELO MUNICÍPIO X GASTO EFETIVO)					
<b>TOTAL PRESTADORES (b)</b>	R\$ -	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 73.308,48	R\$ 266.078,69
<b>TOTAL GERAL</b>	R\$ -	R\$ 51.828,12	R\$ 51.828,12		

Ramon Correa Mendes  
Assessor Contábil  
CRC-SC 32.794/O-2

**Edson Nunes**  
Coordenador Administrativo  
CIS-AMUREL

# CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA AMUREL

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 128/2023

Tubarão (SC), 03 de abril de 2023.

## RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL CUSTEIO

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **RS 1.828,12 (mil oitocentos e vinte e oito reais e doze centavos)**, referente a sua cota/participação para o custeio das atividades do Consórcio para o mês de **abril/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.1.71.70.01	Participação em Consórcios – Público	976,25
3.3.71.70.01.01	Participação em Consórcios – Manutenção geral	851,87
4.4.71.70.01	Participação em Consórcios – Imobilizado	
	<b>Total devido</b>	<b>1.828,12</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **47.000-7**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
**Edson Nunes**  
Coordenador Administrativo,  
CIS-AMUREL.

Exma. Sra.

**MARCIA ROBERG CARGNIN**

MD. Prefeita em exercício de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 25 /04/2023

**CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
REGIÃO DA AMUREL**

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 129/2023

Tubarão (SC), 03 de abril de 2023.

**RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL  
PRESTADORES**

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, referente a sua cota/participação para realização de despesas com prestadores no mês de **abril/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.3.71.70.01.02	Participação em Consórcios – Prestadores	50.000,00
	<b>Total</b>	<b>50.000,00</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **65.000-5**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
**Edeon Nunes**  
Coordenador Administrativo  
CIS-AMUREL

Exmo. Sr.  
**VICENTE CORREA COSTA**  
MD. Prefeito de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 25 /04/2023



## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado  
Tipo de Conta: ( 100009 ) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos  
Consortiado: ( 03 ) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/04/2023 até 30/04/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação: Paga SubGrupo: Todos

## MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
B&D CLINICA MÉDICA SS	5	5	38,10	1211,90	1250,00
BITTENCOURT MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	9	9	215,26	657,74	873,00
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	45	45	1962,60	752,40	2715,00
CENTRO MÉDICO - MEDICINA DIAGNÓSTICA SÃO LUCAS	19	19	774,82	0,00	774,82
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	58	58	4470,28	5549,72	10020,00
CLÍNICA PRÓ-VIDA LTDA	4	4	45,00	1070,00	1115,00
ECO CLÍNICA S/S	43	43	1459,05	4430,95	5890,00
HOSPITAL DE CARIDADE SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS	96	96	18080,66	6380,00	24460,66
INSTITUTO ARTICULAR ORTOPEDIA E MEDICINA DO ESPORTE LTDA	5	5	0,00	350,00	350,00
INSTITUTO CATARINENSE DE MEDICINA LTDA	1	1	0,00	70,00	70,00
MEDICINA CABRAL - SERVIÇO DE IMAGEM	1	1	39,60	210,40	250,00
MULTMED - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	148	148	1300,28	20669,72	21970,00
NEUROCICLO - CLÍNICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR LTDA	49	49	0,00	3430,00	3430,00
SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA	2	2	0,00	140,00	140,00
Total:	485	485	28385,65	44922,83	73308,48
Total Geral:	485	485	28385,65	44922,83	73308,48

*Edson Nunes*  
Coordenador Administrativo  
CIS-AMUREL



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(ADIANTAMENTO)

MÊS	ANO	UNIDADE GESTORA	Data do repasse	Nº CONTRATO DE RATEIO
Março ✓	2023 ✓	FMS	09/03/2023 ✓	01/2023
<b>MUNICÍPIO:</b>	<b>CAPIVARI DE BAIXO ✓</b>			

ENTIDADE: CIS AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMUREL

ENDEREÇO: Rua Rio Branco, 67

CEP: 88.7505-160

FONE: 48 3626 5711

RESPONSÁVEL: Rosivaldo da Silva Junior

Presidente do CISAMUREL

**OBJETO: PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PARTE I - RATEIO**

RECIBO Nº 070 e 071/2023 ✓

MODALIDADE	TIPO DESPESA	Valor devido Rateio do custeio	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
3.1.90	Folha e Encargos	R\$ 976,25	R\$ 976,25	R\$ 976,25	
4.4.90	Investimentos				
	<b>Sub-total 1</b>	R\$ 976,25	R\$ 976,25	-R\$ 976,25	
3.3.90	Manutenção(a)	R\$ 851,87	R\$ 851,87	R\$ 851,87	
	<b>TOTAL RATEIO</b>	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12	

**PARTE II - PRESTADORES**

Modalidade: 3.3.90	SALDO ANTERIOR	PROCEDIMENTO consulta/exame	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
	R\$ 271.547,90	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 32.160,73	R\$ 289.387,17
DEMONSTRATIVO SINTÉTICO ( VALOR REPASSADO PELO MUNICÍPIO X GASTO EFETIVO)					
<b>TOTAL PRESTADORES (b)</b>	R\$ -	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 32.160,73	R\$ 289.387,17
<b>TOTAL GERAL</b>	R\$ -	R\$ 51.828,12	R\$ 51.828,12		

Ramon Correa Mendes  
Assessor Contábil  
CRC-SC 32.794/O-2

Edson Nunes  
Coordenador Administrativo  
CIS-AMUREL

# CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA AMUREL

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 070/2023

Tubarão (SC), 01 de março de 2023.

## RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL CUSTEIO

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 1.828,12 (mil oitocentos e vinte e oito reais e doze centavos)**, referente a sua cota/participação para o custeio das atividades do Consórcio para o mês de **março/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.1.71.70.01	Participação em Consórcios – Público	976,25
3.3.71.70.01.01	Participação em Consórcios – Manutenção geral	851,87
4.4.71.70.01	Participação em Consórcios – Imobilizado	
	<b>Total devido</b>	<b>1.828,12</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **47.000-7**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
**Edson Nunes**  
Coordenador Administrativo  
CIS-AMUREL.

