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 0376/2025

Data:	21/08/2025
Destinatário:	JÉSSICA MARTINS CAMILO
Beneficiário:	ANDRELISE MENDES DE SOUZA
Nota de Empenho:	845
Valor Empenhado:	300,00
Valor Utilizado:	221,37

I. ANÁLISE E FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

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.

1. **Da Concessão e Finalidade:** Solicitação para adiantamento de valor para despesas: importe REF.PAGAMENTO de ADIANTAMENTO,PARA custear despesa com ALIMENTAÇÃO, na cidade de TUBARÃO/SC, para participar da CONFERÊNCIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA, no dia 07 de MAIO de 2025, Memorando Interno SMDS nº.332/2025.

Esta finalidade está amparada na Lei Municipal N. 1299/2010, que permite a realização de despesas no regime de adiantamento decorrentes de "viagens, alimentação e estadia de delegações e/ou conselhos, representativos do Município" (Art. 4º, II).

2. **Da Aplicação dos Recursos:** Foi utilizado para viajem o valor de R$ 221,37 (duzentos e vinte um reais e trinta e sete centavos) com despesas. Comprovantes seguem anexos.

3. **Da Devolução do Saldo:** Restando um saldo não aplicado de R$ 78,63, foi anexado o comprovante de devolução ao Fundo Municipal de Capivari de Baixo.

II. CONCLUSÃO E PARECER

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, e dispostos na Instrução Normativa Instrução Normativa TC nº 33/2024 - TCE/SC, 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, 21 de Agosto de 2025.

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

Última alteração: RÉGIA ADRIANA PEDRO AGUIAR - 21/08/2025 - 09:06

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

Data: 21/08/2025

Usuário: REGIAAGUIAR

ENTIDADE(S): FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Credor: {"valor":"2732092","descricao":"ANDRELISE MENDES DE SOUZA / FISICA"}; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2025; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Data Final (emissão empenho): 21/08/2025; Consolidado: N; Entidades: [{"valor":"1580","descricao":"FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Numero do Empenho: ["845"]; Tipo Documento: TODOS - Versão: 46 de 10/01/2025 15:03:39

DESPESAS								PAGAMENTOS			
DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO								
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Nº / Tipo Documento	Retido	Valor	Documento	Data	Valor Pago	Saldo a pagar

Entidade.: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO**

Credor.: **ANDRELISE MENDES DE SOUZA**

Empenho 845 PELA DESPESA EMPENHADA COM ALIMENTAÇÃO DOS 4 (QUATRO) REPRESENTANTES/DELEGADOS DO MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO NA ETAPA REGIONAL DA CONFERÊNCIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA A SER REALIZADA NO MUNICÍPIO DE TUBARÃO NO DIA 07 DE MAIO DE 2025. SEGUE EM ANEXO A ESTE DOCUMENTO A PROGRAMAÇÃO E DETALHES DESTA CONFERÊNCIA.

06/05/2025	300,00	783	06/05/2025 ( )	0,00	300,00	1019	30/05/2025	0,00	300,00	**0,00**
Total do Empenho.:	**300,00**			**0,00**	**300,00**				**300,00**	**0,00**
Total do Credor.:	**300,00**			**0,00**	**300,00**				**300,00**	**0,00**

Capivari de Baixo
Juntos construindo o futuro

Av. Ernani Cotrin , 187, Centro
88745-000 - Capivari de Baixo - SC
@prefeituracapivaridebaixo.oficial
@prefeituradecapivaridebaixo
48 3621-4400

Capivari de Baixo, 05 de abril de 2025.

Memorando 332/2025

De: Secretaria Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Para: Jéssica Camilo – Setor de Contabilidade

Venho, por meio deste, solicitar empenho no valor de R$300,00 no nome de Andrelise Mendes de Souza, matrícula 12979/2, para despesas de alimentação dos 4 (quatro) representantes/delegados do município de Capivari de Baixo na etapa regional da Conferência de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora a ser realizada no município de Tubarão no dia 07 de maio de 2025. Segue em anexo a este documento a programação e detalhes desta Conferência.

Ag: 2985 / Cc: 03008530-5 / Andrelise Mendes de Souza CPF: 034.233.569-36.

Sendo o que se apresenta para o momento, me coloco a disposição de eventuais dúvidas e esclarecimentos.

