# 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 0379/2025

**Data:** 21/08/2025
**Destinatário:** JÉSSICA MARTINS CAMILO
**Beneficiário:** ELLEN LEANDRO MARQUES
**Nota de Empenho:** 1474
**Valor Empenhado:** 1.000,00
**Valor Utilizado:** 100,00
**Saldo Remanescente:** 850,00

### 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 despesas com ABASTECIMENTO, BORRACHARIA E HOSPEDAGEM, na cidade de JOINVILLE/SC, para atender as necessidades do setor de tratamento fora do domicílio, Memorando Interno SMDS nº.522/2025.

2. **Da Aplicação dos Recursos:** Foi utilizado para viajem o valor de R$ 100,00 (cem reais) com despesas. Comprovantes seguem anexos.

### II. TRATAMENTO DO SALDO REMANESCENTE E PRAZO DE APLICAÇÃO

1. **Do Saldo Sob Gestão: O valor utilizado foi de R$100,00, r**estando um saldo não aplicado de R$ 850,00. Considerando a natureza do adiantamento (urgências do TFD), que exige que os recursos permaneçam à disposição para despesas futuras dentro do exercício financeiro (caráter anual/contínuo da necessidade).

2. **Da Continuidade do Empenho e Responsabilidade:** O saldo remanescente permanecerá sob a gestão da colaboradora ELLEN LEANDRO MARQUES para custear as despesas de abastecimentos, borracharia e hospedagem do setor de Tratamento Fora do Domicílio (TFD), conforme a finalidade original da concessão.

### 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 a prestação de contas parcial referente ao montante de R$150,00.

Município de Capivari de Baixo - SC, 21 de Agosto de 2025.

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

POSTO MIME S.A. FL 40
CNPJ: 83.488.882/0041-09 IE: 258344318
R OTTOKAR DOERFFEL N, 662, ATIRADORES, JOINVILLE, SC
Fone (047) 3372-888

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
*DANFE Simplificado*
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO

| Código | Descrição | Qtde | UN | Vl Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 320102001 | GASOLINA COMUM | 15,55 | L | 6,39 | 100,00 |

#DATA#2025-06-26#HORA#10:59:11#

| | |
|---|---|
| Subtotal R$ | 100,00 |
| **Valor Total R$** | **100,00** |
| Forma de Pagamento: TEF REDECARD VISA DEBITO* | 100,00 |

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
4225 0683 4888 8200 4109 5500 8000 0039 9810 0607 6921

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
CNPJ: 10.971.858/0001-57 - TARCISIO VILLELA, 99, CACADOR, CEP 88.745-000,CAPIVARI DE BAIXO - SC, Fone (048) 9983-5213

**NF-e nº: 000003998 Série: 008 Emissão: 26/06/2025 11:03**
**Prot. de Autorização:** 242250239126646 26/06/2025 11:03:35
Operação: 1 - Saida Via: Consumidor



CA: RYE1I76 KM: 157835
CA: RYE1I76 KM: 157835
co: 10 nBomba: 3 nTanque: 1 vEncIni: 396069.940 vEncFin:
085.590
S a ser recolhido e repassado nos termos do Capitulo V do
vênio ICMS nº 15/23.
butos aproximados: R$ 6,61 (6,61%) Federal | R$ 17,10 (17,10%

adual | R$ 0,00 (0,00%) Municipal
onte: IBPT - SC 3EF85C
MA DE PAGAMENTO:
REDECARD VISA DEBITO*: 100,00
w.linx.com.br
cumento emitido por AutoSystem

Linx

POSTO MIME S.A. FL 40
CNPJ: 83.488.882/0041-09 IE: 258344318
R OTTOKAR DOERFFEL N, 662, ATIRADORES, JOINVILLE, SC
Fone (047) 3372-888
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
DANFE Simplificado
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO

| Código | Descrição | Qtde | UN | Vl Unit | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 320102001 | GASOLINA COMUM | 15,55 | L | 6,39 | 100,00 |

#DATA#2025-06-26#HORA#10:59:11#

Subtotal R$ 100,00
**Valor Total R$** **100,00**
Forma de Pagamento: TEF REDECARD VISA DEBITO* 100,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
4225 0683 4888 8200 4109 5500 8000 0039 9810 0607 6921

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
CNPJ: 10.971.858/0001-57 - TARCISIO VILLELA, 99, CACADOR, CEP 88.745-000,CAPIVARI DE BAIXO - SC, Fone (048) 9983-5213

**NF-e nº: 000003998 Série: 008 Emissão: 26/06/2025 11:03**
**Prot. de Autorização:** 242250239126646 26/06/2025 11:03:35
Operação: 1 - Saida Via: Consumidor



PLACA: RYE1I76 KM: 157835
PLACA: RYE1I76 KM: 157835
nBico: 10 nBomba: 3 nTanque: 1 vEncIni: 396069.940 vEncFin: 396085.590
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capitulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R$ 6,61 (6,61%) Federal | R$ 17,10 (17,10%)
Estadual | R$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC 3EF85C
FORMA DE PAGAMENTO:
TEF REDECARD VISA DEBITO*: 100,00
www.linx.com.br
Documento emitido por AutoSystem

Linx

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 27/06/25
Ellen I. Marques
Assinatura
Coordenação Geral
NOME: Capivari de Baixo - SMS
CARGO:
MATRÍCULA:

Capivari de Baixo, 27 de junho de 2025.

**Memorando nº 522/2025**

De: Secretaria Municipal de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Venho por meio deste encaminhar nota fiscal de despesa com combustível em situação emergencial no dia 26 de junho de 2025 para viagem realizada ao município de Joinville no transporte de pacientes para TFD.

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

Ellen L. Marques
Coordenação Geral
Capivari de Baixo - SMS

Ellen Leandro Marques
Coordenadoria Geral

Capivari de Baixo, 09 de junho de 2025.

Memorando nº 521/2025

De: Secretaria Municipal de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Venho por meio deste encaminhar nota fiscal de despesa com combustível em situação emergencial no dia 06 de junho de 2025 para viagem realizada ao município de Blumenau e com situação extra no município de Florianópolis no transporte de pacientes para TFD.

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

Ellen L. Marques
Coordenadoria Geral