



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

*San 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
32	20/09/2024	Prestação de contas		100,00
33	20/09/2024	Prestação de contas		100,00
34	20/09/2024	Prestação de contas		100,00
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
		Comprovante:150		100,00
		Comprovante:166		100,00
		Comprovante:163		100,00
Totais			1.500,00	550,00

# 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 0315/2024

**Data:** 11/09/2024  
**Destinatário:** Plinio Da Silva Vieira  
**Beneficiário:** MICHAEL DE JESUS MENDES  
**Nota de Empenho:** 1010-1246  
**Valor Empenhado:** 1.500,00  
**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 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 Joinville/SC, Centrinho no dia **29/08/2024**, para levar um paciente em consulta hospitalar, em nome do motorista **Jean Martins Gonçalves**, para efetuar despesas com abastecimento do veículo ARGO RYM 1J58.

Quanto aos documentos apresentados:

Foi utilizado para viagem o valor de R\$ 100,00 (cem reais) com abastecimento.

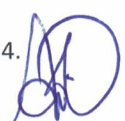
Não foi apresentado comprovante de devolução, pois sempre vai restar um saldo disponível para ser utilizado em casos de emergências.

6° Prestação de contas R\$ 1.500,00 - R\$100,00 ficou um saldo de R\$ 1.000,00

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, 11 de setembro de 2024.

  
ALESSANDRA PASCOALI  
Controle Interno do Município

**MEMORANDO Nº 569/2024 - Capivari de Baixo, SC. 29 de agosto de 2024.**

**De:** Plínio da Silva Vieira- Secretária 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 1J58** em viagem à **JOINVILLE/SC, CENTRINHO**, no dia **29/08/2024**, para levar um paciente em consulta hospitalar, em nome de **JEAN MARTINS GONÇALVES**.

Atenciosamente,

  
Plínio da Silva Vieira  
Secretário de Saúde  
Matrícula: 12245

**PLÍNIO DA SILVA VIEIRA**  
Secretário de Saúde

DANFE SIMPLIFICADO  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



4224 0942 6174 4600 0100 6500 1000 0001 6313 7872 7854  
OPERAÇÃO: 1-Saida SÉRIE: 1 NÚMERO: 163  
EMISSÃO: 29/08/2024

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:  
242240141610402 29/08/2024 12:06:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
VDA COMB,LUB.ADQ. DSTN.A

EMITENTE:  
AUTO POSTO SANTOS DUMONTT LTDA  
CNPJ: 42.617.446/0001-00 - I.E: 261.175.882  
JOINVILLE-SC

DESTINATÁRIO/REMETENTE:  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO  
CNPJ: 10.971.858/0001-57  
CAPIVARI DE BAIXO-SC, (48) 3621-4400

PRODUTOS/SERVIÇOS:		Qtde	Un	V.Unit	V.Total	V.Trib.
1	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA					
0		15,975	LT	6,26	100,00	17,10
Valor Total dos Produtos:						100,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA:</b>						<b>100,00</b>

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 17,10

DADOS ADICIONAIS/INF COMPL:

Cliente: Código: 572 Atendente: GLEYCE Tipo Pagto(s):  
5PLACA: RYM-J58 KM: 38.819 #DATA#2024-08-  
29#HORA#11:59:42# Trib apr: R\$ 0,00 Fed. e R\$ 17,10 Est e  
R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3EF85C  
INF.COMP: ICMS monofasico sobre combust cobrado  
ant conf.Conv.ICMS 199/2022

www.methodinformatica.com.br  
Gerado em 29/08/2024 as 12:06:45 pelo UniDANFE 3.9.4 Free -  
www.unidanfe.com.br

DANFE SIMPLIFICADO  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



4224 0942 6174 4600 0100 6500 1000 0001 6313 7872 7854  
OPERAÇÃO: 1-Saida SÉRIE: 1 NÚMERO: 163  
EMISSÃO: 29/08/2024

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:  
242240141610402 29/08/2024 12:06:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
VDA COMB,LUB.ADQ. DSTN.A

EMITENTE:  
AUTO POSTO SANTOS DUMONTT LTDA  
CNPJ: 42.617.446/0001-00 - I.E: 261.175.882  
JOINVILLE-SC

DESTINATÁRIO/REMETENTE:  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO  
CNPJ: 10.971.858/0001-57  
CAPIVARI DE BAIXO-SC, (48) 3621-4400

PRODUTOS/SERVIÇOS:		Qtde	Un	V.Unit	V.Total	V.Trib.
1	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA					
0		15,975	LT	6,26	100,00	17,10
Valor Total dos Produtos:						100,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA:</b>						<b>100,00</b>

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 17,10

DADOS ADICIONAIS/INF COMPL:

Cliente: Código: 572 Atendente: GLEYCE Tipo Pagto(s):  
5PLACA: RYM-J58 KM: 38.819 #DATA#2024-08-  
29#HORA#11:59:42# Trib apr: R\$ 0,00 Fed. e R\$ 17,10 Est e  
R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3EF85C  
INF.COMP: ICMS monofasico sobre combust cobrado  
ant conf.Conv.ICMS 199/2022

www.methodinformatica.com.br  
Gerado em 29/08/2024 as 12:06:45 pelo UniDANFE 3.9.4 Free -  
www.unidanfe.com.br

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
deste documento foi RECEBIDO e aceito  
Em 30/08/2024  
Assinatura  
NOME: Michael de Jesus Mendes  
CARGO: Ass. Especial Exatris  
MATRÍCULA: 81821