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 0381/2025

Data: 22/08/2025

Destinatário: JÉSSICA MARTINS CAMILO

Beneficiário: ELLEN LEANDRO MARQUES

Nota de Empenho: 1474

Valor Empenhado: 1.000,00

Valor Utilizado: 30,00

Saldo Remanescente: 808,00

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 COMBUSTÍVEL, para custear despesa com VIAGEM na cidade de JOINVILLE/SC, para levar pacientes para TRATAMENTO fora do DOMICÍLIO – TFD, no dia 25 de julho de 2025, Memorando Interno SMDS nº.664/2025.

2. **Da Aplicação dos Recursos:** Foi utilizado para viajem o valor de R$ 30,00 (trinta 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$30,00, r**estando um saldo não aplicado de R$ 808,00. 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$192,00.

Município de Capivari de Baixo - SC, 22 de Agosto de 2025.

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

Capivari de Baixo, 30 de julho de 2025.

Memorando 664/2025

De: Secretaria Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Para: Setor de Contabilidade

Venho por meio deste encaminhar nota fiscal de despesa com combust**ível** em situação emergencial no dia 25 de julho de 2025 para viagem realizada ao município de Joinville no transporte de pacientes para Tratamento Fora do Domicílio - TFD.

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

gov.br
Documento assinado digitalmente
ELLEN LEANDRO MARQUES
Data: 30/07/2025 14:31:27-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ellen L. Marques

Coordenadoria Geral

CNPJ: 92.385.739/0001-55 AUTO POSTO GIRASSOL

CAPUTERA, LAGUNA, SC CEP:88790-000 Fone:

8.933.780

CNPJ: 92.385.739/0001-55 AUTO POSTO GIRASSOL

BR 101 - KM 304, SN, CAPUTERA, LAGUNA, SC CEP:88790-000 Fone:

() IE: 258.933.780

Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

DANFE Simplificado

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

DANFE Simplificado

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
1-1	GASOLINA COMUM	4,87 L	6,16	30,00

TOTAL(R$)	30,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
PIX- CARTEIRA DIGITAL SITEF	30,00

Consulte pela chave de acesso em:

https://sat.sef.sc.gov.br/tax.NET/Sat.NFe.Web/Consultas/Consulta

PublicaNFe.aspx?amb=PROD

42250732385739000155550020000032171251726141

CONSUMIDOR: CNPJ: 10.971.858/0001-57

1439-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE B

AIXO

R ERNANI COTRIN, 187, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO,

SC CEP: 88745-000

Numero: 3217 Serie: 2 25/07/2025-17:26:14

Protocolo Autorização: 242250283576812

Operacao: 1 - Saida

Placa: SXA3E56 - Motorista: ANTONIO - KH / HM: 90.668

KM: 90.668

Tributos Aproximados: R$ 3,48 (11,60%) Federais, R$ 6,96

(23,20%) Estaduais, R$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos:

R$ 10,44 Fonte: IBPT Chave: CAF70D

Operador : WILSON

Atendente: GILLIAH NATANAEL DE ESPINDOLA

Bico: 5 Enc.: 1.223.297,16 a 1.223.302,05

Aplicativo: Posto Gestor

	QTD UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
UN	4,87 L	6,16	30,00

	30,00
	VALOR PAGO
L SITEF	30,00

ulte pela chave de acesso em:

ov.br/tax.NET/Sat.NFe.Web/Consultas/Consulta

PublicaNFe.aspx?amb=PROD

5739000155550020000032171251726141

PJ: 10.971.858/0001-57

NICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE B

, 187, CENTRO, CAPIVARI DE BAIXO,

000

7 Serie: 2 25/07/2025-17:26:14

lo Autorização: 242250283576812

Operacao: 1 - Saida

orista: ANTONIO - KH / HM: 90.668

: R$ 3,48 (11,60%) Federais, R$ 6,96

R$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos:

Chave: CAF70D

NATANAEL DE ESPINDOLA

.297,16 a 1.223.302,05

estor

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito

Em 28 / 07 / 25

Assinatura

NOME: Ellen L. Marques

CARGO: Coordenação Geral

MATRÍCULA: Capivari de Baixo - SMS