SERGIO FERNANDO DOMINGOS ARENT:03164132913

Assinado de forma digital por SERGIO FERNANDO DOMINGOS ARENT:03164132913
Dados: 2025.05.05 15:17:39 -03'00'

Sérgio Fernando Domingos Arent

Secretário Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO
NOTA DE EMPENHO COM SF
ESTADO DE SANTA CATARINA

Data: 25/06/2025
Usuário: cris.arruda

C.N.P.J.: 10.971.858/0001-57
Município: CAPIVARI DE BAIXO

Data do Empenho: 06/05/2025
N° do Empenho: 845/2025
ORDINARIO

Órgão:	08.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	08.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.11	Capivari de Baixo em Desenvolvimento em Ações da Saúde
Projeto/Atividade:	2037	MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.39.99.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Recurso:	1.500.1002.5002	RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Valor Dotação:	4.440.000,00	**Empenhos anteriores:**	2.037.711,81
Valor Dotação Atualizada:	4.542.500,00	**Valor do empenho:**	300,00
Total (A):	4.542.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	2.038.011,81
		Total (A - B):	2.504.488,19

Credor: ANDRELISE MENDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 034.233.569-36 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: 336 - BCO C6 S.A **Conta:** 14598086-3
Agência: 0001-9 - **Tipo da Conta:** Corrente

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA COM ALIMENTAÇÃO DOS 4 (QUATRO) REPRESENTANTES/DELEGADOS DO MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO NA ETAPA REGIONAL DA CONFERÊNCIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR E DA TRABALHADORA A SER REALIZADA NO MUNICÍPIO DE TUBARÃO NO DIA 07 DE MAIO DE 2025. SEGUE EM ANEXO A ESTE DOCUMENTO A PROGRAMAÇÃO E DETALHES DESTA CONFERÊNCIA.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 300,00

Pagamentos: **N° Pagamento.:** 1019 **Conta Bancária.:** 001 - Banco do Brasil S.A. / 13742 - 1
Valor .: 300,00
Valor Total Pago.: 300,00
Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal:	**Número Processo:**	**Data:**
Modal. litação:	**Número Licitação:**	**Data:**
Contrato:	**Número da SF:** 0/0	**Data:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 06/05/2025
Responsável

CRISTIANE ARRUDA MOREIRA	JÉSSICA MARTINS CAMILO	SÉRGIO FERNANDO D. ARENT
GESTÃO CONTABIL	CONTADORA - CRC/SC 38335/O-7	SECRETÁRIO DE SAÚDE

PORTO 37 RESTAURANTE E PIZZARIA EIRELI
CNPJ: 28.001.605/0001-16 IE: 258364548
FONE: 4836292418
RUA AMARILDO JOSE DA ROSA, 1600
, REVOREDO, TUBARAO, SC
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CARTAO 48

Cod	Descric	Qtde	Un	Vl.Unit	Vl.Total
50	SUCO DIVERSOS	1	un	6,00	6,00
1	B QUILO SEG. A SEXTA	0,336	kg	89,90	30,21
7892840800079	PEPSI LATA	1	un	7,00	7,00
1	B QUILO SEG. A SEXTA	0,764	kg	89,90	68,68
7892840800079	PEPSI LATA	1	un	7,00	7,00
1	B QUILO SEG. A SEXTA	0,43	kg	89,90	38,66
1	B QUILO SEG. A SEXTA	0,632	kg	89,90	56,82
7894900681017	SPRITE LATA	1	un	7,00	7,00

Qtde. total de itens 6,162000003027916

VALOR TOTAL R$ 221,37

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 221,37

Consulte pela chave de acesso em https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=
42250528001605000116650010264259711525188 2|1|1|
30D629F1D189CB047860EDFE09DA85373A743AD3

4225 0528 0016 0500 0116 6500 1026 4259 7115 2518 8469

NFC-e nº 6425971 Serie 1 07/05/2025 13:04:11

Protocolo de autorizacao: 242250612629295
Data de autorizacao 07/05/2025 13:04:11

CONSUMIDOR
CNPJ/CPF/ID.Estrang.: 10.971.858/0001-57
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

78,63

Tributos Totais Incidentes (Lei F R$ 0,00

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 07/05/25
Assinatura
NOME: Andreia M de Souza
CARGO: Coordenadora
MATRÍCULA: 01.233.569-36