Exmo. Sr.  
**VICENTE CORREA COSTA**  
MD. Prefeito de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 09 /03/2023



# CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA AMUREL

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 071/2023

Tubarão (SC), 01 de março de 2023.

## RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL PRESTADORES


Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, referente a sua cota/participação para realização de despesas com prestadores no mês de **março/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.3.71.70.01.02	Participação em Consórcios – Prestadores	50.000,00
	<b>Total</b>	<b>50.000,00</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **65.000-5**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
**Nunes**  
Secretaria de Administração  
CIS-AMUREL

Exmo. Sr.  
**VICENTE CORREA COSTA**  
MD. Prefeito de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 09 /03/2023



CISAMUREL

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado  
Tipo de Conta: ( 100009 ) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Paciente: Todos Consorciado: ( 03 ) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Procedimento: Todos  
Período: de 01/03/2023 até 31/03/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação:: Paga SubGrupo: Todos

MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	70	70	3115,10	1199,90	4315,00
CENTRO MÉDICO - MEDICINA DIAGNÓSTICA SÃO LUCAS	3	1	45,83	0,00	45,83
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	58	58	4663,78	5776,22	10440,00
ECO CLÍNICA S/S	37	37	951,00	1989,00	2940,00
MEDICINA CABRAL - SERVIÇO DE IMAGEM	7	7	275,55	1339,45	1615,00
MULTMED - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	68	68	870,00	9185,00	10055,00
ORTOIMAGEM CENTRO DE ORTOPEDIA E IMAGEM LTDA	3	3	537,50	322,40	859,90
SÃO LUCAS IMAGEM LTDA	4	4	268,75	1051,25	1320,00
SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TERESINHA	2	2	0,00	570,00	570,00
Total:	252	250	10727,51	21433,22	32160,73
Total Geral:	252	250	10727,51	21433,22	32160,73

*Edson Nunes*  
Coordenador Administrativo  
CIS-AMUREL



CIS-AMUREL  
Consortio Intermunicipal de Saúde da AMUREL

**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(ADIANTAMENTO)

MÊS	ANO	UNIDADE GESTORA	Data do repasse	Nº CONTRATO DE RATEIO
Maio ✓	2023 ✓	FMS	11/05/2023 ✓	01/2023
<b>MUNICÍPIO:</b>	<b>CAPIVARI DE BAIXO ✓</b>			

ENTIDADE: CIS AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMUREL

ENDEREÇO: Rua Rio Branco, 67

CEP: 88.7505-160

FONE: 48 3626 5711

RESPONSÁVEL: Rosivaldo da Silva Junior

Presidente do CISAMUREL

**OBJETO: PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PARTE I - RATEIO**

RECIBO Nº 178 e 179/2023 ✓

MODALIDADE	TIPO DESPESA	Valor devido Rateio do custeio	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
3.1.90	Folha e Encargos	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25	
4.4.90	Investimentos				
	<b>Sub-total 1</b>	R\$ 976,25	R\$ 976,25	-R\$ 976,25	
3.3.90	Manutenção(a)	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87	
	<b>TOTAL RATEIO</b>	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12 ✓	R\$ 1.828,12	

**PARTE II - PRESTADORES**

Modalidade: 3.3.90	SALDO ANTERIOR	PROCEDIMENTO consulta/exame	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
	R\$ 266.078,69 ✓	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00 ✓	R\$ 45.188,41 ✓	R\$ 270.890,28
DEMONSTRATIVO SINTÉTICO ( VALOR REPASSADO PELO MUNICÍPIO X GASTO EFETIVO)					
<b>TOTAL PRESTADORES (b)</b>	R\$ -	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 45.188,41	R\$ 270.890,28
<b>TOTAL GERAL</b>	R\$ -	R\$ 51.828,12	R\$ 51.828,12		

Ramon Correa Mendes  
Assessor Contábil  
CRC-SC 32.794/O-2

Edson Nunes  
Gerente Financeiro  
CIS-AMUREL

# CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA AMUREL

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 178/2023

Tubarão (SC), 03 de maio de 2023.

## RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL CUSTEIO


Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 1.828,12 (mil oitocentos e vinte e oito reais e doze centavos)**, referente a sua cota/participação para o **custeio** das atividades do Consórcio para o mês de **maio/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.1.71.70.01	Participação em Consórcios – Público	976,25
3.3.71.70.01.01	Participação em Consórcios – Manutenção geral	851,87
4.4.71.70.01	Participação em Consórcios – Imobilizado	
	<b>Total devido</b>	<b>1.828,12</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **47.000-7**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
**Edson Nunes**  
Coordenador Administrativo  
CIS-AMUREL

Exma. Sra.

**MARCIA ROBERG CARGNIN**

MD. Prefeita em exercício de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 11 /05/2023

# CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA AMUREL

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 179/2023

Tubarão (SC), 03 de maio de 2023.

## RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL PRESTADORES

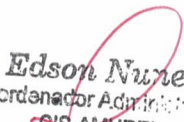
Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **RS 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, referente a sua cota/participação para realização de despesas com prestadores no mês de **maio/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.3.71.70.01.02	Participação em Consórcios – Prestadores	50.000,00
	<b>Total</b>	<b>50.000,00</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **65.000-5**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
**Edson Nunes**  
Coordenador Administrativo  
CIS-AMUREL

Exmo. Sr.  
**VICENTE CORREA COSTA**  
MD. Prefeito de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 11 /05/2023



CISAMUREL

Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado  
Tipo de Conta: ( 10009 ) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consoiciado: ( 03 ) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/05/2023 até 31/05/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação: Paga SubGrupo: Todos

MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
B&D CLINICA MÉDICA SS	12	12	73,34	2866,66	2940,00
BITTENCOURT MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	17	17	308,34	743,66	1052,00
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	44	44	1938,40	711,60	2650,00
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	54	54	4342,14	5377,86	9720,00
ECO CLÍNICA S/S	21	21	639,55	3240,45	3880,00
(METAIMAGEM) - JPP SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA	12	12	1968,00	1203,41	3171,41
MULTMED - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	104	104	730,28	14734,72	15465,00
RESMED SERVIÇOS MÉDICOS S/S	73	73	730,00	4380,00	5110,00
SÃO LUCAS IMAGEM LTDA	5	3	268,75	931,25	1200,00
Total:	342	340	10998,80	34189,61	45188,41
Total Geral:	342	340	10998,80	34189,61	45188,41

*Edson Nunes*  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(ADIANTAMENTO)

MÊS	ANO	UNIDADE GESTORA	Data do repasse	Nº CONTRATO DE RATEIO
Junho	2023	FMS	28/06/2023	01/2023
<b>MUNICÍPIO:</b>	<b>CAPIVARI DE BAIXO</b>			

ENTIDADE: CIS AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMUREL

ENDEREÇO: Rua Rio Branco, 67

CEP: 88.7505-160

FONE: 48 3626 5711

RESPONSÁVEL: Rosivaldo da Silva Junior

Presidente do CISAMUREL

**OBJETO: PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PARTE I - RATEIO**

RECIBO Nº 219 e 237/2023

MODALIDADE	TIPO DESPESA	Valor devido Rateio do custeio	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
3.1.90	Folha e Encargos	R\$ 976,25	R\$ 976,25	R\$ 976,25	
4.4.90	Investimentos				
	<b>Sub-total 1</b>	R\$ 976,25	R\$ 976,25	-R\$ 976,25	
3.3.90	Manutenção(a)	R\$ 851,87	R\$ 851,87	R\$ 851,87	
	<b>TOTAL RATEIO</b>	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12	

**PARTE II - PRESTADORES**

Modalidade: 3.3.90	SALDO ANTERIOR	PROCEDIMENTO consulta/exame	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
	R\$ 270.890,28	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 41.125,69	R\$ 279.764,59
DEMONSTRATIVO SINTÉTICO ( VALOR REPASSADO PELO MUNICÍPIO X GASTO EFETIVO)					
<b>TOTAL PRESTADORES (b)</b>	R\$ -	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 41.125,69	R\$ 279.764,59
<b>TOTAL GERAL</b>	R\$ -	R\$ 51.828,12	R\$ 51.828,12		

Ramon Correa Mendes  
Assessor Contábil  
CRC-SC 82.794/O-2

Edson Nunes  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL



## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado  
Tipo de Conta: ( 100009 ) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortado: ( 03 ) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/06/2023 até 30/06/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação: Paga SubGrupo: Todos

## MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	1	1	10,00	60,00	70,00
BITTENCOURT MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	14	14	712,72	1921,28	2634,00
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	40	40	1800,00	600,00	2400,00
CENTRO MÉDICO - MEDICINA DIAGNÓSTICA SÃO LUCAS	2	1	45,83	0,00	45,83
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	19	19	1689,04	2080,96	3770,00
ECO CLÍNICA S/S	12	12	333,30	731,70	1065,00
HOSPITAL DE CARIDADE SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS	68	68	12291,06	4933,21	17224,27
(METAIMAGEM) - JPP SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA	17	17	3159,64	1432,00	4591,64
MULTMED - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	38	38	630,00	4965,00	5595,00
NEUROCICLO - CLÍNICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR LTDA	45	45	450,00	2700,00	3150,00
OTOCLIN CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	3	3	30,00	180,00	210,00
SÃO LUCAS IMAGEM LTDA	3	1	268,75	101,20	369,95
Total:	262	259	21420,34	19705,35	41125,69
Total Geral:	262	259	21420,34	19705,35	41125,69

Edson Nunes  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL



**CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
REGIÃO DA AMUREL**

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 219/2023

Tubarão (SC), 01 de junho de 2023.

**RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL  
CUSTEIO**

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 1.828,12 (mil oitocentos e vinte e oito reais e doze centavos)**, referente a sua cota/participação para o **custeio** das atividades do Consórcio para o mês de **junho/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.1.71.70.01	Participação em Consórcios – Público	976,25
3.3.71.70.01.01	Participação em Consórcios – Manutenção geral	851,87
4.4.71.70.01	Participação em Consórcios – Imobilizado	
	<b>Total devido</b>	<b>1.828,12</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **47.000-7**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
**Edson Nunes**  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL

Exma. Sra.

**MARCIA ROBERG CARGNIN**

MD. Prefeita em exercício de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 28 /06/2023

# CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA AMUREL

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 237/2023

Tubarão (SC), 01 de junho de 2023.

## RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL PRESTADORES

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **RS 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, referente a sua cota/participação para realização de despesas com prestadores no mês de **junho/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.3.71.70.01.02	Participação em Consórcios – Prestadores	50.000,00
	<b>Total</b>	<b>50.000,00</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **65.000-5**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
**Edson Nunes**  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL

Exmo. Sr.  
**VICENTE CORREA COSTA**  
MD. Prefeito de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 28/06/2023



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(ADIANTAMENTO)

MÊS	ANO	UNIDADE GESTORA	Data do repasse	Nº CONTRATO DE RATEIO
Julho ✓	2023 ✓	FMS	17/08/2023 ✓	01/2023
<b>MUNICÍPIO:</b>	<b>CAPIVARI DE BAIXO</b> ✓			

