



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

Exercício de 2024

São Paulo
LANÇADO

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE CAPIVARI DE BAIXO
 Ordenador da Despesa:
 Entidade Beneficiada: MICHAEL DE JESUS MENDES C.P.F.: 032.786.759-08
 Endereço: CEP:
 Responsável: CPF:
 Nota Empenho Número: 1246 Data: 20/09/24 Valor: 1.500,00
 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 , PARA ADIANTAMENTO DO SERVIDOR MICHAEL DE JESUS MENDES ,MATRÍCULA 81821,PARA EFETUAR DESPESAS COM ABASTECIMENTOS , BORRACHARIA E HOSPEDAGEM EM CARÁTER DE URGÊNCIAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SETOR DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO (TFD),CONFORME A SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 1246	20/09/2024	Valor recebido nesta data conforme empenho	1.500,00	
28	20/09/2024	Prestação de contas		50,00
29	20/09/2024	Prestação de contas		50,00
30	20/09/2024	Prestação de contas		100,00
31	20/09/2024	Prestação de contas		50,00
0		Devolução de Adiantamento		0,00
Pagamento: 1732	20/09/2024	Comprovante:134201	1.500,00	50,00
		Comprovante:12673		50,00
		Comprovante:134987		100,00
		Comprovante:52469		50,00
Totais			1.500,00	250,00

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 0312/2024

Data: 09/09/2024
Destinatário: Plinio Da Silva Vieira
Beneficiário: MICHAEL DE JESUS MENDES
Nota de Empenho: 1010 1246
Valor Empenhado: 1.500,00
Valor Utilizado: 50,00

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, para adiantamento do servidor Michael de Jesus Mendes, matrícula 81821, para efetuar despesas com abastecimentos, borracharia e hospedagem em caráter de urgências para atender as necessidades do setor de tratamento fora do domicílio (TFD), conforme a solicitação em anexo.

Em viagem á Porto Alegre, levar a servidora Cristina Sousa da Silveira e o paciente Henrique Fortunato Cabral, no dia **15/08/2024**, reunião de saúde no hospital das clinicas, para efetuar despesas com abastecimento do veiculo SPIN RYE LI76.

Quanto aos documentos apresentados:

Foi utilizado para viagem o valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) com abastecimento.


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

3º Prestação de contas R\$ 1.500,00 - R\$50,00 ficou um saldo de R\$ 1.300,00

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 N.TC-33/2024., 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, 09 de setembro de 2024.


ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

MEMORANDO SMS/2024 - Capivari de Baixo, SC. 15 de agosto de 2024.

De: Plínio da Silva Vieira- Secretaria de Saúde

Para: CONTABILIDADE

Solicitamos autorizar o adiantamento no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais), para efetuar despesas com abastecimento do veículo **SPIN RYE 1i76** em viagem com urgência à **Porto Alegre/ RS**, para levar servidora **Cristina Sousa da Silveira** e o paciente Henrique Fortunato Cabral para **reunião de saúde no Hospital das Clínicas, juntamente com a Secretaria Estadual de Saude do RS e membros do Ministério da Saúde**, para tratar do fornecimento da dieta NPT e insumos para continuidade do tratamento do paciente acima citado.

Data viagem **15/08/2024**

Hora saída: 06:00

Hora retorno: 18:00

Motorista: Michael de Jesus Mendes

Atenciosamente,



Plínio da Silva Vieira
Secretário de saúde
Matricula 12245

PLÍNIO DA SILVA VIEIRA
Secretário de Saúde

FUNDO MUN. SAÚDE

POSTO DOTA 10 - SAÚDE MUNIC. DE BATERIA LTDA
 CNPJ: 28.161.676/0001-57
 RUA DA BRANCA, 100 - JARDIM CARLOS, BATERIA - SC
 FONE: (51) 4041-8700

Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
Gasolina comum	0,547 L	5,00	50,00
Total			50,00

Valor Total R\$ 50,00
 Forma de Pagamento: REDE - MASTERCARD - I

Consumidor Fundo Municipal de Saúde de Capivárí de Baixo
 CNPJ: 19.571.858/0001-57
 Avenida Lúcia Inês Centro Capivárí de Baixo - SC

NF-e nº: 2462 Série: 4 Emitido em: 15/06/2024 às 15:11
 Prot. de Autorização: 242240123575621 15/06/2024 15:20:01
 Operador: Saída Via: Consumidor



Ítens aprox R\$ 6,20 Fed | R\$ 8,50 Est | R\$ 0,00 Mun | Fonte IBPT(23.2.A)

Observações:
 Caixa: 10608 | Fun: 4 - JOSE CLEBIO MACHADO MOREIRA
 Frente: 44
 Placa: 89E1176
 CN: 88400
 Forma de Pagamento: REDE - MASTERCARD - I
 ICMS MONOFÁSICO COBRADO ANTERIORMENTE POR MEIO DO CONVÊNIO ICMS 199/2022 I BC - GASOLINA COMUM COM QUANTIDADE DE BASE DE CÁLCULO DE ICMS MONOFÁSICO DE R\$ 0,55 E VALOR DO ICMS MONOFÁSICO DE R\$ 11,75
 Impresso por Argo Sistemas - argosistemas.com

FUNDO MUN. SAÚDE

POSTO DOTA 10 - SAÚDE MUNIC. DE BATERIA LTDA
 CNPJ: 28.161.676/0001-57
 RUA DA BRANCA, 100 - JARDIM CARLOS, BATERIA - SC
 FONE: (51) 4041-8700

Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
Gasolina comum	0,547 L	5,00	50,00
Total			50,00

Valor Total R\$ 50,00
 Forma de Pagamento: REDE - MASTERCARD - I

Consumidor Fundo Municipal de Saúde de Capivárí de Baixo
 CNPJ: 19.571.858/0001-57
 Avenida Lúcia Inês Centro Capivárí de Baixo - SC

NF-e nº: 2462 Série: 4 Emitido em: 15/06/2024 às 15:11
 Prot. de Autorização: 242240123575621 15/06/2024 15:20:01
 Operador: Saída Via: Consumidor



Ítens aprox R\$ 6,20 Fed | R\$ 8,50 Est | R\$ 0,00 Mun | Fonte IBPT(23.2.A)

Observações:
 Caixa: 10608 | Fun: 4 - JOSE CLEBIO MACHADO MOREIRA
 Frente: 44
 Placa: 89E1176
 CN: 88400
 Forma de Pagamento: REDE - MASTERCARD - I
 ICMS MONOFÁSICO COBRADO ANTERIORMENTE POR MEIO DO CONVÊNIO ICMS 199/2022 I BC - GASOLINA COMUM COM QUANTIDADE DE BASE DE CÁLCULO DE ICMS MONOFÁSICO DE R\$ 0,55 E VALOR DO ICMS MONOFÁSICO DE R\$ 11,75
 Impresso por Argo Sistemas - argosistemas.com

CERTIFICO que o MATERIAL constante neste documento foi PRESTADO e assinado em 21/06/2024

[Signature]

NOME: Michael de Jesus Mendes
 CARGO: Ass. Especial Executivo
 MATRICULA: 81821