



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

Sumário:
LANÇADO

Exercício de 2024

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
35	09/10/2024	Prestação de contas		100,00
36	14/11/2024	Prestação de contas		90,65
37	14/11/2024	Prestação de contas		100,00
38	03/12/2024	Prestação de contas		60,00
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
		Comprovante:243		100,00
		Comprovante:111330		90,65
		Comprovante:296		100,00
		Comprovante:308		60,00
Totais			1.500,00	900,65

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 0399/2024

Data: 02/12/2024
Destinatário: JÉSSICA MARTINS CAMILO
Beneficiário: MICHAEL DE JESUS MENDES
Nota de Empenho: 1246
Valor Empenhado: 1.500,00
Valor Utilizado: 60,00

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.

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, JESER AMARANTE no dia **18/11/2024**, para levar um paciente em consulta hospitalar, em nome de 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\$ 60,00 (sessenta reais) com abastecimento.

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

11º Prestação de contas R\$ 1.500,00 - R\$60,00 ficou um saldo de R\$ 599,35

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.

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, 02 de Dezembro de 2024



ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

MEMORANDO Nº 751/2024 - Capivari de Baixo, SC. 21 de novembro de 2024.

De: Plínio da Silva Vieira- Secretária de Saúde
Para: CONTABILIDADE

Solicitamos autorizar o adiantamento no valor de R\$ 60,00 (sessenta reais), para efetuar despesas com abastecimento do veículo **ARGO RYM 1J58** em viagem à **JOINVILLE/SC**, **JESER AMARANTE**, no dia **18/11/2024**, 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 1142 6174 4460 0100 5597 100010003 0812 7745 6153

OPERAÇÃO: 1-Saida SERIE: 1 NUMERO: 308
EMIÇÃO: 18/11/2024

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
242240251614263 18/11/2024 10:53:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VDA COMB.LUB.ADO.DSTN.A

EMITENTE:
AUTO POSTO SANTOS DUMONIT 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:	Cód	Descrição	Qtde	Un	V.Unit	V.Total	V.Trib.
1		GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	9,616	LT	6,24	60,00	10,26
0							60,00
Valor Total dos Produtos:							60,00
VALOR TOTAL DA NOTA:							60,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 10,26

DADOS ADICIONAIS/INF COMPL:

Cliente: Código: 572 Atendente: GLEYCE Tipo Pagto(s):
4PLACA RYM-J158 KM: 51.398 FRENTE: CANDIDO DA
#DATA#2024-11-18#HORA#10:44:44# Trib apr: R\$ 0,00 Fed. e
R\$ 10,26 Est. e R\$ 0,00 Mun.
Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3EFB5C JEAN M
GONCALVES INF.COMP. ICMS monofasico sobre
combust.cobrado ant.conf.Conv.ICMS 199/2022.

www.methodinformatica.com.br
Gerado em 18/11/2024 as 10:53:36 pelo UniDANFE 3.9.4 Free -
www.unidanfe.com.br

DANFE SIMPLIFICADO
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



4224 1142 6174 4460 0100 5597 100010003 0812 7745 6153

OPERAÇÃO: 1-Saida SERIE: 1 NUMERO: 308
EMIÇÃO: 18/11/2024

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
242240251614263 18/11/2024 10:53:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VDA COMB.LUB.ADO.DSTN.A

EMITENTE:
AUTO POSTO SANTOS DUMONIT 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:	Cód	Descrição	Qtde	Un	V.Unit	V.Total	V.Trib.
1		GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	9,616	LT	6,24	60,00	10,26
0							60,00
Valor Total dos Produtos:							60,00
VALOR TOTAL DA NOTA:							60,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 10,26

DADOS ADICIONAIS/INF COMPL:

Cliente: Código: 572 Atendente: GLEYCE Tipo Pagto(s):
4PLACA RYM-J158 KM: 51.398 FRENTE: CANDIDO DA
#DATA#2024-11-18#HORA#10:44:44# Trib apr: R\$ 0,00 Fed. e
R\$ 10,26 Est. e R\$ 0,00 Mun.
Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3EFB5C JEAN M
GONCALVES INF.COMP. ICMS monofasico sobre
combust.cobrado ant.conf.Conv.ICMS 199/2022.

www.methodinformatica.com.br
Gerado em 18/11/2024 as 10:53:36 pelo UniDANFE 3.9.4 Free -
www.unidanfe.com.br

CERTIFICADO que o MATERIAL constante
deste documento foi RECEBIDO e aceito
SERVIÇO PRESTADO
Em 18/11/2024
NOME: Michael de Jesus Mendes
CARGO: Am. Exat.
MATRÍCULA: 81821