ENTIDADE: CIS AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMUREL

ENDEREÇO: Rua Rio Branco, 67

CEP: 88.7505-160

FONE: 48 3626 5711

RESPONSÁVEL: Roservaldo da Silva Junior

Presidente do CISAMUREL

**OBJETO: PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PARTE I - RATEIO**

RECIBO Nº 266 e 267/2023 ✓

MODALIDADE	TIPO DESPESA	Valor devido Rateio do custeio	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
3.1.90	Folha e Encargos	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25	
4.4.90	Investimentos				
	<b>Sub-total 1</b>	R\$ 976,25	R\$ 976,25	-R\$ 976,25	
3.3.90	Manutenção(a)	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87	
	<b>TOTAL RATEIO</b>	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12 ✓	R\$ 1.828,12	

**PARTE II - PRESTADORES**

Modalidade: 3.3.90	SALDO ANTERIOR	PROCEDIMENTO consulta/exame	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
	R\$ 279.764,59 ✓	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 30.411,87 ✓	R\$ 299.352,72
DEMONSTRATIVO SINTÉTICO ( VALOR REPASSADO PELO MUNICÍPIO X GASTO EFETIVO)					
<b>TOTAL PRESTADORES (b)</b>	R\$ -	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 30.411,87	R\$ 299.352,72
<b>TOTAL GERAL</b>	R\$ -	R\$ 51.828,12	R\$ 51.828,12		

Ramon Correa Mendes  
 Assessor Contábil  
 CRC-SC 32.794/O-2

Edson Nunes  
 Gerente Financeiro  
 CIS - AMUREL

**CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
REGIÃO DA AMUREL**

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 266/2023

Tubarão (SC), 03 de julho de 2023.

**RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL  
CUSTEIO**

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 1.828,12 (mil oitocentos e vinte e oito reais e doze centavos)**, referente a sua cota/participação para o **custeio** das atividades do Consórcio para o mês de **julho/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.1.71.70.01	Participação em Consórcios – Público	976,25
3.3.71.70.01.01	Participação em Consórcios – Manutenção geral	851,87
4.4.71.70.01	Participação em Consórcios – Imobilizado	
	<b>Total devido</b>	<b>1.828,12</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **47.000-7**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

*Edson Nunes*  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL

Exma. Sra.

**MARCIA ROBERG CARGNIN**

MD. Prefeita em exercício de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 17/08/2023

**CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
REGIÃO DA AMUREL**

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 267/2023

Tubarão (SC), 03 de julho de 2023.

**RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL  
PRESTADORES**

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, referente a sua cota/participação para realização de despesas com prestadores no mês de **julho/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.3.71.70.01.02	Participação em Consórcios – Prestadores	50.000,00
	<b>Total</b>	<b>50.000,00</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **65.000-5**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

*Edson Nunes*  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL

Exmo. Sr.  
**VICENTE CORREA COSTA**  
MD. Prefeito de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 17 /08/2023



## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado  
Tipo de Conta: ( 100009 ) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortado: ( 03 ) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/07/2023 até 31/07/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação: Paga SubGrupo: Todos

## MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
B&D CLINICA MÉDICA SS	42	42	346,20	5793,80	6140,00
BITTENCOURT MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	3	3	152,24	337,76	490,00
CENTRO CATARINENSE DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	3	3	70,25	119,75	190,00
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	22	22	854,75	630,25	1485,00
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	4	4	321,64	398,36	720,00
CLÍNICA PRÓ-VIDA LTDA	3	3	125,00	850,00	975,00
ECO CLÍNICA S/S	22	22	700,95	1874,05	2575,00
INSTITUTO CATARINENSE DE MEDICINA LTDA	1	1	10,00	60,00	70,00
(METAIMAGEM) - JPP SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA	61	61	8336,67	4405,20	12741,87
MULTMED - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	19	19	90,00	2745,00	2835,00
ORTOIMAGEM CENTRO DE ORTOPEDIA E IMAGEM LTDA	7	7	0,00	840,00	840,00
OTOCLIN CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	19	19	180,00	1170,00	1350,00
Total:	206	206	11187,70	19224,17	30411,87
Total Geral:	206	206	11187,70	19224,17	30411,87

*Edson Nunes*  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(ADIANTAMENTO)

MÊS	ANO	UNIDADE GESTORA	Data do repasse	Nº CONTRATO DE RATEIO
Agosto ✓	2023 ✓	FMS	18/08/2023 ✓	01/2023
MUNICÍPIO:	CAPIVARI DE BAIXO ✓			

ENTIDADE: CIS AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMUREL

ENDEREÇO: Rua Rio Branco, 67

CEP: 88.7505-160

FONE: 48 3626 5711

RESPONSÁVEL: Rosivaldo da Silva Junior

Presidente do CISAMUREL

**OBJETO: PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PARTE I - RATEIO**

RECIBO Nº 316 e 317/2023 ✓

MODALIDADE	TIPO DESPESA	Valor devido Rateio do custeio	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
3.1.90	Folha e Encargos	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25	
4.4.90	Investimentos				
	<b>Sub-total 1</b>	R\$ 976,25	R\$ 976,25	-R\$ 976,25	
3.3.90	Manutenção(a)	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87	
	<b>TOTAL RATEIO</b>	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12 ✓	R\$ 1.828,12	

**PARTE II - PRESTADORES**

Modalidade: 3.3.90	SALDO ANTERIOR	PROCEDIMENTO consulta/exame	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
	R\$ 299.352,72 ✓	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00 ✓	R\$ 54.898,16 ✓	R\$ 294.454,56
DEMONSTRATIVO SINTÉTICO ( VALOR REPASSADO PELO MUNICÍPIO X GASTO EFETIVO)					
<b>TOTAL PRESTADORES (b)</b>	R\$ -	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 54.898,16	R\$ 294.454,56
<b>TOTAL GERAL</b>	R\$ -	R\$ 51.828,12	R\$ 51.828,12		

Ramon Correa Mendes  
Assessor Contábil  
CRC-SC 82.794/0-2

**CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
REGIÃO DA AMUREL**

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 316/2023

Tubarão (SC), 01 de agosto de 2023.

**RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL  
CUSTEIO**

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 1.828,12 (mil oitocentos e vinte e oito reais e doze centavos)**, referente a sua cota/participação para o **custeio** das atividades do Consórcio para o mês de **agosto/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.1.71.70.01	Participação em Consórcios – Público	976,25
3.3.71.70.01.01	Participação em Consórcios – Manutenção geral	851,87
4.4.71.70.01	Participação em Consórcios – Imobilizado	
	<b>Total devido</b>	<b>1.828,12</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **47.000-7**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
**Edson Nunes**  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL

Exma. Sra.  
**MARCIA ROBERG CARGNIN**  
MD. Prefeita de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 18 /08/2023



**CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
REGIÃO DA AMUREL**

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 317/2023

Tubarão (SC), 01 de agosto de 2023.

**RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL  
PRESTADORES**

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, referente a sua cota/participação para realização de despesas com prestadores no mês de **agosto/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.3.71.70.01.02	Participação em Consórcios – Prestadores	50.000,00
	<b>Total</b>	<b>50.000,00</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **65.000-5**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

*Edson Nunes*  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL

Exmo. Sr.  
**MARCIA ROBERG CARGNIN**  
MD. Prefeita de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 18 /08/2023



## CISAMUREL

## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado  
Tipo de Conta: ( 100009 ) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Consortiado: ( 03 ) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/08/2023 até 31/08/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação: Paga SubGrupo: Todos

## MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	4	4	0,00	1470,00	1470,00
BITTENCOURT MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	33	33	158,81	4900,19	5059,00
CAPTA SOLUÇÕES AUDITIVAS LTDA	1	1	21,00	29,00	50,00
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	44	44	1959,20	685,80	2645,00
CENTRO MÉDICO - MEDICINA DIAGNÓSTICA SÃO LUCAS	8	8	326,24	0,00	326,24
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	8	8	643,28	796,72	1440,00
CLINICA DE OLHOS SANTA CATARINA LTDA	77	77	927,30	660,00	1587,30
CLÍNICA PRÓ-VIDA LTDA	5	5	149,31	890,69	1040,00
DI-PREVER - VOLNEI SERVIÇOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA SS LTDA.	12	12	489,36	0,00	489,36
ECO CLÍNICA S/S	8	8	355,40	269,60	625,00
(METAIMAGEM) - JPP SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA	140	140	21299,01	9867,25	31166,26
MULTMED - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	58	58	620,60	7499,40	8120,00
OTOCLIN CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	4	4	40,00	240,00	280,00
SÃO LUCAS IMAGEM LTDA	2	1	0,00	600,00	600,00
Total:	404	403	26989,51	27908,65	54898,16
Total Geral:	404	403	26989,51	27908,65	54898,16

Edson Nunes  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(ADIANTAMENTO)

MÊS	ANO	UNIDADE GESTORA	Data do repasse	Nº CONTRATO DE RATEIO
Setembro ✓	2023	FMS	06/10/2023 ✓	01/2023
<b>MUNICÍPIO:</b>	<b>CAPIVARI DE BAIXO</b> ✓			

ENTIDADE: CIS AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMUREL

ENDEREÇO: Rua Rio Branco, 67

CEP: 88.7505-160

FONE: 48 3626 5711

RESPONSÁVEL: Rosivaldo da Silva Junior

Presidente do CISAMUREL

**OBJETO: PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PARTE I - RATEIO**

RECIBO Nº 365 e 366/2023 ✓

MODALIDADE	TIPO DESPESA	Valor devido Rateio do custeio	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
3.1.90	Folha e Encargos	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25	
4.4.90	Investimentos				
	<b>Sub-total 1</b>	R\$ 976,25	R\$ 976,25	-R\$ 976,25	
3.3.90	Manutenção(a)	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87	
	<b>TOTAL RATEIO</b>	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12 ✓	R\$ 1.828,12	

**PARTE II - PRESTADORES**

Modalidade: 3.3.90	SALDO ANTERIOR	PROCEDIMENTO consulta/exame	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
	R\$ 294.454,56 ✓	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00 ✓	R\$ 43.084,62 ✓	R\$ 301.369,94
DEMONSTRATIVO SINTÉTICO ( VALOR REPASSADO PELO MUNICÍPIO X GASTO EFETIVO)					
<b>TOTAL PRESTADORES (b)</b>	R\$ -	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 43.084,62	R\$ 301.369,94
<b>TOTAL GERAL</b>	R\$ -	R\$ 51.828,12	R\$ 51.828,12		

Ramon Correa Mendes  
 Assessor Contábil  
 CRC-SC 32.794/O-2

Edson Nanes  
 Gerente Financeiro  
 CIS - AMUREL

**CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
REGIÃO DA AMUREL**

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 365/2023

Tubarão (SC), 01 de setembro de 2023.

**RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL  
CUSTEIO**

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **RS 1.828,12 (mil oitocentos e vinte e oito reais e doze centavos)**, referente a sua cota/participação para o **custeio** das atividades do Consórcio para o mês de **setembro/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.1.71.70.01	Participação em Consórcios – Público	976,25
3.3.71.70.01.01	Participação em Consórcios – Manutenção geral	851,87
4.4.71.70.01	Participação em Consórcios – Imobilizado	
	<b>Total devido</b>	<b>1.828,12</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **47.000-7**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
**Edson Nunes**  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL

Exma. Sra.  
**MARCIA ROBERG CARGNIN**  
MD. Prefeita de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 06 /10/2023

**CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
REGIÃO DA AMUREL**

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 366/2023

Tubarão (SC), 01 de setembro de 2023.

**RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL  
PRESTADORES**

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, referente a sua cota/participação para realização de despesas com prestadores no mês de **setembro/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.3.71.70.01.02	Participação em Consórcios – Prestadores	50.000,00
	<b>Total</b>	<b>50.000,00</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **65.000-5**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
*Edson Nunes*  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL

Exmo. Sr.  
**MARCIA ROBERG CARGNIN**  
MD. Prefeita de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 06 /10/2023



## CISAMUREL

## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado  
Tipo de Conta: ( 100009 ) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento / Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos  
Consortiado: ( 03 ) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/09/2023 até 30/09/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação: Paga / SubGrupo: Todos

## MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	2	2	0,00	570,00	570,00
B&D CLÍNICA MÉDICA SS	21	21	183,34	2826,66	3010,00
BITTENCOURT MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	7	7	40,00	1000,00	1040,00
CAPTA SOLUÇÕES AUDITIVAS LTDA	3	3	65,00	125,00	190,00
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	75	75	3333,40	1176,60	4510,00
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	34	34	2346,94	2933,06	5280,00
CLÍNICA PRÓ-VIDA LTDA	4	4	273,00	792,00	1065,00
ECO CLÍNICA S/S	38	38	1183,35	3486,65	4670,00
HOSPITAL DE CARIDADE SENHOR BOM JESUS DOS PASSOS	3	3	57,25	112,75	170,00
INSTITUTO CATARINENSE DE MEDICINA LTDA	1	1	10,00	60,00	70,00
(METAIMAGEM) - JPP SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA	33	33	4532,60	2197,02	6729,62
MULTMED - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	94	94	1080,21	12829,79	13910,00
NEUROCICLO - CLÍNICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR LTDA	25	25	250,00	1500,00	1750,00
ORTOIMAGEM CENTRO DE ORTOPEDIA E IMAGEM LTDA	1	1	0,00	120,00	120,00
Total:	341	341	13355,09	29729,53	43084,62
Total Geral:	341	341	13355,09	29729,53	43084,62

*Edson Nunes*  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(ADIANTAMENTO)

MÊS Outubro ✓	ANO 2023	UNIDADE GESTORA FMS	Data do repasse 08/11/2023 ✓	Nº CONTRATO DE RATEIO 01/2023
<b>MUNICÍPIO:</b>	<b>CAPIVARI DE BAIXO ✓</b>			

ENTIDADE: CIS AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMUREL

ENDEREÇO: Rua Rio Branco, 67

CEP: 88.7505-160

FONE: 48 3626 5711

RESPONSÁVEL: Rosivaldo da Silva Junior

Presidente do CISAMUREL

**OBJETO: PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PARTE I - RATEIO**

RECIBO Nº 416 e 417/2023

MODALIDADE	TIPO DESPESA	Valor devido Rateio do custeio	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
3.1.90	Folha e Encargos	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25	
4.4.90	Investimentos				
	<b>Sub-total 1</b>	R\$ 976,25	R\$ 976,25	-R\$ 976,25	
3.3.90	Manutenção(a)	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87	
	<b>TOTAL RATEIO</b>	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12	

**PARTE II - PRESTADORES**

Modalidade: 3.3.90	SALDO ANTERIOR	PROCEDIMENTO consulta/exame	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
	R\$ 301.369,94 ✓	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00 ✓	R\$ 37.673,69 ✓	R\$ 313.696,25
DEMONSTRATIVO SINTÉTICO ( VALOR REPASSADO PELO MUNICÍPIO X GASTO EFETIVO)					
<b>TOTAL PRESTADORES (b)</b>	R\$ -	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 37.673,69	R\$ 313.696,25
<b>TOTAL GERAL</b>	R\$ -	R\$ 51.828,12	R\$ 51.828,12		

Ramon Correa Mendes  
 Assessor Contábil  
 CRC-SC/32.794/O-2

Edson Nunes  
 Gerente Financeiro  
 CIS - AMUREL

**CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
REGIÃO DA AMUREL**

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 416/2023

Tubarão (SC), 02 de outubro de 2023.

**RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL  
CUSTEIO**

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 1.828,12 (mil oitocentos e vinte e oito reais e doze centavos)**, referente a sua cota/participação para o **custeio** das atividades do Consórcio para o mês de **outubro/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.1.71.70.01	Participação em Consórcios – Público	976,25
3.3.71.70.01.01	Participação em Consórcios – Manutenção geral	851,87
4.4.71.70.01	Participação em Consórcios – Imobilizado	
	<b>Total devido</b>	<b>1.828,12</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **47.000-7**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

Exma. Sra.  
**MARCIA ROBERG CARGNIN**  
MD. Prefeita de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

  
**Edson Nunes**  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL

DEPÓSITO EM: 08/11/2023



# CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DA AMUREL

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 417/2023

Tubarão (SC), 02 de outubro de 2023.

## RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL PRESTADORES

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **RS 50.000,00 (cinquenta mil reais)**, referente a sua cota/participação para realização de despesas com prestadores no mês de **outubro/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.3.71.70.01.02	Participação em Consórcios – Prestadores	50.000,00
	<b>Total</b>	<b>50.000,00</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **65.000-5**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
**Edson Nunes**  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL

Exmo. Sr.  
**MARCIA ROBERG CARGNIN**  
MD. Prefeita de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 08 /11/2023



Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado  
Tipo de Conta: ( 100009 ) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Grupo Procedimento: Todos Cidade: Todos  
Consortado: ( 03 ) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Paciente: Todos Procedimento: Todos  
Período: de 01/10/2023 até 31/10/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação: Paga SubGrupo: Todos

MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
B&D CLINICA MÉDICA SS	5	5	35,24	1014,76	1050,00
BITTENCOURT MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	8	7	208,00	890,00	1098,00
CAPTA SOLUÇÕES AUDITIVAS LTDA	3	3	67,00	163,00	230,00
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	68	68	3060,00	1020,00	4080,00
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	35	35	2146,64	5253,36	7400,00
CLÍNICA NEUROLÓGICA TUBARÃO S/S	1	1	0,00	400,00	400,00
CLÍNICA PRÓ-VIDA LTDA	3	3	268,75	376,20	644,95
ECO CLÍNICA S/S	36	36	1061,05	3358,95	4420,00
INSTITUTO CATARINENSE DE MEDICINA LTDA	1	1	10,00	60,00	70,00
(METAIMAGEM) - JPP SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA	25	25	2170,71	900,03	3070,74
MULTMED - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	97	97	1160,14	13189,86	14350,00
OTOCLIN CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	2	2	20,00	120,00	140,00
SÃO LUCAS IMAGEM LTDA	3	3	268,75	451,25	720,00
Total:	287	286	10476,28	27197,41	37673,69
Total Geral:	287	286	10476,28	27197,41	37673,69

*Edson Nunes*  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(ADIANTAMENTO)

MÊS	ANO	UNIDADE GESTORA	Data do repasse	Nº CONTRATO DE RATEIO
Novembro ✓	2023	FMS	08/11/2023 ✓	01/2023
<b>MUNICÍPIO:</b>	<b>CAPIVARI DE BAIXO</b>			

ENTIDADE: CIS AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMUREL

ENDEREÇO: Rua Rio Branco, 67

CEP: 88.7505-160

FONE: 48 3626 5711

RESPONSÁVEL: Rosivaldo da Silva Junior

Presidente do CISAMUREL

**OBJETO: PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PARTE I - RATEIO**

RECIBO Nº 466 e 467/2023 ✓

MODALIDADE	TIPO DESPESA	Valor devido Rateio do custeio	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
3.1.90	Folha e Encargos	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25	
4.4.90	Investimentos				
	<b>Sub-total 1</b>	R\$ 976,25	R\$ 976,25	-R\$ 976,25	
3.3.90	Manutenção(a)	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87	
	<b>TOTAL RATEIO</b>	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12	

**PARTE II - PRESTADORES**

Modalidade: 3.3.90	SALDO ANTERIOR	PROCEDIMENTO consulta/exame	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
	R\$ 313.696,25 ✓	R\$ 21.171,59	R\$ 21.171,59 ✓	R\$ 91.045,92 ✓	R\$ 243.821,92
DEMONSTRATIVO SINTÉTICO ( VALOR REPASSADO PELO MUNICÍPIO X GASTO EFETIVO)					
<b>TOTAL PRESTADORES (b)</b>	R\$ -	R\$ 21.171,59	R\$ 21.171,59	R\$ 91.045,92	R\$ 243.821,92
<b>TOTAL GERAL</b>	R\$ -	R\$ 22.999,71	R\$ 22.999,71		

Ramon Correa Mendes  
 Assessor Contábil  
 CRC-SC 32.794/O-2

*Edson Nunes*  
 Gerente Financeiro  
 CIS - AMUREL

**CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
REGIÃO DA AMUREL**

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 466/2023

Tubarão (SC), 01 de novembro de 2023.

**RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL  
CUSTEIO**

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 1.828,12 (mil oitocentos e vinte e oito reais e doze centavos)**, referente a sua cota/participação para o **custeio** das atividades do Consórcio para o mês de **novembro/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.1.71.70.01	Participação em Consórcios – Público	976,25
3.3.71.70.01.01	Participação em Consórcios – Manutenção geral	851,87
4.4.71.70.01	Participação em Consórcios – Imobilizado	
	<b>Total devido</b>	<b>1.828,12</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **47.000-7**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
**Edson Nunes**  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL

Exma. Sra.  
**MARCIA ROBERG CARGNIN**  
MD. Prefeita de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 08/11/2023

**CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
REGIÃO DA AMUREL**

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 467/2023

Tubarão (SC), 01 de novembro de 2023.

**RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL  
PRESTADORES**

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 21.171,59 (vinte e um mil cento e setenta e um reais e cinquenta e nove centavos)**, referente a sua cota/participação para realização de despesas com prestadores no mês de **novembro/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.3.71.70.01.02	Participação em Consórcios – Prestadores	21.171,59
	<b>Total</b>	<b>21.171,59</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **65.000-5**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

  
*Edson Nunes*  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL

Exmo. Sr.  
**MARCIA ROBERG CARGNIN**  
MD. Prefeita de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 08/11/2023



## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado  
Tipo de Conta: ( 100009 ) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Paciente: Todos Consorciado: ( 03 ) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Procedimento: Todos  
Período: de 01/11/2023 até 30/11/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação: Paga SubGrupo: Todos

## MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
B&D CLINICA MÉDICA SS	30	30	230,48	4329,52	4560,00
BITTENCOURT MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	1	1	40,00	40,00	80,00
CAPTA SOLUÇÕES AUDITIVAS LTDA	10	10	225,25	474,75	700,00
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	116	116	5220,00	1740,00	6960,00
CENTRO MÉDICO - MEDICINA DIAGNÓSTICA SÃO LUCAS	18	18	258,66	0,00	258,66
CLH - CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO SS LTDA	123	123	10484,86	30555,14	41040,00
CLINICA DE OLHOS SANTA CATARINA LTDA	7	7	84,30	60,00	144,30
CLÍNICA NEUROLÓGICA TUBARÃO S/S	4	4	108,00	1492,00	1600,00
CLÍNICA PRÓ-VIDA LTDA	3	3	25,00	1900,00	1925,00
ECO CLÍNICA S/S	17	17	704,75	2225,25	2930,00
ESPLÊNDICE- CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	138	138	7137,81	13287,19	20425,00
GAMA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	1	1	133,03	13,27	146,30
(METAIMAGEM) - JPP SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA	56	56	4851,61	2415,05	7266,66
NEUROCICLO - CLÍNICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR LTDA	25	25	250,00	1500,00	1750,00
OTOCLIN CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	18	18	180,00	1080,00	1260,00
Total:	567	567	29933,75	61112,17	91045,92
Total Geral:	567	567	29933,75	61112,17	91045,92

*Edson Nunes*  
Gerente Financeiro  
CIS-AMUREL



**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS**

(ADIANTAMENTO)

MÊS	ANO	UNIDADE GESTORA	Data do repasse	Nº CONTRATO DE RATEIO
Dezembro ✓	2023	FMS	07/12/2023 ✓	01/2023
MUNICÍPIO:	CAPIVARI DE BAIXO ✓			