matutino

Nome	E-mail	Segmento	Município participante
Denise Aparecida Lauren	deniseamancio39@gmai	Trabalhador de saúde	Armazém
Lilian May Pickler	liliansso.33@gmail.com	Trabalhador de saúde	Armazém
Marilda Alves de Siqueira	marilda-siqueira@hotma	Trabalhador de saúde	Armazém SC
JOVANIO VERGINIA PRU	jovaniovp64@gmail.com	Trabalhador de saúde	BRAÇO DO NORTE
Andrea da Silva Felix	andreafelix61@hotmail.c	Trabalhador de saúde	Braço do Norte
Rosilene Costa Antônio	benecosta960@gmail.cc	Usuário de saúde	Capivari de Baixo
Andrelise Mendes de Sou	andrelisemendes@hotm	Gestor de Saúde	Capivari de Baixo
ADRIANA BORGES	adrianabmiguel@gmail.c	Trabalhador de saúde	Capivari de Baixo
Clovis Natalino Girardi	girardi54@hotmail.com	Usuário de saúde	Capivari de Baixo
Renata Prudencio da Silv	renattasp1@gmail.com	Trabalhador de saúde	Gersa
Daiane Schlickmann Kulk	daiane.kulkamp@graopa	Gestor de Saúde	Grão-Pará
Anilda Alberton Faust	anildafaust@gmail.com	Usuário de saúde	Grão-Pará
Marcos Necker	marcosnecker101@gma	Usuário de saúde	Grão-Pará
Katia Regina Belarminda	katia_blasius@hotmail.c	Trabalhador de saúde	Grão-Pará
CRISTINI MARTINS FERF	secsaude@gravatal.sc.g	Gestor de Saúde [2]	Gravatal
Jéssica da Silva Souza	jehsilvadjvt@gmail.com	Usuário de saúde	Gravatal
Maria Aparecida dos san	proj.mulherartesa@gmai	Usuário de saúde	Gravatal
Rosilea Silva Alves	saude@gravatal.sc.gov.b	Prestador de serviço	Gravatal
Marna Cristina Coelho M	marnacristinac@gmail.c	Trabalhador de saúde	Gravatal
Isolete da Silva avelino	isoleteavelino@gmail.co	Trabalhador de saúde	Gravatal SC
Vinícius Roldão Dias	viniciusroldaodias491@g	Trabalhador de saúde	Imaruí
Filipe machado Patel	fmpm@imbituba.sc.gov.	Gestor de Saúde	Imbituba
Mariana de Souza Saturr	marianasaturno@outlool	Trabalhador de saúde [3]	Jaguaruna
GYAN CARLOS LÜBCKE	gyancarloslubcke2@gma	Usuário de saúde	JAGUARUNA
Elisete Pereira Nunes	saude@jaguaruna.sc.gov	Gestor de Saúde	Jaguaruna
Jandira Pereira Amador	jandira.amador@gmail.c	Usuário de saúde	Jaguaruna
Karem Garcia Fernandes	kgfsilva@gmail.com	Trabalhador de saúde	Jaguaruna
Gyan Carlos Lübcke	leticiamauricilubcke1@c	Usuário de saúde	Jaguaruna-SC.
Nivaldo Rodrigues	rodriguesnivaldo125@gr	Usuário de saúde	Laguna
Edna Natoria Felisbino G	tataghizzo@gmail.com	Usuário de saúde	Pedras Grandes
Sandra Santana Angelo	visa.pedrasgrandes@yah	Trabalhador de saúde	Pedras Grandes

Vespertino

Carimbo de data/hora	Nome	Seguimento	Município
07/05/2025 16:41:52	Lilian May	Trabalhador	Armazem
07/05/2025 13:31:46	Denise Aparecida Lauren	Usuário do Serivço de Sa	Armazém
07/05/2025 13:31:56	Marilda Alves de Siqueira	Usuário do Serivço de Sa	Armazém
07/05/2025 13:13:09	Andrelise Mendes de Sou	Gestor de Saúde	Capivari de Baixo
07/05/2025 13:14:54	Rosilene Costa Antonio	Usuário do Serivço de Sa	Capivari de Baixo
07/05/2025 13:15:30	Adriana Cardoso Borges	Gestor de Saúde	Capivari de Baixo
07/05/2025 13:15:35	Clóvis Natalino Girardi	Usuário do Serivço de Sa	Capivari de Baixo
07/05/2025 13:02:44	Kátia Regina Belarminda	Trabalhador	Grão-Pará
07/05/2025 13:03:34	Marcos Necker	Usuário do Serivço de Sa	Grão-Pará
07/05/2025 13:04:32	Anilda Alberton Faust	Usuário do Serivço de Sa	Grão-Pará
07/05/2025 13:10:21	Mariaaparecida	Trabalhador	Gravatal
07/05/2025 13:03:50	Jéssica da Silva Souza	Usuário do Serivço de Sa	Gravatal
07/05/2025 13:09:23	Marna Cristina Coelho M	Trabalhador	Gravatal
07/05/2025 13:09:51	Isolete da Silva avelino	Trabalhador	Gravatal
07/05/2025 13:30:57	Filipe Machado patel	Gestor de Saúde	Imbituba
07/05/2025 13:31:04	Elizandra silva da rosa	Trabalhador	Imbituba
07/05/2025 13:00:58	Mariana de Souza Saturr	Trabalhador	Jaguaruna
07/05/2025 13:01:46	Elisete Pereira Nunes	Gestor de Saúde	Jaguaruna
07/05/2025 13:04:37	GYAN CARLOS LÜBCKE	Usuário do Serivço de Sa	JAGUARUNA
07/05/2025 13:10:13	Jandira Amador	Usuário do Serivço de Sa	Jaguaruna
07/05/2025 13:02:24	Marlise pignatel de souz	Usuário do Serivço de Sa	Pedras grandes
07/05/2025 13:04:04	Laura lasmin Ghizzo	Trabalhador	Pedras Grandes
07/05/2025 13:05:51	Edna Natoria Felisbino G	Usuário do Serivço de Sa	Pedras Grandes
07/05/2025 13:01:18	Kassia Mazzucco Rosso	Gestor de Saúde	Pedras Grandes
07/05/2025 13:23:39	Adriana da rosa alves	Gestor de Saúde	Pescaria brava
07/05/2025 13:23:18	Fernando Rodrigues	Trabalhador	Pescaria Brava
07/05/2025 13:24:21	Priscila dos Santos Freit	Usuário do Serivço de Sa	Pescaria Brava
07/05/2025 12:50:13	Greice Lessa Baldin	Prestador	Rio Fortuna
07/05/2025 12:50:41	Eliane Fregulia	Trabalhador	Rio Fortuna
07/05/2025 13:23:52	Marileia Oenning	Usuário do Serivço de Sa	Rio Fortuna
07/05/2025 16:22:42	Edevan Roecker	Gestor de Saúde	Rio Fortuna

