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 0538/2025

Data: 12/12/2025
Destinatário: JÉSSICA MARTINS CAMILO
Beneficiário: ELLEN LEANDRO MARQUES
Nota de Empenho: 1474
Valor Empenhado: 1.000,00
Valor Utilizado: 100,00
Saldo Remanescente: 29,62

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.

Ressalta-se que o processo administrativo original, iniciado com a solicitação de 21.03.2025, foi objeto de estorno da Nota de Empenho n.º 532/2025, o que motivou a reemissão e formalização da presente concessão através da Nota de Empenho n.º 1474, conforme exigido pelas normas de controle de recursos públicos.

1. **Da Concessão e Finalidade:** Solicitação para adiantamento de valor para despesas importe REF.PAGAMENTO de ADIANTAMENTO, para custear despesa com COMBUSTÍVEL para viagem na cidade de FLORIANOPOLIS/SC, no dia 07 de outubro de 2025, Memorando Interno SMDS nº.940/2025.

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$100,00 restando um saldo não aplicado de R$ 29,62. 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:** Segue anexo comprovante de deposito no valor do saldo remanescente de R$29,62 (vinte e nove reais sessenta e dois centavos)

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$1.000,00.

Município de Capivari de Baixo - SC, 12 de Dezembro de 2025.

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

Data: 15/12/2025

Usuário: alepascoali

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

Situação da Despesa por Credor - (Extrato do Credor)

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

Parâmetros: Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO; Credor: {"valor":"3009804","descricao":"ELLEN LEANDRO MARQUES / 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): 15/12/2025; Consolidado: N; Entidades: [{"valor":"1580","descricao":"FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Numero do Empenho: ["1474"]; 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.: **ELLEN LEANDRO MARQUES**

Empenho 1474 PELA DESPESA EMPENHADA COM ADIANTAMENTO FINANCEIRO À COLABORADORA ELLEN LEANDRO MARQUES, DESTINADA A CUSTEAR AS DESPESAS DE ABASTECIMENTOS, BORRACHARIA E HOSPEDAGEM EM CARÁTER DE URGÊNCIAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SETOR DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO.

11/07/2025	1.000,00	1558	14/07/2025	( )	0,00	1.000,00	1472	14/07/2025	0,00	1.000,00	**0,00**
Total do Empenho.:	**1.000,00**				**0,00**	**1.000,00**				**1.000,00**	**0,00**
Total do Credor.:	**1.000,00**				**0,00**	**1.000,00**				**1.000,00**	**0,00**

Capivari de Baixo, 13 de outubro de 2025.

Memorando nº 940/2025

De: Secretaria Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Para: Setor de Contabilidade

Prezados(as),

Venho por meio deste encaminhar nota fiscal de despesa com combustível em situação emergencial no dia 07 de outubro de 2025 para viagem realizada no transporte de pacientes para Tratamento Fora do Domicílio - TFD.

Colocamo-nos à disposição para eventuais dúvidas ou esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Ellen L. Marques
Coordenadoria Geral

CNPJ: 83.669.804/0001-05 AUTO POSTO ROSSO LTDA
ROD BR 101 - KM 392. 2101. QUARTA LINHA. CRICIUMA. SC
CEP:88812-550 Fone: (48) 3478-0005 IE: 250.176.149

Documento Auxiliar da Nota Fiscal da Consumidor Eletronica

CODIGO	DESCRICAO	QTD UN	VL. UNIT	SUBTOTAL
980-1	GASOLINA COMUM	15,899 LT	6,29	100,00

TOTAL (R$) 100,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO
CARTAO CREDITO - TEF 100,00

Consulte pela chave de acesso em:
https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
42251083669804000105650010009827411071823020

CONSUMIDOR: CNPJ-10971858000157

Numero: 982741 Serie: 1 07/10/2025-18:23:02
Protocolo Autorizacao: 242251394140861
Consulta via leitor de QR Code

ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE
CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022, BASE ICMS 15,899 (LITROS)x
1,4700=ICMS R$23,37
Operador : LUCAS ARAUJO LARANGEIRA
Atendente: JOSE CARLOS TORQUATO PACHECO
Bico: 47 Enc.: 2.204.068,89 a 2.204.084,79
Aplicativo: Posto Gestor

'0001-05 AUTO POSTO ROSSO LTDA
192. 2101. QUARTA LINHA. CRICIUMA. SC
IE: (48) 3478-0005 IE: 250.176.149

liar da Nota Fiscal da Consumidor Eletronica

) QTD UN VL. UNIT SUBTOTAL
COMUM 15,899 LT 6,29 100,00

100,00
VALOR PAGO
100,00

TEF

Consulte pela chave de acesso em:
ps://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta
83669804000105650010009827411071823020

CNPJ-10971858000157

182741 Serie: 1 07/10/2025-18:23:02
itocolo Autorizacao: 242251394140861
Consulta via leitor de QR Code

SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE
IO ICMS 199/2022, BASE ICMS 15,899 (LITROS)x
3,37
S ARAUJO LARANGEIRA
CARLOS TORQUATO PACHECO
2.204.068,89 a 2.204.084,79
sto Gestor

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 09 / 10 / 25
Assinatura
NOME: Ellen L. Marques
CARGO: Coordenação Geral
Capivari de Baixo - SMS

Comprovante Pix com QR code

CAIXA

Valor	Data
R$ 29,62	**16/12/2025** 08:54:05

Dados do recebedor

Nome fantasia

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ

10.971.858/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do devedor

Nome

ELLEN LEANDRO MARQUES

CPF

*****.975.499-****

Dados do pagador

Nome

ELLEN LEANDRO MARQUES

CPF

*****.975.499-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R$ 29,62

Valor do Pagamento

R$ 29,62

Solicitação pagador

Empenho 1474

ID transação

E00360305202512161153 6e7785d6c31

Data/Hora

16/12/2025 - 08:54:05

Identificador

IdGMbyBsL87OprqVYi6kciX0AQmQDXwAxSH

Código da operação

57193916566

Chave de segurança

YXWR1L2V0RJF1802

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Novo Pix

Compartilhar

Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