ENTIDADE: CIS AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMUREL

ENDEREÇO: Rua Rio Branco, 67

CEP: 88.7505-160

FONE: 48 3626 5711

RESPONSÁVEL: Rosenvaldo da Silva Junior

Presidente do CISAMUREL

**OBJETO: PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**PARTE I - RATEIO**

RECIBO Nº 513/2023 ✓

MODALIDADE	TIPO DESPESA	Valor devido Rateio do custeio	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
3.1.90	Folha e Encargos	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25 ✓	R\$ 976,25	
4.4.90	Investimentos				
	<b>Sub-total 1</b>	R\$ 976,25	R\$ 976,25	-R\$ 976,25	
3.3.90	Manutenção(a)	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87 ✓	R\$ 851,87	
	<b>TOTAL RATEIO</b>	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12 ✓	R\$ 1.828,12	

**PARTE II - PRESTADORES**

Modalidade: 3.3.90	SALDO ANTERIOR	PROCEDIMENTO consulta/exame	Valor repassado	DESP.REALIZADA	SALDO FINAL
	R\$ 243.821,92 ✓			R\$ 70.655,62 ✓	R\$ 173.166,30
DEMONSTRATIVO SINTÉTICO ( VALOR REPASSADO PELO MUNICÍPIO X GASTO EFETIVO)					
<b>TOTAL PRESTADORES (b)</b>	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 70.655,62	R\$ 173.166,30
<b>TOTAL GERAL</b>	R\$ -	R\$ 1.828,12	R\$ 1.828,12		

Ramon Correa Mendes  
Assessor Contábil  
CRC-SC 32.794/O-2

Edson Nunes  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL

**CIS-AMUREL - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA  
REGIÃO DA AMUREL**

Pessoa Jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ sob nº. 02.715.882/0001-05

REC. nº 513/2023

Tubarão (SC), 01 de dezembro de 2023.

**RECIBO DE REPASSE FINANCEIRO – CISAMUREL  
CUSTEIO**

Recebemos do Município de Capivari de Baixo, ente consorciado pela Lei Municipal nº 1.172/2008, de 26 de junho de 2008, o valor de **R\$ 1.828,12 (mil oitocentos e vinte e oito reais e doze centavos)**, referente a sua cota/participação para o **custeio** das atividades do Consórcio para o mês de **dezembro/2023**, tudo de acordo com o Contrato de Rateio nº 01/2023, celebrado entre o Município e o Consórcio Intermunicipal de Saúde - CISAMUREL, em 24/01/2023.

Conforme o detalhamento da despesa do TCE, as transferências para os Consórcios Públicos deverão ser registradas na modalidade 71 e no elemento 70.00 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO e no detalhamento 70.01 - Participação em Consórcio Público.

Município	Elemento	Valor
3.1.71.70.01	Participação em Consórcios – Público	976,25
3.3.71.70.01.01	Participação em Consórcios – Manutenção geral	851,87
4.4.71.70.01	Participação em Consórcios – Imobilizado	
	<b>Total devido</b>	<b>1.828,12</b>

Este recibo só será válido após o crédito do respectivo valor, no Banco do Brasil S.A., agência **0201-1**, conta corrente nº. **47.000-7**, em favor do CIS-AMUREL.

Atenciosamente,

*Edson Nunes*  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL

Exma. Sra.  
**MARCIA ROBERG CARGNIN**  
MD. Prefeita de Capivari de Baixo  
Capivari de Baixo (SC)

DEPÓSITO EM: 07/12/2023





## Resumo dos Procedimentos

Prestador: Todos Forma Organização: Todos Forma de Apresentação: Consorciado  
Tipo de Conta: ( 100009 ) PROCEDIMENTOS Tipo de Data: Pagamento Cidade: Todos Grupo Procedimento: Todos  
Paciente: Todos Consorciado: ( 03 ) MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO Procedimento: Todos  
Período: de 01/12/2023 até 31/12/2023 Tipo de Resumo: Prestador Ordenação: Tipo de Resumo Grupo: Todos  
Situação:: Paga SubGrupo: Todos

## MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prestador	Qt. Solic.	Qt Aplic.	Valor SUS	Valor Compl.	Valor Total
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SANTA TERESINHA	1	1	3,38	176,62	180,00
B&D CLINICA MÉDICA SS	18	18	102,86	3657,14	3760,00
BITTENCOURT MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS S/S	4	4	64,00	645,00	709,00
CAPTA SOLUÇÕES AUDITIVAS LTDA	17	17	373,00	797,00	1170,00
CDI IMAGEM LTDA ME	1	1	39,60	25,40	65,00
CENTRO DE IMAGEM SUL LTDA ME	50	50	2267,46	912,54	3180,00
CENTRO DE SAÚDE BEIRA RIO - ACR MEDICAL	5	5	50,00	300,00	350,00
CENTRO MÉDICO - MEDICINA DIAGNÓSTICA SÃO LUCAS	205	205	2972,26	0,00	2972,26
CLÍNICA NEUROLÓGICA TUBARÃO S/S	1	1	27,00	373,00	400,00
ECO CLÍNICA S/S	28	28	943,25	3261,75	4205,00
ESPLÊNDICE- CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	148	148	7733,82	14161,18	21895,00
(METAIMAGEM) - JPP SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA	158	158	18836,06	9673,30	28509,36
NEUROCICLO - CLÍNICA DE ATENDIMENTO INTERDISCIPLINAR LTDA	24	24	240,00	1440,00	1680,00
OTOCLIN CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	14	14	140,00	840,00	980,00
SÃO LUCAS IMAGEM LTDA	2	2	268,75	331,25	600,00
Total:	676	676	34061,44	36594,18	70655,62
Total Geral:	676	676	34061,44	36594,18	70655,62

*Edson Nunes*  
Gerente Financeiro  
CIS - AMUREL