PORTO 37 RESTAURANTE E PIZZARIA EIRELI ME

CNPJ: 28.001.605/0001-16

RUA AMARILDO JOSE DA ROSA , 1600 , , REVOREDO , TUBARAO , SC

SUCO DIVERSOS (Código: 50) **Qtde.:**1 **UN:** un **Vl. Unit.:** 6	**Vl. Total** **6,00**
B QUILO SEG. A SEXTA (Código: 1) **Qtde.:**0,336 **UN:** kg **Vl. Unit.:** 89,9107142857	**Vl. Total** **30,21**
PEPSI LATA (Código: 7892840800079) **Qtde.:**1 **UN:** un **Vl. Unit.:** 7	**Vl. Total** **7,00**
B QUILO SEG. A SEXTA (Código: 1) **Qtde.:**0,764 **UN:** kg **Vl. Unit.:** 89,8952879581	**Vl. Total** **68,68**
PEPSI LATA (Código: 7892840800079) **Qtde.:**1 **UN:** un **Vl. Unit.:** 7	**Vl. Total** **7,00**
B QUILO SEG. A SEXTA (Código: 1) **Qtde.:**0,43 **UN:** kg **Vl. Unit.:** 89,9069767442	**Vl. Total** **38,66**
B QUILO SEG. A SEXTA (Código: 1) **Qtde.:**0,632 **UN:** kg **Vl. Unit.:** 89,9050632911	**Vl. Total** **56,82**
SPRITE LATA (Código: 7894900681017) **Qtde.:**1 **UN:** un **Vl. Unit.:** 7	**Vl. Total** **7,00**

Qtd. total de itens:	8
Valor a pagar R$:	**221,37**
Forma de pagamento:	**Valor pago R$:**
Dinheiro	221,37

Informações gerais da Nota

EMISSÃO NORMAL

Número: 26425971 **Série:** 1 **Emissão:** 07/05/2025 13:04:11 - Via Consumidor 2

Protocolo de Autorização: 242250612629295 07/05/2025 às 13:04:11

Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.07

Chave de acesso

Consulte pela Chave de Acesso em https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta

Chave de acesso:
4225 0528 0016 0500 0116 6500 1026 4259 7115 2518 8469

Consumidor

CNPJ: 10.971.858/0001-57

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE



C6BANK

Pix em andamento
20/05/2025 - 11:10

Pix realizado!
20/05/2025 - 11:10

FS

Fundo Municipal De Saude

Banco: 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência: *****6
Conta: *****2-1

Código de autentificação
01JVQ0FCKKSEDMPZW6TTJAYT65

ID da transação
E31872495202505201409zEmefnEsKbq

Chave
351e2d11-2cdc-4e2d-aa86-b245ff760f3b

CPF / CNPJ
10.971.858/0001-57

Valor
R$ 78,63

Data e hora da transação
Terça-feira, 20 de maio de 2025, 11:10

Conta de origem

AS

Andrelise Mendes De Souza

Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: ****1
Conta: *****6-3

Em caso de dúvidas ou se precisar de orientações, acesse o chat no app ou ligue para os telefones abaixo.
Você deverá informar o ID da transação que aparece nesse comprovante.

Central de Relacionamento - segunda a sexta (exceto feriados): 8h às 23h

Capitais e regiões metropolitanas
3003 6116

Demais regiões
0800 660 6116

SAC (reclamações, cancelamentos, dúvidas, informações e sugestões) - atendimento 24h
0800 660 0060

Ouvidoria
Segunda à sexta, exceto feriados, das 9h às 18h.
0800 660 6060