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 0539/2025

Data: 12/12/2025

Destinatário: JÉSSICA MARTINS CAMILO

Beneficiário: ELLEN LEANDRO MARQUES

Nota de Empenho: 1766

Valor Empenhado: 1.000,00

Valor Utilizado: 200,00

Saldo Remanescente: 800,00

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 despesa com e abastecimentos, borracharia e hospedagem em caráter de urgências para atender as necessidades do setor de tratamento fora do domicílio, para viagem na cidade de CURITIBA/PR, no dia 20 de outubro de 2025, Memorando Interno SMDS nº.982/2025.

2. **Da Aplicação dos Recursos:** Foi utilizado para viajem o valor de R$ 200,00, (duzentos 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$200,00 restando um saldo não aplicado de R$ 800,00. 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$200,00.

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

ALESSANDRA PASCOALI
Controle Interno do Município

Data: 28/08/2025

Usuário: REGIAAGUIAR

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): 28/08/2025; Consolidado: N; Entidades: [{"valor":"1580","descricao":"FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Numero do Empenho: ["1766"]; 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 1766	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.										
	27/08/2025	1.000,00	1994	27/08/2025	( )		0,00	1.000,00		**0,00**	**1.000,00**
	Total do Empenho.:	**1.000,00**					**0,00**	**1.000,00**		**0,00**	**1.000,00**
	Total do Credor.:	**1.000,00**					**0,00**	**1.000,00**			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 10.971.858/0001-57

Município: CAPIVARI DE BAIXO

N° do Empenho: 1766/2025

Data do Empenho: 27/08/2025

Ordinário

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:	3.3.90.36.96.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA - PAGAMENTO
Recurso:	1.500.1002.5002	RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Valor Dotação:	1.800.000,00	**Empenhos anteriores:**	1.915.114,66
Valor Dotação Atualizada:	1.992.500,00	**Valor do empenho:**	1.000,00
Total (A):	1.992.500,00	**Valor anulado:**	0,00
		Total (B):	1.916.114,66
		Total (A - B):	76.385,34

Credor: ELLEN LEANDRO MARQUES
CPF/CNPJ: 058.975.499-82 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:**
Endereço: **Cidade:** **UF:**
Banco: **Conta:**
Agência: **Tipo da Conta:**

Especificação:
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.

Fonte de Recurso: Ordinário **Valor geral:** 1.000,00

Fundamento legal: **Número Licitação:**
Modal. Licitação: **Número Processo:** **Data homologação:**
Número Contrato: **Data contrato:**

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 27/08/2025

Responsável

JÉSSICA MARTINS CAMILO
..619-**
CONTADORA - CRC/SC 38335/O-7

SÉRGIO FERNANDO D. ARENT
..329-**
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Capivari de Baixo, 25 de agosto de 2025.

Memorando nº 747/2025

De: Secretaria Municipal de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Vimos por meio deste, solicitar a compra para adiantamento da servidora Ellen Leandro Marques, matrícula 10330, no valor de R$1.000,00 para efetuar despesas com abastecimentos, borracharia e hospedagem em caráter de urgências para atender as necessidades do setor de Tratamento Fora do Domicílio (TFD).

Pix: 05897549982 – Caixa Econômica Federal

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: 2025.08.25 14:03:09 -03'00'

Sérgio Fernando Domingos Arent

Secretário Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Capivari de Baixo, 22 de outubro de 2025.

Memorando nº 982/2025

De: Secretaria Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Para: Setor de Contabilidade

Prezado (a),

Venho por meio deste encaminhar nota fiscal de despesa com combustível em situação emergencial no dia 20 de outubro de 2025 para viagem realizada ao município de Curitiba, PR no transporte de paciente para Tratamento Fora do Domicílio - TFD.

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

Atenciosamente,

ELLEN LEANDRO MARQUES
COORDENADORIA GERAL

POSTO VIA TORRES LTDA CNPJ:14.958.580/0001-39
COMENDADOR FRANCO, 3133, JARDIM DAS AMERICAS, CURITIBA, PR
Fone (041) 3018-0227
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
320102002	GASOLINA ADITIVADA	21,137	L	7,09	150,00
320102002	GASOLINA ADITIVADA	7,052	L	7,09	50,00

Qtde. total de itens 2
Subtotal R$ 200,00
Valor Total R$ 200,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R$)
DINHEIRO 200,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
41251014958658000013965004001012226101014394 2

CONSUMIDOR- 10.971.856/0001-57- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DECAPITVARI DE BAIXO
NFC-e nº: 001012226 Serie: 004 Emissão: 20/10/2025 07:11
Prot. de Autorização: 141251606440232 20/10/2025 07:11:01

Tributos aproximados: Federal R$ 23,00 (11,50%) / Estadual R$ 45,80 (22,90%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR 80D815
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convenio ICMS nº 15/23.
PLACA: SAA3E5o KM: 111410 MOTORISTA: EVANDRO OLIVEIRA CACHOEIRA
VENDEDOR: VICTOR LUIS DA CRUZ
nBico: 05 nBomba: 1 nTanque: 3 vEncIni: 383914.852 vEncFin: 383935.989
nBico: 05 nBomba: 1 nTanque: 3 vEncIni: 383935.987 vEncFin: 383943.039

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 22 / 10 / 2025.
Assinatura
NOME: Ellen L. Marques
CARGO: Coordenação Geral
MATRÍ... Capivari de Baixo - SMS

POSTO VIA TORRES LTDA CNPJ:14.958.580/0001-39
COMENDADOR FRANCO, 3133, JARDIM DAS AMERICAS, CURITIBA, PR
Fone (041) 3018-0227
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Total
320102002	GASOLINA ADITIVADA	21,137	L	7,09	150,00
320102002	GASOLINA ADITIVADA	7,052	L	7,09	50,00

Qtde. total de itens 2
Subtotal R$ 200,00
Valor Total R$ 200,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R$)
DINHEIRO 200,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
41251014958658000013965004001012226101014394 2

CONSUMIDOR- 10.971.856/0001-57- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DECAPITVARI DE BAIXO
NFC-e nº: 001012226 Serie: 004 Emissão: 20/10/2025 07:11
Prot. de Autorização: 141251606440232 20/10/2025 07:11:01

Tributos aproximados: Federal R$ 23,00 (11,50%) / Estadual R$ 45,80 (22,90%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - PR 80D815
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convenio ICMS nº 15/23.
PLACA: SAA3E5o KM: 111410 MOTORISTA: EVANDRO OLIVEIRA CACHOEIRA
VENDEDOR: VICTOR LUIS DA CRUZ
nBico: 05 nBomba: 1 nTanque: 3 vEncIni: 383914.852 vEncFin: 383935.989
nBico: 05 nBomba: 1 nTanque: 3 vEncIni: 383935.987 vEncFin: 383943.039

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem